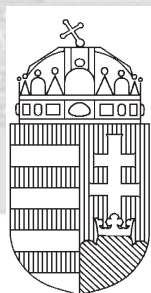


EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÖZLÖNY

AZ ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR HIVATALOS LAPJA

Szerkesztőség:
1139 Budapest, Váci út 73/A.
Telefon: 350-1617
E-mail: akarsai@oep.hu



Megjelenik
havonta

Ára: 1659 Ft

FELHÍVÁS!

Felhívjuk tisztelt Előfizetőink figyelmét a közlőny utolsó oldalán közzétett tájékoztatóra és a 2007. évi előfizetési árainkra

TARTALOMJEGYZÉK

Törvény

2006. XCVIII. tv. A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól 402

Jogszabályok

216/2006. (X. 31.) Korm. rendelet az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet és az azt módosító 191/2006. (IX. 14.) Korm. rendelet módosításáról 430

41/2006. (XI. 13.) EüM rendelet a társadalombiztosítási támogatással rendelhető, illetve kölcsönözhető gyógyászati segédeszközökről, a támogatás összegéről és mértékéről, valamint a rendelés, forgalmazás, kölcsönzés és javítás szakmai követelményeiről szóló 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelet módosításáról 431

OEP-utasítások

32/2006. (Eb. K. 12.) számú OEP-utasítás az OEP és igazgatási szervei tulajdonát képező mobiltelefonok használatának rendjéről 611

33/2006. (Eb. K. 12.) számú OEP-utasítás az orvosi bélyegzők megrendelésének és nyilvántartásának szabályairól 611

OEP-közlemények

A törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2006. november hónap folyamán meghozott határozatairól 612

Elveszett bélyegzőkről 618

Továbbképző fórumról 620

Törvény

2006. évi XCVIII.

törvény

**a biztonságos és gazdaságos gyógyszer-
és gyógyászatisegédeszköz-ellátás,
valamint a gyógyszerforgalmazás általános
szabályairól***

Az Országgyűlés

figyelembe véve, hogy a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök különleges szerepet töltenek be az egészségi állapot megőrzésében, a betegségek megelőzésében, felismerésében, illetve gyógyításában, az életminőség javításában,

tekintettel arra, hogy a betegségek megelőzésére való törekvések sikere esetén sem küszöbölhetők ki a megbetegedésekből adódó egyéni esélykülönbségek, és e különbségek csökkentése érdekében szükség van a méltányosságot, igazságosságot és hatékonyságot megvalósító állami szabályozásra,

felismerve, hogy fontos társadalmi érdek a gyógyszerekre és gyógyászati segédeszközökre fordított társadalombiztosítási és egyéni kiadások gazdaságilag is hatékony felhasználása,

meggyőződve arról, hogy korszerű egészségügy nem valósítható meg a gyógyszerészet átalakulása nélkül, s hogy ennek az átalakulásnak a hazai hagyományokra, a nemzetközi előírásokra és gyakorlatra kell támaszkodnia,

felismerve, hogy a gyógyszergyártás iparszerűvé válása és a kereskedelem gyakorlata, a megváltozott fogyasztói szokások és igények, továbbá az információs technológia fejlődése érdemi változásokat idézett elő a gyógyszerek kiskereskedelmi forgalmazásában,

figyelemmel arra, hogy az államnak garanciális szabályokkal is biztosítania kell, hogy a gyógyszerek biztonságosan, megfelelő helyen, időben és választékkal álljanak a betegek rendelkezésére,

elismerve, hogy a gyógyszereket a betegség miatt kiszolgáltatott, megfelelő szakismerettel nem rendelkező személyek vásárolják és a gyógyszert fogyasztók védelme érdekében elengedhetetlen követelmény, hogy a gyógyszerek forgalmazásában az általános kereskedelmi szabályoktól eltérő szigorúbb szabályok érvényesüljenek,

szem előtt tartva, hogy a gyógyszer-kiskereskedelem sajátosságait figyelembe vevő szabályozott verseny kedvez a gyógyszert fogyasztóknak, javítja a hozzáférést és az ellátás minőségét,

az alábbi törvényt alkotja:

* A törvényt az Országgyűlés a 2006. november 20-i ülésnapján fogadta el.

Általános rendelkezések

1. § E törvény az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök forgalmazásának, ismertetésének, reklámozásának, közfinanszírozásának, a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök finanszírozhatóságának elérését célzó intézkedések és a lakosság biztonságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátásának, valamint a gyógyszerek kiskereskedelmi forgalmazásának, a gyógyszerellátó tevékenység gyakorlásának alapvető szabályait határozza meg.

2. § (1) A törvény célja, hogy garantálja a kötelező társadalombiztosítás körében igénybe vehető ellátások meghatározásának átláthatóságát, kiszámíthatóvá és biztonságossá tegye a rendszer szereplőinek működését, valamint a kötelező társadalombiztosítás rendelkezésére álló források felhasználásának méltányosságát, gazdaságosságát és szakmai hatékonyságát, valamint meghatározza a közvetlen lakossági gyógyszerellátó tevékenység folytatásának alapvető feltételeit.

(2) Kiskereskedelmi gyógyszerellátó tevékenységet gyógyszerertárban, kivételesen pedig – az e törvényben, valamint az e törvény felhatalmazása alapján kiadott külön jogszabályban meghatározott feltételek szerint – gyógyszerertárnak nem minősülő kereskedelmi vállalkozás keretében lehet folytatni.

(3) A gyógyszerertár egészségügyi szolgáltató és kiskereskedelmi tevékenységet végző egészségügyi intézmény. Gyógyszerertár közforgalmú, intézeti, fiók- és kézi gyógyszerertári formában működhet.

(4) A gyógyszerertár egészségügyi feladata a lakosság gyógykezeléséhez kapcsolódó gyógyszerek kiszolgáltatása, valamint az e gyógyszerekkel kapcsolatos, a betegségek megelőzését szolgáló, a betegekkel történő együttműködést megvalósító felvilágosító, tanácsadó szolgáltatás.

3. § E törvény alkalmazásában

a) gyógyszer: az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény (a továbbiakban: Gytv.) 1. §-ának 1. pontja szerinti anyag;

b) közfinanszírozásban részesülő gyógyszer: olyan gyógyszer, illetve különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszer, amelynek árához külön jogszabály alapján a központi költségvetés, illetve az Egészségbiztosítási Alap (a továbbiakban: E. Alap) az arra jogosultaknak támogatást nyújt;

c) különkeretes gyógyszer: az egészségbiztosítási szerv és a gyártó/forgalmazó/szállító által megkötött külön szerződés szerinti közbeszerzési árhoz nyújtott külön jogszabály szerinti támogatásban részesülő gyógyszer;

d) *forgalomba hozatali engedély*: az arra illetékes hatóság által kiadott, a gyógyszer embergyógyászati célra történő alkalmazhatóságát engedélyező hatósági határozat;

e) *forgalomba hozatali engedély jogosultja*: az a természetes személy, jogi személy vagy jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezet, amely részére az arra jogosult hatóság a gyógyszer forgalomba hozatalát engedélyezte;

f) *gyógyászati segédeszköz*: átmeneti vagy végleges egészségkárosodással, fogyatékossgal élők természetes vagy mesterséges testfelszíni nyílással rendelkező testüregeiben, testen vagy nem testen viselt, egyedi méretvétel alapján készült, sorozatgyártású vagy adaptív diagnosztikus, terápiás, rehabilitációs, ápolási technikai eszköz, valamint a kötszer, amely alkalmas arra, hogy a szükséges mértékben elősegítse az ezen állapotban lévők mindennapi életvitelét;

g) *gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmény*: olyan anyag vagy anyagkeverék, amely nem gyógyszer, de külön jogszabály alapján az arra illetékes hatóság nyilvántartásba vett, és gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású anyagként forgalomba hozatalát engedélyezte;

h) *csekély értékűnek minősülő ajándék*: természetbeni juttatás, amelynek egyedi, az általános forgalmi adót is tartalmazó értéke, ilyen érték hiányában pedig az általános forgalmi adóval együtt számított beszerzési ára vagy előállítási költsége nem haladja meg a mindenkor minimálbér havi összegének 5%-át;

i) *ésszerű mértékű támogatás*: olyan támogatás, amely a meghirdetett rendezvény egy főre eső összegét tekintve nem haladja meg a h) pontban meghatározott összeget;

j) *reklámozó*: a gazdasági reklámtevékenységről szóló 1997. évi LVIII. törvény (a továbbiakban: Grtv.) 2. §-ának r) pontja szerinti vállalkozás;

k) *reklámszolgáltató*: a Grtv. 2. §-ának s) pontja szerinti vállalkozás;

l) *gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelkezésre, illetve forgalmazására jogosult*: az orvos, a gyógyszerész, a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök kereskedelmi forgalmában részt vevő – a vonatkozó tevékenységi engedéllyel rendelkező – előállító és kereskedő;

m) *ATC-csoport*: a gyógyszerek anatómiai, terápiás, illetve kémiai hatás szerinti osztályozása;

n) *referenciagyógyszer*: az a meghatározott (fix) támogatási csoportba tartozó gyógyszer, amely a külön jogszabályban meghatározottak szerinti bruttó fogyasztói ára és forgalmi részesedése alapján az adott ATC-csoportra meghatározott százalékos támogatásban részesül;

o) *referencia gyógyászati segédeszköz*: az a meghatározott (fix) támogatási csoportba tartozó gyógyászati segédeszköz, amely a külön jogszabályban meghatározottak

szerinti, a közfinanszírozás alapjául elfogadott ára, kölcsönzési díja, illetve a forgalmi részesedése alapján az adott támogatási csoportra meghatározott százalékos támogatásban részesül;

p) *közforgalmú gyógyszertár*: a betegek, fogyasztók közvetlen gyógyszerellátását biztosító intézmény;

q) *fiókgyógyszertár*: a közforgalmú gyógyszertár részeként működő, de azzal nem azonos telephelyű, a betegek közvetlen gyógyszerellátását biztosító intézmény;

r) *intézeti gyógyszertár*: a fekvőbeteg gyógyintézet részeként működő intézeti és közvetlen lakossági gyógyszerellátási feladatokat ellátó egészségügyi intézmény;

s) *kézi gyógyszertár*: a házi orvos, házi gyermekorvos (a továbbiakban: házi orvos) gyógyító munkájához szükséges, a gyógyszerek meghatározott körét szolgáltató ellátási forma;

sz) *személyes gyógyszertár működtetési jog*: szakmai gyakorlattal rendelkező gyógyszerész részére közforgalmú gyógyszertár vezetésére adott engedély (a továbbiakban: személyi jog);

t) *közvetlen lakossági gyógyszerellátás*: az a tevékenység, amely során a gyógyszertár a gyógyszert és az alkalmazásával összefüggő szakmai információt közvetlenül vagy házhoz szállítás útján közvetlen, a betegek, fogyasztók részére biztosítja, illetve az a gyógyszerforgalmazásra jogosult által végzett tevékenység, amely során a betegek, fogyasztók egyes külön jogszabályban meghatározott gyógyszereket eredeti engedélyezett csomagolásukban megvásárolhatnak;

u) *házhoz szállítás*: gyógyszer, gyógyászati segédeszköz megrendelő által megjelölt helyre történő eljuttatása közvetlen lakossági gyógyszerellátás vagy gyógyászati segédeszközök kiskereskedelmi forgalmazása keretében a közvetlen lakossági gyógyszerellátásra vagy gyógyászati segédeszközök kiskereskedelmi forgalmazására jogosult vállalkozás vagy annak megbízottja közreműködésével;

v) *új gyógyszertár*: az e törvény hatálybalépését megelőzően működési engedéllyel nem rendelkező gyógyszertár;

w) *támogatásvolumen-szerződés*: a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 30/A. §-a szerinti szerződés;

z) *hatósági vezető*: a közforgalmú gyógyszertár átmeneti vezetésére hatósági határozattal kijelölt gyógyszerész.

I. RÉSZ

A BIZTONSÁGOS ÉS GAZDASÁGOS GYÓGYSZER-
ÉS GYÓGYÁSZATISEGÉDESZKÖZ-ELLÁTÁS

I. Fejezet

*A GAZDASÁGOS GYÓGYSZER-
ÉS GYÓGYÁSZATISEGÉDESZKÖZ-RENDELÉS
ÉS FORGALMAZÁS ALAPELVEI*

4. § (1) Azonos hatóanyagú, illetve terápiás hatású gyógyszerek tekintetében az árhoz nyújtott társadalombiztosítási támogatás legfeljebb a referenciagyógyszerre megállapított támogatással azonos mértékben vehető igénybe.

(2) Azonos funkcionális csoportba tartozó gyógyászati segédeszközök árához nyújtott társadalombiztosítási támogatás legfeljebb a referencia gyógyászati segédeszközre megállapított támogatással azonos mértékben vehető igénybe.

5. § A biztosítási támogatásba való befogadás során – egyszerűsített eljárási szabályok alkalmazásával – előnyben részesülnek gyógyszerek esetén a már befogadott azonos hatóanyagú, illetve terápiás hatású gyógyszereknél alacsonyabb árú készítmények, gyógyászati segédeszközök esetében pedig az azonos funkcionális csoportba sorolható alacsonyabb árú, de használati értékében bizonyítottan legalább a már befogadott eszközzel azonos új eszközök.

6. § E törvényben foglaltak kivételével tilos minden, az árhoz nyújtott társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszer és gyógyászati segédeszköz népszerűsítése, a felhasználás ösztönzésére irányuló bármilyen tevékenység.

7. § A forgalomba hozatali engedély jogosultjai az általuk társadalombiztosítási támogatással forgalmazott gyógyszerek mennyiségével arányosan, az e törvényben meghatározott befizetési kötelezettségek teljesítésével hozzájárulnak a biztosítottak után megfizetett járulékok ellenében igénybe vehető gyógyszerellátás gazdaságosságához.

8. § A gyógyszert és gyógyászati segédeszközt rendelő orvos köteles tájékoztatni a beteget a rendelkezésre álló, azonos hatóanyagú, illetve hasonló terápiás hatású alacsonyabb árú gyógyszerről, illetve azonos funkcionális csoportba tartozó alacsonyabb árú gyógyászati segédeszközről, valamint az adott termékek áráról, társadalombiztosítási támogatásáról és a térítési díjak közötti különbségekről.

9. § A gyógyszer és gyógyászati segédeszköz kiszolgáltatója – a fogyatékos személyek számára is hozzáférhető és értelmezhető módon – köteles tájékoztatni a beteget az egészségbiztosítási szerv által támogatott azonos hatóanyagú, illetve terápiás hatású alacsonyabb árú gyógyszeréről, vagy azonos funkcionális csoportba tartozó alacsonyabb árú gyógyászati segédeszközről, valamint az adott termékek áráról, társadalombiztosítási támogatásáról és a térítési díjak közötti különbségekről.

10. § Az egészségbiztosítási szerv jogosult e törvény keretei között a vele szerződött orvosok gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-rendeléséhez szükséges feltételek meghatározására a finanszírozási, illetve a támogatással történő rendelésre vonatkozó szerződésekben, valamint jogosult az orvosok gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-rendelési magatartását vizsgálni, ellenőrizni és jogszabály-, illetve szerződésszegés esetén a külön jogszabályban foglaltak szerint eljárni.

11. § Az egészségügyi szolgáltatóval finanszírozási szerződés, illetve gyógyszer és gyógyászati segédeszköz támogatással történő rendelésére jogosító szerződés csak olyan szolgáltatóval köthető, amely teljesíti a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-gazdaságosság e törvényben meghatározott, valamint az egészségbiztosítási szerv által előírt feltételeit, így a hatékony és gazdaságos gyógyszerrendelést elősegítő, minősített számítógépes program használatát.

II. Fejezet

*A GYÓGYSZEREK ÉS GYÓGYÁSZATI
SEGÉDESZKÖZÖK ISMERTETÉSÉRE
ÉS REKLÁMOZÁSÁRA VONATKOZÓ SZABÁLYOK**Gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ismertetése*

12. § (1) A gyógyszer és gyógyászati segédeszköz ismertetése (a továbbiakban: ismertetés) a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök szakmai célú olyan ajánlása, ismertetése, valamint a gyógyszer összetételére, hatására, illetve a gyógyszer és a gyógyászati segédeszköz alkalmazására vonatkozó bármilyen olyan tájékoztatás, amely kizárólag a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosult egészségügyi szakképesítéssel rendelkezőknek szól.

(2) Az ismertetés során átadott információ tartalmának összhangban kell állnia az ismertetett gyógyszer alkalmazási előírásában, illetve az ismertetett gyógyászati segédeszköz használati útmutatójában foglaltakkal. Az ismertetés során átadott információ részletes tartalmát külön jogszabály határozza meg.

(3) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve a gyógyszer forgalmazására engedéllyel rendelkező (a továbbiakban együtt: forgalmazó) és a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője ismertető tevékenységet kizárólag engedély birtokában folytathat.

(4) A (3) bekezdés szerinti engedélyt a gyógyszer forgalmazója, illetve annak Magyarországon bejegyzett meghatalmazottja, valamint a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője részére az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság kérelemre adja meg.

(5) A gyógyszer forgalmazója és a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője ismertetői tevékenységét akkor kezdheti meg, ha az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság nyilvántartásba vette és a tevékenységet engedélyezte.

(6) A (4) bekezdés szerinti kérelemnek tartalmaznia kell a kérelmező nevét és székhelyét, meghatalmazottja nevét, címét, illetve cégjegyzékszámát.

(7) A (3) bekezdés szerinti engedély jogosultja az engedély iránti kérelemben, illetve az engedély tartalmában részletezett adatokban történt változást nyolc napon belül bejelenti az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságnak.

(8) A (3) bekezdés szerinti engedély tartalmazza gyógyszer esetén a forgalomba hozatali engedély jogosultjának, forgalmazójának, illetve meghatalmazottjának nevét, gyógyászati segédeszköz esetén a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője nevét, valamint mindkét esetben a nyilvántartásba vételi számát.

(9) Az ismertetői tevékenység végzésére kiadott engedély jogosultja az eljárásért és az engedély kiadásáért a külön jogszabályban meghatározottak szerinti igazgatási szolgáltatási díjat köteles fizetni.

13. § (1) A 12. §-ban foglalt jogosult nevében eljáró személy (a továbbiakban: ismertetést végző személy) az ismertető tevékenységet akkor kezdheti meg, ha

a) gyógyszer esetén a forgalomba hozatali engedély jogosultja, gyógyászati segédeszköz esetén annak gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője a 12. § (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkezik, és

b) az ismertetést végző személyt az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság nyilvántartásba vette és ismertető igazolvánnyal látta el.

(2) A nyilvántartás tartalmazza

a) az ismertetést végző személy nevét, születési évét,

b) a képzettséget igazoló oklevél számát, amennyiben az ismertetés külön jogszabály szerint képzettséghez kötött,

c) a 12. § (3) bekezdés szerinti cég megnevezését és annak 12. § (6) bekezdés szerinti adatait,

d) az ismertetést végző személy alap-nyilvántartási számát, ha az ismertetés külön jogszabály szerint képzettséghez kötött.

A nyilvántartáshoz csatolni kell az ismertetést végző személy nyilatkozatát arról, hogy vele szemben a (3) bekezdésben meghatározott összeférhetlenségi ok nem áll fenn.

(3) Összeférhetetlen – a (4) bekezdésben foglalt kivétellel – az ismertetői tevékenységgel, ha a (2) bekezdés szerinti nyilvántartásba vett személy – ide nem értve a szerzői jogi védelem alá tartozó tudományos tevékenységet – egészségügyi szolgáltatóval az egészségügyi tevékenység végzésének egyes kérdéseiről szóló 2003. évi LXXXIV. törvény 7. § (2) bekezdése szerinti jogviszonyban áll.

(4) A (3) bekezdés szerinti összeférhetlenség nem érinti a gyógyszerészeti államigazgatási szerv saját gyógyszerismertető hálózatába tartozó személyeket.

14. § (1) Az ismertető tevékenységet végző a gyógyszerek, illetve gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosultnak ajándékot, anyagi előnyt vagy más természetbeni juttatást nem adhat, nem ajánlhat fel és nem ígérhet, kivéve, ha a felsoroltak csekély értékűek és összefüggenek a gyógyszerek rendelésére vagy forgalmazására jogosult által folytatott egészségügyi tevékenységgel. Az ismertetést végző pénzbeli juttatást vagy előnyt semmilyen módon nem adhat, nem ajánlhat fel és nem ígérhet.

(2) A gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök bemutatását, ismertetését segítő rendezvényeken az ismertető tevékenységet végző által biztosított vendéglátásnak ésszerű mértékűnek és a rendezvény fő céljához képest másodlagosnak kell lennie. A rendezvényre, illetve a bemutatóra az egészségügyben, illetve a gyógyszerellátásban vagy a gyógyászati segédeszköz-ellátásban közreműködő szakembereken kívül más személy nem hívható meg.

(3) A szakmai és tudományos célokat szolgáló rendezvények és programok közvetett vagy közvetlen formában történő támogatása esetén a támogatásnak mindenkor ésszerű mértékűnek és a rendezvény tudományos célkitűzéseivel képest alárendeltnek kell lennie azzal, hogy a szakmai és tudományos programokra az egészségügyben, illetve a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátásban közreműködő szakembereken kívül más személy nem hívható meg. A szakmai és tudományos programokon ismertető tevékenység abban az esetben folytatható, ha a közvetett és a közvetlen formában történő ismertető tevékenység (konkrét termék alkalmazásával kapcsolatos előadás, termékbemutató tartása, kiállítóhely bérlése, hirdetések közzététele) a szakmai, tudományos rendezvény programban jól elkülönül.

(4) Természetbeni támogatás nyújtható az egészségügyi vagy tudományos tevékenységet folytató személy számára szakmai rendezvényeken, tanfolyamokon történő részvételre. A természetbeni támogatás kizárólag a rendezvényeken történő részvétellel közvetlen összefüggésben felmerülő kiadások (utazási költség, szállásköltség, részvételi díj) fedezetére szolgálhat.

(5) A 12. § (3) bekezdése szerinti cég minden naptári év október 1. napjáig a következő naptári évre tervezett, az (1) bekezdés szerinti ajándékok listáját és a (2)–(4) bekezdések szerinti támogatás formáját, valamint az erre tervezett költségek összegét köteles az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságnak bejelentés céljából benyújtani.

(6) A 12. § (3) bekezdése szerinti cég minden naptári év február 15-ig köteles az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságnak összefoglaló jelentést küldeni az előző évben adott,

a) az (1) bekezdés szerinti ajándékok listájáról és a természetbeni juttatások értékéről,

b) a (2)–(4) bekezdések szerinti támogatás formájáról és összegéről.

(7) Az (1)–(3) bekezdésben meghatározott tilalmak és korlátozások nem érintik a gyógyszer-kereskedelem résztvevői számára a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök árával, árrésével és árengedményével vagy egyéb kereskedelmi kedvezménnyel kapcsolatos külön jogszabályban meghatározott feltételeket.

(8) A gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosult személy nem kérhet és nem fogadhat el semmilyen az (1) bekezdésben tiltott juttatást vagy a (2)–(4) bekezdéssel ellentétes ösztönzést.

(9) A 12. § (3) bekezdése szerinti cég a gyógyszerek vagy gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosult személy részére, a hatályos adójogszabályokban foglalt kötelezettség teljesítése érdekében, a hatályos adójogszabályoknak megfelelő igazolást köteles küldeni, ha ennek feltételei fennállnak.

(10) Az (5)–(6) bekezdésben meghatározott adatokat az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság a honlapján közzéteszi.

15. § (1) A külön jogszabály szerinti minta kivételével tilos a betegnek, fogyasztónak olyan ajándék, minta, vásárlásra jogosító utalvány (kupon) közvetlenül vagy az orvos, illetve a gyógyszert, gyógyászati segédeszközt kiszolgáltató által történő adása, felajánlása, amely

a) egy adott gyógyszer, vagy

b) egy adott gyógyszergyár termékei, vagy

c) társadalombiztosítás által támogatott gyógyászati segédeszköz

fogyasztására, használatára ösztönöz, vagy azt feltételül szabja.

(2) A gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosultak számára adható térítésmentes mintákra és adományokra irányadó szabályokat külön jogszabály tartalmazza.

(3) Az ismertetés további részletes szabályait, a nyilvántartások vezetésére, a térítésmentes mintákra, adományokra vonatkozó szabályokat külön jogszabály tartalmazza.

16. § A 12–15. §-ban foglaltakat megfelelően alkalmazni kell arra a természetes személyre, jogi személyre, jogi személyiséggel nem rendelkező egyéb szervezetre, aki/amely az ismertető tevékenységet a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója, meghatalmazott képviselője által adott megbízás alapján végzi.

Gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök reklámozása

17. § (1) Az embergyógyászati célra szánt, gyógyszer-tárból vény nélkül is kiadható gyógyszerek, továbbá a támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszközök reklámozása megengedett, ha a reklám:

a) egyértelműen meghatározza, hogy a reklámozott termék gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz,

b) tartalmazza a gyógyszer nevét és – ha a készítmény egy hatóanyagot tartalmaz – annak szokásos nemzetközi szabadnevét, illetve a gyógyászati segédeszköz nevét,

c) a gyógyszer, illetve a gyógyászati segédeszköz rendeltetésszerű használatára ösztönöz,

d) a gyógyszert az engedélyezett alkalmazási előírás, a gyógyászati segédeszközt a használati útmutató alapján mutatja be,

e) tartalmazza a gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz rendeltetésszerű alkalmazásához szükséges, külön jogszabályban meghatározottak szerinti tájékoztatást, figyelmeztető szöveget,

f) egyértelmű felhívást tartalmaz a gyógyszer alkalmazására vonatkozó betegtájékoztató, illetve gyógyászati segédeszköz esetén a használati útmutató megismerésének szükségességére.

(2) Az (1) bekezdés szerinti reklám nem tartalmazhat olyan utalást vagy kifejezést, amely

a) az orvosi vizsgálat, kezelés vagy műtéti beavatkozás szükségtelenségére vagy mellőzhetőségére hivatkozik, vagy annak képzetét kelti,

b) a gyógyszer mellékhatások nélküli vagy biztos gyógyulást eredményező alkalmazhatóságának képzetét kelti,

c) a gyógyszert kozmetikumként vagy élelmiszerként tünteti fel,

d) a gyógyszer hatásosságát és biztonságos használatát kizárólag annak természetes eredetére vezeti vissza,

e) kórtörténet leírásával vagy részletes ismertetésével téves öndiagnózist eredményezhet,

f) betegség vagy sérülés hatására bekövetkező változást vagy állapotot, illetve a gyógyszer vagy a gyógyászati segédeszköz által az emberi szervezetre vagy annak valamely részére gyakorolt hatást félelemérzetet keltve, vagy a valóságtól eltérő módon mutat be,

g) tudósok, egészségügyi szakemberek vagy ismert személyiségek ajánlását tartalmazza,

h) annak képzetét kelti, hogy a gyógyszer vagy a gyógyászati segédeszköz alkalmazása nélkül az ember egészsége károsul.

(3) A vény nélkül is kiadható gyógyszerek, illetve társadalombiztosítási támogatásban nem részesülő gyógyászati segédeszközök olyan reklámjára, amely kizárólag a gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz nevét és gyártójának nevét vagy védjegyét tartalmazza (emlékeztető reklám), az (1) bekezdés nem alkalmazandó. A gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz emlékeztető reklámja kizárólag rádióban vagy televízióban, ugyanazon reklám-összeállításon belül, e § (1)–(2) bekezdésének megfelelő reklám megjelenését követően tehető közzé.

(4) Tilos a gyógyszerértékből kizárólag orvosi vényre kiadható, társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszerek, továbbá a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszközök reklámozása.

(5) A (4) bekezdésben foglalt tilalom nem vonatkozik – az egészségnevelési célú – az egészségügyi államigazgatási szerv által egyedileg engedélyezett védőoltási programokat népszerűsítő tájékoztatásra.

(6) Tilos közzétenni

a) a Magyarországon nem forgalmazható, illetve nem alkalmazható gyógyszerekről, illetve gyógyászati segédeszközökről készített reklámot,

b) külön jogszabályban meghatározott kábítószer vagy pszichotrop anyagot tartalmazó gyógyszerre vonatkozó reklámot,

c) vizsgálati készítményt bemutató reklámot,

d) gyermekkorúaknak szóló reklámot,

e) olyan vény nélkül is beszerezhető gyógyszer reklámját, amely gyógyszer nevével azonos elnevezésű, kizárólag orvosi vényre kiadható gyógyszer is forgalomban van,

f) olyan vény nélkül is beszerezhető gyógyszer reklámját, amelynek árához külön jogszabály alapján a központi költségvetés, illetve az E. Alap az arra jogosultaknak támogatást nyújt,

g) olyan gyógyászati segédeszköz reklámját, amely a társadalombiztosítás által támogatott gyógyászati segédeszköz nevével azonos elnevezésű – csak jelzőben, számban különböző – eszközt reklámoz.

(7) E § rendelkezéseit nem kell alkalmazni:

a) a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök csomagolásán vagy a csomagolásban – külön jogszabályban meghatározott rendelkezések szerint – elhelyezett beteg-tájékoztató, használati utasítás tartalmára,

b) egy adott gyógyszert vagy gyógyászati segédeszközt érintő konkrét kérdéseket megválaszoló tájékoztatásra,

c) azon tényszerű informatív bejelentések és tájékoztató jellegű anyagok összeállításánál, amelyek a csomagolás megváltoztatásáról vagy a gyógyszer esetében a kedvezőtlen mellékhatásáról tájékoztatnak, továbbá a kereskedelmi árlisták összeállítása során, feltéve, hogy nem tartalmaznak a gyógyszer hatásával, gyógyászati segédeszköz alkalmazásával kapcsolatos állításokat,

d) egészségre vagy betegségekre vonatkozó kijelentésekre, feltéve, hogy közvetett módon sem tartalmaznak hivatkozást konkrét gyógyszerre vagy gyógyászati segédeszközre.

A reklámfelügyeleti eljárás

18. § (1) A gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök reklámozásának e törvényben, illetve e törvény felhatalmazása alapján kiadott rendeletben (a továbbiakban: rendelet) meghatározott szabályai megsértése esetén reklámfelügyeleti eljárás lefolytatására a fogyasztóvédelmi hatóság és gyógyszer esetén a gyógyszerészeti államigazgatási szerv, gyógyászati segédeszköz esetén az egészségügyi államigazgatási szerv – a Grtv. 15–20. §-ában foglalt rendelkezéseknek az e törvényben szabályozott eltérésekkel való alkalmazásával – jogosult.

(2) A fogyasztóvédelmi hatóság értesíti a gyógyszerészeti államigazgatási szervet vagy az egészségügyi államigazgatási szervet, ha előtte e bekezdés alkalmazásával eljárás indult; ebben az esetben a gyógyszerészeti államigazgatási szerv vagy az egészségügyi államigazgatási szerv ugyanazon törvénytértés miatt nem járhat el.

(3) A gyógyszerészeti államigazgatási szerv vagy az egészségügyi államigazgatási szerv értesíti a fogyasztóvédelmi hatóságot, ha előtte e bekezdés alkalmazásával eljárás indult; ebben az esetben a fogyasztóvédelmi hatóság ugyanazon törvénytértés miatt nem járhat el.

(4) Ha a reklámozó, a reklámszolgáltató, a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője e törvénynek és a rendeletnek a gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök reklámozására vonatkozó előírásait megsértette, az eljáró hatóság

a) a jogsértést elkövető személyt határozatában határidővel felhívhatja a hiányosságok megszüntetésére és ennek megszüntetéséig a tevékenység folytatását felfüggesztheti,

b) határozattal megállapítja a jogsértés tényét, elrendelheti a jogsértő állapot megszüntetését és egyben megtiltja a jogsértő magatartás további folytatását,

c) ötszázezer forinttól huszónötmillió forintig terjedő összegű pénzbírságot szabhat ki.

(5) A pénzbírság összegét az eset összes körülményeire – így különösen a betegek és a gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök rendelkezésre és forgalmazására jogosultak érdeksérelmének körére, súlyára, a jogsértő állapot időtartamára, a jogsértő magatartás ismételt tanúsítására – tekintettel kell meghatározni. A jogerősen kiszabott, de be nem fizetett bírságot adók módjára kell behajtani.

(6) A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök reklámozásával kapcsolatosan kiszabott bírság 80%-a az E. Alapot illeti.

(7) A 2006/2004/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet végrehajtását az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv – a 2004/27/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvvél módosított – 86–100. cikkét

átültető tagállami jogszabályokba ütköző Európai Közösségen belüli jogsértések tekintetében a fogyasztóvédelmi hatóság, illetve a gyógyszerészeti államigazgatási szerv látja el. A kölcsönös jogsegély során a hatóság, illetve a gyógyszerészeti államigazgatási szerv a 2006/2004/EK európai parlamenti és tanácsi rendeletnek a kölcsönös jogsegély tekintetében történő végrehajtásáról szóló bizottsági határozatnak megfelelően jár el.

19. § (1) A gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök ismertetésének e törvényben, illetve a rendeletben meghatározott szabályai megsértése esetén az eljárást az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság folytatja le.

(2) Ha az ismertetésre jogosult személy, a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója, a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére és forgalmazására jogosult személy vagy ezek valamelyikének meghatalmazott képviselője e törvény és a rendelet gyógyszer- vagy gyógyászatisegédeszköz-ismertetésre vonatkozó előírásait megsértette, az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság

a) etikai eljárást kezdeményezhet a szakmailag illetékes etikai szervnél, ha ennek feltételei fennállnak,

b) a jogsértést elkövető személyt határozatában határidővel felhívhatja a hiányosságok megszüntetésére és ennek megszüntetéséig a tevékenység folytatását felfüggesztheti,

c) határozattal megállapítja a jogsértés tényét, elrendelheti a jogsértő állapot megszüntetését és egyben megtiltja a jogsértő magatartás további folytatását,

d) ötszázezer forinttól huszonötmillió forintig terjedő összegű pénzbírságot szabhat ki,

e) ismételt vagy súlyos jogszabálysértés esetén a jogsértést elkövető személy részére kiadott, e törvény 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedélyt a határozatában meghatározott időtartamra – legalább fél évre, legfeljebb három évre – felfüggeszti,

f) ismételt vagy súlyos jogszabálysértés esetén értesíti a személlyel finanszírozási, illetve társadalombiztosítási támogatással történő gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz rendelésére jogosító szerződést kötő egészségbiztosítási szervet és kezdeményezi a támogatással történő rendelés, illetve forgalmazás felfüggesztését.

(3) A pénzbírság összegét az eset összes körülményeire – így különösen a betegek és a gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosultak érdeksérelmének körére, súlyára, a jogsértő állapot időtartamára, a jogsértő magatartás ismételt tanúsítására – tekintettel kell meghatározni. Ismételt jogszabálysértés esetén a bírság halmozottan is kiszabható. A jogerősen kiszabott, de be nem fizetett bírságot adók módjára kell behajtani.

(4) A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök, illetve ismeretetésével kapcsolatosan kiszabott bírság 80%-a az E. Alapot illeti.

(5) A (2) bekezdés alkalmazása során

a) ismételt jogszabálysértésnek minősül, ha a jogszabálysértést elkövetővel azonos személyt vagy meghatalmazott képviselőjét e minőségében, illetve meghatalmazóját két éven belül e törvény vagy a rendelet előírásainak megsértése miatt jogerősen már elmarasztalták,

b) súlyos jogszabálysértésnek minősül, ha a gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök jogszabálysértő reklámozásának vagy ismertetésének szokásos piaci ellenértéke a huszonöt millió forintot meghaladta.

20. § (1) A 14. §-ban foglaltak megtartását az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló törvény tényállás tisztázására és hatósági ellenőrzésre vonatkozó szabályainak az e törvényben meghatározott eltérésekkel való alkalmazásával ellenőrzi.

(2) A tényállás tisztázása érdekében – az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság kérésére – bármely személy vagy szervezet köteles a kezelésében levő adatokat, illetve a birtokában levő iratok másolatát olvasható és másolható formában az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság rendelkezésére bocsátani. Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság jogosult bármely személy birtokában levő adathordozóról fizikai tükörmásolatot készíteni, és a tükörmásolat felhasználásával az adathordozón tárolt adatokat átvizsgálni, ha valószínűsíthető, hogy az adathordozón a 14. § rendelkezéseinek megsértéséhez kapcsolódó adatok találhatóak.

(3) Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság – a 14. § rendelkezései megtartásának ellenőrzésével összefüggésben – jogosult megismerni és kezelni az ügyfél és az ügyféllel kapcsolatba hozható személyek személyes adatait, illetve az ilyen adatot tartalmazó nyilvántartás vagy adatbázis lefoglalható. Ha a bizonyítási eszköz az eljárás tárgyával össze nem függő személyes adatot is tartalmaz, és az adatok elkülönítése a bizonyítási eszköz bizonyító erejének sérelme nélkül nem lehetséges, a bizonyítási eszközzel érintett minden személyes adat kezelésére jogosult az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság, azonban a vizsgálat tárgyát képező jogsértéssel össze nem függő személyes adatok megvizsgálására csak addig a mértékig jogosult, ameddig meggyőződik arról, hogy az adat nem függ össze a vizsgálat tárgyát képező jogsértéssel.

(4) Az ellenőrzés során az állami és szolgálati titkot tartalmazó iratokba való betekintésre külön jogszabály előírásai az irányadóak.

(5) Az ügyfél és megbízott ügyvédje közötti kommunikáció során, illetve ilyen kommunikációs célból való felhasználás érdekében keletkezett adat vagy az azt rögzítő irat az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság eljárásában bizonyítékként nem használható fel, illetve nem vizsgálható meg, nem foglalható le, szemle során a birtokos az ilyen irat felmutatására nem kötelezhető.

(6) Az ellenőrzés során vizsgálati cselekmény bármely olyan helyen foganatosítható, ahol a tényállás tisztázásához szükséges bizonyíték lelhető fel.

(7) Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság a 14. § rendelkezései megtartásának ellenőrzése során bármely helyszínt átkutathat, oda önhatalmúlag, a tulajdonos (birtokos), illetve az ott tartózkodó személyek akarata ellenére beléphet, e célból lezárt területet, épületet, helyiséget felnyithat. A kutatás során az eljáró személy az ügyfelet, az ügyfél megbízottját (volt megbízottját), alkalmazottját (volt alkalmazottját) szóban vagy írásban felvilágosítás és magyarázat adására kötelezheti, illetve a helyszínen más módon tájékozódhat. Magáncélú, illetve magánhasználatú helyiségben, ideértve a járműveket és más területet is, az e bekezdés szerinti vizsgálati cselekményt folytatni csak akkor lehet, ha az az ügyfél bármely jelenlegi vagy volt vezető tisztségviselője, alkalmazottja, megbízottja, valamint a ténylegesen az irányítást gyakorló, vagy korábban irányítást gyakorolt más személy használatában van.

(8) A (7) bekezdésben meghatározott vizsgálati cselekményre előzetes bírói engedéllyel kerülhet sor. Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság engedély iránti írásbeli kérelmét a Fővárosi Bíróság bírálja el, a kérelem beérkezésétől számított hetvenkét órán belül, nemperes eljárásban. A bíróság végzése ellen fellebbezésnek és felülvizsgálatnak nincs helye. A bíróság a kérelmezett vizsgálati cselekményt akkor engedélyezi, ha az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság valószínűsíti, hogy más vizsgálati cselekmény nem vezetne eredményre, és ésszerű megalapozottsággal feltehető, hogy az indítvány szerinti helyszínen a megjelölt jogsértéssel kapcsolatos információforrás fellelhető, és feltételezhető, hogy azt önként nem bocsátának rendelkezésre vagy felhasználatlaná tennék. A bíróság a kérelmezett vizsgálati cselekményt részben is engedélyezheti, meghatározva, hogy kivel szemben, illetve milyen vizsgálati cselekmény tehető. A bíróság határozata alapján a kibocsátásától számított kilencven napig fogantatható vizsgálati cselekmény.

(9) A (8) bekezdésben meghatározott vizsgálati cselekményről az érintetteket a vizsgálati cselekmény megkezdésével egyidejűleg szóban kell értesíteni, és lehetőleg az érintettek jelenlétében kell elvégezni. A vizsgálati cselekmény megkezdése előtt közölni kell a bírói határozatot és a vizsgálati cselekmény célját. A vizsgálati cselekményhez az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság a rendőrség közreműködését igényelheti, a rendőrség a rá vonatkozó szabályokban megállapított kényszerítő intézkedéseket, eszközöket alkalmazhatja.

III. Fejezet

GYÓGYSZER- ÉS GYÓGYÁSZATISÉGÉDESZKÖZ-ELLÁTÁSI GARANCIÁK

21. § (1) Az egészségbiztosítási szerv a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támoga-

tásba való befogadási eljárása során a támogatásba való befogadást meghatározott időtartamú, de legalább három év támogatással történő forgalmazásra való kötelezettségvállaláshoz kötheti.

(2) Amennyiben az (1) bekezdés alapján társadalombiztosítási támogatásban részesülő gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója, meghatalmazott képviselője önhibájából eredően a forgalmazási garanciavállalást nem teljesíti, úgy a (4) bekezdés szerinti beszerzéssel kapcsolatos többletköltségek viselésére köteles.

(3) Ha a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve gyógyászati segédeszköz gyártója vagy meghatalmazott képviselője a támogatott készítmény/termék magyarországi forgalmazását meg kívánja szüntetni, akkor szándékáról az egészségbiztosítási szervet legalább fél évvel korábban értesíti.

(4) Amennyiben a közfinanszírozott gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja a már forgalomban lévő készítményt átmenetileg vagy tartósan Magyarország területén nem tudja, vagy nem kívánja forgalmazni, azonban

a) a gyógyszer hiánya a kezelt betegeknél súlyos egészségkárosodást vagy életminőség-romlást okoz, és

b) a gyógyszerrel azonos hatóanyagú, gyógyszerformájú és hatáserősségű gyógyszer Magyarország területén nincs forgalomban,

az állami egészségügyi, katasztrófa- és védelmi készlet kezelője jogosult a külön jogszabályban meghatározottak szerint a gyógyszert olyan jogi személytől, illetve jogi személyiséggel nem rendelkező szervezettől beszerezni, amely Magyarország területén kívül gyógyszerek nagy- vagy kiskereskedelmi forgalmazására engedéllyel rendelkezik.

(5) A gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel rendelkező gazdálkodó szervezet köteles azon gyógyszereket beszerezni és folyamatosan forgalmazni, amelynek forgalmazására nagykereskedelmi engedélyt kapott. Ennek érdekében köteles olyan beszerzési és készletgazdálkodási rendszert működtetni, amely biztosítja a forgalmazási és ellátási biztonság átláthatóságát és ellenőrizhetőségét.

(6) A gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel rendelkező gazdálkodó szervezet az (5) bekezdésben foglalt kötelezettségén túl köteles együttműködni az állami katasztrófa- és védelmi készlet kezelőjével, melynek keretében külön jogszabályban meghatározottak szerint részt vesz az Állami Egészségügyi Tartalék biztonságos rendelkezésre állásának biztosításában és folyamatos minőségmegővő cseréjében.

(7) A gyógyszerek nagykereskedelmi készletezésére, a kötelezően tartalékban tartandó termékek körére és a forgalmazás szabályaira vonatkozó részletes rendelkezéseket külön jogszabály tartalmazza.

(8) A referenciatermék, illetve a referenciakészítmény forgalmazása a gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz nagy- és kiskereskedelmi tevékenységet folytató forgalmazóknál kötelező.

IV. Fejezet

A GYÓGYSZEREK ÉS GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZÖK TÁRSADALOMBIZTOSÍTÁSI TÁMOGATÁSBA VALÓ BEFOGADÁSÁNAK ÁLTALÁNOS SZABÁLYAI

22. § Ha törvény ettől eltérően nem rendelkezik, társadalombiztosítási támogatásban akkor részesíthető gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz, ha

a) a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy meghatalmazott képviselője kéri az adott termék kötelező egészségbiztosítás keretében történő támogatásban részesítését;

b) gyógyszer esetén a külön jogszabályban erre feljogosított hatóság a termék biztonságosságát és hatásosságát elismerte és forgalomba hozatalra engedélyezte;

c) az adott gyógyszer, gyógyászati segédeszköz felhasználásának költséghatékonysága igazolt;

d) az adott gyógyszer, gyógyászati segédeszköz a terápiás felhasználás szempontjából gazdaságosan és célszerűen rendelkezésre áll;

e) a befogadást kérő vállalja a biztosítói költségekre vonatkozó szabályok betartását;

f) a szükséges társadalombiztosítási forrás rendelkezésre áll, illetve biztosítható;

g) a gyógyszer forgalomba hozatali engedély jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója, illetve meghatalmazott képviselője a támogatással történő forgalmazásra, készletben tartásra kötelezettséget vállal.

23. § (1) A gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásával kapcsolatos eljárások kérelemre vagy hivatalból indulnak. A kérelem a forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszer társadalombiztosítási támogatásba való befogadására, a támogatás mértékének megállapítására vagy módosítására irányulhat.

(2) A gyógyszerek árához nyújtható támogatás megállapítása, illetve támogatása mértékének módosítása iránti kérelmet a termék forgalomba hozatali engedélyének jogosultja az egészségbiztosítási szervhez nyújtja be.

(3) Az egyes gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásáról és a támogatás mértékéről vagy összegéről, valamint az árához nyújtott társadalombiztosítási támogatás igénybevételének kezdőnapjáról (a továbbiakban: finanszírozás kezdőnapja), továbbá már támogatott gyógyszer támogatása mértékének vagy összegének változásáról, a külön jogszabályban foglalt feltéte-

lek alapján az egészségbiztosítási szerv – a (4) bekezdésben foglalt esetet kivéve – a kérelem benyújtását követő 90 napon belül dönt.

(4) Az egészségbiztosítási szerv a (3) bekezdéstől eltérően 60 napon belül dönt, amennyiben

a) a gyógyszer társadalombiztosítási támogatásba való befogadási kérelme már támogatott hatóanyagú gyógyszer új generikumára érkezik, vagy

b) az *a)* pont hatálya alá nem tartozó készítmény ára a már támogatott hatóanyagú gyógyszer(ek) áránál a külön jogszabályban foglalt kötelező mértéknél alacsonyabb.

(5) A kérelmező a (3)–(4) bekezdés szerinti eljárásért a külön jogszabályban meghatározottak alapján igazgatási szolgáltatási díjat fizet.

(6) Az egészségbiztosítási szerv a külön jogszabályban meghatározott szempontok szerint folyamatosan felülvizsgálja a támogatott gyógyszerek körét és a felülvizsgálatot követően a befogadott gyógyszer támogatásból való kizárása, támogatása mértékének módosítása érdekében, illetve a 21. § szerinti támogatással való forgalmazásra vonatkozó kötelezettségvállalás meghosszabbítása vagy előírása céljából hivatalból jár el.

24. § (1) Az egészségbiztosítási szerv a 23. § (2)–(4) bekezdése szerinti támogatást mérték szerint százalékosan (százalék alapja és kulcsa) vagy meghatározott (fix) összegben határozza meg. Fix összegű támogatás az azonos hatóanyagot tartalmazó gyógyszerekre, illetve az azonos betegség kezelésére szolgáló gyógyszerek csoportjára állapítható meg.

(2) A fix csoportok képzése folyamatosan történik, melynek során a termelői árra irányuló ajánlatok nyilvánosak. Az ajánlattételre, a nyilvánosságra, a százalékos, illetve a fix összegű támogatás megállapítására, a csoportképzésre és befogadási eljárás rendjére vonatkozó részletes szabályokat külön jogszabály állapítja meg.

(3) A 23. § (3)–(4) és (6) bekezdése szerinti döntéseket tartalmazó határozatoknak – külön jogszabályban meghatározott – objektív és ellenőrizhető kritériumokon alapuló indokolást kell tartalmazniuk. A határozatokban a finanszírozás kezdőnapját úgy kell megállapítani, hogy az a határozat jogerőre emelkedését követő 365. napnál későbbi időpont nem lehet.

(4) Az egészségbiztosítási szerv a végrehajtható határozatok alapján – figyelemmel a (6) bekezdésben foglaltakra –

a) a támogatásba befogadott, illetve onnan kizárt gyógyszerek körét, valamint azon gyógyszereket, amelyeknek (6) bekezdés szerinti adatai változnak, folyamatosan,

b) a támogatott gyógyszerek teljes körét minden naptári év január és július 1. napján tájékoztató jelleggel közlésezi hivatalos lapjában, illetve honlapján.

(5) Az egészségbiztosítási szerv a (4) bekezdés *b*) pontja szerinti közleményt az Európai Unió Bizottságának és az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságnak megküldi.

(6) A (4) bekezdés szerinti közlemény tartalmazza a gyógyszer nyilvántartási számát, megnevezését, kisserelését, termelői árát, bruttó fogyasztói árát, a támogatás mértékét és összegét, a támogatással csökkentett fogyasztói árát (tértési díj), valamint a társadalombiztosítási támogatással történő finanszírozás kezdő napját.

(7) Az egészségbiztosítási szerv 23. § (3)–(4) és (6) bekezdése szerinti határozata elleni jogorvoslati kérelmet a kérelem kézhezvételétől számított 60 napon belül kell elbírálni.

25. § (1) Amennyiben a forgalomba hozatali engedély jogosultja az egészségbiztosítási szerv 23. § szerinti határozatának jogerőre emelkedését követően a befogadott és támogatással forgalmazható gyógyszer árát érintő változtatással kíván élni, új kérelmet kell előterjesztenie a támogatás iránt.

(2) Abban az esetben, ha az egészségbiztosítási szerv a 23. § (6) bekezdése szerinti eljárását követően valamely gyógyszer támogatásának megszüntetéséről, illetve támogatási mértékének vagy összegének csökkenéséről dönt, a támogatás megszüntetésének napját, illetve a finanszírozás kezdőnapját a határozat meghozatalának napjától számított negyedév első napjánál korábbi időpontban nem lehet meghatározni.

(3) A 23. § (2) bekezdés szerinti eljárások során hozott döntésekkel szemben újrafelvételi kérelem benyújtásának nincs helye.

(4) Az egészségbiztosítási szerv az elsőfokú döntését fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilváníthatja.

(5) Az egészségbiztosítási szerv a 23–25. §-ban szabályozott eljárására vonatkozó nyilvánosság biztosítása érdekében az internetes honlapján elektronikus úton közzéteszi

a) a formai szempontból megfelelő kérelmet a kérelem beérkezését követő öt munkanapon belül, továbbá

b) a kérelmezőnek való kézbesítésen túl – a külön jogszabály szerinti tájékoztató jellegű közzététellel – az ügyben hozott döntést és a jogorvoslatról való tájékoztatást az ügy elbírálását követő hónap 5. napjáig.

26. § (1) A gyógyszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadása támogatási kategóriákba történik. Az egyes támogatási kategóriákban valamennyi, a 28. § szerint meghatározott támogatási módszer alkalmazható. A támogatási módszerek szerinti támogatási összegek számítása a mindenkori egészségpolitikai célkitűzések figyelembevételével a külön jogszabályban meghatározott ATC-csoportokat tartalmazó táblázatban feltüntetett százalékos mértékeket alapul véve történik. A támogatási ka-

tegóriákban maximálisan adható százalékos mértékeket, illetve az ATC-csoportok százalékos támogatási kategóriákba sorolását külön jogszabály tartalmazza.

(2) Az egészségbiztosítási szerv a költségvetési keretek betarthatósága érdekében, a már támogatott, illetve az újonnan befogadott készítményekre támogatásvolumen-szerződést köthet.

(3) A befizetés részletes szabályait a gyártó, illetve forgalmazó és az egészségbiztosítási szerv között létrejött támogatásvolumen-szerződés tartalmazza.

(4) A még nem támogatott hatóanyagot tartalmazó újonnan befogadott készítmény indikációhoz kötött kiemelt, illetve emelt támogatással kizárólag támogatásvolumen-szerződés vagy beszerzési eljárás keretében kerülhet befogadásra.

27. § (1) Az új, még nem támogatott hatástani csoport támogatási kategóriákba történő felvételét az új hatóanyagot tartalmazó gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja kérelmére, az egészségbiztosítási szerv és a hazai, valamint nemzetközi orvos- és gyógyszerészszakmai vélemények ismeretében az egészségügyért felelős miniszter – az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben – rendeletben állapítja meg.

(2) Amennyiben az egészségbiztosítási szervhez olyan új hatóanyagot tartalmazó gyógyszer támogatása iránt érkezik kérelem, melynek ATC-csoportját, az ATC-csoporton belüli támogatási kategóriáját, illetve mértékét nem tartalmazza a külön jogszabály, az egészségbiztosítási szerv a gyógyszer támogatásba való befogadásának eljárását az egészségügyért felelős miniszter – az államháztartásért felelős miniszter egyetértésével meghozott – döntésig, legfeljebb azonban a kérelem benyújtását követő 90 napig felfüggeszti és erről az ügyfelet értesíti.

(3) Amennyiben a (2) bekezdés szerinti jogszabály-módosításra nem kerül sor, úgy az egészségbiztosítási szerv a 90. nap elteltével a hatályos jogszabályi rendelkezések alapján bírálja el a kérelmet.

(4) Az indikációhoz kötött kiemelt és emelt társadalombiztosítási támogatás javallathoz (indikációhoz) és felírási jogosultsághoz kötött. Egy adott gyógyszer árához eltérő támogatás állapítható meg a gyógykezelést megalapozó egyes betegcsoportok, és a gyógyszert rendelő egészségügyi szolgáltató által ellátott feladat, valamint a gyógyszer támogatásához előírt szakorvosi javaslat alapján. A kiemelt és emelt indikációhoz kötött támogatási csoportba tartozó betegcsoportok és indikációs területek megnevezését és a támogatással történő felírásra jogosultak körét az egészségügyért felelős miniszter – az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben – rendeletben határozza meg.

(5) Amennyiben az egészségbiztosítási szervhez olyan gyógyszer támogatása iránti kérelem érkezik, amelynek kiemelt, illetve emelt indikációhoz kötött támogatásba va-

lő befogadásához a külön jogszabályban nem szereplő új betegségcsoport, illetve indikációs terület meghatározása szükséges, az egészségbiztosítási szerv javaslata alapján az egészségügyért felelős miniszter – az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben – rendeletben állapítja meg az új kiemelt, illetve emelt támogatási csoportba tartozó betegségcsoportokat, indikációs területeket, valamint a támogatással történő felírásra jogosultak körét. Ezen döntés megszületéséig az egészségbiztosítási szerv a (2)–(3) bekezdésben foglaltak szerint jár el.

(6) A különkeretes gyógyszerek árához nyújtott társadalombiztosítási támogatás a gyógyszeres kezelést végző – az egészségbiztosítási szerv által évente közleményben közzétett – egészségügyi intézmények és az egészségbiztosítási szerv által megkötött külön szerződés szerint számolható el. A szerződéskötés feltételeit és a kötelező tartalmi elemeket külön jogszabály határozza meg.

(7) A különkeretes gyógyszerek körét – a gyógyszerhatóanyag és a betegségcsoport megjelölésével – az egészségügyért felelős miniszter az államháztartásért felelős miniszterrel egyetértésben rendeletben határozza meg.

(8) Amennyiben a (7) bekezdés szerinti jogszabályban nem szereplő hatóanyagot tartalmazó gyógyszer támogatása iránt érkezik kérelem, a (2)–(3) bekezdésben foglalt eljárást kell értelemszerűen alkalmazni.

28. § (1) Az egészségbiztosítási szerv a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszerek támogatására az alábbi támogatási módszereket alkalmazhatja:

- a) százalékos támogatás;
- b) meghatározott (fix) összegű támogatás:
- ba) hatóanyag alapú fix összegű támogatás,
- bb) terápiás fix elven működő támogatás;
- c) támogatásvolumen-szerződés;
- d) közbeszerzés útján beszerzett, speciális támogatású gyógyszerekre kötött szerződés;
- e) meghatározott összeggel vagy százalékosan csökkentett támogatás.

(2) A támogatási módszerekre vonatkozó részletes szabályokat külön jogszabály állapítja meg.

29. § (1) Az egészségbiztosítási szerv a gyógyszerek befogadása során a 23. § (3)–(4) bekezdés szerinti határidőben dönt.

(2) Az egészségbiztosítási szerv a gyógyszerek befogadására irányuló kérelmekben a 23. § (4) bekezdés szerinti határidőben jár el, amikor a kérelem

- a) már támogatott hatóanyagú gyógyszer új generikumára,
- b) tápszer vagy forgalomba hozatalra engedélyezett a Szabványos Vény minta Gyűjteményben vagy a Gyógyszerkönyvben is szereplő gyógyszer támogatására, illetve áremelésére,

c) az a) pont hatálya alá nem tartozó készítmény már támogatott hatóanyagú gyógyszer(ek) áránál a külön jogszabályban foglalt kötelező mértéknél alacsonyabb áron történő befogadására érkezett.

(3) Az egészségbiztosítási szerv a gyógyszerek befogadására irányuló kérelmekben a 23. § (3) bekezdés szerinti határidőben jár el, amikor a kérelem

- a) új gyógyszerformára és új beviteli formára,
 - b) új indikációra,
 - c) új hatóanyagra,
 - d) új kombinációra, ha valamely, az összetételben szereplő hatóanyag nem támogatott,
 - e) a (2) bekezdés b) pontja szerinti kivétellel áremelésre,
 - f) támogatási kategória változására,
 - g) a kombinációs készítmény külön jogszabályban meghatározott eseteire,
 - h) a (2) bekezdésben foglaltak kivételével már támogatott hatóanyag új gyógyszerére,
 - i) jelentős terápiás előnnyel rendelkező készítményre, magasabb áron történő befogadásra és a támogatás megállapítására,
 - j) már támogatott hatóanyagot tartalmazó gyógyszer
 - ja) új kiszerelésére,
 - jb) új hatáserősségére,
 - jc) új gyógyszerformájára és azonos beviteli formájára,
 - jd) új kombinációjára
- érkezett.

(4) A (2)–(3) bekezdés szerinti eljárásokba nem tartozó esetekben a forgalomba hozatali engedély jogosultjának (tápszer esetén a támogatás iránti kérelmet benyújtó forgalmazónak) bejelentési kötelezettsége van:

- a) már támogatott hatóanyagú gyógyszerének, tápszerének
- aa) kiadhatóságának változása,
- ab) névváltozása,
- ac) nyilvántartási szám változása,
- ad) nyilvántartásból való törlése,
- ae) árcsökkentése

esetén,

b) ha támogatott gyógyszerének támogatási kategóriáját olyan formában kívánja módosítani, melynek következtében az adott készítmény a társadalombiztosítási támogatással nem rendelkező készítmények közé sorolódik,

c) ha a Magyarországon forgalomba hozatali engedéllyel rendelkező és társadalombiztosítási támogatással rendelhető készítményét az Európai Unió Bizottsága centrális törzskönyvezési eljárás során engedélyezte forgalomba hozatalra,

d) ha a gyógyszernyilvántartásba bejegyzett jogosult személyében változás történik.

(5) A (4) bekezdésben foglalt bejelentési kötelezettség teljesítése során igazgatási szolgáltatási díjat nem kell fizetni.

(6) A (4) bekezdésben foglaltakat az egészségbiztosítási szerv a bejelentés megtételét követő hónap 1. napján közlésezi.

30. § A még nem támogatott hatóanyagot tartalmazó készítmény társadalombiztosítási támogatásban csak akkor részesülhet, ha a kérelemben a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja által megjelölt termelői ára nem magasabb a külön jogszabályban megjelölt az Európai Unió tagállamaiban és az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más államaiban ténylegesen forgalomban lévő legalacsonyabb termelői árú ugyanazon, vagy azonos hatóanyagú gyógyszer áránál.

31. § (1) Az egészségbiztosítási szerv kizárja a társadalombiztosítási támogatásból a gyógyszert, ha:

a) érvényes forgalomba hozatali engedéllyel nem rendelkezik,

b) költséghatékonyságával kapcsolatban igazoltan két-ség merült fel,

c) az E. Alap költségvetését az alkalmazásával elérhető egészségnyereséghez képest aránytalanul nagy mértékben terheli,

d) a forgalomba hozatali engedélyének jogosultját ugyanazon támogatott gyógyszer tekintetében egy éven belül két esetben – a gyógyszerek reklámozására és ismer-tetésére vonatkozó külön jogszabályokban meghatározot-tak megsértése miatt – reklámfelügyeleti eljárásban az arra jogosult hatóság jogerősen elmarasztalta,

e) költséghatékonysága nem bizonyítható,

f) az több mint hat hónapja – referenciakészítmény ese-tén három hónapja – nincs forgalomban,

g) forgalomba hozatali engedélyét visszavonták,

h) a hatóanyag alapú fix összegű támogatási csoportba tartozó gyógyszer esetén a gyógyszer napi terápiás költsé-ge, illetve egységnyi hatóanyagra számított ára legalább 20%-kal meghaladja a referenciakészítmény napi terápiás költségét, illetve átlagáras csoport esetén a referenciaárát,

i) a terápiás fix elven működő támogatási csoportba tar-tozó gyógyszer esetén a gyógyszer napi terápiás költsége legalább 50%-kal meghaladja a csoportba tartozó gyógy-szerek napi terápiás költsége egyszerű számtani átlagát.

(2) A gyógyszernyilvántartásból törölt gyógyszert leg-később a törlést követő negyedik hónap 1. napjával az egészségbiztosítási szerv a támogatásból kizárja.

32. § (1) A

a) gyógyászati segédeszközök

aa) árhoz nyújtott támogatásának megállapítására (már támogatott vagy még nem támogatott csoporton belül),

ab) kölcsönzési díjához nyújtott támogatás megállapí-tására,

b) már befogadott gyógyászati segédeszközök

ba) kihordási idejének megváltoztatására,

bb) indikációjának megváltoztatására,

bc) támogatási mértékének megváltoztatására,

bd) külön jogszabály szerinti névváltoztatására,

be) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának csökken-tésére,

bf) közfinanszírozás alapjául szolgáló árának emelé-sére,

bg) támogatásból való törlésére,

bh) külön jogszabály szerinti méretváltoztatására irányuló kérelmet a gyógyászati segédeszköz gyártója vagy annak meghatalmazott képviselője az egészségbizto-sítási szervhez nyújtja be. Egyedi méretvétel alapján ké-szített eszközök esetében annak gyártói vagy meghatalma-zott képviselői közösen nyújthatnak be kérelmet az eszköz típusára vonatkozóan.

(2) Az (1) bekezdés aa)–ab), ba)–bc) és bf) alpontja sze-rinti kérelmekről az egészségbiztosítási szerv a külön jog-szabályban foglalt feltételek alapján, a kérelem benyújtá-sát követő 120 napon belül határozatban dönt.

(3) Az egészségbiztosítási szerv az (1) bekezdés bd) és bh) alpontja szerinti kérelmekről egyszerűsített eljárásban, a kérelem benyújtását követő 90 napon belül határozatban dönt.

(4) Az egészségbiztosítási szerv a (2)–(3) bekezdéstől eltérően 30 napon belül dönt, amennyiben a gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatásba való befo-gadási kérelmében megjelölt ár az adott funkcionális cso-portba tartozó legolcsóbb gyógyászati segédeszköz külön jogszabályban meghatározott áránál alacsonyabb.

(5) A (2)–(4) bekezdés alapján hozott határozat – az el-utasító határozat kivételével – tartalmazza a gyógyászati segédeszköz megnevezését, ISO-kódját, kizserelését, köz-finanszírozás alapjául elfogadott árát, a támogatás mérté-két, nettó összegét, kihordási idejét, a kihordási időre felír-ható mennyiségét, a konkrét rendelkezési feltételeket (indikáció) és a rendelésükre vonatkozó egyéb orvosszak-mai előírásokat, valamint a finanszírozás kezdőnapját, tá-mogatással kölcsönözhető eszköz esetében pedig a köl-csönzési díjat és az ahhoz nyújtott támogatás mértékét és összegét.

(6) A kérelmező a (2)–(4) bekezdés szerinti eljárásért – az (1) bekezdés be) és bg) pontja szerinti kérelem kivéte-lével – a külön jogszabályban meghatározottak alapján igazgatási szolgáltatási díjat fizet.

(7) Az egészségbiztosítási szerv a külön jogszabályban meghatározott szempontok szerint jogosult folyamatosan felülvizsgálni a támogatott gyógyászati segédeszközök körét és a felülvizsgálatot követően a befogadott gyógyá-szati segédeszközök támogatásból való kizárása, támoga-tása mértékének módosítása érdekében hivatalból jár el.

(8) A (2)–(4) bekezdés szerinti eljárások során hozott döntésekkel szemben újrafelvételi kérelem benyújtásának nincs helye.

(9) Az egészségbiztosítási szerv az elsőfokú döntését fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánít-hatja.

(10) Az egészségbiztosítási szerv a 32–34. §-ban szabályozott eljárására vonatkozó nyilvánosság biztosítása érdekében a honlapján közzéteszi

a) a formai szempontból megfelelő kérelmet a kérelem beérkezését követő öt munkanapon belül, továbbá

b) a kérelmezőnek való kézbesítésen túl – a külön jogszabály szerinti tájékoztató jellegű közzététellel – az ügyben hozott döntést és a jogorvoslatról való tájékoztatást az ügy elbírálását követő hónap ötödik napjáig.

(11) Az (1) bekezdés *be*) és *bg*) pontja szerinti kérelem esetében a gyógyászati segédeszköz gyártójának vagy annak meghatalmazott képviselőjének, egyedi méretvétel alapján készített eszközök esetében annak gyártóinak vagy meghatalmazott képviselőinek közösen bejelentési kötelezettsége van.

(12) A (11) bekezdésben foglalt bejelentési kötelezettség teljesítése során igazgatási szolgáltatási díjat nem kell fizetni.

(13) A (11) bekezdésben foglaltakat az egészségbiztosítási szerv a bejelentés megtételét követő hónap 1. napján közzéteszi.

33. § (1) A 32. § (2)–(4) és (7) bekezdése szerinti döntéseket tartalmazó határozatoknak – külön jogszabályban meghatározott – objektív és ellenőrizhető kritériumokon alapuló indokolást kell tartalmazniuk. A határozatokban a finanszírozás kezdőnapját úgy kell megállapítani, hogy az a határozat jogerőre emelkedését követő 365. napnál későbbi időpont nem lehet. A referenciatermék vagy az azzal azonos, illetve annál alacsonyabb közfinanszírozás alapjául elfogadott árú termék közfinanszírozás alapjául elfogadott árának emelését eredményező, a 32. § (2) bekezdése szerinti határozatban a finanszírozás kezdőnapját úgy kell megállapítani, hogy az legkorábban a (4) bekezdés *b*) pontja szerinti közlemény megjelenésének napja lehet.

(2) Az egészségbiztosítási szerv 32. § (2)–(4) és (7) bekezdése szerinti határozata elleni jogorvoslati kérelmet a kérelem kézhezvételétől számított 60 napon belül kell elbírálni.

(3) A biztosító a végrehajtható határozatok alapján

a) a támogatásba a tárgyidőszakban befogadott, illetve onnan kizárt gyógyászati segédeszközök körét, valamint azon gyógyászati segédeszközöket, amelyeknek (4) bekezdés szerinti adatai változnak, folyamatosan

b) a támogatott gyógyászati segédeszközök teljes körét minden naptári év július 1. napjával tájékoztató jelleggel közzéteszi a hivatalos lapjában, valamint honlapján.

(4) A (3) bekezdés szerinti közlemény tartalmazza a rendelésre jogosultak körét, a gyógyászati segédeszközök megnevezését, ISO-kódját, kisserelését, a közfinanszírozás alapjául elfogadott nettó árát, a támogatás mértékét és nettó összegét, kihordási idejét és az arra felírható és kiszolgáltatható maximális mennyiségét, az egyes eszkö-

zökre vonatkozó konkrét rendelkezési feltételeket, javallatot (indikáció) és a rendelésükre vonatkozó egyéb orvosszakmai előírásokat, a társadalombiztosítási támogatással történő finanszírozás kezdőnapját, valamint a közgyógyellátás keretében történő rendelkezési feltételt, a kölcsönzési díjat és az ahhoz nyújtott támogatás mértékét és összegét.

34. § (1) Amennyiben a kérelmező az egészségbiztosítási szerv 32. § szerinti határozatának jogerőre emelkedését követően a befogadott és támogatással forgalmazható gyógyászati segédeszköz árát érintő változtatással kíván élni, új kérelmet kell előterjesztenie a támogatás iránt.

(2) Az egészségbiztosítási szerv a gyógyászati segédeszköz támogatásba való befogadásának eljárását a külön jogszabály megfelelő módosításának hatálybalépéséig, legfeljebb azonban a kérelem benyújtását követő egy évig felfüggeszti, és erről a kérelmezőt értesíti, amennyiben:

a) az egészségbiztosítási szervhez olyan új gyógyászati segédeszköz befogadása iránti kérelem érkezik, amelynek termékcsoportját, illetve az azon belüli támogatási mértékét,

b) az egészségbiztosítási szervhez olyan gyógyászati segédeszköz emelt, illetve kiemelt támogatással történő befogadása iránti kérelem érkezik, amely emelt, illetve kiemelt támogatási csoportokat, illetve az azon belüli támogatási mértékét,

c) az egészségbiztosítási szervhez olyan gyógyászati segédeszköz támogatással történő kölcsönzése iránti kérelem érkezik, amely eszköz támogatással történő kölcsönzését

nem tartalmazza a külön jogszabály.

(3) Amennyiben a (2) bekezdés szerinti jogszabály módosítására nem kerül sor, úgy az egészségbiztosítási szerv az egy év elteltével a hatályos jogszabályi rendelkezések alapján bírálja el a kérelmet.

(4) Abban az esetben, ha az egészségbiztosítási szerv a 32. § (7) bekezdése szerinti eljárását követően valamely gyógyászati segédeszköz támogatásának megszüntetéséről, illetve támogatási mértékének vagy összegének csökkentéséről dönt, a támogatás megszüntetésének napját, illetve a támogatás változásának kezdőnapját a határozat meghozatalának napjától számított első negyedév első napjánál korábbi időpontban nem lehet meghatározni.

(5) Az eljárásban részt vevő intézményekkel munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló és az eljárásban közvetlenül feladatot ellátó személyeknek nyilatkozniuk kell arról, hogy nem állnak érdekeltségi, üzleti és egyéb kapcsolatban az eljárás tárgyát képező kérelmet benyújtó gyártóval, annak meghatalmazott képviselőjével vagy a kérelem tárgyát képező eszközzel azonos funkcionális csoportba tartozó eszköz gyártójával vagy meghatalmazott képviselőjével.

(6) Társadalombiztosítási támogatással sorozatgyártású és adaptív gyógyászati segédeszközt – a külön jogszabályban foglalt kivétellel – a külön jogszabály szerinti működési engedéllyel rendelkező gyógyászatisegédeszközszaküzlet szállíthat házhoz.

(7) Az egészségbiztosítási szerv a költségvetési keretek betarthatósága érdekében, a már támogatott, illetve az újonnan befogadott gyógyászati segédeszközökre támogatásvolumen-szerződést köthet.

(8) A befizetés részletes szabályait a gyártó vagy annak meghatalmazott képviselője és az egészségbiztosítási szerv között létrejött támogatásvolumen-szerződés tartalmazza.

35. § (1) A gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz kiskereskedelmi forgalmazója az értékesítés során a támogatás megállapítására irányuló eljárásban elfogadott, illetve nem támogatott gyógyszer esetén a gyógyszer forgalomba hozója által meghatározott, a termelői ár alapján számított legmagasabb kiskereskedelmi eladási árnál magasabb árat érvényesen nem köthet ki.

(2) Közgyógyellátás jogcímén gyógyászati segédeszközök közül a referencia gyógyászati segédeszköz, valamint a vele azonos, illetve alacsonyabb közfinanszírozás alapján elfogadott árú termékek szolgálhatók ki.

(3) A gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának részletes szabályait, továbbá a közgyógyellátás keretében rendelkezhető gyógyászati segédeszközök körét külön jogszabály tartalmazza.

V. Fejezet

A FOLYAMATOS GYÓGYSZERELLÁTÁS BIZTOSÍTÁSÁT, A GYÓGYSZERTÁMOGATÁSI ELŐIRÁNYZAT BETARTÁSÁT CÉLZÓ RENDELKEZÉSEK

36. § (1) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultját valamennyi közfinanszírozásban részesülő, gyógyszertárban forgalmazott gyógyszer után – a 38. § (1) bekezdése szerinti gyógyszerek kivételével – a tárgyévi forgalmi adatok alapján adódó társadalombiztosítási támogatásnak a termelői árral vagy importbeszerzési árral (a továbbiakban együtt: termelői ár) arányos részére 12%-os befizetési kötelezettség terheli.

(2) A gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel rendelkező gazdálkodó szervezetet a közforgalmú gyógyszertárt működtető számára értékesített valamennyi általa forgalmazott közfinanszírozásban részesülő gyógyszer után, a tárgyévi forgalmi adatai alapján a teljes évi támogatott gyógyszerforgalom nagykereskedelmi árréstömegének 2,5 százaléka erejéig befizetési kötelezettség terheli.

(3) Az a közforgalmú gyógyszertár működtetésére jogosult, melynek közfinanszírozott gyógyszerek forgalmazásából származó éves árréstömege – a tárgyéven elért árréstömeg alapján – a 39. §-ban foglalt összeget meghaladja, köteles gyógyszertár szolidaritási díjat fizetni.

(4) A 12. § (3) bekezdés szerinti, ismertető tevékenység végzésére vonatkozó engedéllyel rendelkezőt minden általa munkavégzésre irányuló jogviszony keretében foglalkoztatott ismertető személy tevékenysége után évenként gyógyszerismertetés esetén ötmillió forint, gyógyászati segédeszköz ismertetése esetén egymillió forint összegű befizetési kötelezettség terheli. Ha a foglalkoztatásra irányuló jogviszony év közben keletkezik vagy szűnik meg, a fizetési kötelezettséget a fenti összegnek a jogviszony napokban meghatározott fennállásának az év naptári napjával arányos része után kell teljesíteni.

(5) Az (1)–(4) bekezdésekben, valamint a 42. §-ban foglalt befizetési kötelezettségekre az adózás rendjéről szóló 2003. évi XCII. törvény (a továbbiakban: Art.) rendelkezéseit az e törvényben foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.

37. § (1) Az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv a 36. § (1)–(3) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettségek teljesítéséhez szükséges támogatási, illetve forgalmi adatokat – október, november és december mint tárgyhónapok kivételével – a tárgyhónapot követő második naptári hónap 10. napjáig, valamint a tárgyévi adatokat a tárgyévet követő naptári év február 10-éig közli a fizetésre kötelezettel.

(2) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja és a gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel rendelkező a 36. § (1)–(2) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettség alapján – október, november és december mint tárgyhónapok kivételével – a tárgyhónapot követő harmadik naptári hónap 20. napjáig az állami adóhatósághoz az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon – az Art.-nak az adóelőleg fizetésére vonatkozó szabályai megfelelő alkalmazásával – előleget vall be és egyidejűleg fizet meg az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.

(3) Ha a közfinanszírozott gyógyszerek forgalmazásából származó havi árréstömege a 39. § (1) bekezdésében meghatározott összeg egytizenketted részét meghaladja, a közforgalmú gyógyszertár működtetésére jogosult a 36. § (3) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettség alapján, a 39. § (2) bekezdésében meghatározott sávhatárok egytizenketted részének megfelelő alkalmazásával – október, november és december mint tárgyhónapok kivételével – a tárgyhónapot követő harmadik naptári hónap 20. napjáig az állami adóhatósághoz az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon – az Art.-nak az adóelőleg fizetésére vonatkozó szabályai megfelelő alkalmazásával – előleget vall be és egyidejűleg fizet meg az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.

(4) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja, a gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel rendelkező és a közforgalmú gyógyszertár működtetésére jogosult az e törvényben megállapított fizetési kötelezettséget a tárgyévet követő naptári év március 20. napjáig az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon az állami adóhatósághoz vallja be és – a (2)–(3) bekezdés alapján fizetett előlegre is tekintettel – egyidejűleg fizeti meg az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.

(5) Az ismertetőt alkalmazó személy a 36. § (4) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettségét a tárgyév december 31. napjáig az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon az állami adóhatósághoz vallja be és egyidejűleg fizeti meg az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.

(6) Az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv a befizetésre kötelezettek ellenőrzéséhez szükséges adatokról az (1) bekezdésben meghatározott adatszolgáltatással egyidejűleg elektronikus úton adatszolgáltatást teljesít az állami adóhatósághoz.

(7) Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság a 12. § (3) bekezdésében meghatározott engedély kiadásáról, illetve visszavonásáról elektronikus úton haladéktalanul adatszolgáltatást teljesít az állami adóhatósághoz.

38. § (1) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultját a 36. § (1) bekezdése szerinti befizetési kötelezettség nem terheli:

a) azon meghatározott (fix) csoportban lévő gyógyszerei tekintetében, amelyek termelői ára a referenciagyógyszer termelői áránál legalább 15%-kal alacsonyabb,

b) a különkeretes gyógyszerekre kifizetett támogatási összeg után, és

c) az egyedi méltányosság alapján támogatott gyógyszereknek a rájuk irányadó társadalombiztosítási támogatási mérték feletti támogatási összege után.

(2) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja legfeljebb a teljes fizetési kötelezettsége erejéig kedvezményben részesül, amennyiben a 36. § (1) bekezdés szerinti társadalombiztosítási támogatásban részesülő egyes gyógyszerei termelői árát csökkenti és nyilatkozatában vállalja, hogy azokat legalább három évig a vállalt áron forgalmazza. Ez esetben a 36. § (1) bekezdés szerinti befizetési kötelezettséget csökkenti az árcsökkentéssel érintett gyógyszerek előző évi gyógyszertári forgalmi adatai alapján adódó társadalombiztosítási támogatásának termelői árarányos része és az árcsökkentés mértékének szorzataként adódó összeg.

(3) A (2) bekezdés szerinti fizetésre kötelezett esetében, amennyiben a tárgyévi tényadatok alapján számított ármérséklő hatás kisebb a (2) bekezdés szerint érvényesített-nél, a különbözetet a tárgyévet követő év március 20. napjáig a forgalomba hozatali engedély jogosultja köteles az

állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon az állami adóhatósághoz bevallani és megfizetni.

(4) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja a 36. § (1) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettségének alapját csökkenti a támogatásvolumen-szerződés alapján teljesített befizetés összegével.

39. § (1) A 36. § (3) bekezdése szerinti árréstömeg összege 30 millió Ft.

(2) Amennyiben a közforgalmú gyógyszertár működtetésére jogosult éves árréstömege

a) 30 000 001 és 50 000 000 Ft között van, a befizetendő összeg az éves árréstömeg 0,5%-a,

b) 50 000 001 és 75 000 000 Ft között van, a befizetendő összeg 250 000 Ft és az 50 000 000 Ft feletti rész 1%-a összegének összege,

c) 75 000 001 Ft felett van, a befizetendő összeg 500 000 Ft és a 75 000 001 Ft feletti rész 2%-a összegének összege.

40. § Az állami adóhatóság

a) a 36. § (1)–(2) és (4) bekezdése alapján beszedett összeget az E. Alap kincstárnál vezetett, külön jogszabályban meghatározott számlájára,

b) a 36. § (3) bekezdése alapján befizetett összeget az egészségügyért felelős miniszter által vezetett minisztérium kincstárnál vezetett, külön jogszabályban meghatározott számú előirányzat-felhasználási keretszámlájára a befizetést követően haladéktalanul átutalja.

41. § (1) Olyan településeken működő vagy létesítendő közforgalmú gyógyszertárat (gyógyszertárakat) működtető vállalkozás számára, ahol a település gyógyszerellátását kizárólag egy közforgalmú gyógyszertár biztosítja vagy biztosítaná és már működő közforgalmú gyógyszertár esetén annak meghatározott időszakra vonatkozó gyógyszerforgalmazásból származó árréstömege – az ellátandó lakosság szám vagy a gyógyszertár földrajzi elhelyezkedése okán – hatékony és gazdaságos üzletmenet folytatása mellett sem éri el a külön jogszabályban meghatározott mértéket, az állam a mindenkori éves költségvetési törvényben szereplő, a 40. § *b)* pontja szerinti minisztérium fejezetében meghatározott előirányzat erejéig a működőképesség fenntartásához működési célú támogatást nyújt. A támogatásban részesített vállalkozások nevét és a támogatás összegét a minisztérium a honlapján közzéteszi.

(2) Az (1) bekezdés szerinti támogatás az Art. szerinti költségvetési támogatásnak minősül. A támogatás igénylésére és folyósítására az Art. rendelkezései irányadóak. A jogosultság megállapításának feltételeit külön jogszabály állapítja meg.

42. § (1) Amennyiben a támogatott gyógyszerek után kifizetett tárgyévi támogatás – a különkeretes gyógyszerekre és a különös méltánylást érdemlő körülmények esetén gyógyszer-támogatásra fordítható összeget nem tartal-

mázó – összege meghaladja a 287 milliárd forintot, akkor e kiadási többlet finanszírozása – a (2)–(3) bekezdésben foglaltak szerint – az E. Alap kezelője és a forgalomba hozatali engedélyek jogosultjainak kötelezettsége.

(2) A kiadási többlet meghatározása során a kifizetett tárgyevi támogatásból le kell vonni a 36. § (1)–(2) és (4) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettség alapján adódó összeget, valamint 2008. január 1-jétől a 287 milliárd forint és az E. Alap költségvetése Gyógyszertámogatás kiadásai jogcímnek a tárgyévet megelőző év első napján hatályos előirányzata pozitív különbözétét.

(3) Az előirányzat 9%-os túllépéséig a kiadási többlet költségeit az E. Alap kezelője és a forgalomba hozatali engedély jogosultjai sávonként differenciáltan megosztva viselik az alábbiak szerint:

a) az előirányzat feletti első 5%-os túllépési sávban az E. Alap kezelője finanszírozási kötelezettsége a sáv értékének 50%-a, a forgalomba hozatali engedélyek jogosultjai általi befizetés mértéke a sáv értékének 50%-a,

b) az 5,01–6% közötti sávban az E. Alap kezelője finanszírozási kötelezettsége a sáv értékének 40%-a, a forgalomba hozatali engedélyek jogosultjai általi befizetés mértéke a sáv értékének 60%-a,

c) a 6,01–7% közötti sávban az E. Alap kezelője finanszírozási kötelezettsége a sáv értékének 30%-a, a forgalomba hozatali engedélyek jogosultjai általi befizetés mértéke a sáv értékének 70%-a,

d) a 7,01–8% közötti sávban az E. Alap kezelője finanszírozási kötelezettsége a sáv értékének 20%-a, a forgalomba hozatali engedélyek jogosultjai általi befizetés mértéke a sáv értékének 80%-a,

e) a 8,01–9% közötti sávban az E. Alap kezelője finanszírozási kötelezettsége a sáv értékének 10%-a, a forgalomba hozatali engedélyek jogosultjai általi befizetés mértéke a sáv értékének 90%-a.

(4) Az előirányzat 9%-ot meghaladó túllépése esetén a kiadási többletnek az előirányzat 9%-át meghaladó összegű részét – a (3) bekezdésben meghatározott fizetési kötelezettségen felül – a forgalomba hozatali engedély jogosultjai viselik.

(5) A forgalomba hozatali engedélyek jogosultjai között a sávok kockázatviseléséből eredő fizetési kötelezettség – a (2) bekezdésben meghatározottak figyelembevételével – a tárgyévben a gyógyszerári forgalmi adatok alapján a forgalomba hozatali engedély jogosultjának támogatott készítményeire jutó támogatási összeg és az E. Alap költségvetése Gyógyszertámogatás jogcím a tárgyév első napján hatályos előirányzatának a tárgyévet megelőző év támogatási adataiból számított megosztási viszonyszám alapján a forgalomba hozatali engedély jogosultjára jutó támogatási összege pozitív különbözete arányában oszlik meg. A generikus gyógyszerként forgalomba hozatalra engedélyezett termék esetében a támogatásba történő befogadás naptári évében a forgalomba hozatali engedély jogosultját a sávok kockázatviseléséből eredő befizetési kötelezettség nem terheli.

(6) Ha a támogatott gyógyszerek után kifizetett tárgyevi támogatás – a különkeretes gyógyszerekre és a különös méltánylást érdemlő körülmények esetén gyógyszer-támogatásra fordítható összeget nem tartalmazó – összege meghaladja a 287 milliárd forint egytizenkettő részét, a forgalomba hozatali engedély jogosultja – az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv által a (2)–(5) bekezdések megfelelő alkalmazásával a tárgyhónapot követő második naptári hónap 10. napjáig közölt támogatási adatok alapján, október, november és december hónapok mint tárgyhónapok kivételével – a tárgyhónapot követő harmadik naptári hónap 20. napjáig az állami adóhatósághoz az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon – az Art.-nak az adóelőleg fizetésére vonatkozó szabályai megfelelő alkalmazásával – előleget vall be és egyidejűleg fizet meg az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.

(7) Az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv a tárgyévet követő naptári év február 10-éig közli a forgalomba hozatali engedély jogosultjával a sávok kockázatviseléséből eredő fizetési kötelezettség teljesítéséhez szükséges támogatási adatokat.

(8) A forgalomba hozatali engedély jogosultja a sávok kockázatviseléséből eredő fizetési kötelezettséget a (7) bekezdésben meghatározott időpontot követő hónap 20. napjáig az állami adóhatóság által rendszeresített nyomtatványon az állami adóhatósághoz vallja be és egyidejűleg – a (6) bekezdés alapján fizetett előlegre is tekintettel – fizeti meg az állami adóhatóság által a kincstárnál külön erre a célra megnyitott számlára.

(9) Az állami adóhatóság a sávok kockázatviseléséből eredő fizetési kötelezettség alapján beszedett összeget az E. Alap kincstárnál vezetett, külön jogszabályban meghatározott számlájára a befizetést követően haladéktalanul átutalja.

(10) Az Egészségbiztosítási Alap kezeléséért felelős egészségbiztosítási szerv a sávok kockázatviseléséből eredő befizetésre kötelezettek ellenőrzéséhez szükséges adatokról – október, november és december hónapok mint tárgyhónapok kivételével – a tárgyhónapot követő második naptári hónap 10. napjáig, illetve a tárgyevi adatokról a tárgyévet követő naptári év február 10-éig elektronikus úton adatszolgáltatást teljesít az állami adóhatósághoz.

(11) A gyógyszer forgalomba hozatali engedélyének jogosultja a sávok kockázatviseléséből eredő fizetési kötelezettségét csökkentheti a támogatásvolumen-szerződés alapján teljesített befizetés összegével.

43. § (1) A Kormány a gyógyszerpiac átmeneti zavarainak elhárítása, kiküszöbölése vagy a gyógyszerpiac egyensúlyának fenntartása érdekében elrendelheti, hogy az emberi alkalmazásra kerülő forgalomba hozatalra engedélyezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek esetében a gyártó és a forgalmazó közötti, az e bekezdés szerinti rendelet kihirdetésekor hatá-

lyos szerződésekben szereplő árat – ideértve a Polgári Törvénykönyvről szóló 1959. évi IV. törvény 226. § (1) bekezdése szerint jogszabályban meghatározott árat – a rendelet kihirdetésétől számított legfeljebb két évig nem lehet emelni, illetve a gyártók és a forgalmazók ennél magasabb áron a rendelet kihirdetésétől számított legfeljebb két évig nem tehetnek egymás felé szerződési ajánlatot.

(2) Abban az esetben, ha az (1) bekezdés szerinti intézkedés elrendelésére került sor, évente legalább egyszer felülvizsgálatot kell végezni annak megállapítása céljából, hogy a gyógyszerpiac egyensúlyának fenntartása érdekében az intézkedés változatlan fenntartása indokolt-e. A felülvizsgálat kezdetétől számított 90 napon belül a hatáskörrel rendelkező hatóság bejelenti az áremeléseket és árcsökkentéseket, amennyiben változtatásokra kerül sor.

(3) Az (1) bekezdés szerinti árnál magasabb ár akkor alkalmazható, ha ehhez az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság kérelem alapján hozzájárul. A hozzájárulás akkor adható meg, ha

a) az adott gyógyszer az adott betegség kizárólagos, első vonalbeli (elsődlegesen választandó) kezelésére szolgáló készítmény, és

b) a gyártó vagy a forgalmazó bizonyítja, hogy az adott gyógyszer előállításának költsége az (1) bekezdés alkalmazása esetén érvényes legmagasabb árnál magasabb.

(4) A (2) bekezdés szerinti kérelemről kilencven napon belül kell határozatot hozni. Rendkívüli esetben ez a határidő egy ízben további hatvan nappal meghosszabbítható, amelyről a kérelmezőt értesíteni kell. Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság a (3) bekezdés szerinti hozzájárulásról haladéktalanul közleményt tesz közzé.

(5) Az (1) bekezdés szerinti intézkedés érvényessége alatt kereskedelmi kapcsolatokban a Kormány által meghatározott, vagy elfogadott legmagasabb árnál magasabb árat érvényesen nem lehet kikötni.

(6) Ha a szerződésben az árban külön nem állapodtak meg, a termék árára az intézkedésben meghatározott ár az irányadó. Ez az ár irányadó akkor is, ha a vállalkozások a jogszabály megsértésével más árban állapodtak meg.

(7) Az (1) bekezdés szerinti árnak a szerződés megkötése és teljesítése között bekövetkezett megszűnése esetén a szerződést – ha törvény eltérően nem rendelkezik – a kikötött áron kell teljesíteni.

VI. Fejezet

A MINŐSÉGI ÉS HATÉKONY GYÓGYSZER- ÉS GYÓGYÁSZATISÉGÉDESZKÖZ-RENDELÉS SZABÁLYAI

44. § (1) A gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-rendelés során – ideértve a fekvőbeteg gyógyintézetekben alkalmazott gyógyszeres és gyógyászatisegédeszköz-keze-

lést is – az orvos a szakmai szabályok és a gyógykezelésre vonatkozó jogszabályok figyelembevételével mellett – a foggyatékos személyek számára is hozzáférhető és értelmezhető módon – tájékoztatja a beteget a gyógyszeres kezelés és gyógyászati segédeszközzel való ellátás alternatíváiról, az azonos hatóanyag tartalmú és gyógyszerformájú készítmények és azonos funkcionális csoportba tartozó gyógyászati segédeszközök beteget terhelő várható költségei közötti különbségekről és a külön jogszabály szerinti helyettesíthetőség lehetőségeiről.

(2) A gyógyszerész – ha a vényen az orvos nem zárta ki a helyettesíthetőséget – a külön jogszabályban előírt szakmai helyettesíthetőség figyelembevételével köteles a gyógyszert kiváltó személyt tájékoztatni arról, hogy a gyógyszer más olyan gyógyszerrel helyettesíthető, amelynek térítési díja kedvezőbb.

(3) A gyógyszerész a beteg egyetértése esetén köteles a rendelt gyógyszert a (2) bekezdésben meghatározott – elsősorban a beteg számára legolcsóbb – készítménnyel helyettesíteni.

(4) Az orvosi dokumentációban a beteg – az Ebtv.-ben foglalt nyilatkozatának a külön jogszabályban foglaltak szerinti aláírásával egyidejűleg – igazolja az (1) bekezdésben foglaltak megtörténtét.

45. § (1) A társadalombiztosítási támogatással gyógyszer és gyógyászati segédeszközt rendelő szolgáltatók, orvosok e tevékenységüket olyan minősített számítógépes program alkalmazásával végzik, amely – külön jogszabályban meghatározottak szerint, a (2) bekezdésre is figyelemmel – az E. Alap, illetve a beteg számára legalacsonyabb anyagi terhet jelentő gyógyszerre és segédeszközre ajánlatot tesz.

(2) Az orvos az (1) bekezdésben meghatározott gyógyszertől vagy gyógyászati segédeszköztől eltérő gyógykezelést a beteg vagy a betegség sajátosságaira, illetve az ellátás helyszínére tekintettel a 44. § (1) bekezdésben meghatározott tájékoztatás megadását követően rendelhet. Az eltérést a betegdokumentációjában annak részletes indoklásával együtt rögzíteni kell.

(3) A járóbeteg-ellátás keretében, valamint a kórházi zárójelentésben a gyógyszerterápiás javaslatot hatóanyag megjelölésével – szükség esetén továbbá a hatásereőség és a gyógyszerforma megjelölésével – kell megadni.

46. § (1) Az egészségügyi szolgáltatókat minőségi és hatékony gyógyszerrendelési gyakorlat alapján a külön jogszabályban foglaltak szerint számított mutatók alapján értékelheti az egészségbiztosítási szerv. Amennyiben az értékelés szerint a szolgáltató rendszeresen eltér a minőségi és hatékony gyógyszerrendelés külön jogszabályban foglalt szabályaitól, az egészségbiztosítási szerv a külön jogszabály szerinti finanszírozási visszatérítési kötelezettséget írhat elő.

(2) A minőségi és hatékony gyógyszerrendelés értékelése az ATC-kódokon belül rendelt gyógyszerek külön jogszabályban meghatározott, társadalombiztosítási támogatási, illetve térítési díj mutatójának figyelembevételével történik.

(3) Az értékelés és visszatérítés részletes szabályait külön jogszabály tartalmazza.

47. § (1) Az egészségbiztosítási szerv a vényadatok feldolgozása során, valamint ellenőrzőhálózatának orvosaival ellenőrzi a gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-rendelésre vonatkozó szakmai szabályok érvényesülését.

(2) Amennyiben az ellenőrzés során megállapítást nyer, hogy az orvos jogosulatlanul, illetve jogszabálysértően rendel gyógyszert, illetve gyógyászati segédeszközt, az egészségbiztosítási szerv soron kívül értesíti a tapasztalt hiányosságokról az orvost és az egészségügyi szolgáltatót, valamint az Ebtv. 37. §-a szerint jár el.

II. RÉSZ

A GYÓGYSZERFORGALMAZÁS ÁLTALÁNOS SZABÁLYAI

I. Fejezet

A GYÓGYSZERTÁRAK LÉTESÍTÉSE ÉS MŰKÖDTETÉSE

48. § (1) Gyógyszertár csak érvényes működési engedély alapján működtethető. Új gyógyszertár létesítéséről és működésének engedélyezéséről (a továbbiakban együtt: működtetés) egy hatósági eljárásban az egészségügyi államigazgatási szerv a gyógyszertár működtetésére irányuló kérelem benyújtásától számított hatvan napon belül dönt. Az új gyógyszertár létesítéséről és működésének engedélyezéséről szóló határozat egy példányát a hatóság a létesítés helye szerint illetékes települési önkormányzatnak is megküldi.

(2) Az írásban vagy elektronikus úton benyújtott kérelemnek tartalmaznia kell:

- a) az új gyógyszertár típusát,
- b) az új gyógyszertár működtetési helyének pontos címét,
- c) az új gyógyszertár megnyitásának tervezett időpontját,
- d) közforgalmú gyógyszertár esetén, a vezetést ellátó személyi joggal rendelkező gyógyszerész megnevezését,
- e) fiókgyógyszertár esetén a kérelmező nyilatkozatát arról, hogy a fiókgyógyszertárat egész évben vagy meghatározott időszakban (idényben) kívánja működtetni,
- f) a gyógyszertár működtetőjének nyilatkozatát arról, hogy a törvényben meghatározott feltételek fennállása esetén ő, illetve az ingatlan tulajdonosa hozzájárul a hatósági vezető kirendeléséhez.

(3) A gyógyszertár működtetését engedélyező határozatot egészségügyi érdekből az egészségügyi államigazgatási szerv fellebbezésre tekintet nélkül azonnal végrehajthatóvá nyilváníthatja.

A közforgalmú gyógyszertár létesítése

49. § (1) Azon a településen, ahol közforgalmú gyógyszertár nem működik az egészségügyi államigazgatási szerv – az e törvényben, valamint a külön jogszabályokban meghatározott feltételek teljesítése esetén – az új közforgalmú gyógyszertár működtetését engedélyezi.

(2) Azon a településen, ahol már működik közforgalmú gyógyszertár, új közforgalmú gyógyszertár létesítését az egészségügyi államigazgatási szerv akkor engedélyezi, ha

a) az új gyógyszertárral együtt számított valamennyi közforgalmú gyógyszertárra átlagosan legalább ötezer lakos jut és a meglévő közforgalmú gyógyszertárak bejárata és az új közforgalmú gyógyszertár bejárata között százezer lélekszámot meghaladó városokban 250 méter, egyéb településeken legalább 300 méter távolság van, vagy

b) a kérelemben megjelölt 5000 főnél népesebb településen a tervezett létesítés 1 km-es körzetében, egyéb településen, illetve lakott területen kívül a megjelölt helyszín 5 km-es körzetében nincsen másik működő közforgalmú gyógyszertár, vagy

c) a kérelem ügyeleti feladatok ellátására kijelölt egészségügyi szolgáltató székhelyén, telephelyén vagy annak 250 méteres körzetében működtetendő új közforgalmú gyógyszertár létesítésére irányul feltéve, hogy a megjelölt egészségügyi szolgáltató székhelyén, illetve telephelyén, valamint annak 250 méteres körzetében nem működik közforgalmú gyógyszertár és a működtető vállalja, hogy az új gyógyszertár ügyeleti és szolgálati ideje – a működtetés során – az egészségügyi szolgáltató ügyeleti és szolgálati idejéhez igazodik.

A meglévő és az újonnan létesített közforgalmú gyógyszertárak közötti legkisebb távolságon, a közúton történő megközelítéshez szükséges legrövidebb utat kell érteni.

(3) A (2) bekezdés a)–c) pontjában meghatározott feltételek fennállásától függetlenül engedélyezhető az új gyógyszertár létesítése a (2) bekezdés szerinti településen, ha a kérelmező vállalja, hogy az új közforgalmú gyógyszertár a működésének megkezdésétől számított legalább 3 évig

- a) napi 24 órában nyitva tart, vagy
- b) legalább heti
 - ba) 60 órában nyitva tart, vagy
 - bb) 40 órában tart nyitva és folyamatos készenlétet biztosít,

c) és a ba) és a bb) esetben a külön jogszabályban meghatározottak szerinti fekvőbetegek részére – a betegek kérésére – a gyógyszert a működés helyszínétől számított legalább 2 km-es körzetben külön díj felszámítása nélkül

kiszállítja vagy gyógyszerek interneten történő rendeléséhez szükséges honlapot működtet, melynek keretében a gyógyszerek házhozszállítását biztosítja.

(4) A gyógyszertárnak helyet adó épületen belül csak egy közforgalmú gyógyszertár létesítése engedélyezhető.

A fiókgyógyszertár létesítése

50. § (1) Azon a településen, ahol közforgalmú gyógyszertár nem működik, kérelemre fiókgyógyszertár működtetése engedélyezhető. A fiókgyógyszertár működése meghatározott időszakra (idényre) is engedélyezhető. Erről a működtetést engedélyező határozatban rendelkezni kell.

(2) Fiókgyógyszertár működtetésére – a közlekedési viszonyok figyelembevételével – elsősorban a legközelebb eső közforgalmú gyógyszertárat működtető kaphat engedélyt. A közforgalmú gyógyszertárat működtetőnek háromnál több fiókgyógyszertár működtetése nem engedélyezhető.

(3) A fiókgyógyszertár annak a közforgalmú gyógyszertárnak a telephelye, amelyre nézve létesítését engedélyezték.

Intézeti gyógyszertár

51. § (1) Intézeti gyógyszertár működtetése a fekvőbeteg gyógyintézet, illetve a fekvőbeteg gyógyintézet intézeti gyógyszerellátási feladatait ellátó működtető kérelmére engedélyezhető. Az intézeti gyógyszertár fekvőbeteg gyógyintézetben történő felhasználásra és közvetlen lakossági gyógyszerellátás céljából szolgáltatathat ki gyógyszert.

(2) Az intézeti gyógyszertár működtetője köteles biztosítani az intézeti és a közvetlen lakossági gyógyszerellátási feladatok elkülönítését szolgáló feltételeket. Az intézeti gyógyszertár működésének részletes szakmai szabályait, személyi és tárgyi feltételeit, nyilvántartási kötelezettségeit az intézeti és közvetlen lakossági gyógyszerellátási feladatok elkülönítésével kapcsolatos feladatok részletes szabályait külön jogszabály állapítja meg.

A kézigyógyszertár működtetése

52. § (1) Olyan településen, ahol közforgalmú vagy fiókgyógyszertár nem működik, háziorvos kérelmére kézigyógyszertár működtetése engedélyezhető. Az engedély a kérelmező személyéhez kötött.

(2) Kézigyógyszertár működtetése arra a földrajzi területre engedélyezhető, ahol a háziorvos a tevékenységét folytatja, feltéve, hogy a településen közforgalmú gyógy-

szertár vagy fiókgyógyszertár – az év egy meghatározott naptári időszakában – nem működik.

(3) Ha a kézigyógyszertár működtetésére adott engedélyben megjelölt településen közforgalmú gyógyszertár vagy fiókgyógyszertár működtetését engedélyezik, ezek megnyitása napjával a kézigyógyszertár működtetésre vonatkozó engedély módosításáról, illetve visszavonásáról intézkedni kell.

(4) A kézigyógyszertárban tartható gyógyszereket csak közforgalmú gyógyszertárból lehet beszerezni.

(5) A háziorvos a kézigyógyszertárból csak a nyilvántartásában szereplő beteg részére és csak az általa rendelt gyógyszer szolgáltatathatja ki a sürgős szükség esetét kivéve.

(6) A külön jogszabály szerinti – árhoz nyújtott támogatással történő gyógyszerrendelésre jogosító – szerződésben az egészségbiztosítási szerv a szakmailag megalapozott, hatékony és gazdaságos gyógyszerrendelés szakmai szabályaira figyelemmel meghatározhatja a háziorvos kézigyógyszertárából kiszolgáltatatható közfinanszírozott gyógyszerek körét.

A gyógyszertár működésének engedélyezése

53. § (1) A gyógyszertár működtetése akkor kezdhető meg, ha

a) a működtető gyógyszertár működésével összefüggésben okozott kár megtérítésére felelősségbiztosítással rendelkezik és

b) a gyógyszertár berendezése, felszerelése és készlete a külön jogszabályban meghatározott feltételeknek megfelelő.

(2) Az (1) bekezdés *a)* pontja szerinti biztosítási szerződést a tevékenység megkezdése előtt az egészségügyi államigazgatási szervnek be kell mutatni és a gyógyszertár megnyitását be kell jelenteni.

54. § (1) A gyógyszertárak működtetését az egészségügyi államigazgatási szerv ellenőrzi. A működési engedélyt – a tudomásra jutást követő 5 napon belül – visszavonja, ha az ellenőrzése során megállapítja, hogy a gyógyszertár működtetője a működés szakmai szabályait, illetve

a) a gyógyszerek készletben tartására,

b) a szolgálati rendre,

c) a gyógyszer kiadására – ideértve a gyógyszer árára –, valamint

d) a gyógyszertár berendezésére, felszerelésére és a forgalmazható termékekre vonatkozó előírásokat ismételt és súlyosan megsérti.

(2) A működési engedélyt az (1) bekezdésben foglaltakon túl a működési engedély visszavonására okot adó körülményekről való tudomásszerzéstől számított 15 napon belül határozattal vissza kell vonni akkor is, ha

a) közforgalmú gyógyszertár a működését a működési engedély jogerőre emelkedésétől számított egy éven belül nem kezdi meg, vagy a 49. § (3) bekezdése szerinti feltételeknek – amennyiben ezt vállalta – nem tesz eleget;

b) a kézi gyógyszertár

ba) működési engedélyében megjelölt településen közforgalmú vagy fiókgyógyszertár kezdi meg működését,

bb) tartására jogosult személy már nem felel meg az engedély megadásához szükséges feltételeknek;

c) a gyógyszertár hatósági ellenőrzésére jogosult szervek ellenőrzéseik során olyan hiányosságot állapítottak meg, amely miatt a gyógyszertár működését két éven belül ismételtelen fel kell függeszteni;

d) az intézeti gyógyszertár működési engedélyét vissza kell vonni, ha a fekvőbeteg gyógyintézet megszűnik.

(3) A működési engedélyt a (2) bekezdés

a) a) pontjában foglalt esetben a határidő elteltével,

b) b) pontjában foglalt esetben a változás bekövetkezésének napjával,

c) c) pontjában foglalt esetben a tudomásszerzés napjával

kell visszavonni.

Gyógyszerellátási garanciák

55. § (1) Gyógyszert a betegek, fogyasztók, orvosok, valamint állatorvosok részére – ha jogszabály másként nem rendelkezik – gyógyszertárak szolgáltathatnak ki.

(2) A gyógyszertár a betegforgalom számára nyitva álló helyiségében, illetve – amennyiben ilyenrel rendelkezik – honlapján köteles tájékoztató rendszert működtetni vagy már működő elektronikus tájékoztató rendszerhez a díjmentes hozzáférést biztosítani. A tájékoztatónak alkalmasnak kell lenni az egymással helyettesíthető gyógyszerek, illetve gyógyászati segédeszközök esetében a gyógyszertárban forgalmazott azonos funkcionális csoportba tartozó termékek árának összehasonlítására, valamint, hogy a vásárló, fogyasztó – a vény nélküli gyógyszerek esetében – a gyógyszer alkalmazásával kapcsolatos információkhoz a vásárlásról szóló döntését megelőzően is hozzájuthasson. Fogyatékos személyek, illetve segítség szorulóknak számára az alkalmazáshoz szükséges információk megszerzéséhez a gyógyszer kiszolgáltatója segítséget nyújt.

(3) A gyógyszertár a közfinanszírozásban részesülő gyógyszerek kiszolgáltatása során legfeljebb az egészségbiztosítási szerv által a támogatás alapjául elfogadott ár és a támogatási összeg különbözeteként meghatározott térítési díj összegét számíthatja fel a gyógyszer kiadása során.

(4) A gyógyszertárak kötelesek készletben tartani a gyógyszereknek külön jogszabályban meghatározott körét és mennyiségét. Közfinanszírozásban részesülő gyógyszerek forgalmazására szerződést kötött gyógyszertár ellátási kötelezettségének tartalmára – a gyógyszerek választéká-

ra, a készleten nem lévő gyógyszerek későbbi kiadására, kiadási árára, a támogatások elszámolásának szabályaira – az egészségbiztosítási szerv a szerződésében további részletes feltételeket állapíthat meg.

(5) Gyógyszer 14 év alatti személynek nem szolgáltatható ki. A gyógyszer kiszolgáltatója – saját eljárási jogsultságának kérésre történő igazolását követően – életkorának hitelt érdemlő igazolására hívhatja fel a gyógyszert kiváltani, vásárolni kívánó személyt. Az életkor megfelelő igazolásának hiányában a gyógyszer kiszolgáltatását meg kell tagadni.

(6) A gyógyszertár számára – az intézeti gyógyszertár kivételével – közfinanszírozott gyógyszer ellenérték nélkül nem adható, nem szállítható és nem ajánlható fel.

(7) A gyógyszertárak működésének személyi és tárgyi feltételeit, ideérve a helyiségeinek, berendezésének, felszerelésének körét, szükséges mértékét, valamint az informatikai és nyilvántartási rendszerére vonatkozó követelményeket jogszabály állapítja meg. A közforgalmú gyógyszertár egyes magisztrális gyógyszerkészítési feladatainak ellátására másik közforgalmú gyógyszertárral megállapodást köthet. A megállapodást az egészségügyi államigazgatási szervnek be kell mutatni.

Személyes gyógyszertár működtetési jog

56. § (1) Közforgalmú gyógyszertárat működtetni – a fekvőbeteg gyógyintézet által működtetett közforgalmú gyógyszertár kivételével – csak az egészségügyi államigazgatási szerv által engedélyezett személyi jogos gyógyszerész szakmai vezetése mellett lehet. A személyi jog engedélyezését a jogszabályi feltételeket teljesítő gyógyszerész kezdeményezheti.

(2) Személyi jog annak a gyógyszerésznek engedélyezhető, aki a gyógyszerészi diploma megszerzését követően, az Európai Gazdasági Térség (a továbbiakban: EGT) tagállamának, illetve az Európai Közösséggel vagy az EGT-vel megkötött nemzetközi szerződés alapján az EGT tagállamával azonos jogállást élvező államnak (a továbbiakban együtt: EGT-tagállam) a területén működő közforgalmú, fiók- vagy intézeti gyógyszertárban – a (3) és (4) bekezdésekben foglalt kivételekkel – legalább ötéves szakmai gyakorlatot szerzett (a továbbiakban: szakmai gyakorlat). A személyi jog engedélyezésére irányuló eljárás során az EGT-tagállam területén kívüli államban szerzett szakmai gyakorlat is figyelembe vehető.

(3) Kétéves szakmai gyakorlat szükséges annak a gyógyszerésznek, aki

a) a gyógyszerészettel összefüggő

aa) tudományos, oktatási,

ab) közigazgatási;

b) gyógyszergyártási, gyógyszer-kereskedelmi;

c) az Európai Unió tagállamán, illetve az Európai Gazdasági Térségről szóló megállapodásban részes más államon kívüli ország gyógyszerésztárában gyógyszerészeti tevékenységet legalább három évig folytatott, és e tevékenység megszűnésétől három év még nem telt el [az a)–c) pontban foglaltak a továbbiakban együtt: szakirányú gyakorlat].

(4) Egy év szakmai gyakorlat szükséges annak a gyógyszerésznek, aki

a) tíz évet meghaladó szakmai gyakorlattal rendelkezik,

b) a (3) bekezdésben meghatározott szakirányú gyakorlattal rendelkezik, és annak felhagyása óta három év még nem telt el.

(5) A (3) és (4) bekezdés szerinti három évet a tevékenység felhagyása és a kérelem benyújtásának időpontja között kell vizsgálni.

57. § (1) Nem engedélyezhető személyi jog annak a gyógyszerésznek,

a) akitől a személyi jogot visszavonták, a visszavonásról rendelkező határozat jogerőre emelkedésétől számított 5 évig,

b) akit szándékos bűncselekmény miatt jogerősen szabadságvesztésre elítéltek, vagy a gyógyszerész foglalkozástól eltiltottak, mindaddig, amíg nem mentesül a büntetést előlethez fűződő hátrányok alól.

(2) A személyi jogról az egészségügyi államigazgatási szervhez tett írásbeli bejelentéssel lehet lemondani. A személyi jog alapján működtetett közforgalmú gyógyszerésztervező működése a lemondás bejelentésétől számított hat hónapon belül nem szüntethető meg, kivéve, ha a településen másik közforgalmú gyógyszerésztervező kezd meg a működését.

58. § A személyi jog gyakorlására vonatkozó engedélyt vissza kell vonni, ha

a) a személyi jog jogosultja a személyi jog engedélyezése iránti eljárás során az ügy érdemi elbírálása szempontjából rosszhiszemű volt,

b) a személyi jog jogosultja közforgalmú gyógyszerésztervezőt vezet és

ba) e tevékenysége gyakorlása során a közforgalmú gyógyszerésztervezőbe három éven belül legalább két alkalommal a személyi jog jogosultjának felróható okból az egészségügyi államigazgatási szerv hatósági vezetőt rendelt ki, vagy

bb) az egészségügyi államigazgatási szerv ismételt figyelmeztetése ellenére a közforgalmú gyógyszerésztervezőt nem személyesen vezeti,

c) a személyi jog jogosultját bűncselekmény miatt jogerősen szabadságvesztésre ítélték, vagy a gyógyszerész foglalkozástól eltiltották.

59. § (1) A személyi jog megszűnik, ha

a) a személyi jog jogosultja

aa) arról lemondott,

ab) meghalt;

b) a személyi jogot visszavonó határozat jogerőre emelkedett.

(2) A személyi jog visszavonásáról az egészségügyi államigazgatási szerv dönt.

60. § Az egészségügyi államigazgatási szerv a személyi joggal rendelkező gyógyszerészekről nyilvántartást vezet. A nyilvántartás tartalmazza a személyi jog jogosultjának

a) nevét,

b) születési helyét és idejét,

c) gyógyszerészeti működési nyilvántartási számát,

d) a személyi jogot engedélyező határozat számát.

A gyógyszerésztárak vezetése

61. § (1) Gyógyszerésztár – a kézi gyógyszerésztervező kivételével – csak gyógyszerésztervező vezetésére jogosult gyógyszerész vezethet.

(2) Gyógyszerésztár vezetésére az a gyógyszerész jogosult, aki

a) magyar egyetemen gyógyszerész diplomát szerzett, vagy külföldi egyetemen szerzett gyógyszerészeti diplomáját honosították vagy egyenértékűvé nyilvánították, illetve elismerték,

b) a gyógyszerészek működési nyilvántartásában szerepel.

(3) A külföldi állampolgár gyógyszerésznek a (2) bekezdésben felsorolt feltételeken túl külön jogszabályban meghatározottak szerint igazolnia kell a magyar nyelvben való jártasságát is.

(4) Nem lehet gyógyszerésztár vezetője

a) aki cselekvőképességet korlátozó vagy kizáró gondnokság alatt áll,

b) akit a bíróság jogerős ítéletével a gyógyszerészeti foglalkozástól eltiltott, az eltiltás tartama alatt.

62. § (1) A közforgalmú gyógyszerésztárat – ha e törvény másként nem rendelkezik – személyi joggal rendelkező gyógyszerész vezeti. A személyi jog jogosultja a közforgalmú gyógyszerésztár vezetését – személyi joggal rendelkező más gyógyszerész, felelős vezető és a hatósági vezető kivételével – más személynek nem adhatja át.

(2) A gyógyszerésztár vezetője – az általa vezetett közforgalmú gyógyszerésztárhoz tartozó fiókgyógyszerésztervező és a 86. § (2) bekezdés szerinti fiókgyógyszerésztárból átalakult közforgalmú gyógyszerésztár kivételével – csak egy gyógyszerésztárat vezethet, más gyógyszerésztárban munkaviszonyt vagy közalkalmazotti jogviszonyt nem létesíthet.

(3) A gyógyszerésztár vezetője felelős a gyógyszerésztárban – ideértve a közforgalmú gyógyszerésztárhoz tartozó fiókgyógyszerésztárakat is – folyó szakmai munka felügyeletéért. Szakmai felügyeleti jogkörében eljárva a személyzet te-

kintetében szakmai ellenőrzési és utasításadási joggal rendelkezik.

63. § (1) Amennyiben a személyi jog jogosultja a gyógyszertár személyes vezetési kötelezettségének meghatározott ideig eleget tenni nem tud, a gyógyszertár vezetéséről felelős vezető alkalmazásával is gondoskodhat.

(2) Felelős vezető az a gyógyszerész lehet, aki megfelel a 61. § (2) bekezdésében foglalt feltételeknek.

(3) Ha a felelős vezető alkalmazására hatvan napot meg nem haladó időtartamra van szükség, a felelős vezető alkalmazását az egészségügyi államigazgatási szervnek be kell jelenteni.

(4) Ha a felelős vezető alkalmazására előreláthatólag hatvan napot meghaladó időtartamra van szükség, a felelős vezető alkalmazásához az egészségügyi államigazgatási szerv engedélyre szükséges.

(5) A felelős vezető alkalmazására adott engedélyt vissza kell vonni, ha

a) a személyi jog megszűnik, a személyi jog megszűnésének napján,

b) a felelős vezető számára a személyi jogot engedélyezik, a személyi jogot engedélyező határozat jogerőre emelkedésének napján,

c) a felelős vezető neki felróható okból a gyógyszertár működtetését nem biztosítja, vagy a gyógyszertárba hatósági vezető kirendelése szükséges.

(6) A gyógyszerészi oklevéllel nem rendelkező személy gyógyszer készítésénél csak gyógyszerész felügyelete és irányítása mellett segídezhet. Csomagküldés, illetve házhozszállítás útján kiszolgált gyógyszer esetén a gyógyszertár vezetője felelős a kiszolgálás szakszerűségéért és pontosságáért. Kizárólag orvosi rendelvényre kiadható gyógyszer csak gyógyszerész vagy gyógyszertári szakasszisztens szolgáltatathat ki. A gyógyszerek kiadására vonatkozó jogosultságot, valamint a gyógyszertár szaktevékenységének ellátásában részt vevő gyógyszerészi oklevéllel nem rendelkező dolgozók képesítési feltételeit külön jogszabály állapítja meg.

A gyógyszertárak állami felügyelete

64. § (1) A gyógyszertárak felügyelete állami feladat. A gyógyszertárak szakmai felügyeletét az egészségügyi államigazgatási szerv gyakorolja. A gyógyszertár által forgalmazott, gyógyszernek nem minősülő egyéb termékek tekintetében a külön jogszabály szerinti, hatósági ellenőrzéssel kapcsolatos feladatokat a fogyasztóvédelmi hatóság látja el.

(2) Az egészségügyi államigazgatási szerv a szakmai felügyelet keretében megtett – külön jogszabályban foglalt – intézkedésekről az egészségbiztosítási szervet és az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságot tájékoztatja.

65. § Az egészségügyi államigazgatási szerv a közforgalmú gyógyszertár vezetésére hatósági vezetőt rendelhet ki, ha a település gyógyszerellátását kizárólag egy közforgalmú gyógyszertár biztosítja és

a) a személyi jog megszűnt, vagy

b) a személyi jogról való lemondás írásbeli bejelentése után a bejelentéstől számított 6 hónapon belül személyi joggal rendelkező gyógyszerészt a működtető nem jelentett be, vagy

c) a személyi jog jogosultja vagy a felelős vezető lemondás nélkül, neki felróható okból a közforgalmú gyógyszertár vezetését megszüntette, vagy

d) a személyi jog jogosultja a működés szakmai szabályait, különösen gyógyszerek készletben tartására, a szolgálati rendre vonatkozó rendelkezéseket súlyosan megsérti.

66. § (1) Hatósági vezetőnek gyógyszertár vezetésére jogosult közforgalmú gyógyszertárat nem vezető gyógyszerész rendelhető ki.

(2) A kirendelt hatósági vezető köteles a közforgalmú gyógyszertár fenntartásához és működéséhez szükséges intézkedéseket megtenni.

(3) A hatósági vezető javadalmazását annak a gyógyszertárnak a költségére kell biztosítani, ahová kirendelték.

(4) A hatósági vezető megbízását a kirendelést elrendelő határozatban meghatározott időtartam letelte előtt vissza kell vonni, ha a hatósági vezető a (2) bekezdésben szabályozott kötelezettségeit figyelmeztetés ellenére ismételtén megszegte.

II. Fejezet

GYÓGYSZERTÁRON KÍVÜL TÖRTÉNŐ GYÓGYSZERFORGALMAZÁS

67. § (1) Gyógyszertári működési engedéllyel nem rendelkező vállalkozás gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet a kereskedelmi tevékenység folytatására vonatkozó külön jogszabályokban és az e törvényben, valamint az e törvény felhatalmazása alapján kiadott külön jogszabályokban meghatározott feltételek együttes teljesítése esetén folytathat.

(2) A gyógyszertáron kívüli gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenység keretében az a gyógyszer forgalmazható, amely

a) gyógyszertárban orvosi rendelvény nélkül is kiadható, és

b) alkalmazását megelőzően az öndiagnózis egyértelműen felállítható, tévedés valószínűtlen vagy nem jár súlyos egészségügyi következményekkel, és

c) veszélyessége (mellékhatás, kölcsönhatás) még jelentősebb mértékű túladagolás esetén sem nagy.

A tevékenység engedélyezésének feltételei

68. § (1) A külön jogszabály alapján működési engedéllyel rendelkező üzlet gyógyszert akkor forgalmazhat, ha az egészségügyi államigazgatási szerv erre engedélyt adott. Az egészségügyi államigazgatási szerv a gyógyszer kiskereskedelmi forgalmazására jogosító engedély másolatát az üzlet működési engedélyét kiadó hatóságnak is megküldi. Az egészségügyi államigazgatási szerv a gyógyszerforgalmazásra jogosító engedélyt megadja, ha az üzlet megfelel az e törvényben, illetve a külön jogszabályban foglalt követelményeknek.

(2) Az (1) bekezdés szerinti üzlet gyógyszert akkor forgalmazhat, ha

a) biztosítja a gyógyszerek biztonságos és a többi árucsoporttól elkülönített – az egyes gyógyszerek forgalomba hozatali engedélyében meghatározott – szakszerű tárolását és eltartását, valamint

b) az üzlet nyitvatartási ideje alatt folyamatosan rendelkezésre álló, a fogyasztók részére a gyógyszerek biztonságos alkalmazásához szükséges tájékoztatást nyújtó minősített információs rendszert működtet vagy már működő elektronikus információs rendszerhez díjmentes hozzáférést biztosít,

c) az egészségügyi államigazgatási szervnek bejelenti azt a személyt, aki az adott üzletben felelős a gyógyszerekkel kapcsolatos jogszabályi előírások érvényesítéséért.

(3) A gyógyszer-kiskereskedelmi forgalmazási engedéllyel rendelkező üzlet gyógyszereket csak gyógyszer-nagykereskedelmi tevékenység folytatására jogosulttól szerezhet be, és csak fogyasztónak adhatja tovább.

69. § (1) Az üzletben a gyógyszer a fogyasztók számára közvetlenül hozzáférhető helyen nem helyezhető el, kizárólag zárható szekrényben tárolható.

(2) A gyógyszerek, illetve a gyógyszerek egy meghatározott csoportjának az egy vásárlás során kiadható gyógyszerek mennyiségét külön jogszabály korlátozhatja.

(3) Gyógyszer csak 14. életévét betöltött személy számára értékesíthető.

(4) A (3) bekezdésben foglalt korlátozás érvényesítése érdekében a gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató feladatkörében eljáró személy kétség esetén – saját eljárási jogosultságának kérésre történő igazolását követően – életkorának hitelt érdemlő igazolására hívhatja fel a gyógyszert vásárolni kívánó személyt. Az életkor megfelelő igazolásának hiányában a gyógyszer kiszolgáltatását meg kell tagadni.

Tájékoztatási kötelezettség

70. § (1) A gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató üzlet a 68. § (2) bekezdés b) pontjában foglaltakon

túl köteles a fogyasztók számára nyitva álló helyiségében az általa forgalmazott valamennyi gyógyszer – forgalomba hozatali engedélyében meghatározott – betegeknek szóló tájékoztatóját nyomtatott formában is közvetlenül hozzáférhetővé tenni oly módon, hogy a vásárló, fogyasztó a gyógyszer alkalmazásával kapcsolatos információkhoz a vásárlásról szóló döntését megelőzően is hozzájuthasson.

(2) Az üzlet – a működését meghatározó üzletszabályzatban – köteles kijelölni azt a feladatkörében eljáró személyt, aki a 66. § (2) bekezdése, valamint az (1) bekezdés szerinti tájékoztatás fogvatékos személyek, illetve segítségre szorulóknak számára is hozzáférhető és értelmezhető megszerzéséhez megfelelő segítséget nyújt.

71. § (1) A gyógyszerek reklámozására, valamint a gyógyszerekre vonatkozó közvetlen fogyasztói engedményekre vonatkozó rendelkezéseket a gyógyszertáron kívül történő gyógyszerforgalmazás során is alkalmazni kell.

(2) A gyógyszertáron kívül is forgalmazható gyógyszerek körét és kiválasztásuk további szakmai szabályait, valamint a forgalmazás részletes feltételeit külön jogszabály állapítja meg.

(3) Az e törvény 73. §-a (2)–(3) bekezdésének, valamint a 76. § (2)–(4) bekezdésének rendelkezéseit a gyógyszertáron kívül történő gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenység folytatása során is alkalmazni kell.

A gyógyszertáron kívüli gyógyszerforgalmazás ellenőrzése

72. § (1) A gyógyszertáron kívül történő gyógyszer-kiskereskedelem e törvényben, illetve az e törvény felhatalmazása alapján kiadott jogszabályokban meghatározott feltételeinek hatósági ellenőrzése az egészségügyi államigazgatási szerv feladata.

(2) Az egészségügyi államigazgatási szerv az ellenőrzés során megállapított tényállás alapján a hiányosságok, szabályszegések jellegét és súlyát mérlegelve megteszi a szükséges intézkedéseket és ellenőrzi azok végrehajtását.

(3) Amennyiben az egészségügyi államigazgatási szerv a hatósági ellenőrzés során megállapítja, hogy a gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató az e törvényben, illetve az e törvény felhatalmazása alapján kiadott külön jogszabályokban meghatározott feltételeknek nem tesz eleget, illetve kötelezettségét megszegi, határozattal

a) elrendelheti a jogsértő állapot megszüntetését;

b) megtilthatja a jogsértő magatartás további folytatását;

c) kezdeményezheti az emberi életet, egészséget, testi épséget veszélyeztető gyógyszer vagy annak gyártási tétele forgalomból történő kivonását;

d) határidővel felhívhatja az ellenőrzöttet a hiányosságok megszüntetésére, illetve a hiányosságok megszüntetéséig a gyógyszerek további forgalmazását megtilthatja;

e) ismételt jogsértés esetén az üzlet gyógyszerforgalmazásra jogosító engedélyének visszavonását kezdeményezheti.

(4) Amennyiben a jogsértő magatartást üzletlánchoz tartozó gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató követte el, a (3) bekezdés c)–e) pontjaiban meghatározott döntés az üzletlánchoz tartozó valamennyi üzletre is kiterjeszhető.

(5) Az egészségügyi államigazgatási szerv határozatával bírságot szabhat ki azzal szemben, aki a jogsértést elkövette. A bírság többszörös jogsértés esetén halmozottan is kiszabható.

(6) A bírság összegét az eset összes körülményeire – így különösen a fogyasztók érdekei sérelmének körére, súlyára, a jogsértő állapot időtartamára és a jogsértő magatartás ismételt tanúsítására – tekintettel kell meghatározni azzal, hogy a bírság legalacsonyabb összege százezer forint, legmagasabb összege a jogsértést elkövető vállalkozásnál az előző naptári évben a jogsértés tárgyát képező terméket tekintve elért nettó hazai árbevétel 1%-a, ami 2007-ben legfeljebb tízmillió forint lehet. A jogerősen kiszabott és be nem fizetett bírságot adók módjára kell behajtani.

Vegyes rendelkezések

73. § (1) Gyógyszertárat működtető gazdasági társaság a gyógyszertár szakmai vezetését, irányítását, valamint a gyógyszertárban szakellátási feladatokat ellátó személyeket gyógyszerellátással kapcsolatos szakmai kérdésekben, így különösen a gyógyszerek kiadása, eltartása, a gyógyszerekkel kapcsolatos betegájékoztatási tevékenység tekintetében nem utasíthatja.

(2) Gyógyszertárat működtető nem köthet olyan szerződést, nem fogadhat el olyan előnyt, amely betegek, fogyasztók hatékony és biztonságos gyógyszerellátását sérti vagy veszélyezteti. Gyógyszertárban szakmai feladatot ellátó személyek nem vállalhatnak olyan szerződéses kötelezettséget és nem fogadhatnak el olyan előnyt, amely korlátozhatja vagy akadályozhatja szakmai függetlenségüket, különös tekintettel a betegekkel szemben fennálló pártatlan és tárgyyszerű tanácsadási kötelezettségük teljesítésére.

(3) Nem minősül tiltott előnynek – az 55. § (6) bekezdésében meghatározottak kivételével – a kereskedelemben szokásos ár- és más általános szerződési feltételeken alapuló engedmények szerződéseken alapuló alkalmazása, illetve a közfinanszírozásban részesülő gyógyszerek tekintetében az egészségbiztosítási szerv által alkalmazott szerződéses kötelezettségek teljesítése.

(4) Az (1)–(3) bekezdésben foglalt rendelkezések ellenőrzése az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság hatáskörébe tartozik.

74. § (1) Közforgalmú gyógyszertárat gazdasági társaság akkor működtethet, ha a működtetett gyógyszertár szakmai vezetését ellátó személyi jogos gyógyszerész a gyógyszertárat működtető vállalkozásban tulajdonosi részesedéssel rendelkezik.

(2) A társasági szerződést a megalakuláskor az egészségügyi államigazgatási szervnek be kell mutatni, és a módosításokat – a változást követő harminc napon belül – be kell jelenteni.

(3) Amennyiben közfinanszírozásban részesülő gyógyszer kiszolgáltatására szerződött gyógyszertárat működtető társaságban a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény 3. § (2) bekezdés 4. pontja szerinti értelemben – közvetlen és közvetett módon – mértékadó befolyást gyakorló gyógyszergyártási, gyógyszer-nagykereskedelmi engedéllyel rendelkező gazdálkodó szervezet, illetve gyógyszerek külön jogszabály szerinti támogatással történő gyógyszerrendelésére jogosult orvos van, a befolyás gyakorlója köteles ezt a tényt az egészségbiztosítási felügyeleti hatóságnak bejelenteni.

(4) Az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság ellenőrzi, hogy a közfinanszírozásban részesülő gyógyszer támogatással történő forgalmazására szerződött gyógyszertár, valamint a gyógyszergyártó, -forgalmazó, illetve a támogatással történő gyógyszerrendelésre jogosult orvos között létezik-e olyan nem kívánatos magatartás-összehangolás, amely a betegek, fogyasztók hatékony és biztonságos gyógyszerellátását sérti vagy veszélyezteti. Amennyiben a nem kívánatos magatartás-összehangolás megvalósul, az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság kezdeményezi az egészségbiztosítási szervnél a támogatással történő forgalmazási jogot biztosító szerződés felmondását.

75. § (1) A gyógyszertárat működtető vállalkozások összefonódása esetén a tisztességtelen piaci magatartás és a versenykorlátozás tilalmáról szóló 1996. évi LVII. törvény (a továbbiakban: Tptv.) VI. fejezetében foglalt rendelkezéseket az e §-ban foglalt eltérésekkel kell alkalmazni.

(2) Gyógyszertárat működtető vállalkozások összefonódásához akkor kell a Gazdasági Versenyhivatal engedélye, ha

a) az érintett vállalkozáscsoportok, valamint az érintett vállalkozáscsoportok tagjai és más gyógyszerforgalmazásban érintett vállalkozások által közösen irányított vállalkozások gyógyszer-kiskereskedelmi forgalmazásból származó előző üzleti évben elért nettó árbevétele együttesen az egymilliárd forintot meghaladja, és

b) az érintett vállalkozáscsoportok között van legalább egy olyan gyógyszerforgalmazásban érdekelt vállalkozáscsoport, melynek a gyógyszer-kiskereskedelmi forgalmazásból származó előző évi nettó árbevétele a vállalkozáscsoport tagjai és más vállalkozások által közösen irányított vállalkozások e tevékenységből származó nettó árbevételeivel együtt százmillió forint felett van, és

c) a tervezett összefonódás eredményeképpen az irányítás alá kerülő további gyógyszertár telephelyének

ca) községben elhelyezkedő gyógyszertár esetén 25 km-es,

cb) városban elhelyezkedő gyógyszertár esetén 5 km-es, vagy

cc) fővárosban elhelyezkedő gyógyszertár esetén 2 km-es

sugarú körrel meghatározott földrajzi körzetében lévő gyógyszertárak 10%-át meghaladó számú gyógyszertár kerülne az adott vállalkozás vagy vállalkozáscsoport közvetlen vagy közvetett irányítása alá.

(3) Nem valósítható meg olyan összefonódás, amelynek eredményeképpen a (2) bekezdés c) pontja szerinti arány meghaladná a 25%-át.

(4) Az (1)–(3) bekezdés szerinti rendelkezés nem érinti a törvény hatálybalépése előtt irányítási joggal rendelkezőnek a korábban szerzett irányítási jogai gyakorlását.

(5) Az (1)–(2) bekezdésben foglalt rendelkezések alkalmazása során a használt fogalmak értelmezése tekintetében a Tptv. 23–26. §-ában használt fogalmakat kell irányadónak tekinteni.

(6) A (2) bekezdés alapján indított versenyfelügyeleti eljárások esetén, amennyiben az összefonódásban érintett vállalatok forgalma nem éri el a Tptv. 24. §-ában meghatározott küszöbértéket, az eljárási díja a Tptv. 62. §-ában meghatározott érték 20%-a.

76. § (1) A közforgalmú gyógyszertárat személyi jog alapján működtető gyógyszerész – ide nem értve azt az esetet, amikor a személyi jog jogosultja gazdasági társaság tagja – a társadalombiztosítási és a pénzügyi jogszabályok alkalmazása során az egyéni vállalkozóval esik egy tekintet alá.

(2) A forgalomba hozatali engedély jogosultja a közfinanszírozásban nem részesülő gyógyszerei esetében meghatározhatja a gyógyszer kiskereskedelmi forgalmazása során érvényesíthető legmagasabb eladási árát. A forgalomba hozatali engedély jogosultja az erről szóló nyilatkozata, illetve megállapodása egy példányát a fogyasztóvédelmi hatóságnak is megküldi.

(3) A (2) bekezdésben meghatározott árnál magasabb áron közfinanszírozásban nem részesülő gyógyszer nem értékesíthető.

(4) A (2)–(3) bekezdésben meghatározott rendelkezések ellenőrzése a fogyasztóvédelmi hatóság hatáskörébe tartozik.

77. § (1) Felhatalmazást kap a Kormány, hogy

a) a minőségi és hatékony gyógyszer- és gyógyászati-segédesszköz-rendelést ösztönző szabályokat,

b) a gyógyszertárak működőképességének fenntartásához nyújtandó támogatás megállapításának feltételeit,

c) a gyógyszerek és a gyógyászati segédesszközök reklámozásával és ismertetésével kapcsolatosan a hatóságok által kiszabott bírság mértékét, összegét, illetve a kiszabott bírság pénzügyi teljesítésének feltételeire vonatkozó szabályokat

rendeletben állapítsa meg.

(2) Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy rendeletben szabályozza

a) az intézeti gyógyszertár működésének részletes szakmai szabályait, személyi és tárgyi feltételeit, nyilvántartási kötelezettségeit, az intézeti és közvetlen lakossági gyógyszerellátási feladatok elkülönítésével összefüggő részletes szabályokat,

b) a gyógyszertárban forgalmazható gyógyszerek és egyéb termékek körét, továbbá kiszolgáltatásuk részletes szabályait,

c) a gyógyszertáron kívül forgalmazható gyógyszerek és gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények kiválasztásának szakmai szabályait, forgalmazásuk személyi és tárgyi feltételeit, valamint készletezésük rendjét,

d) a gyógyszertárak szolgálati rendjét,

e) a gyógyszertárakban kötelezően készletben tartandó gyógyszerek körét,

f) a gyógyszertár működtetéséhez szükséges helyiségekre, berendezésekre, felszerelésekre, eszközökre vonatkozó követelményeket,

g) a gyógyszertárak nyilvántartási, ügyviteli rendjét,

h) a gyógyszerészek nyilvántartásának szabályait,

i) a gyógyszer- és gyógyászati-segédesszköz-rendeléshez felhasználható számítógépes program minősítésének szabályait,

j) a gyógyszerek és a gyógyászati segédesszközök reklámozására, az ismertető tevékenységre és az ismertetők nyilvántartására vonatkozó részletes szabályokat.

(3) Felhatalmazást kap az állategészségügyért felelős miniszter, hogy

a) az állategészségügyi intézményben működő intézeti gyógyszertárban és az állatorvos által tartott kézi gyógyászati forgalmazott állatgyógyászati készítmények készletben tartására vonatkozó szabályokat,

b) a kizárólag állatgyógyászati felhasználású, kiserelt készítmények forgalmazási feltételeit

rendeletben állapítsa meg.

Egyéb törvények módosítása

78. § (1) Az árak megállapításáról szóló 1990. évi LXXXVII. törvény (a továbbiakban: Ártv.) mellékletének B) Szolgáltatások címében az

„507–34, 45-ből	Humán célú gyógyszer-kereskedelmi árrese	egészségügyi, szociális és családügyi miniszter”
-----------------	--	--

szövegrész helyébe az

„507–34, 45-ből Humán célú, a járóbeteget-ellátás keretében társadalombiztosítási támogatással forgalmazható gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök kereskedelmi árrese egészségügyért felelős miniszter”

szövegrész lép.

(2) Az Ártv. 19/A. §-ának helyébe a következő rendelkezés lép:

„19/A. § A gyógyszerpiac átmeneti zavarainak elhárítása, kiküszöbölése vagy a gyógyszerpiac egyensúlyának fenntartása érdekében tehető intézkedésekről külön törvény rendelkezik.”

79. § (1) Az Ebtv. 21/A. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„21/A. § (1) A 21. § (1) bekezdés *aa* és *d*) pontja szerinti hatóság által – a külön jogszabály szerint – kiemelt, indikációhoz kötött támogatásban részesített gyógyszerért a biztosított egységesen dobozonként, gyógyászati segédeszközért pedig vényenként a külön jogszabályban meghatározott összegű díjat fizet.

(2) A 21. § (1) bekezdés *ab*) pontjában meghatározott magisztrális gyógyszerek árához nyújtott támogatás megállapítására vonatkozó szabályokat külön jogszabály állapítja meg.”

(2) Az Ebtv. 31. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a jelenlegi (2)–(7) bekezdés számozása (3)–(8) bekezdésre változik:

„(2) Az egészségügyi szolgáltató gyógyszert, gyógyászati segédeszközt, valamint gyógyászati ellátást árhoz nyújtott támogatással az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság által minősített, a minőségi és hatékony gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-rendelést elősegítő számítógépes rendszer alkalmazásával rendelhet.”

(3) Az Ebtv. 31. §-ának az e törvénnyel átszámozott (3) bekezdése az alábbi *e*) ponttal egészül ki:

[(3) A finanszírozási szerződés mellékletét képezi:]

„*e*) az egészségügyi szolgáltató gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, valamint gyógyászati ellátás árhoz nyújtott támogatással történő rendelkezéséhez alkalmazott számítógépes rendszer minősítéséről szóló jóváhagyás.”

(4) Az Ebtv. 32. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a jelenlegi (2)–(5) bekezdés számozása (3)–(6) bekezdésre változik:

„(2) A nem finanszírozott egészségügyi szolgáltató orvos a gyógyszert, gyógyászati segédeszközt, valamint gyógyászati ellátást árhoz nyújtott támogatással az egészségbiztosítási felügyeleti hatóság által előzetesen minősített, a minőségi és hatékony gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-rendelést elősegítő számítógépes rendszer alkalmazásával rendelhet.”

(5) Az Ebtv. 32. §-ának az e törvénnyel átszámozott (3) bekezdése a következő *d*) ponttal egészül ki:

[(3) A támogatással történő rendelkezésre jogosító szerződésben meg kell határozni:]

„*d*) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, valamint gyógyászati ellátás árhoz nyújtott támogatással történő rendelkezéséhez alkalmazott számítógépes rendszer minősítéséről szóló jóváhagyást.”

(6) Az Ebtv. 37. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) Amennyiben a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelkezésre jogosult orvos a külön törvényben és annak felhatalmazása alapján kiadott rendeletben foglalt, a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök reklámozására és ismertetésére vonatkozó szabályokat megszegi, úgy – az eljáró hatóság kezdeményezésére – a támogatással történő rendelkezésre való jogosultságot legfeljebb egy évre fel kell függeszteni.”

(7) Az Ebtv. 38. §-a a következő (7) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Amennyiben a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök forgalmazására jogosult személy a külön törvényben és annak felhatalmazása alapján kiadott rendeletben foglalt, a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök reklámozására és ismertetésére vonatkozó szabályokat megszegi, úgy – az eljáró hatóság kezdeményezésére – a támogatással történő forgalmazást legfeljebb egy év időtartamra fel kell függeszteni.”

80. § (1) A Grtv. 9. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„9. § A gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök reklámozására vonatkozó különös szabályokat külön jogszabály tartalmazza.”

(2) A Grtv. 19. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A főfelügyelőség vezetője a felügyelőséget utasíthatja ideiglenes intézkedés elrendelésére.”

(3) A Grtv. 20. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A főfelügyelőség vezetője határozatának felülvizsgálata keresettel kérhető a bíróságtól. A kereset alapján indult bírósági eljárás során a polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény XX. fejezetében foglalt rendelkezéseket kell alkalmazni. A bíróság a főfelügyelőség vezetőjének határozatát megváltoztathatja.”

81. § A Gytv. 25. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Gyógyszert rendelni – a külön jogszabályban foglalt kivétellel – csak a forgalomba hozatali engedélyében jóváhagyott alkalmazási előírásban szereplő – Vénymin-ták Gyűjteményében szereplő készítmény esetén az ott kö-

zolt – javallatban jogosult minden orvos és fogorvos (a továbbiakban együtt: orvos), aki az orvosi diplomához kötött tevékenység folytatására jogosult, és a külön jogszabályban meghatározott gyógyszerrendelésre jogosító bélyegzővel rendelkezik.”

82. § A Gytv. 33. §-a a következő *f*) ponttal egészül ki: „*f*) a Bizottság 2005/28/EK (2005. április 8.) irányelve a helyes klinikai gyakorlat elveinek és részletes iránymutatásainak megállapításáról az emberi felhasználásra szánt vizsgálati gyógyszerkészítmények, valamint az ilyen termékek gyártási vagy behozatali engedélyezésének tekintében.”

Átmeneti és záró rendelkezések

83. § (1) Ez a törvény – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2006. december 29-én lép hatályba.

(2) E törvény

- a*) 4–35. és 43–47. §-ai – a *c*) pontban meghatározott kivétellel – 2007. január 1. napján,
- b*) 36–42. §-ai 2007. január 15. napján,
- c*) 25. §-ának (2) bekezdése, valamint 34. §-ának (3) bekezdése 2007. április 1. napján lép hatályba.

(3) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg

- a*) a gyógyszertárak létesítéséről és a működésük egyes szabályairól szóló 1994. évi LIV. törvény (a továbbiakban: Gyltv.), valamint az azt módosító 1994. évi LIX. törvény;
- b*) a társadalombiztosításról szóló 1975. évi II. törvény, valamint a gyógyszertárak létesítéséről és működésük egyes szabályairól szóló 1994. évi LIV. törvény, továbbá a Munka Törvénykönyvéről szóló 1992. évi XXII. törvény módosításáról szóló 1995. évi CXVIII. törvény 26. § (1)–(3) bekezdése;
- c*) az egészségügyet, illetőleg a gyógyszerellátást érintő egyes törvények módosításáról szóló 1999. évi LIII. törvény 32–40. §-a, 48. §-a (1) bekezdés *c*) pontja;
- d*) az egészségügyet, a gyógyszerellátást, a szociális ellátást érintő egyes törvények jogharmonizációs célú, valamint a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény, továbbá a társadalombiztosítási járulékfizetéssel és az egészségügyi hozzájárulással kapcsolatos törvények módosításáról szóló 2001. évi LXX. törvény 7–12. §-a, valamint a 42. §-a (5) bekezdésének *b*) pontja és (6)–(7) bekezdése;
- e*) a gyógyszerészetet érintő egyes törvények módosításáról szóló 2002. évi XIV. törvény 1. §-a, valamint 3. §-ának (1) bekezdés *a*)–*b*) pontja és (2)–(3) bekezdése;
- f*) az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 31. §-a a hatályát veszti.

(4) E törvény hatálybalépésével egyidejűleg a Gytv. 3. §-ának (8) bekezdésében a „köthet” szövegrész helyébe a „köt” szövegrész, 4. §-ának (11) bekezdésében a „hatvan” szövegrész helyébe a „harminc” szövegrész, a „harminc” szövegrész helyébe a „hatvan” szövegrész lép.

(5) 2007. január 1-jén hatályát veszti

- a*) a Gytv. 1. §-ának 27. és 28. pontja, 2. §-ának (1) bekezdésében az „ismertetésére” szövegrész, 16. §-ának (5) bekezdése, 22–23. §-a,
- b*) a Grtv. 2. §-ának *j*)–*l*), *w*) pontja, 10. §-a, 15. §-ának (2) bekezdése, 18. §-ának (5) bekezdése, 25. §-ának *a*) pontja, 20. §-ának (1) bekezdésében az „Az OGYI döntése ellen fellebbezésnek helye nincs.” szövegrész,
- c*) az Ebtv. 83. §-a (2) bekezdésének *p*) pontja.

(6) 2007. január 1-jén az Ebtv.

- a*) 31. §-ának az e törvény 79. §-ának (2) bekezdésével átszámozott
 - aa*) (6) bekezdésében „a (4) bekezdésben” szövegrész helyébe „az (5) bekezdésben” szövegrész,
 - ab*) (8) bekezdésében a „(6) bekezdésben” szövegrész helyébe a „(7) bekezdésben” szövegrész,
 - b*) 33. §-a (1) bekezdésének *c*) pontjában és 33/A. §-a (1) bekezdésének *b*) pontjában a „32. § (2) bekezdésének *c*) pontjában” szövegrész helyébe a „32. § (3) bekezdésének *c*) pontjában” szövegrész,
 - c*) 37. §-ának (6) és (7) bekezdésében a „32. § (3) bekezdése” szövegrész helyébe a „32. § (4) bekezdése” szövegrész lép.

(7) E törvény 49. §-ának (1)–(3) bekezdése helyébe 2010. január 1. napján a következő rendelkezés lép, egyidejűleg a jelenlegi (4) bekezdés számozása (2) bekezdésre változik:

„(1) Közforgalmú gyógyszertár működtetését az e törvényben, valamint a külön jogszabályokban meghatározott feltételek teljesítése esetén az egészségügyi államigazgatási szerv engedélyezi.”

84. § (1) A 36. § (1)–(4) bekezdésének alkalmazása során a 2007. évben tárgyévén a 2007. január 15-étől 2007. december 31-éig terjedő időszakot kell érteni. A 36. § (4) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettséget a 2007. évben legfeljebb a 2007. január 15-étől 2007. december 31-éig terjedő időszakra vetített időarányos rész után kell teljesíteni.

(2) A 37. § (1)–(2) bekezdésének alkalmazása során a 2007. évben január tárgyhónapon a 2007. január 15-étől 2007. január 31-éig terjedő időszakot kell érteni.

(3) A 37. § (3) bekezdésének alkalmazása során a 2007. évben január tárgyhónapon a 2007. január 15-étől 2007. január 31-éig terjedő időszakot kell érteni azzal, hogy ezen időszak tekintetében előleg fizetésére akkor kötelezett a közforgalmú gyógyszertár működtetésére jogosult, ha a közfinanszírozott gyógyszerek forgalmazásából származó árréstömege a 39. § (1) bekezdésében meghatározott

összeg egyhuszonnegyed részét meghaladja, és az előleg fizetése során a 39. § (2) bekezdésében meghatározott sávhatárok egyhuszonnegyed részének megfelelő összegeket kell alkalmazni.

(4) A 42. § (6) bekezdésének alkalmazása során a 2007. évben január tárgyhónapon a 2007. január 15-étől 2007. január 31-éig terjedő időszakot kell érteni azzal, hogy ezen időszak tekintetében előleg fizetésére akkor kötelezett a forgalomba hozatali engedély jogosultja, ha a támogatott gyógyszerek után kifizetett tárgyhavi támogatás – a különkeretes gyógyszerekre és a különös méltánylást érdemlő körülmények esetén gyógyszerátamogatásra fordítható összeget nem tartalmazó – összege meghaladja a 287 milliárd forint egyhuszonnegyed részét.

85. § (1) E törvény hatálybalépésétől számított 30 napon belül az egészségügyi államigazgatási szerv nyilvántartást hoz létre

- a) a gyógyszertárakról, típusonkénti bontásban,
- b) a személyi joggal rendelkező gyógyszerészekről, valamint
- c) előkészíti a gyógyszer-kiskereskedelmi tevékenységet folytató üzletek nyilvántartási rendszerét.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott határidőn belül az egészségügyi államigazgatási szerv előkészíti a hatósági vezetők nyilvántartási rendszerét.

(3) A (2) bekezdésben említett nyilvántartás tartalmazza a nyilvántartott személy

- a) nevét, születési idejét,
 - b) belföldi lakó-, illetve tartózkodási helyét,
- és az ezekben bekövetkezett változásokra vonatkozó adatokat.

86. § (1) E törvény hatálybalépésekor már működő fiókgyógyszertárak az e törvény hatálybalépését követő 12. hónap első napjától e törvény és e törvény felhatalmazása alapján kiadott jogszabályok előírásai alapján működhetnek.

(2) A törvény hatálybalépésekor már működő fiókgyógyszertár működtetője kérheti a gyógyszertár közforgalmú gyógyszertárrá történő átminősítését. Ez esetben a működtetőnek a közforgalmú gyógyszertár helyiségeire és berendezéseire vonatkozó kötelezettségeket legkésőbb az (1) bekezdésben meghatározott határidőig kell teljesítenie.

(3) E törvény hatálybalépésekor már működő intézeti gyógyszertárak az e törvény hatálybalépését követő 12. hónap első napjától e törvény és e törvény felhatalmazása alapján kiadott jogszabályok előírásai alapján működhetnek.

(4) A (2)–(3) bekezdésekben szabályozott esetben a gyógyszertár vezetésére, a gyógyszertárakra, a gyógyszerellátásra vonatkozó szabályokat értelemszerűen alkalmazni kell.

(5) Az e törvény hatálybalépésekor hozzátartozói személyi joggal rendelkező személyek közforgalmú gyógyszertárat – az e törvény hatálybalépését megelőző napon

hatályos Gyltv. hozzátartozói személyi jog alapján történő közforgalmú gyógyszertár működtetésre vonatkozó szabályainak megfelelően – legfeljebb a hozzátartozói személyi joggal rendelkezők nyilvántartásában feltüntetett jogosultsági időtartamig működtethetnek.

(6) Az e törvény hatálybalépésekor már működő gyógyszertárak esetében az e törvény 55. §-ának (2) és (6) bekezdésében foglalt feltételeket legkésőbb 2007. július 1-jéig kell teljesíteni.

(7) A Magyar Gyógyszerész Kamara az e törvény hatálybalépését követő 15 napon belül a személyes gyógyszertár működtetési jogra vonatkozó ügyek iratanyagát, valamint a Gyltv. 45. § (1) bekezdésének *ba*) és *bb*) pontja, továbbá a 45. § (2) bekezdés *b*), *c*) pontja szerinti nyilvántartásokat köteles az egészségügyi államigazgatási szervnek átadni.

87. § (1) Az e törvény 22–35. §-ában foglalt rendelkezéseket az e törvény hatálybalépését követően indult eljárásokban kell alkalmazni.

(2) A 33. § (4) bekezdésének *b*) pontja szerinti közleményt első alkalommal 2007. január 1-jén kell közzétenni.

(3) E törvény 12. §-ának (3) bekezdésében foglalt gyógyszer- és gyógyászatsegédeszköz-ismertetésre jogosító engedélyt a gyógyszer forgalomba hozatali engedélynek jogosultja, illetve a gyógyászati segédeszköz gyártója, vagy meghatalmazott képviselője 2007. július 1. napjáig köteles megkérni. 2007. július 1. napját követően ezen engedély hiányában ismertetői tevékenység nem folytatható.

(4) E törvény 14. §-a (6) bekezdésének *b*) pontjában foglalt jelentési kötelezettséget első ízben a 2007. év tekintetében 2008. február 15-ig kell teljesíteni.

(5) Felhatalmazást kap az egészségügyért felelős miniszter, hogy rendeletben határozza meg azt az időpontot, amelyet követően társadalombiztosítási támogatással csak a 45. § (1) bekezdésében meghatározott számítógépes program segítségével kiállított vényre szolgáltatható ki gyógyszer, gyógyászati segédeszköz és gyógyászati ellátás.

(6) A törvény hatálybalépésekor már forgalomban lévő gyógyszerek nem minősülő gyógyhatású készítmények reklámozása során – 2011. április 1-jéig – a törvény 17–18. §-ait alkalmazni kell. Gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmény működési engedéllyel rendelkező, gyógyszerek forgalmazására jogosult üzletben is forgalmazható a külön jogszabályban foglaltaknak megfelelően.

88. § (1) Ez a törvény – a végrehajtására kiadott jogszabályokkal együtt – a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:

- a) az Európai Parlament és a Tanács – 2002/98/EK, 2004/24/EK és 2004/27/EK irányelvvel, valamint a Bizottság 2003/63/EK irányelvvel módosított –

2001/83/EK irányelve (2001. november 6.) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről,

b) a Tanács 89/105/EGK irányelve (1988. december 21.) az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek árának megállapítását, valamint a nemzeti egészségbiztosítási rendszerekbe történő felvételüket szabályozó intézkedések átláthatóságáról,

c) a Tanács – 85/484/EGK és 90/658/EGK irányelvvel, az Európai Parlament és a Tanács 2001/19/EK irányelvvel, továbbá a Cseh Köztársaság, az Észt Köztársaság, a Ciprusi Köztársaság, a Lett Köztársaság, a Litván Köztársaság, a Magyar Köztársaság, a Máltai Köztársaság, a Lengyel Köztársaság, a Szlovén Köztársaság és a Szlovák Köztársaság csatlakozásának feltételeiről, valamint az Európai Unió alapját képező szerződések kiigazításáról szóló okmánnyal – módosított 85/433/EGK irányelve a gyógyszerész oklevelek, bizonyítványok és képesítés megszerzéséről szóló egyéb tanúsítványok kölcsönös elismeréséről és az egyes gyógyszerész tevékenységekre vonatkozóan a letelepedés szabadságának tényleges gyakorlását elősegítő intézkedésekről,

d) a Bizottság 2005/28/EK (2005. április 8.) irányelve a helyes klinikai gyakorlat elveinek és részletes iránymutatásainak megállapításáról az emberi felhasználásra szánt vizsgálati gyógyszerkészítmények, valamint az ilyen termékek gyártási vagy behozatali engedélyezésének tekintetében.

(2) A 18. § (7) bekezdése a fogyasztóvédelmi jogszabályok alkalmazásáért felelős nemzeti hatóságok közötti együttműködésről szóló, 2004. október 27-i 2006/2004/EK európai parlamenti és tanácsi rendelet 4. cikke (1) bekezdésének végrehajtásához szükséges rendelkezéseket állapítja meg a fogyasztóvédelmi hatóság és a gyógyszerészeti államigazgatási szerv feladatkörében.

89. § A Kormány 2007. szeptember 30-ig jelentést terjeszt az Országgyűlés elé jelen törvény szabályozási céljainak gyakorlati megvalósulásáról, valamint elvárt és tényleges hatásainak összevetéséről.

Sólyom László s. k.,
köztársasági elnök

Dr. Szili Katalin s. k.,
az Országgyűlés elnöke

Jogszabályok

A Kormány
216/2006. (X. 31.) Korm.
rendelete

az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet és az azt módosító 191/2006. (IX. 14.) Korm. rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének a) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról szóló 191/2006. (IX. 14.) Korm. rendelet 2. §-a a következő bekezdéssel egészül ki:

„(4) Az egészségügyi ellátórendszer struktúraátalakításának támogatására – a (3) bekezdés alapján – kiírt pályázattal elnyert támogatások odaítélésével kapcsolatban az egészségügyi miniszternek a pénzügyminiszterrel egyetértésben hozott döntése eredményeként keletkezett többletkapacitásokat az egészségügyi szakellátási többletkapacitások befogadásáról szóló külön jogszabály vonatkozó rendelkezéseinek alkalmazása nélkül befogadottnak kell tekinteni.”

2. §

(1) Ez a rendelet a kihirdetésének napján lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet 27. §-ának (3) bekezdésében a „00001–00005” szövegrész helyébe a „00001, 00015” szövegrész lép.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

**Az egészségügyi miniszter
41/2006. (XI. 13.) EüM
rendelete**

**a társadalombiztosítási támogatással rendelhető,
illetve kölcsönözhető gyógyászati segédeszközökről,
a támogatás összegéről és mértékéről, valamint
a rendelés, forgalmazás, kölcsönzés
és javítás szakmai követelményeiről szóló
19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelet módosításáról**

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (3) bekezdésének a)–b) pontjában kapott felhatalmazás alapján – a pénzügyminiszterrel egyetértésben –, valamint 83. §-a (4) bekezdésének n) pontjában kapott felhatalmazás alapján az alábbiakat rendelem el:

1. §

A társadalombiztosítási támogatással rendelhető, illetve kölcsönözhető gyógyászati segédeszközökről, a támogatás összegéről és mértékéről, valamint a rendelés, forgalmazás, kölcsönzés és javítás szakmai követelményeiről szóló 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) 1. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki, és e § eredeti (4) bekezdésének számozása (5) bekezdésre módosul:

„(4) Az 1. számú melléklet szerinti indikációktól eltérő kórkép szerint a 70%-os támogatás alapján számított fix összeggel támogatott eszközök körét a 3/A. számú melléklet tartalmazza.”

2. §

Az R. 12. §-a a következő (5) bekezdéssel egészül ki:

„(5) Társadalombiztosítási támogatással sorozatgyártású és adaptív gyógyászati segédeszközt – hallásjavító készülékek és tartozékai kivételével – a külön jogszabály szerinti működési engedéllyel rendelkező gyógyászati segédeszköz szaküzlet szállíthat házhoz.”

3. §

(1) Az R.

a) 1. számú melléklete helyébe e rendelet 1. számú melléklete,

b) 2. számú melléklete helyébe e rendelet 2. számú melléklete,

c) 3. számú melléklete helyébe e rendelet 3. számú melléklete,

d) 4. számú melléklete helyébe e rendelet 4. számú melléklete

lép.

(2) Az R. e rendelet 5. számú melléklete szerinti 3/A. számú melléklettel egészül ki.

4. §

(1) Ez a rendelet kihirdetésének napján lép hatályba azzal, hogy rendelkezéseit a 2006. december 1-jét követően rendelt gyógyászati segédeszközök tekintetében kell alkalmazni. A 2006. december 1-jét megelőzően rendelt gyógyászati segédeszközök tekintetében az R. e rendelet hatálybalépését megelőző napján hatályos rendelkezéseit kell alkalmazni.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R.

a) 3. §-ában az „1. és 3. számú mellékletekben” szövegrész helyébe az „1–4. számú mellékletben” szövegrész,

b) 6. §-ának (2) bekezdésében az „1–3. számú melléklet” szövegrész helyébe az „1–3/A. számú melléklet” szövegrész,

c) 7. §-a (4) bekezdésének c) pontjában az „1–3. számú mellékletek” szövegrész helyébe az „1–3/A. számú melléklet” szövegrész

lép.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 2. §-ának (1) bekezdésében a „térítésmentesen” szövegrész hatályát veszti.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

*1. számú melléklet
a 41/2006. (XI. 13.) EüM rendelethez*

*[1. számú melléklet
a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez]*

ISO	Név
-----	-----

02 KÖTSZEREK

02 03 FILMKÖTSZEREK

- 02 03 03 Filmkötszerek 5 × 7 cm-ig
- 02 03 06 Filmkötszerek 10 × 10 cm-ig
- 02 03 09 Filmkötszerek 15 × 15 cm-ig
- 02 03 12 Filmkötszerek 10 × 25 cm-ig
- 02 03 15 Filmkötszerek 20 × 30 cm-ig
- 02 03 18 Filmkötszerek, sebfedő spray

02 06 POLIMER KÖTSZEREK

- 02 06 03 Normál polimer kötszerek
- 02 06 06 Speciális polimer kötszerek
- 02 06 09 Polimer kötszerek, egyéb

02 09 HABSZIVACSONK, HABOK

- 02 09 03 Habszivacsok, habok 7,5 × 7,5 cm-ig
- 02 09 06 Habszivacsok, habok 12,5 × 12,5 cm-ig
- 02 09 09 Habszivacsok, habok 20 × 20 cm-ig

02 12 HYDROKOLLOIDOK

- 02 12 03 Hidrokolloid vastag lappal
- 02 12 06 Hidrokolloidok vékony lappal

02 15 HYDROGÉLEK

- 02 15 03 Hidrogél lapok

02 18 ALGINÁTOK

- 02 18 03 Alginát lapok
- 02 18 06 Alginát szalagok (kötél, kord)

02 21 SZIGETKÖTSZEREK

- 02 21 03 Szigetkötszerek, méretre vágottak
- 02 21 06 Szigetkötszerek, tekercsek

02 24 MULL-LAPOK, MULL-PÓLYÁK

- 02 24 03 Mull-lapok steril
- 02 24 06 Mull-pólyák steril
- 02 24 09 Mull-pólyák nem steril
- 02 24 12 Mull-steril

02 27 RUGALMAS CSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK

- 02 27 03 Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es
- 02 27 06 Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es

02 30 IMPREGNÁLT GÉZLAPOK

- 02 30 03 Impregnált gézlapok, általános
- 02 30 06 Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva
- 02 30 09 Impregnált gézlapok aktív szénrel bevonva

02 33 NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK

- 02 33 03 Nedvszívó sebpárnák, lapok
- 02 33 06 Nedvszívó sebpárnák, többrétegű

02 36 RAGTAPASZOK

- 02 36 03 Cinkoxidos ragtapasz
- 02 36 06 Selyem ragtapasz
- 02 36 09 Sontara ragtapasz

02 39 KÖTÉSROGZÍTŐK

- 02 39 03 Vlies kötésrogzító
- 02 39 06 Sontara kötésrogzító
- 02 39 09 Öntapadó kötésrogzító pólyák

02 42 VATTÁK

- 02 42 06 Papírvatta

04 SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉD-ESZKÖZÖK

04 03 LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI

- 04 03 06 Inhalátorok
- 04 03 12 Lélegeztetők
- 04 03 18 Oxigén egységek, oxigén sűrítők
- 04 03 21 Szívók
- 04 03 30 Légzésmérők
- 04 03 33 Egyéb légzésgyógyászati eszközök

04 06 KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK

- 04 06 06 Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák

04 12 HASI SÉRV-SEGÉDESZKÖZÖK

- 04 12 09 Sérvtapaszok, övek és sérvkötők

04 19 SEGÉDESZKÖZÖK GYÓGYSZERBEADÁSHOZ

- 04 19 06 Befecskendező pisztolyok
- 04 19 09 Egyszerhasználatos fecskendők
- 04 19 15 Egyszerhasználatos fecskendőtűk
- 04 19 21 Fecskendőkkel kapcsolatos adagoló eszközök

04 24 FIZIKAI, ÉLETTANI ÉS BIOKÉMIAI VIZSGÁLÓ KÉSZÜLÉKEK ÉS ANYAGOK

- 04 24 12 Vérelemző anyagok

04 27 INGERLŐK

- 04 27 09 Nem ortézisként használt izomingerlők
- 04 27 15 Fülzúgás elleni maszkok

04 39 LÁTÁSGYAKORLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK

- 04 39 03 Segédeszközök okklúziós kezeléshez

04 45 GERINCNYÚJTÁS ESZKÖZEI

- 04 45 03 Fekvő helyzetű húzásra alkalmas eszköz
- 04 45 06 Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz
- 04 45 09 Tartozékok és kiegészítők

ISO	Név	ISO	Név
04 48	<i>MOZGÁS-, ERŐ- ÉS EGYENSÚLYGYAKORLÓ ESZKÖZÖK</i>	06 30 33	Szájpadprotézisek
04 48 12	Ujj- és kéztorna eszközök	06 30 36	Műfogsorok
04 48 15	Kar-, törzs- és lábtorna eszközök	06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK	06 30 89	Egyéb kozmetikai protézisek
06 03	<i>GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK</i>	06 33	<i>ORTOPÉD CIPŐK ÉS TARTOZÉKAIK</i>
06 03 06	Ágyék-keresztcsont ortézisek	06 33 03	Méretsorozatos
06 03 09	Mellkas-ágyék-keresztcsont ortézisek	06 33 06	Rendelésre készült ortopéd lábbelik
06 03 12	Nyakortézisek	06 33 09	Átalakított szabványos lábbelik
06 03 15	Nyak-mellkas ortézisek	06 33 12	Tartozékok ortopéd cipőkhöz
06 06	<i>FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI (TESTEN VISELT)</i>	09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI
06 06 03	Ujjortézisek	09 03	<i>RUHÁK ÉS CIPŐK</i>
06 06 06	Kézortézisek	09 03 24	Alsóneműk
06 06 09	Csuklóortézisek	09 06 18	Térd- vagy lábvédő segédeszközök
06 06 12	Csukló-kéz ortézisek	09 12	<i>HIGIÉNÉS SEGÉDESZKÖZÖK</i>
06 06 15	Könyökortézisek	09 12 03	Szobai WC (gurítókerékkel vagy gurítókerék nélkül)
06 06 24	Váll-könyök ortézisek	09 12 15	Emelt toalettülések (laza csatolással)
06 12	<i>ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI</i>	09 15	<i>TRACHEOSTOMIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</i>
06 12 03	Lábortézisek	09 15 03	Kanülök
06 12 06	Boka-láb ortézisek	09 15 06	Sztomavédők
06 12 09	Térdortézisek	09 18	<i>SZTOMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK</i>
06 12 15	Csípőortézisek	09 18 04	Egyrészes, zárt végű zacskók
06 12 18	Csípő-térd-boka-láb ortézisek	09 18 05	Többrészes, zárt végű zacskók
06 12 30	Tartozékok	09 18 07	Egyrészes, nyílt végű zacskók, visszajutást gátló szeleppel
06 18	<i>FELSŐ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI</i>	09 18 08	Többrészes, nyílt végű zacskók, visszajutást gátló szeleppel
06 18 03	Részleges kézprotézisek	09 18 14	Tapadólemezek, bőrvédő gátak
06 18 09	Alkarcsonkprotézisek (könyök alatti)	09 18 24	Irrigációs készletek
06 18 15	Felkarcsonkprotézisek (könyök feletti)	09 18 30	Sztómaernyők
06 18 18	Vállcsontprotézisek	09 18 39	Egyrészes, nyílt végű zacskók
06 18 24	Kézprotézisek	09 18 42	Többrészes, nyílt végű zacskók
06 18 27	Kampók és rendeltetési szerszámok	09 21	<i>BŐRVÉDŐ ÉS BŐRTISZTÍTÓ TERMÉKEK</i>
06 24	<i>ALSÓ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI</i>	09 21 06	Bőrdetergensek
06 24 03	Részleges lábprotézisek	09 21 18	Bőrvédő készítmények
06 24 09	Lábszárcsonkprotézisek (térd alatti)	09 24	<i>VIZELETTELVEZETŐK</i>
06 24 12	Térdcsontprotézisek	09 24 03	Ballonkatéterek
06 24 15	Combcsontprotézisek (térd feletti)	09 24 06	Bevezetőkatéterek
06 24 18	Csípőcsontprotézisek	09 24 09	Vizeletkondomok és hasonló funkciójú eszközök
06 24 48	Ideiglenes protézisek a csontolt alsóvégtagok korai mozgathatósága céljából	09 27	<i>VIZELETGYŰJTŐK</i>
06 24 54	Tartozékok	09 27 05	Testen viselt, nyitott végű vizeletgyűjtő zacskók
06 30	<i>MÁS, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK</i>	09 27 13	Függesztő- és rögzítő eszközök vizeletgyűjtőkhöz
06 30 03	Parókák		
06 30 18	Emlőprotézisek (mell)		
06 30 21	Szemprotézisek		
06 30 24	Fülprotézisek		
06 30 27	Orrprotézisek		
06 30 30	Összetett arcprotézisek		

ISO	Név
09 30	<i>VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉD-ESZKÖZÖK</i>
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök
09 30 09	Függesztő- és rögzítőeszközök vizelet- és székletfelszívó segédeszközökhöz
09 33	<i>MOSDÁSI, FÜRDÉSI ÉS ZUHANYOZÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</i>
09 33 03	Fürdő/zuhanyzó székek
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI
12 03	<i>EGY KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK</i>
12 03 03	Járóbotok
12 03 06	Könyökmanók
12 03 12	Hónaljmanók
12 03 16	Három- vagy több lábú járóbotok markolattal és/vagy alkartámasszal
12 06	<i>KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK</i>
12 06 03	Járókeretek
12 06 06	Guruló járókeretek (rollátorok)
12 16	<i>MOPEDEK ÉS MOTORKERÉKPÁROK</i>
12 16 06	Háromkerékű mopedek és motorkerékpárok
12 16 09	Négykerékű mopedek és motorkerékpárok
12 21	<i>KEREKESZÉKEK</i>
12 21 03	Kísérő személy által irányított, kézi kerekesszékek
12 21 06	Kétkezes, hátsókerék-meghajtású kerekesszékek
12 21 15	Egyoldali meghajtású, nem motorikus kerekesszékek
12 21 27	Elektromos motorral meghajtott kerekesszékek, ráségített kormányzással
12 24	<i>KEREKESZÉK EGYÉB TARTOZÉKAI</i>
12 24 21	Abronsok és kerekek
12 24 24	Elemek/akkumulátorok és elem/akkumulátor töltők
12 39	<i>TÁJÉKOZÓDÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</i>
12 39 03	Tapogató (fém) botok és pálcák
15	HÁZTARTÁSI SEGÉDESZKÖZÖK
15 09	<i>EVÉSI ÉS IVÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</i>
15 09 30	Tápszondák
18	BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYSÉGÁTALAKÍTÁSOK
18 09	<i>ÜLŐBÚTOROK</i>
18 09 27	Lábszártámaszok, lábcsámolyok és lábtámaszok
18 09 34	Háttámaszok

ISO	Név
18 09 36	Székek kartámlái
18 09 42	Üléspárnák és alátétek (Antidecubitus eszközök)
18 12	<i>ÁGYAK</i>
18 12 18	Matracok és matrac borítások (Antidecubitus eszközök)
18 18	<i>TÁMASZTÓESZKÖZÖK</i>
18 18 03	Járókorlátok és támasztókorlátok
18 18 06	Kapaszkodók és fogantyúk
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ
21 03	<i>OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK</i>
21 03 03	Szemüveglencsék
21 03 06	Szemüvegkeretek
21 03 09	Kontaktlencsék
21 03 21	Távcsőszemüveg
21 03 39	Kontaktlencse-ápolási termékek
21 42	<i>SZEMTŐL SZEMBENI KOMMUNIKÁCIÓS ESZKÖZÖK</i>
21 42 12	Hanggenerátorok
21 45	<i>HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK</i>
21 45 03	Fülben viselt hallásjavító készülék
21 45 06	Fül mögött viselt hallásjavító készülék
21 45 09	Szemüvegszárbá épített légvezetési hallásjavító készülék
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék
21 45 15	Szemüvegszárbá épített és egyéb csontvezetési hallásjavító készülék
21 45 24	Hallásjavító készülékek kiegészítői (egyéni fülillesztékek hallásjavító készülékekhez és a hallójárat védelméhez)
21 45 27	Hallásjavító készülékek energiaforrásai és ezek tartozékai
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei

Jelmagyarázat

ME (mennyiségi egység):	1 – darab
	2 – pár
	3 – csomag/doboz
	m – méter
K:	közgyógyellátottak részére a közfinanszírozás alapját képező ár 100%-ig térítésmentesen kiszolgáltatható eszköz
Nettó összeg:	áfa nélküli összeg

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02	KÖTSZEREK								
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, II-IV. stádiumú decubitus, fekélyek, égési sebek, krónikus diabéteses sebek, tumoros sebek, fertőzött krónikus traumás sebek.								
	Felírási jogosultság: sebész, érsebész, gyermeksebész, traumatológus, onkológus, bőrgyógyász, ortopéd, rehabilitációs 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, kötészögzőtő.) 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 ellátáshoz szükséges kötszerek rendelhetők. A kötszer választásánál figyelembe kell venni a gyártó használati útmutatóban rögzített előírásait. Sebfelemelő lap kitétele minden esetben kötelező. A primer varicositasból eredő ulcus cruris esetén, műtét mérlegelése céljából az illetékes szakorvossal a konzultáció kötelező, és ez dokumentálandó.								
02 03	FILMKÖTSZEREK								
02 03 03	Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig								
02 03 03 03	Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig, steril								
02 03 03 03 03	Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig, steril								
02 03 03 03 03 001	Cutifilm 5 x 7,5 cm	1	91	70%	64	1	10	K	
02 03 03 03 03 002	Suprasorb F 5 x 7 cm (régí név: Opraflex)	1	91	70%	64	1	10	K	
02 03 03 03 03 003	Bioclusive 5,1 x 7,6 cm	1	91	70%	64	1	10	K	
02 03 06	Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig								
02 03 06 03	Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig, steril								
02 03 06 03 03	Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig, steril								
02 03 06 03 03 001	Mefilm 6 x 7 cm	1	102	70%	71	1	10		
02 03 06 03 03 003	Tegaderm 6 x 7 cm	1	101	70%	71	1	10		
02 03 06 03 03 004	Hydrofilm 6 x 9 cm	1	102	70%	71	1	10		
02 03 06 03 03 005	Cutifilm 7,5 x 10 cm	1	164	FIX	71	1	10		
02 03 06 03 03 006	Curagard SP 7,5 x 6,5 cm	1	102	70%	71	1	10		
02 03 06 03 03 007	Kliniderm Film 6 x 7 cm	1	99	70%	69	1	10	K	
02 03 06 03 03 008	OpSite Flexigríd 6 x 7cm	1	102	70%	71	1	10		
02 03 09	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig								
02 03 09 03	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig, steril								
02 03 09 03 03	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig, steril								
02 03 09 03 03 001	Mefilm 10 x 12,7 cm	1	151	70%	105	1	10		
02 03 09 03 03 003	Tegaderm 10 x 12 cm	1	150	70%	105	1	10		
02 03 09 03 03 004	Suprasorb F 10 x 12 cm (régí név: Opraflex)	1	151	70%	105	1	10		
02 03 09 03 03 005	Opsite Flexigríd 10 x 12 cm	1	158	FIX	105	1	10		
02 03 09 03 03 006	Cutifilm 10 x 14 cm	1	300	FIX	105	1	10		
02 03 09 03 03 007	Hydrofilm 10 x 15 cm	1	236	FIX	105	1	10		
02 03 09 03 03 008	Bioclusive 10,2 x 12,7 cm	1	190	FIX	105	1	10		
02 03 09 03 03 010	Kliniderm Film 10 x 12 cm	1	149	70%	104	1	10	K	
02 03 12	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig								
02 03 12 03	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig, steril								
02 03 12 03 03	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig, steril								
02 03 12 03 03 001	Tegaderm 10 x 25 cm	1	292	70%	204	1	10	K	
02 03 12 03 03 003	Kliniderm Film 9 x 25 cm	1	292	70%	204	1	10	K	
02 03 12 03 03 004	Mefilm 10 x 25 cm	1	292	70%	204	1	10	K	
02 03 12 03 03 005	Suprasorb F 10 x 25 cm (régí név: Opraflex)	1	292	70%	204	1	10	K	
02 03 15	Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig								
02 03 15 03	Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig, steril								
02 03 15 03 03	Filmkötszerek 20 x 30 cm-ig, steril								
02 03 15 03 03 001	Tegaderm 15 x 20 cm	1	395	70%	277	1	10		
02 03 15 03 03 002	Hydrofilm 12 x 25 cm	1	395	70%	277	1	10		
02 03 15 03 03 003	Tegaderm 20 x 30 cm	1	790	FIX	277	1	10		
02 03 15 03 03 004	Kliniderm Film 15 x 20 cm	1	390	70%	273	1	10	K	
02 03 15 03 03 005	Mefilm 15 x 21,5 cm	1	395	70%	277	1	10		
02 03 15 03 03 006	OpSite Flexigríd 15 x 20 cm	1	395	70%	277	1	10		
02 03 15 03 03 007	OpSite Flexigríd 25 x 12 cm	1	395	70%	277	1	10		
02 03 15 03 03 008	Suprasorb F 20 x 30 cm (régí név: Opraflex)	1	395	70%	277	1	10		
02 03 18	Filmkötszerek, sebfező spray								
02 03 18 03	Filmkötszerek, sebfező spray 240 ml-ig								
02 03 18 03 03	Filmkötszerek, sebfező spray 240 ml-ig								
02 03 18 03 03 001	OpSite spray, 110 ml	1	600	70%	420	1	10	K	
02 03 18 03 03 002	OpSite spray, 240 ml	1	1595	FIX	420	1	10		
02 06	POLIMER KÖTSZEREK								
02 06 03	Normál polimer kötszerek								
02 06 03 03	Normál polimer kötszerek 10 x 5 cm-ig, steril								
02 06 03 03 03	Normál polimer kötszerek 10 x 5 cm-ig, steril								
02 06 03 03 03 001	Omiderm 5 x 7 cm	1	337	50%	169	1	10		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 06 03 03 03 002	Allevyn Cavity 5 cm átm.	1	1350	FIX	475	1	10		
02 06 03 03 03 003	Allevyn Cavity 9 x 2,5 cm	1	2300	FIX	475	1	10		
02 06 03 03 03 005	Omiderm M 5 x 7 cm	1	950	50%	475	1	10		
02 06 03 06	Normál polimer kötszerek 10 x 10 cm-ig, steril								
02 06 03 06 03	Normál polimer kötszerek 10 x 10 cm-ig, steril								
02 06 03 06 03 001	Omiderm 8 x 10 cm	1	612	50%	306	1	10		X
02 06 03 06 03 003	Omiderm M 8 x 10 cm	1	1050	50%	525	1	10		
02 06 03 06 03 004	Allevyn Cavity 12 x 4 cm	1	2200	50%	1100	1	10		
02 06 03 06 03 005	Allevyn Cavity 10 cm átm.	1	4900	FIX	1100	1	10		
02 06 03 09	Normál polimer kötszerek 10 x 15 cm-ig, steril								
02 06 03 09 03	Normál polimer kötszerek 10 x 15 cm-ig, steril								
02 06 03 09 03 001	Ligasano 15 x 10 x 0,5 cm	1	674	50%	337	1	10	K	
02 06 03 09 03 002	Ligasano 10 x 15 x 1 cm	1	674	50%	337	1	10	K	
02 06 03 12	Normál polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril								
02 06 03 12 03	Normál polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril								
02 06 03 12 03 002	Omiderm 18 x 10 cm	1	1248	50%	624	1	10		X
02 06 03 12 03 003	Omiderm M 18 x 10 cm	1	1920	50%	960	1	10		
02 06 03 15	Normál polimer kötszerek 10 x 20 cm-től, steril								
02 06 03 15 03	Normál polimer kötszerek 10 x 20 cm-től, steril								
02 06 03 15 03 001	Ligasano 16 x 24 x 1 cm	1	1155	50%	578	1	10	K	
02 06 03 15 03 004	Omiderm 60 x 10 cm	1	4400	FIX	578	1	10		
02 06 03 15 03 005	Omiderm M 21 x 31 cm	1	4950	FIX	578	1	10		
02 06 06	Speciális polimer kötszerek								
02 06 06 03	Speciális polimer kötszerek 6 x 5 cm-ig, steril								
02 06 06 03 03	Speciális polimer kötszerek 6 x 5 cm-ig, steril								
02 06 06 03 03 001	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 5 x 6 cm	1	420	50%	210	1	10	K	
02 06 06 03 03 002	Cutinova Hydro 5 x 6 cm	1	420	50%	210	1	10	K	
02 06 06 03 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 5 x 5 cm	1	690	FIX	210	1	10		
02 06 06 03 03 004	Cutinova Cavity (új név: Allevyn Plus Cavity) 5 x 6 cm	1	490	FIX	210	1	10		
02 06 06 03 03 005	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 5 x 6 cm	1	430	FIX	210	1	10		
02 06 06 03 03 006	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 5 x 5 cm	1	490	FIX	210	1	10		
02 06 06 03 03 007	TenderWet Duo 5,5 cm kör	1	420	50%	210	1	10	K	
02 06 06 03 03 008	TenderWet Duo 4 x 7 cm	1	420	50%	210	1	10	K	
02 06 06 06	Speciális polimer kötszerek 10 x 10 cm-ig, steril								
02 06 06 06 03	Speciális polimer kötszerek 10 x 10 cm-ig, steril								
02 06 06 06 03 001	Cutinova Hydro 10 x 10 cm	1	853	50%	427	1	10	K	
02 06 06 06 03 002	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 10 x 10 cm	1	853	50%	427	1	10	K	
02 06 06 06 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 10 x 10 cm	1	1050	FIX	427	1	10		
02 06 06 06 03 004	Allevyn Tracheostomy 9 x 9 cm	1	1050	FIX	427	1	10		
02 06 06 06 03 005	Cutinova Cavity (új név: Allevyn Plus Cavity) 10 x 10 cm	1	1020	FIX	427	1	10		
02 06 06 06 03 007	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 10 x 10 cm	1	930	FIX	427	1	10		
02 06 06 06 03 008	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 10 x 10 cm	1	853	50%	427	1	10	K	
02 06 06 06 03 010	TenderWet Duo 10 x 10 cm	1	853	50%	427	1	10	K	
02 06 06 06 03 012	TenderWet Duo 7,5 x 7,5 cm	1	853	50%	427	1	10	K	
02 06 06 06 03 013	Tielle 7 x 9 cm	1	853	50%	427	1	10	K	
02 06 06 09	Speciális polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril								
02 06 06 09 03	Speciális polimer kötszerek 10 x 20 cm-ig, steril								
02 06 06 09 03 001	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 10 x 20 cm	1	2650	50%	1325	1	10		
02 06 06 09 03 002	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 10 x 20 cm	1	2650	50%	1325	1	10		
02 06 06 09 03 003	TenderWet Duo 7,5 x 20 cm	1	2650	50%	1325	1	10		
02 06 06 09 03 004	Tielle 11 x 11 cm	1	950	50%	475	1	10	K	
02 06 06 12	Speciális polimer kötszerek 20 x 20 cm-ig, steril								
02 06 06 12 03	Speciális polimer kötszerek 20 x 20 cm-ig, steril								
02 06 06 12 03 001	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 15 x 20 cm	1	1915	50%	958	1	10		
02 06 06 12 03 002	Cutinova Hydro 15 x 20 cm	1	1915	50%	958	1	10		
02 06 06 12 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 20 x 20 cm	1	4000	FIX	958	1	10		
02 06 06 12 03 004	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 15 x 20 cm	1	2107	FIX	958	1	10		
02 06 06 12 03 005	Cutinova Cavity 15 x 20 cm	1	2526	FIX	682	1	10		X
02 06 06 12 03 006	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 15 x 20 cm	1	1915	50%	958	1	10		
02 06 06 12 03 007	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 15 x 15 cm	1	3300	FIX	958	1	10		
02 06 06 12 03 009	Tielle 15 x 20 cm	1	1650	50%	825	1	10	K	
02 06 06 12 03 010	Tielle 18 x 18 cm	1	1892	50%	946	1	10		
02 06 06 15	Speciális polimer kötszerek, egyéb steril								
02 06 06 15 03	Speciális polimer kötszerek, egyéb steril								
02 06 06 15 03 001	Tielle Sacrum	1	2130	FIX	958	1	10	K	
02 06 06 15 03 002	Allevyn Heel	1	2300	FIX	958	1	10		
02 06 06 15 03 003	Allevyn Sacrum	1	3300	FIX	958	1	10		
02 06 09	Polimer kötszerek, egyéb								
02 06 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 10 x 10 cm-ig, steril								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 06 09 03 03	Polimer kötszerek, egyéb 10 x 10 cm-ig, steril								
02 06 09 03 03 001	Alldress 10 x 10 cm	1	330	50%	165	1	10	K	
02 06 09 03 03 002	Mepitel 5 x 7,5 cm	1	330	50%	165	1	10	K	
02 06 09 03 03 003	Mepitel 7,5 x 10 cm	1	400	FLX	165	1	10		
02 06 09 06	Polimer kötszerek, egyéb 15 x 15 cm-ig, steril								
02 06 09 06 03	Polimer kötszerek, egyéb 15 x 15 cm-ig, steril								
02 06 09 06 03 001	Alldress 15 x 15 cm	1	443	50%	222	1	10	K	
02 06 09 09	Polimer kötszerek, egyéb 20 x 20 cm-ig, steril								
02 06 09 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 20 x 20 cm-ig, steril								
02 06 09 09 03 001	Alldress 15 x 20 cm	1	620	50%	310	1	10	K	
02 06 09 09 03 002	Mepitel 10 x 18 cm	1	810	FLX	310	1	10		
02 06 09 12	Polimer kötszerek, egyéb 20 x 20 cm-től, steril								
02 06 09 12 03	Polimer kötszerek, egyéb 20 x 20 cm-től, steril								
02 06 09 12 03 001	Mepitel 20 x 30 cm	1	2250	FLX	310	1	10	K	
02 09	HABSZIVACSAK, HABOK								
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.								
02 09 03	Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig								
02 09 03 03	Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig, steril								
02 09 03 03 03	Habszivacsok, habok 7,5 x 7,5 cm-ig, steril								
02 09 03 03 03 001	Cutinova Plus 10 x 5 cm	1	615	70%	431	1	30		X
02 09 03 03 03 002	Allewyn Adheziv 7,5 x 7,5 cm	1	720	70%	504	1	30	K	
02 09 03 03 03 003	Suprasorb C 4 x 6 cm (rég. név: Opraskin)	1	1377	FLX	504	1	30		
02 09 03 03 03 004	Suprasorb C 6 x 8 cm (rég. név: Opraskin)	1	2555	FLX	504	1	30		
02 09 03 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 5 x 5 cm	1	720	70%	504	1	30	K	
02 09 03 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 7,5 x 7,5 cm	1	720	70%	504	1	30	K	
02 09 03 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 7,5 x 7,5 cm	1	720	70%	504	1	30	K	
02 09 06	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig								
02 09 06 03	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig, steril								
02 09 06 03 03	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig, steril								
02 09 06 03 03 001	Cutinova Plus 10 x 10 cm	1	1060	70%	742	1	30	K	X
02 09 06 03 03 002	Allewyn Adheziv 12,5 x 12,5 cm	1	1150	70%	805	1	30	K	
02 09 06 03 03 003	Suprasorb C 8 x 12 cm (rég. név: Opraskin)	1	3148	FLX	805	1	30		
02 09 06 03 03 004	Lyofoam 10 x 10 cm	1	1150	70%	805	1	30	K	
02 09 06 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 10 x 10 cm	1	1150	70%	805	1	30	K	
02 09 06 03 03 007	Suprasorb M 10 x 10 cm	1	1150	70%	805	1	30	K	
02 09 06 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 10 x 10 cm	1	1150	70%	805	1	30	K	
02 09 06 03 03 009	Syspur-derm 7,5 x 10 cm	1	1150	70%	805	1	30	K	
02 09 09	Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig								
02 09 09 03	Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig, steril								
02 09 09 03 03	Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig, steril								
02 09 09 03 03 001	Cutinova Plus 10 x 20 cm	1	1700	50%	850	1	30	K	X
02 09 09 03 03 002	Allewyn Adheziv 17,5 x 17,5 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 003	Allewyn Adheziv 22,5 x 22,5 cm	1	4800	FLX	1150	1	30		
02 09 09 03 03 004	Lyofoam 10 x 17,5 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 15 x 15 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 15 x 20 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 008	Suprasorb M 10 x 20 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 009	Suprasorb M 20 x 20 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 010	Suprasorb P öntapadó 15 x 15 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 011	Suprasorb P öntapadó 15 x 20 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 012	Syspur-derm 10 x 20 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 09 09 03 03 013	Lyofoam 15 x 20 cm	1	2300	50%	1150	1	30	K	
02 12	HYDROKOLLOIDOK								
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.								
02 12 03	Hydrokolloid vastag lappal								
02 12 03 03	Hydrokolloid vastag lappal 10 x 10 cm-ig, steril								
02 12 03 03 03	Hydrokolloid vastag lappal 10 x 10 cm-ig, steril								
02 12 03 03 03 001	Hydrocoll 10 x 10 cm	1	585	70%	410	1	30		
02 12 03 03 03 002	Combiderm 10 x 10 cm	1	585	70%	410	1	30		
02 12 03 03 03 003	Granuflex 10 x 10 cm	1	747	FLX	410	1	30		
02 12 03 03 03 004	Suprasorb H stnd. 10 x 10 cm	1	585	70%	410	1	30		
02 12 03 03 03 005	Comfeel 10 x 10 cm	1	585	70%	410	1	30		X
02 12 03 03 03 007	Comfeel nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1514	FLX	391	1	30		X
02 12 03 03 03 008	Granuflex Bordered 6 x 6 cm	1	726	FLX	391	1	30		X
02 12 03 03 03 009	Granuflex Bordered 10 x 10 cm	1	1572	FLX	409	1	30		
02 12 03 03 03 010	Comfeel Plus 10 x 10 cm	1	585	70%	410	1	30		
02 12 03 03 03 011	Comfeel Plus 4 x 6 cm	1	585	70%	410	1	30		
02 12 03 03 03 013	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1098	FLX	410	1	30		
02 12 03 03 03 014	Hydrocoll 5 x 5 cm	1	585	70%	410	1	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 12 03 03 03 017	Kliniderm Hydro Border 7 x 7 cm	1	579	70%	405	1	30	K	
02 12 03 03 03 018	Kliniderm Hydro Standard 10 x 10 cm	1	579	70%	405	1	30	K	
02 12 03 03 03 019	Kliniderm Hydro Border 10 x 10 cm	1	579	70%	405	1	30	K	
02 12 03 03 03 021	Hydrocoll concave 8 x 12 cm	1	1840	FIX	410	1	30		
02 12 03 06	Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-ig, steril								
02 12 03 06 03	Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-ig, steril								
02 12 03 06 03 001	Tegasorb 10 x 12 cm	1	1124	70%	787	1	30		
02 12 03 06 03 002	Combiderm 14 x 14 cm	1	1125	70%	788	1	30		
02 12 03 06 03 003	Hydrocoll 15 x 15 cm	1	1110	70%	777	1	30	K	
02 12 03 06 03 004	Comfeel 15 x 15 cm	1	1125	70%	788	1	30		X
02 12 03 06 03 005	Suprasorb H stand. 15 x 15 cm	1	1125	70%	788	1	30		
02 12 03 06 03 006	Granuflex Bordered 10 x 13 cm	1	1480	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 007	Granuflex 15 x 15 cm	1	1584	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 008	Tegasorb 13 x 15 cm	1	1550	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 009	Comfeel Kontur 15 x 12,5 cm átm.	1	1125	70%	788	1	30		X
02 12 03 06 03 010	Granuflex Bordered 15 x 15 cm	1	2028	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 011	Comfeel nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1699	FIX	754	1	30		X
02 12 03 06 03 012	Comfeel Plus átlátszó 15 x 15 cm	1	1125	70%	788	1	30		
02 12 03 06 03 013	Comfeel Plus Kontur 15 x 12,5 cm	1	1125	70%	788	1	30		
02 12 03 06 03 014	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1289	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 015	Hydrocoll Sacral 12 x 18 cm	1	2190	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 016	Kliniderm Hydro Border 14 x 14 cm	1	1110	70%	777	1	30	K	
02 12 03 06 03 018	Kliniderm Hydro Standard 15 x 15 cm	1	1110	70%	777	1	30	K	
02 12 03 06 03 019	Suprasorb H Border 14 x 14 cm	1	1750	FIX	788	1	30		
02 12 03 06 03 020	Suprasorb H Sacrum 14 x 16 cm	1	2320	FIX	788	1	30		
02 12 03 09	Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-től, steril								
02 12 03 09 03	Hydrokolloid vastag lappal 15 x 15 cm-től, steril								
02 12 03 09 03 001	Comfeel 20 x 20 cm	1	1859	70%	1301	1	30		X
02 12 03 09 03 002	Combiderm 15 x 18 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 003	Granuflex 20 x 20 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 004	Hydrocoll 20 x 20 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 005	Hydrocoll Sacral 15 x 18 cm	1	1940	70%	1358	1	30		X
02 12 03 09 03 006	Comfeel Kontur 20 x 17,5 cm	1	1940	70%	1358	1	30		X
02 12 03 09 03 007	Suprasorb H stand. 20 x 20 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 008	Tegasorb 17 x 20 cm	1	3008	FIX	1358	1	30		
02 12 03 09 03 009	Granuflex Bordered 15 x 18 cm	1	2400	FIX	1358	1	30		
02 12 03 09 03 010	Comfeel nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2593	FIX	1305	1	30		X
02 12 03 09 03 011	Combiderm 20 x 20 cm	1	3500	FIX	1358	1	30		
02 12 03 09 03 012	Comfeel Plus 20 x 20 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 013	Comfeel Plus Sacrum 18 x 20 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 014	Comfeel Plus Kontur 20 x 17,5 cm	1	1940	70%	1358	1	30		
02 12 03 09 03 015	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2398	FIX	1358	1	30		
02 12 03 09 03 016	Kliniderm Hydro Border 5 15 x 18 cm	1	1915	70%	1341	1	30	K	
02 12 03 09 03 017	Kliniderm Hydro Standard 20 x 20 cm	1	1915	70%	1341	1	30	K	
02 12 03 09 03 018	Combiderm 20 x 23 cm	1	3600	FIX	1358	1	30		
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal								
02 12 06 03	Hydrokolloidok vékony lappal 5 x 10 cm-ig, steril								
02 12 06 03 03	Hydrokolloidok vékony lappal 5 x 10 cm-ig, steril								
02 12 06 03 03 001	Granuflex Extra Thin 5 x 10 cm	1	430	70%	301	1	30	K	
02 12 06 03 03 002	Comfeel Plus átlátszó 5 x 7 cm	1	430	70%	301	1	30	K	
02 12 06 03 03 005	Suprasorb H 5 x 10 cm	1	430	70%	301	1	30	K	
02 12 06 06	Hydrokolloidok vékony lappal 10 x 10 cm-ig, steril								
02 12 06 06 03	Hydrokolloidok vékony lappal 10 x 10 cm-ig, steril								
02 12 06 06 03 001	Hydrocoll Thin 10 x 10 cm	1	605	70%	424	1	30		
02 12 06 06 03 002	Granuflex Extra Thin 10 x 10 cm	1	813	FIX	424	1	30		
02 12 06 06 03 003	Tegasorb Thin 10 x 10 cm	1	1123	FIX	424	1	30		
02 12 06 06 03 004	Comfeel Plus 10 x 10 cm	1	605	70%	424	1	30		
02 12 06 06 03 005	Hydrocoll Thin 7,5 x 7,5 cm	1	605	70%	424	1	30		
02 12 06 06 03 006	Kliniderm Hydro Thin 10 x 10 cm	1	600	70%	420	1	30		
02 12 06 06 03 007	Suprasorb H 10 x 10 cm	1	605	70%	424	1	30		
02 12 06 06 03 008	Kliniderm Hydro Thin 7,5 x 7,5 cm	1	595	70%	417	1	30	K	
02 12 06 09	Hydrokolloidok vékony lappal 10 x 10 cm-től, steril								
02 12 06 09 03	Hydrokolloidok vékony lappal 10 x 10 cm-től, steril								
02 12 06 09 03 001	Tegasorb Thin 10 x 12 cm	1	850	70%	595	1	30		
02 12 06 09 03 002	Tegasorb Thin 13 x 15 cm	1	1254	FIX	595	1	30		
02 12 06 09 03 003	Comfeel Plus átlátszó 9 x 14 cm	1	850	70%	595	1	30	K	
02 12 06 12	Hydrokolloidok vékony lappal 15 x 15 cm-től, steril								
02 12 06 12 03	Hydrokolloidok vékony lappal 15 x 15 cm-től, steril								
02 12 06 12 03 001	Granuflex Extra Thin 15 x 15 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 002	Tegasorb Thin 17 x 20 cm	1	2061	FIX	853	1	30		
02 12 06 12 03 003	Tegasorb Thin 15 x 15 cm	1	2492	FIX	853	1	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 12 06 12 03 004	Comfeel Plus átlátszó 15 x 15 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 005	Comfeel Plus átlátszó 15 x 20 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 006	Comfeel Plus átlátszó 20 x 20 cm	1	1448	FIX	853	1	30		
02 12 06 12 03 009	Hydrocoll Thin 15 x 15 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 010	Kliniderm Hydro Thin 15 x 15 cm	1	1195	70%	837	1	30	K	
02 12 06 12 03 011	Suprasorb H 15 x 15 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 012	Suprasorb H 5 x 20 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 013	Suprasorb H 20 x 20 cm	1	1219	70%	853	1	30		
02 12 06 12 03 014	Kliniderm Hydro Thin 20 x 20 cm	1	1200	70%	840	1	30		
02 15	HYDROGÉLEK								
02 15 03	Hydrogél lapok								
02 15 03 03	Hydrogél lapok 5 x 7 cm-ig, steril								
02 15 03 03 03	Hydrogél lapok 5 x 7 cm-ig, steril								
02 15 03 03 03 001	Elasto-Gél 5 x 7,5 x 0,3 cm	1	610	50%	305	1	10	K	
02 15 03 03 03 002	Hydrosorb 5 x 7,5 cm	1	610	50%	305	1	10	K	
02 15 03 06	Hydrogél lapok 10 x 10 cm-ig, steril								
02 15 03 06 03	Hydrogél lapok 10 x 10 cm-ig, steril								
02 15 03 06 03 001	Elasto-Gél 10 x 10 x 0,3 cm	1	714	50%	357	1	10	K	
02 15 03 06 03 002	Opragel 7 x 7 cm	1	701	50%	351	1	10		X
02 15 03 06 03 003	Hydrosorb Comfort 7,5 x 10 cm	1	714	50%	357	1	10	K	
02 15 03 06 03 004	Elasto-Gél 10 x 10 x 0,6 cm	1	1169	FIX	357	1	10		
02 15 03 06 03 005	Hydrosorb 10 x 10 cm	1	714	50%	357	1	10	K	
02 15 03 06 03 006	Elasto-Gél 10 x 10 x 1,2 cm	1	1820	FIX	357	1	10		
02 15 03 06 03 007	Opragel 10 x 10 cm	1	946	FIX	346	1	10		X
02 15 03 06 03 008	Intrasite Conformable 10 x 10 cm	1	961	FIX	357	1	10		
02 15 03 06 03 009	Suprasorb G 10 x 10 cm	1	714	50%	357	1	10	K	
02 15 03 06 03 010	Suprasorb G 5 x 7,5 cm	1	714	50%	357	1	10	K	
02 15 03 09	Hydrogél lapok 20 x 20 cm-ig, steril								
02 15 03 09 03	Hydrogél lapok 20 x 20 cm-ig, steril								
02 15 03 09 03 001	Hydrosorb Comfort 12,5 x 12,5 cm	1	1535	50%	768	1	10	K	
02 15 03 09 03 002	Opragel 15 x 15 cm	1	1540	FIX	748	1	10		X
02 15 03 09 03 003	Elasto-Gél 15 x 20 x 0,3 cm	1	2240	FIX	768	1	10		
02 15 03 09 03 004	Opragel 20 x 20 cm	1	1984	FIX	748	1	10		X
02 15 03 09 03 005	Elasto-Gél 15 x 20 x 0,6 cm	1	2800	FIX	768	1	10		
02 15 03 09 03 006	Hydrosorb 20 x 20 cm	1	1535	50%	768	1	10	K	
02 15 03 09 03 007	Elasto-Gél 15 x 20 x 1,2 cm	1	3920	FIX	768	1	10		
02 15 03 09 03 009	Hydrosorb Comfort 11,5 x 24 cm	1	4421	FIX	768	1	10		X
02 15 03 09 03 010	Intrasite Conformable 10 x 20 cm	1	1535	50%	768	1	10	K	
02 15 03 09 03 011	Suprasorb G 20 x 20 cm	1	2370	FIX	768	1	10		
02 15 03 09 03 012	Intrasite Conformable 10 x 40 cm	1	1535	50%	768	1	10	K	
02 15 03 12	Hydrogél lapok 20 x 40 cm-ig, steril								
02 15 03 12 03	Hydrogél lapok 20 x 40 cm-ig, steril								
02 15 03 12 03 001	Elasto-Gél 20 x 40 x 0,3 cm	1	4100	50%	2050	1	10	K	
02 15 03 12 03 002	Elasto-Gél 20 x 40 x 0,6 cm	1	5400	FIX	2050	1	10		
02 15 03 12 03 003	Elasto-Gél 20 x 40 x 1,2 cm	1	6800	FIX	2050	1	10		
02 15 03 15	Hydrogél lapok 30 x 30 cm-ig, steril								
02 15 03 15 03	Hydrogél lapok 30 x 30 cm-ig, steril								
02 15 03 15 03 001	Elasto-Gél 30 x 30 x 0,3 cm	1	4740	50%	2370	1	10	K	
02 15 03 15 03 002	Elasto-Gél 30 x 30 x 0,6 cm	1	6850	FIX	2370	1	10		
02 15 03 15 03 003	Elasto-Gél 30 x 30 x 1,2 cm	1	8800	FIX	2370	1	10		
02 15 03 18	Hydrogél lapok, egyéb steril								
02 15 03 18 03	Hydrogél lapok, egyéb steril								
02 15 03 18 03 001	Elasto-Gél, patkó alakú	1	7740	FIX	436	1	10		
02 15 03 18 03 002	Elasto-Gél CA 7,5 x 10 cm	1	872	50%	436	1	10	K	
02 15 03 18 03 003	Elasto-Gél, lábujj tapasz	1	880	FIX	436	1	10		
02 18	ALGINÁTOK								
	Megjegyzés: csak közepesen, vagy erősen váladékozó sebre írható.								
02 18 03	Alginát lapok								
02 18 03 03	Alginát lapok 5 x 5 cm-ig, steril								
02 18 03 03 03	Alginát lapok 5 x 5 cm-ig, steril								
02 18 03 03 03 001	Kaltostat Wound 5 x 5 cm	1	225	70%	158	1	30		
02 18 03 03 03 002	Melgisorb 5 x 5 cm	1	225	70%	158	1	30		
02 18 03 03 03 003	SeaSorb 4 x 6 cm	1	231	FIX	122	1	30		X
02 18 03 03 03 004	Tegagen HI 5 x 5 cm	1	326	FIX	158	1	30		
02 18 03 03 03 005	Cutinova Alginát 5 x 5 cm	1	325	FIX	158	1	30		
02 18 03 03 03 006	Sorbagon 5 x 5 cm	1	225	70%	158	1	30		
02 18 03 03 03 007	Algisite M 5 x 5 cm	1	380	FIX	158	1	30		
02 18 03 03 03 008	Kliniderm Alginate 5 x 5 cm	1	205	70%	144	1	30	K	
02 18 03 03 03 009	Suprasorb A 5 x 5 cm	1	225	70%	158	1	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
02 18 03 06	Alginát lapok 10 x 10 cm-ig, steril								
02 18 03 06 03	Alginát lapok 10 x 10 cm-ig, steril								
02 18 03 06 03 001	Kaltostat Wound 7,5 x 12 cm	1	499	70%	349	1	30		
02 18 03 06 03 002	Melgisorb 10 x 10 cm	1	499	70%	349	1	30		
02 18 03 06 03 003	Kaltostat Fortex 10 x 10 cm	1	698	FIX	349	1	30		
02 18 03 06 03 004	SeaSorb 10 x 10 cm	1	569	FLX	268	1	30		X
02 18 03 06 03 005	Sorbalgon 10 x 10 cm	1	499	70%	349	1	30		
02 18 03 06 03 006	Tegagen HI 10 x 10 cm	1	673	FIX	349	1	30		
02 18 03 06 03 007	Cutinova Alginát 10 x 10 cm	1	559	FIX	349	1	30		
02 18 03 06 03 008	Algisite M 10 x 10 cm	1	654	FIX	349	1	30		
02 18 03 06 03 009	Kliniderm Alginate 10 x 10 cm	1	475	70%	333	1	30	K	
02 18 03 06 03 010	Suprasorb A 10 x 10 cm	1	499	70%	349	1	30		
02 18 03 09	Alginát lapok 15 x 15 cm-ig, steril								
02 18 03 09 03	Alginát lapok 15 x 15 cm-ig, steril								
02 18 03 09 03 001	Kaltostat Wound 10 x 20 cm	1	1040	70%	728	1	30		
02 18 03 09 03 002	Cutinova Alginát 10 x 20 cm	1	1040	70%	728	1	30		
02 18 03 09 03 003	SeaSorb 15 x 15 cm	1	1460	FIX	567	1	30		X
02 18 03 09 03 004	Tegagen HI 10 x 20 cm	1	1419	FIX	728	1	30		
02 18 03 09 03 005	Algisite M 15 x 20 cm	1	1657	FIX	728	1	30		
02 18 03 09 03 006	Kliniderm Alginate 10 x 20 cm	1	999	70%	699	1	30	K	
02 18 03 09 03 007	Melgisorb 10 x 20 cm	1	1040	70%	728	1	30		
02 18 03 09 03 008	Sorbalgon 10 x 20 cm	1	999	70%	699	1	30	K	
02 18 03 09 03 009	Suprasorb A 10 x 20 cm	1	1040	70%	728	1	30		
02 18 06	Alginát szalagok (kötél, kord)								
02 18 06 03	Alginát szalagok (kötél, kord), steril								
02 18 06 03 03	Alginát szalagok (kötél, kord), steril								
02 18 06 03 03 001	Melgisorb 2 x 32 cm	1	980	70%	686	1	30		
02 18 06 03 03 002	Kaltostat Cavity 2 g	1	980	70%	686	1	30		
02 18 06 03 03 003	SeaSorb Filler 2 g, 40 cm	1	1110	FIX	535	1	30		X
02 18 06 03 03 004	Cutinova Alginát 2 g, 30 cm	1	980	70%	686	1	30		
02 18 06 03 03 005	Tegagen HI 2 x 30,4 cm	1	1227	FIX	686	1	30		
02 18 06 03 03 006	Kliniderm Alginate Cavity 30 cm	1	960	70%	672	1	30	K	
02 18 06 03 03 007	Suprasorb A szalag 2 g, 30 cm	1	980	70%	686	1	30		
02 18 06 03 03 008	Sorbalgon tamponade 2 g	1	980	70%	686	1	30		
02 21	SZIGETKÖTSZEREK								
02 21 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak								
02 21 03 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5 x 5 cm-ig, steril								
02 21 03 03 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5 x 5 cm-ig, steril								
02 21 03 03 03 001	Airstrip Elastoplast 3,8 x 2,2 cm	1	8	50%	4	1	8		X
02 21 03 03 03 002	Airstrip Elastoplast 6,3 x 2 cm	1	9	FIX	4	1	8		X
02 21 03 06	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5 x 7 cm-ig, steril								
02 21 03 06 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5 x 7 cm-ig, steril								
02 21 03 06 03 001	Medipore plus pad 5 x 7 cm	1	32	50%	16	1	8		
02 21 03 06 03 002	Cosmopor steril 7,2 x 5 cm	1	32	50%	16	1	8		
02 21 03 06 03 003	Hansapor steril 7,2 x 5 cm	1	56	FIX	16	1	8		
02 21 03 06 03 004	Cutifilm Plus 7,5 x 5 cm	1	130	FIX	16	1	8		
02 21 03 06 03 005	Cutiplast steril 7,2 x 5 cm	1	40	FIX	16	1	8		
02 21 03 06 03 006	Curapor 7 x 5 cm	1	32	50%	16	1	8		
02 21 03 06 03 007	Tegaderm Plus 5 x 7 cm	1	158	FIX	16	1	8		
02 21 03 06 03 008	Opsite postop, 6,5 x 5 cm	1	89	FIX	16	1	8		
02 21 03 06 03 009	Cicaplaie 5 x 7 cm	1	32	50%	16	1	8		
02 21 03 06 03 010	Kliniplast Border 5 x 7 cm	1	29	50%	15	1	8	K	
02 21 03 06 03 011	Soffix-Med 5 x 7 cm	1	32	50%	16	1	8		
02 21 03 09	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 10 cm-ig, steril								
02 21 03 09 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 10 cm-ig, steril								
02 21 03 09 03 001	Sanipore Steril Strip 9 x 5 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 002	Cosmopor steril 10 x 6 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 003	Mepore 6 x 7 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 004	Mepore 9 x 10 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 005	Hansapor steril 10 x 6 cm	1	102	FIX	22	1	8		X
02 21 03 09 03 006	Hansapor steril 15 x 6 cm	1	131	FIX	22	1	8		X
02 21 03 09 03 007	Hansapor steril 10 x 8 cm	1	102	FIX	22	1	8		X
02 21 03 09 03 008	Cutifilm Plus 10 x 6 cm	1	164	FIX	25	1	8		
02 21 03 09 03 009	Cutifilm Plus 10 x 8 cm	1	175	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 010	Cutiplast steril 10 x 8 cm	1	102	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 011	Curapor 8 x 10 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 012	Medipore plus pad 6 x 10 cm	1	62	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 013	Medipore plus pad 10 x 10 cm	1	85	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 014	Tegaderm Plus 6 x 10 cm	1	183	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 015	Tegaderm Plus 9 x 10 cm	1	293	FIX	26	1	8		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 21 03 09 03 016	Opsite postop. 9,5 x 8,5 cm	1	205	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 017	Sanipore 10 x 9 cm	1	68	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 018	Cosmopor steril 10 x 8 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 019	Airstrip 8,5 x 6 cm	1	57	FIX	22	1	8		X
02 21 03 09 03 020	Airstrip 9 x 10 cm	1	107	FIX	22	1	8		X
02 21 03 09 03 021	Cosmopor steril 15 x 6 cm	1	64	FIX	26	1	8		
02 21 03 09 03 022	Cicaplaie 10 x 8 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 023	Kliniplast Border 8 x 10 cm	1	49	50%	25	1	8	K	
02 21 03 09 03 024	Mepore Pro 6 x 7 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 025	Mepore Pro 9 x 10 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 09 03 026	Soffix-Med 8 x 10 cm	1	51	50%	26	1	8		
02 21 03 12	Szigetköszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril								
02 21 03 12 03	Szigetköszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril								
02 21 03 12 03 001	Cosmopor steril 15 x 8 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 002	Mepore 15 x 9 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 003	Mepore 9 x 20 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 004	Hansapor steril 15 x 8 cm	1	143	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 005	Cutifilm Plus 15 x 8 cm	1	342	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 006	Hansapor steril 20 x 8 cm	1	193	FIX	44	1	8		X
02 21 03 12 03 007	Hansapor steril 20 x 10 cm	1	193	FIX	44	1	8		X
02 21 03 12 03 008	Cutiplast steril 15 x 8 cm	1	132	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 009	Cutiplast steril 20 x 10 cm	1	194	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 010	Curapor 10 x 15 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 011	Curapor 10 x 20 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 012	Medipore plus pad 10 x 15 cm	1	111	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 013	Medipore plus pad 10 x 20 cm	1	145	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 014	Tegaderm Plus 9 x 15 cm	1	368	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 015	Tegaderm Plus 9 x 20 cm	1	464	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 016	Opsite postop. 15,5 x 8,5 cm	1	255	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 017	Opsite postop. 23,5 x 8,5 cm	1	323	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 018	Sanipore steril strip 15 x 9 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 019	Cosmopor steril 20 x 8 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 020	Cosmopor steril 20 x 10 cm	1	134	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 021	Airstrip 18 x 8,25 cm	1	145	FIX	44	1	8		X
02 21 03 12 03 022	Steripad 12,5 x 10 cm	1	154	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 023	Steripad 19 x 10 cm	1	202	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 024	Cicaplaie 15 x 10 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 025	Cicaplaie 20 x 10 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 026	Kliniplast Border 8 x 15 cm	1	88	50%	44	1	8	K	
02 21 03 12 03 027	Mepore Pro 9 x 20 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 028	Mepore Pro 9 x 15 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 029	Opsite postop. 20 x 10 cm	1	325	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 030	Sanipore steril strip 9 x 20 cm	1	167	FIX	46	1	8		
02 21 03 12 03 031	Soffix-Med 15 x 10 cm	1	92	50%	46	1	8		
02 21 03 12 03 032	Kliniplast Border 10 x 20 cm	1	90	50%	45	1	8		
02 21 03 15	Szigetköszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril								
02 21 03 15 03	Szigetköszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril								
02 21 03 15 03 001	Cosmopor steril 25 x 10 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 002	Mepore 9 x 30 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 003	Hansapor steril 25 x 10 cm	1	226	FIX	78	1	8		X
02 21 03 15 03 004	Hansapor steril 35 x 10 cm	1	415	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 005	Cutifilm Plus 25 x 10 cm	1	495	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 006	Cutifilm Plus 30 x 10 cm	1	569	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 007	Cutiplast steril 25 x 10 cm	1	226	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 008	Cutiplast steril 30 x 10 cm	1	285	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 009	Curapor 10 x 25 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 010	Curapor 10 x 30 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 011	Medipore plus pad 10 x 25 cm	1	186	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 012	Medipore plus pad 10 x 35 cm	1	253	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 013	Tegaderm Plus 9 x 25 cm	1	451	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 014	Tegaderm Plus 9 x 35 cm	1	453	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 015	Mepore 9 x 25 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 016	Cosmopor steril 35 x 10 cm	1	214	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 017	Airstrip 26 x 8,25 cm	1	184	FIX	78	1	8		X
02 21 03 15 03 018	Steripad 25 x 10 cm	1	217	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 019	Cicaplaie 25 x 10 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 020	Kliniplast Border 10 x 25 cm	1	157	50%	79	1	8	K	
02 21 03 15 03 021	Mepore Pro 9 x 25 cm	1	165	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 022	Mepore Pro 9 x 30 cm	1	165	FIX	81	1	8		
02 21 03 15 03 023	Sanipore steril strip 9 x 25 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 024	Sanipore steril strip 9 x 30 cm	1	161	50%	81	1	8		
02 21 03 15 03 025	Kliniplast Border 10 x 30 cm	1	159	50%	80	1	8		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (FüME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (FüME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
02 21 06	Szigetkötszerek, tekercek								
02 21 06 03	Szigetkötszerek, tekercek 5 m x 10 cm-ig, steril								
02 21 06 03 03	Szigetkötszerek, tekercek 5 m x 10 cm-ig, steril								
02 21 06 03 03 001	Centerplast Sensitive (Centerplast - V) 5 m x 6 cm	1	840	50%	420	1	8		X
02 21 06 03 03 002	Cutiplast 5 m x 4 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 004	Cutiplast 5 m x 6 cm	1	1375	FIX	632	1	8		
02 21 06 03 03 005	Cutiplast 5 m x 8 cm	1	1803	FIX	632	1	8		
02 21 06 03 03 006	Mepore 5 m x 4 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 007	Mepore 5 m x 7 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 009	Curaplast 5 m x 4 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 012	Curaplast 5 m x 6 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 014	Curaplast 5 m x 8 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 015	Sanipore Band 5 m x 4 cm	1	1263	50%	632	1	8		
02 21 06 03 03 016	Sanipore Band 5 m x 6 cm	1	1263	50%	632	1	8		
02 21 06 03 03 017	Sanipore Band 5 m x 8 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 21 06 03 03 018	Cosmomed Sensitiv 5 m x 6 cm	1	1263	50%	632	1	8	K	
02 24	MULL-LAPOK, MULL-PÓLYÁK								
02 24 03	Mull-lapok steril								
02 24 03 03	Mull-lapok steril, 100 lapos								
02 24 03 03 03	Mull-lapok steril, 100 lapos 6 x 6 cm-ig								
02 24 03 03 03 001	Interimport 5 x 5 cm (8), hajtogatott	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 03 002	Hartmann-Rico 6 x 6 cm, vágott	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 03 003	Bella-Hungária 6 x 6 cm, vágott	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 03 004	Interimport 6 x 6 cm, vágott	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 03 005	Pharmico 6 x 6 cm, vágott	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 03 006	Pharmico 5 x 5 cm (8), hajtogatott	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 03 007	Amido-Mátra 6 x 6 cm	3	62	50%	31	1	30	K	
02 24 03 03 06	Mull-lapok steril, 100 lapos 10 x 10 cm-ig								
02 24 03 03 06 001	Interimport 10 x 10 cm (8), hajtogatott	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 03 06 002	Hartmann-Rico 10 x 10 cm, vágott	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 03 06 003	Interimport 10 x 10 cm, vágott	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 03 06 004	Bella-Hungária 10 x 10 cm, vágott	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 03 06 005	Pharmico 10 x 10 cm (8), hajtogatott	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 03 06 006	Pharmico 10 x 10 cm, vágott	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 03 06 007	Amido-Mátra 10 x 10 cm	3	92	50%	46	1	30	K	
02 24 03 06	Mull-lapok steril, 16 lapos								
02 24 03 06 03	Mull-lapok steril, 16 lapos 6 x 6 cm-ig								
02 24 03 06 03 001	ES-Kompressen 5 x 5 cm (8), hajtogatott	3	26	50%	13	1	30		
02 24 03 06 03 002	Pharmico 5 x 5 cm (8), hajtogatott	3	26	50%	13	1	30		
02 24 03 06 03 003	Klinion HG Cmpres 5 x 5 cm	3	25	50%	13	1	30	K	
02 24 03 06 06	Mull-lapok steril, 16 lapos 10 x 10 cm-ig								
02 24 03 06 06 001	ES-Kompressen 10 x 10 cm (8), hajtogatott	3	42	50%	21	1	30		
02 24 03 06 06 002	Pharmico 10 x 10 cm (8), hajtogatott	3	42	50%	21	1	30		
02 24 03 06 06 003	Klinion HG Compres 10 x 10 cm	3	41	50%	21	1	30	K	
02 24 06	Mull-pólyák steril								
02 24 06 03	Mull-pólyák steril, vágott								
02 24 06 03 03	Mull-pólyák steril, vágott 5 m x 6 cm-ig								
02 24 06 03 03 001	Interimport 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K	
02 24 06 03 03 002	Hartmann-Rico 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K	
02 24 06 03 03 003	Bella-Hungária 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K	
02 24 06 03 03 004	Pharmico 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K	
02 24 06 03 03 007	Amido-Mátra 5 m x 6 cm	1	36	50%	18	1	30	K	
02 24 06 03 06	Mull-pólyák steril, vágott 5 m x 10 cm-ig								
02 24 06 03 06 001	Interimport 5 m x 10 cm	1	52	50%	26	1	30	K	
02 24 06 03 06 002	Bella-Hungária 5 m x 10 cm	1	52	50%	26	1	30	K	
02 24 06 03 06 003	Pharmico 5 m x 10 cm	1	52	50%	26	1	30	K	
02 24 06 03 06 004	Hartmann-Rico 5 m x 10 cm	1	52	50%	26	1	30	K	
02 24 06 03 06 006	Amido-Mátra 5 m x 10 cm	1	52	50%	26	1	30	K	
02 24 06 03 09	Mull-pólyák steril, vágott 5 m x 15 cm-ig								
02 24 06 03 09 001	Interimport 5 m x 15 cm	1	77	50%	39	1	30	K	
02 24 06 03 09 002	Hartmann-Rico 5 m x 15 cm	1	77	50%	39	1	30	K	
02 24 06 03 09 003	Bella-Hungária 5 m x 15 cm	1	77	50%	39	1	30	K	
02 24 06 03 09 004	Pharmico 5 m x 15 cm	1	77	50%	39	1	30	K	
02 24 06 03 09 005	Amido-Mátra 5 m x 15 cm	1	77	50%	39	1	30	K	
02 24 09	Mull-pólyák nem steril								
	Megjegyzés: kizárólag rögzítésre								
02 24 09 03	Mull-pólyák nem steril, vágott								
02 24 09 03 03	Mull-pólya nem steril, vágott 5 m x 6 cm-ig								
02 24 09 03 03 001	Bella-Hungária 5 m x 6 cm	1	25	50%	13	1	30	K	
02 24 09 03 03 002	Hartmann-Rico 5 m x 6 cm	1	25	50%	13	1	30	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
02 24 09 03 03 003	Interimport 5 m x 6 cm	1	25	50%	13	1	30	K	
02 24 09 03 03 004	Pharmico 5 m x 6 cm	1	25	50%	13	1	30	K	
02 24 09 03 06	Mull-pólya nem steril, vágott 5 m x 10 cm-ig								
02 24 09 03 06 001	Hartmann-Rico 5 m x 10 cm	1	42	50%	21	1	30	K	
02 24 09 03 06 002	Bella-Hungária 5 m x 10 cm	1	42	50%	21	1	30	K	
02 24 09 03 06 003	Pharmico 5 m x 10 cm	1	42	50%	21	1	30	K	
02 24 09 03 06 004	Interimport 5 m x 10 cm	1	42	50%	21	1	30	K	
02 24 09 03 09	Mull-pólya nem steril, vágott 5 m x 15 cm-ig								
02 24 09 03 09 001	Bella-Hungária 5 m x 15 cm	1	60	50%	30	1	30	K	
02 24 09 03 09 002	Interimport 5 m x 15 cm	1	60	50%	30	1	30	K	
02 24 09 03 09 003	Hartmann-Rico 5 m x 15 cm	1	60	50%	30	1	30	K	
02 24 09 03 09 004	Pharmico 5 m x 15 cm	1	60	50%	30	1	30	K	
02 24 09 06	Mull-pólyák nem steril, szegett								
02 24 09 06 03	Mull-pólya nem steril, szegett 5 m x 2 cm-ig								
02 24 09 06 03 001	Hartmann-Rico 5 m x 1 cm	1	30	50%	15	1	30	K	
02 24 09 06 03 002	Interimport 5 m x 1 cm	1	30	50%	15	1	30	K	
02 24 09 06 03 003	Hartmann-Rico 5 m x 2 cm	1	40	FIX	15	1	30		
02 24 09 06 03 004	Interimport 5 m x 2 cm	1	40	FIX	15	1	30		
02 24 09 06 03 005	Pharmico 5 m x 1 cm	1	30	50%	15	1	30	K	
02 24 09 06 03 006	Pharmico 5 m x 2 cm	1	40	FIX	15	1	30		
02 24 09 06 06	Mull-pólya nem steril, szegett 5 m x 3 cm-ig								
02 24 09 06 06 001	Hartmann-Rico 5 m x 3 cm	1	44	50%	22	1	30	K	
02 24 09 06 06 002	Interimport 5 m x 3 cm	1	44	50%	22	1	30	K	
02 24 09 06 06 003	Pharmico 5 m x 3 cm	1	44	50%	22	1	30	K	
02 24 09 06 09	Mull-pólya nem steril, szegett 5 m x 6 cm-ig								
02 24 09 06 09 001	Interimport 5 m x 6 cm	1	57	50%	29	1	30	K	
02 24 09 06 09 002	Hartmann-Rico 5 m x 6 cm	1	57	50%	29	1	30	K	
02 24 09 06 09 003	Pharmico 5 m x 6 cm	1	57	50%	29	1	30	K	
02 24 09 06 09 004	Peha-crepp 4 m x 4 cm	1	57	50%	29	1	30	K	
02 24 09 06 09 005	Peha-crepp 4 m x 6 cm	1	57	50%	29	1	30	K	
02 24 09 06 12	Mull-pólya nem steril, szegett 5 m x 10 cm-ig								
02 24 09 06 12 001	Interimport 5 m x 10 cm	1	81	50%	41	1	30	K	
02 24 09 06 12 002	Hartmann-Rico 5 m x 10 cm	1	81	50%	41	1	30	K	
02 24 09 06 12 003	Pharmico 5 m x 10 cm	1	81	50%	41	1	30	K	
02 24 09 06 12 004	Peha-crepp 4 m x 10 cm	1	81	50%	41	1	30	K	
02 24 09 06 12 005	Peha-crepp 4 m x 8 cm	1	81	50%	41	1	30	K	
02 24 09 06 15	Mull-pólya nem steril, szegett 5 m x 10 cm-től								
02 24 09 06 15 001	Interimport 5 m x 15 cm	1	124	50%	62	1	30	K	
02 24 09 06 15 002	Hartmann-Rico 5 m x 15 cm	1	124	50%	62	1	30	K	
02 24 09 06 15 003	Pharmico 5 m x 15 cm	1	124	50%	62	1	30	K	
02 24 09 06 15 004	Peha-crepp 4 m x 12 cm	1	124	50%	62	1	30	K	
02 24 12	Mull-steril								
02 24 12 03	Mull-steril 1 m x 80 cm-ig								
02 24 12 03 03	Mull-steril 1 m x 80 cm-ig								
02 24 12 03 03 001	Interimport 25 x 80 cm	1	57	70%	40	1	30	K	
02 24 12 03 03 002	Interimport 50 x 80 cm	1	61	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 003	Bella-Hungária 1 m x 80 cm	1	81	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 004	Hartmann-Rico 25 x 80 cm	1	57	70%	40	1	30	K	
02 24 12 03 03 005	Bella-Hungária 25 x 80 cm	1	57	70%	40	1	30	K	
02 24 12 03 03 006	Hartmann-Rico 50 x 80 cm	1	61	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 007	Bella-Hungária 50 x 80 cm	1	61	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 008	Interimport 1 m x 80 cm	1	81	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 009	Hartmann-Rico 1 m x 80 cm	1	81	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 010	Pharmico 50 x 80 cm	1	61	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 011	Pharmico 1 m x 80 cm	1	81	FIX	40	1	30		
02 24 12 03 03 012	Pharmico 25 x 80 cm	1	57	70%	40	1	30	K	
02 27	RUGALMAS CSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK								
02 27 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es								
02 27 03 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril								
02 27 03 03 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril								
02 27 03 03 03 001	Medifix 1 m-es 4-es	1	23	50%	12	1	15	K	X
02 27 03 03 03 002	Interfix 1 m-es 4-es	1	37	50%	19	1	15	K	
02 27 03 03 03 003	Ramofix 1 m-es 4-es	1	37	50%	19	1	15	K	
02 27 03 03 03 004	Ramoflex 1m-es B (4-es)	1	37	50%	19	1	15	K	
02 27 03 06	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-es méretig, steril								
02 27 03 06 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-es méretig, steril								
02 27 03 06 03 001	Medifix 1 m-es 5-es	1	39	50%	20	1	15	K	
02 27 03 06 03 002	Interfix 1 m-es 5-es	1	39	50%	20	1	15	K	
02 27 03 06 03 003	Ramofix 1 m-es 5-es	1	39	50%	20	1	15	K	
02 27 03 06 03 004	Ramoflex 1m-es C (5-ös)	1	39	50%	20	1	15	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 27 03 09	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 6-os méretig, steril								
02 27 03 09 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 6-os méretig, steril								
02 27 03 09 03 001	Medifix 1 m-es 6-os	1	25	50%	13	1	15	K	X
02 27 03 09 03 002	Interfix 1 m-es 6-os	1	42	50%	21	1	15	K	
02 27 03 09 03 003	Ramofix 1 m-es 6-os	1	42	50%	21	1	15	K	
02 27 03 09 03 005	Ramoflex 1 m-es C (6-os)	1	42	50%	21	1	15	K	
02 27 03 12	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 7-es méretig, steril								
02 27 03 12 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 7-es méretig, steril								
02 27 03 12 03 001	Medifix 1 m-es 7-es	1	28	50%	14	1	15	K	X
02 27 03 12 03 002	Interfix 1 m-es 7-es	1	48	50%	24	1	15	K	
02 27 03 12 03 003	Ramofix 1 m-es 7-es	1	48	50%	24	1	15	K	
02 27 03 12 03 004	Ramoflex 1 m-es C (7-es)	1	48	50%	24	1	15	K	
02 27 03 15	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 8-as méretig, steril								
02 27 03 15 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 8-as méretig, steril								
02 27 03 15 03 001	Medifix 1 m-es 8-as	1	30	50%	15	1	15	K	X
02 27 03 15 03 002	Interfix 1 m-es 8-as	1	51	50%	26	1	15	K	
02 27 03 15 03 003	Ramofix 1 m-es 8-as	1	51	50%	26	1	15	K	
02 27 03 15 03 004	Ramoflex 1 m-es D (8-as)	1	51	50%	26	1	15	K	
02 27 06	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es								
02 27 06 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 9-es méretig, steril								
02 27 06 03 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 9-es méretig, steril								
02 27 06 03 03 001	Medifix 2 m-es 9-es	1	65	50%	33	1	15	K	X
02 27 06 03 03 002	Ramofix 2 m-es 9-es	1	103	50%	52	1	15	K	
02 27 06 03 03 003	Interfix 2 m-es 9-es	1	103	50%	52	1	15	K	
02 27 06 03 03 004	Ramoflex 2 m-es D (9-es)	1	103	50%	52	1	15	K	
02 27 06 06	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 10-es méretig, steril								
02 27 06 06 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 10-es méretig, steril								
02 27 06 06 03 001	Medifix 2 m-es 10-es	1	75	50%	38	1	15	K	X
02 27 06 06 03 002	Ramofix 2 m-es 10-es	1	115	50%	58	1	15	K	
02 27 06 06 03 003	Interfix 2 m-es 10-es	1	115	50%	58	1	15	K	
02 27 06 06 03 004	Ramoflex 2 m-es E (10-es)	1	115	50%	58	1	15	K	
02 27 06 09	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril								
02 27 06 09 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril								
02 27 06 09 03 001	Medifix 2 m-es 11-es	1	98	50%	49	1	15	K	X
02 27 06 09 03 002	Ramofix 2 m-es 11-es	1	145	50%	73	1	15	K	
02 27 06 09 03 003	Interfix 2 m-es 11-es	1	145	50%	73	1	15	K	
02 27 06 09 03 004	Ramoflex 2 m-es F (11-es)	1	145	50%	73	1	15	K	
02 30	IMPREGNÁLT GÉZLAPOK								
02 30 03	Impregnált gézlapok, általános								
02 30 03 03	Impregnált gézlapok, általános 5 x 5 cm-ig, steril								
02 30 03 03 03	Impregnált gézlapok, általános 5 x 5 cm-ig, steril								
02 30 03 03 03 001	Atraumann kenőcsütill 5 x 5 cm	1	106	85%	90	1	30	K	
02 30 03 03 03 002	Mesalt 5 x 5 cm	1	106	85%	90	1	30	K	
02 30 03 03 03 003	Jelonet kenőcsütill 5 x 5 cm	1	106	85%	90	1	30	K	
02 30 03 03 03 004	Lomatuell kenőcsütill 5 x 5 cm	1	106	85%	90	1	30	K	
02 30 03 06	Impregnált gézlapok, általános 7,5 x 7,5 cm-ig, steril								
02 30 03 06 03	Impregnált gézlapok, általános 7,5 x 7,5 cm-ig, steril								
02 30 03 06 03 001	Cuticerin kenőcsütill 7,5 x 7,5 cm	1	144	85%	122	1	30	K	
02 30 03 06 03 002	Mesalt 7,5 x 7,5 cm	1	144	85%	122	1	30	K	
02 30 03 06 03 003	Comprigel 5 x 7,5 cm	1	144	85%	122	1	30	K	
02 30 03 09	Impregnált gézlapok, általános 10 x 10 cm-ig, steril								
02 30 03 09 03	Impregnált gézlapok, általános 10 x 10 cm-ig, steril								
02 30 03 09 03 001	Grassolind kenőcsütill 7,5 x 10 cm	1	68	85%	58	1	30	K	
02 30 03 09 03 002	Grassolind kenőcsütill 10 x 10 cm	1	68	85%	58	1	30	K	
02 30 03 09 03 003	Jelonet kenőcsütill 10 x 10 cm	1	105	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 004	Lomatuell H kenőcsütill 10 x 10 cm	1	68	85%	58	1	30	K	
02 30 03 09 03 005	Mesalt 10 x 10 cm	1	152	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 006	Atraumann kenőcsütill 7,5 x 10 cm	1	106	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 007	Adaptic 7,6 x 7,6 cm	1	144	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 008	Comprigel 10 x 10 cm	1	144	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 009	Drop Collagene 10 x 6 cm	1	195	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 010	Drop Collagene 10 x 8 cm	1	215	FIX	58	1	30		
02 30 03 09 03 011	Klinitulle 10 x 10 cm	1	68	85%	58	1	30	K	
02 30 03 09 03 012	N-A Dressing 9,5 x 9,5 cm	1	68	85%	58	1	30	K	
02 30 03 12	Impregnált gézlapok, általános 10 x 20 cm-ig, steril								
02 30 03 12 03	Impregnált gézlapok, általános 10 x 20 cm-ig, steril								
02 30 03 12 03 001	Grassolind kenőcsütill 10 x 20 cm	1	132	85%	112	1	30	K	
02 30 03 12 03 002	Cuticerin kenőcsütill 7,5 x 20 cm	1	202	FIX	112	1	30		
02 30 03 12 03 003	Lomatuell H kenőcsütill 10 x 20 cm	1	132	85%	112	1	30	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügygyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 30 03 12 03 004	Atraumann kenőcsstül 10 x 20 cm	1	132	85%	112	1	30	K	
02 30 03 12 03 005	Comprigel 10 x 20 cm	1	203	FIX	112	1	30		
02 30 03 12 03 006	Drop Collagene 10 x 12 cm	1	264	FIX	112	1	30		
02 30 03 12 03 007	Drop Collagene 10 x 15 cm	1	307	FIX	112	1	30		
02 30 03 12 03 008	Drop Collagene 10 x 20 cm	1	390	FIX	112	1	30		
02 30 03 12 03 009	N-A-Dressing 19 x 9,5 cm	1	132	85%	112	1	30	K	
02 30 03 12 03 010	Adaptic 7,6 x 20,3 cm	1	264	FIX	112	1	30		
02 30 03 15	Impregnált gézlapok, általános 20 x 20 cm-ig, steril								
02 30 03 15 03	Impregnált gézlapok, általános 20 x 20 cm-ig, steril								
02 30 03 15 03 001	Lomatuell H kenőcsstül 10 x 30 cm	1	379	85%	322	1	30	K	
02 30 03 15 03 002	Jelonet kenőcsstül 10 x 40 cm	1	379	85%	322	1	30	K	
02 30 06	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva								
02 30 06 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 5 x 5 cm-ig, steril								
02 30 06 03 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 5 x 5 cm-ig, steril								
02 30 06 03 03 001	Bactigras kenőcsstül 5 x 5 cm	1	60	85%	51	1	30	K	
02 30 06 03 03 002	Inadine 5 x 5 cm	1	90	FIX	51	1	30		
02 30 06 06	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 10 x 10 cm-ig, steril								
02 30 06 06 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 10 x 10 cm-ig, steril								
02 30 06 06 03 001	Bactigras kenőcsstül 10 x 10 cm	1	138	FIX	68	1	30		
02 30 06 06 03 003	Inadine 9,5 x 9,5 cm	1	129	FIX	68	1	30		
02 30 06 06 03 004	Metalline 8 x 10 cm	1	80	85%	68	1	30	K	
02 30 06 06 03 005	Metalline Trachea 8 x 9 cm	1	80	85%	68	1	30	K	
02 30 06 09	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15 x 15 cm-ig, steril								
02 30 06 09 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15 x 15 cm-ig, steril								
02 30 06 09 03 001	Metalline 10 x 12 cm	1	128	85%	109	1	30	K	
02 30 06 12	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15 x 15 cm-től, steril								
02 30 06 12 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15 x 15 cm-től, steril								
02 30 06 12 03 001	Bactigras kenőcsstül 15 x 20 cm	1	155	85%	132	1	30	K	
02 30 09	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva								
02 30 09 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5 x 10,5 cm-ig, steril								
02 30 09 03 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5 x 10,5 cm-ig, steril								
02 30 09 03 03 001	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 10,5 x 10,5 cm	1	600	85%	510	1	30		
02 30 09 03 03 002	Carboflex 10 x 10 cm	1	2157	FIX	510	1	30		
02 30 09 03 03 004	Vliwaktiv 10 x 10 cm	1	600	85%	510	1	30		
02 30 09 03 03 005	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 6,5 x 9,5 cm	1	550	85%	468	1	30	K	
02 30 09 06	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10 x 20 cm-ig, steril								
02 30 09 06 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10 x 20 cm-ig, steril								
02 30 09 06 03 001	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 19 x 10,5 cm	1	1110	85%	944	1	30	K	
02 30 09 06 03 002	Carboflex 15 x 20 cm	1	4875	FIX	944	1	30		
02 30 09 06 03 004	Vliwaktiv 10 x 20 cm	1	1110	85%	944	1	30	K	
02 33	NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK								
02 33 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok								
02 33 03 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5 x 5 cm-ig								
02 33 03 03 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5 x 5 cm-ig								
02 33 03 03 03 001	Filmulin 5 x 5,6 cm	1	10	85%	9	1	30	K	X
02 33 03 03 03 002	Medicomp Extra 5 x 5 cm	1	27	85%	23	1	30	K	
02 33 03 03 03 003	Melolin 5 x 5 cm	1	27	85%	23	1	30		
02 33 03 03 03 004	Stepcel 5,6 x 5 cm	1	27	85%	23	1	30		
02 33 03 03 03 005	Solvaline N 5 x 5 cm	1	27	85%	23	1	30	K	
02 33 03 06	Nedvszívó sebpárnák, lapok 10 x 10 cm-ig								
02 33 03 06 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10 x 10 cm-ig								
02 33 03 06 03 002	Filmulin 5 x 9 cm	1	14	85%	12	1	30	K	X
02 33 03 06 03 003	Medicomp Extra 7,5 x 7,5 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 004	Medicomp Extra 10 x 10 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 005	Tender Wet 7,5 x 7,5 cm	1	297	FIX	12	1	30		X
02 33 03 06 03 006	Tender Wet 10 x 10 cm	1	491	FIX	12	1	30		X
02 33 03 06 03 007	Zetuvit 10 x 10 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 008	Melolin 10 x 10 cm	1	78	FIX	43	1	30		
02 33 03 06 03 009	Filmulin 7,5 x 11 cm	1	20	85%	17	1	30		X
02 33 03 06 03 010	Mesorb 10 x 10 cm	1	93	FIX	43	1	30		
02 33 03 06 03 011	Medicomp Drain 7,5 x 7,5 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 012	Medicomp Drain 10 x 10 cm	1	51	85%	43	1	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felirható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 33 03 06 03 013	Klinion Exsupad 9 x 11 cm	1	49	85%	42	1	30	K	
02 33 03 06 03 014	Solvaline N 10 x 10 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 016	Stepcel 11 x 7,5 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 017	Stepcel 9 x 5 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 018	Vliwazell 10 x 10 cm	1	51	85%	43	1	30		
02 33 03 06 03 019	Vliwin 10 x 10 cm	1	81	FIX	43	1	30		
02 33 03 06 04	Nedvszívó sebpárnák, lapok, nem steril 10 x 10 cm-ig								
02 33 03 06 04 001	Interimport 8 x 12 cm	1	23	85%	20	1	30	K	
02 33 03 06 04 002	Pharmico 8 x 12 cm	1	23	85%	20	1	30	K	
02 33 03 06 04 003	Klinion HG Compres 10 x 20 cm	1	23	85%	20	1	30	K	
02 33 03 06 04 009	Solvaline N 10 x 10 cm	1	23	85%	20	1	30		
02 33 03 06 04 010	Solvaline N 5 x 5 cm	1	23	85%	20	1	30		
02 33 03 06 04 011	Stepcel 11 x 7,5 cm	1	23	85%	20	1	30		
02 33 03 06 04 012	Stepcel 5,6 x 5 cm	1	23	85%	20	1	30		
02 33 03 06 04 013	Stepcel 9 x 5 cm	1	23	85%	20	1	30		
02 33 03 06 04 014	Vliwazell 10 x 10 cm	1	23	85%	20	1	30	K	
02 33 03 09	Nedvszívó sebpárnák, lapok 10 x 20 cm-ig								
02 33 03 09 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10 x 20 cm-ig								
02 33 03 09 03 002	Oprasorb 10 x 12 cm	1	56	85%	48	1	30		
02 33 03 09 03 003	Zetuvit 10 x 20 cm	1	56	85%	48	1	30		
02 33 03 09 03 004	Oprasorb 10 x 20 cm	1	80	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 005	Mesorb 10 x 15 cm	1	97	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 006	Mesorb 10 x 20 cm	1	99	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 007	Absorba 10 x 15 cm	1	80	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 008	Absorba 10 x 20 cm	1	85	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 009	Melolin 10 x 20 cm	1	158	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 010	Solvaline N 10 x 20 cm	1	101	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 012	Vliwazell 10 x 20 cm	1	80	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 014	Vliwin 10 x 20 cm	1	90	FIX	48	1	30		
02 33 03 09 03 015	Klinion Exsupad 9 x 17 cm	1	55	85%	47	1	30	K	
02 33 03 09 04	Nedvszívó sebpárnák, lapok, nem steril 10 x 20 cm-ig								
02 33 03 09 04 001	Interimport 17 x 21 cm	1	27	85%	23	1	30	K	
02 33 03 09 04 002	Pharmico 17 x 21 cm	1	27	85%	23	1	30	K	
02 33 03 09 04 005	Solvaline N 10 x 20 cm	1	75	FIX	23	1	30		
02 33 03 09 04 008	Stepcel 15 x 13 cm	1	27	85%	23	1	30		
02 33 03 09 04 011	Absorba 10 x 15 cm	1	27	85%	23	1	30		
02 33 03 09 04 012	Absorba 10 x 20 cm	1	27	85%	23	1	30		
02 33 03 09 04 013	Vliwazell 10 x 20 cm	1	27	85%	23	1	30	K	
02 33 03 12	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20 x 20 cm-ig								
02 33 03 12 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20 x 20 cm-ig								
02 33 03 12 03 001	Mesorb 15 x 20 cm	1	121	85%	103	1	30		
02 33 03 12 03 002	Oprasorb 20 x 20 cm	1	121	85%	103	1	30		
02 33 03 12 03 003	Zetuvit 20 x 20 cm	1	121	85%	103	1	30		
02 33 03 12 03 004	Zetuvit 13,5 x 25 cm	1	121	85%	103	1	30		
02 33 03 12 03 005	Klinion Exsupad 18 x 17 cm	1	119	85%	101	1	30	K	
02 33 03 12 03 007	Pharmico 17 x 21 cm	1	121	85%	103	1	30		
02 33 03 12 03 008	Vliwazell 20 x 20 cm	1	121	85%	103	1	30		
02 33 03 12 03 009	Vliwin 20 x 20 cm	1	200	FIX	103	1	30		
02 33 03 15	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20 x 20 cm-től								
02 33 03 15 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20 x 20 cm-től								
02 33 03 15 03 001	Vliwazell 20 x 40 cm	1	230	FIX	114	1	30		
02 33 03 15 03 002	Mesorb 20 x 25 cm	1	134	85%	114	1	30	K	
02 33 03 15 03 003	Oprasorb 20 x 40 cm	1	230	FIX	114	1	30		
02 33 03 15 03 004	Mesorb 20 x 30 cm	1	167	FIX	114	1	30		
02 33 03 15 03 005	Vliwin 20 x 40 cm	1	360	FIX	114	1	30		
02 33 03 15 03 006	Zetuvit 20 x 40 cm	1	240	FIX	114	1	30		
02 33 03 15 03 007	Solvaline N 20 x 30 cm	1	330	FIX	114	1	30		
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű								
02 33 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 5 x 5 cm-ig								
02 33 06 03 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 5 x 5 cm-ig								
02 33 06 03 03 001	Mesofo 5 x 5 cm	1	11	85%	9	1	30		
02 33 06 03 03 002	Vliwasoft 5 x 5 cm (rég. név: Dispomed)	1	11	85%	9	1	30		
02 33 06 03 03 003	Klinion NW Compres 5 x 5 cm	1	10	85%	9	1	30	K	
02 33 06 03 03 004	Matovlies 5 x 5 cm	1	11	85%	9	1	30		
02 33 06 06	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10 x 10 cm-ig								
02 33 06 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10 x 10 cm-ig								
02 33 06 06 03 001	Mesofo 7,5 x 7,5 cm	1	12	85%	10	1	30	K	
02 33 06 06 03 002	Vliwasoft 7,5 x 7,5 cm (rég. név: Dispomed)	1	12	85%	10	1	30	K	
02 33 06 06 03 003	Vliwasoft 10 x 10 cm (rég. név: Dispomed)	1	12	85%	10	1	30	K	
02 33 06 06 03 004	Mesofo 10 x 10 cm	1	12	85%	10	1	30	K	
02 33 06 06 03 005	Klinion NW Compres 10 x 10 cm	1	12	85%	10	1	30	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 33 06 06 03 006	Matovlies 10 x 10 cm	1	12	85%	10	1	30	K	
02 33 06 06 03 007	Matovlies 7,5 x 7,5 cm	1	12	85%	10	1	30	K	
02 33 06 09	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 10 x 20 cm-ig								
<i>02 33 06 09 03</i>	<i>Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 10 x 20 cm-ig</i>								
02 33 06 09 03 001	Mesoft 10 x 20 cm	1	30	85%	26	1	30		
02 33 06 09 03 002	Vliwasoft 10 x 20 cm (rég. név: Dispomed)	1	30	85%	26	1	30		
02 33 06 09 03 003	Klinion NW Compres 10 x 20 cm	1	29	85%	25	1	30	K	
02 36	RAGTAPASZOK								
02 36 03	Cinkoxid ragtapasz								
02 36 03 03	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig								
<i>02 36 03 03 03</i>	<i>Cinkoxid ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig</i>								
02 36 03 03 03 001	Omniplast 5 m x 1,25 cm	1	171	50%	86	1	15	K	X
02 36 03 03 03 002	Centerplast-G 5 m x 2,5 cm	1	188	50%	94	1	15	K	X
02 36 03 03 03 003	Centerplast Standard 5 m x 2,5 cm	1	188	50%	94	1	15	K	X
02 36 03 03 03 004	Omniplast 5 m x 2,5 cm	1	272	50%	136	1	15	K	
02 36 03 03 03 006	Amidoplast 5 m x 2,5 cm	1	272	50%	136	1	15	K	
02 36 03 03 03 008	Leukoplast 5 m x 2,5 cm	1	388	FLX	136	1	15		
02 36 03 03 03 009	Porofix 5 m x 1,25 cm	1	272	50%	136	1	15		
02 36 03 03 03 010	Porofix 5 m x 2,5 cm	1	398	FLX	136	1	15		
02 36 03 03 03 012	Saniplast 5 m x 2,5 cm	1	272	50%	136	1	15	K	
02 36 03 03 03 013	Soffix 5 m x 2,5 cm	1	272	50%	136	1	15		
02 36 03 06	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-ig								
<i>02 36 03 06 03</i>	<i>Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-ig</i>								
02 36 03 06 03 001	Centerplast-G 5 m x 5 cm	1	358	50%	179	1	15	K	X
02 36 03 06 03 002	Centerplast Standard 5 m x 5 cm	1	358	50%	179	1	15	K	X
02 36 03 06 03 003	Omniplast 5 m x 5 cm	1	565	50%	283	1	15	K	
02 36 03 06 03 004	Amidoplast 5 m x 5 cm	1	565	50%	283	1	15	K	
02 36 03 06 03 005	Leukoplast 5 m x 5 cm	1	648	FLX	283	1	15		
02 36 03 06 03 006	Porofix 5 m x 5 cm	1	1000	FLX	283	1	15		
02 36 03 06 03 007	Saniplast 5 m x 5 cm	1	565	50%	283	1	15	K	
02 36 03 06 03 008	Soffix 5 m x 5 cm	1	565	50%	283	1	15	K	
02 36 03 09	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-től								
<i>02 36 03 09 03</i>	<i>Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-től</i>								
02 36 03 09 03 001	Omniplast 9,2 m x 2,5 cm	1	350	50%	175	1	15	K	
02 36 03 09 03 002	Soffix 5 m x 10 cm	1	720	FLX	175	1	15		
02 36 06	Selyem ragtapasz								
02 36 06 03	Selyem ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig								
<i>02 36 06 03 03</i>	<i>Selyem ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig</i>								
02 36 06 03 03 001	Centerplast-S 5 m x 2,5 cm	1	183	50%	92	1	15	K	X
02 36 06 03 03 002	Centerplast Sensosilk 5 m x 2,5 cm	1	183	50%	92	1	15	K	X
02 36 06 03 03 003	Silkafix 5 m x 2,5 cm	1	350	50%	175	1	15	K	
02 36 06 03 03 004	Silkafix 5 m x 1,25 cm	1	350	50%	175	1	15	K	
02 36 06 03 03 005	Leukosilk 5 m x 2,5 cm	1	550	FLX	175	1	15		
02 36 06 03 03 006	Omnisilk 5 m x 1,25 cm	1	350	50%	175	1	15	K	
02 36 06 03 03 007	Omnisilk 5 m x 2,5 cm	1	350	50%	175	1	15	K	
02 36 06 06	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-ig								
<i>02 36 06 06 03</i>	<i>Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-ig</i>								
02 36 06 06 03 001	Centerplast-S 5 m x 5 cm	1	390	50%	195	1	15	K	X
02 36 06 06 03 002	Centerplast Sensosilk 5 m x 5 cm	1	390	50%	195	1	15	K	X
02 36 06 06 03 003	Silkafix 5 m x 5 cm	1	1045	50%	523	1	15	K	
02 36 06 06 03 004	Clinipore Silk 9,1 m x 2,5 cm	1	1045	50%	523	1	15	K	
02 36 06 06 03 005	Omnisilk 5 m x 5 cm	1	1045	50%	523	1	15	K	
02 36 06 09	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-től								
<i>02 36 06 09 03</i>	<i>Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-től</i>								
02 36 06 09 03 001	Micropore 9,1 m x 2,5 cm	1	320	50%	160	1	15	K	
02 36 06 09 03 002	Transpore 9,1 m x 2,5 cm	1	320	50%	160	1	15	K	
02 36 06 09 03 003	Centerplast-S 10 m x 2,5 cm	1	385	FLX	156	1	15		X
02 36 06 09 03 004	Centerplast-S 10 m x 5 cm	1	707	FLX	156	1	15		X
02 36 06 09 03 005	Centerplast Sensosilk 10 m x 5 cm	1	707	FLX	156	1	15		X
02 36 06 09 03 006	Durapore 9,1 m x 2,5 cm	1	431	FLX	160	1	15		
02 36 06 09 03 007	Centerplast Sensosilk 10 m x 2,5 cm	1	385	FLX	156	1	15		X
02 36 06 09 03 008	Clinipore Silk 9,1 m x 5 cm	1	530	FLX	160	1	15		
02 36 06 09 03 009	Leukosilk 9,2 m x 2,5 cm	1	565	FLX	160	1	15		
02 36 06 09 03 010	Leukosilk 9,2 m x 5 cm	1	1007	FLX	160	1	15		
02 36 09	Sontara ragtapasz								
02 36 09 03	Sontara ragtapasz 1 m x 6 cm-ig								
<i>02 36 09 03 03</i>	<i>Sontara ragtapasz 1 m x 6 cm-ig</i>								
02 36 09 03 03 001	Curatio 0,5 m x 6 cm	1	137	50%	69	1	15		X
02 36 09 03 03 002	Curatio 1 m x 6 cm (rég. név: Sontara)	1	163	FLX	69	1	15		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 36 09 06	Sontara ragtapasz, 2 m x 6 cm-ig								
02 36 09 06 03	Sontara ragtapasz, 2 m x 6 cm-ig								
02 36 09 06 03 001	Curatio 2 m x 6 cm	1	270	50%	135	1	15		
02 36 09 09	Sontara ragtapasz, 0,5 m x 6 cm-ig, gyermek								
02 36 09 09 03	Sontara ragtapasz, 0,5 m x 6 cm-ig, gyermek								
02 36 09 09 03 001	Curatio 0,5 m x 6 cm, gyermek	1	64	50%	32	1	15		X
02 36 09 12	Sontara ragtapasz, 1 m x 6 cm-től								
02 36 09 12 03	Sontara ragtapasz, 1 m x 6 cm-től								
02 36 09 12 03 001	Curatio 1 m x 6 cm, gyermek	1	258	50%	129	1	15		X
02 36 09 12 03 002	Curatio 5 m x 2,5 cm	1	285	50%	143	1	15		
02 39	KÖTÉSRÖGZÍTŐK								
02 39 03	Vlies kötésrögztítő								
02 39 03 03	Vlies kötésrögztítő 5 m x 2,5 cm-ig								
02 39 03 03 03	Vlies kötésrögztítő 5 m x 2,5 cm-ig								
02 39 03 03 03 001	Polopor 5 m x 1,25 cm	1	66	70%	46	1	12		X
02 39 03 03 03 002	Omnipor 5 m x 1,25 cm	1	124	70%	87	1	12	K	
02 39 03 06	Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-ig								
02 39 03 06 03	Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-ig								
02 39 03 06 03 001	Polopor 5 m x 2,5 cm	1	144	70%	101	1	12		X
02 39 03 06 03 002	Omnipor 5 m x 2,5 cm	1	161	70%	113	1	12	K	
02 39 03 06 03 004	Soffix hipoallergén 5 m x 2,5 cm	1	300	FIX	113	1	12		
02 39 03 09	Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-től								
02 39 03 09 03	Vlies kötésrögztítő 5 m x 5 cm-től								
02 39 03 09 03 001	Polopor 5 m x 5 cm	1	267	70%	187	1	12	K	X
02 39 03 09 03 002	Omnipor 5 m x 5 cm	1	291	70%	204	1	12	K	
02 39 03 09 03 003	Soffix hipoallergén 5 m x 5 cm	1	470	FIX	204	1	12		
02 39 03 12	Vlies kötésrögztítő 10 m x 2,5 cm-ig								
02 39 03 12 03	Vlies kötésrögztítő 10 m x 2,5 cm-ig								
02 39 03 12 03 001	Mefix 10 m x 2,5 cm	1	326	70%	228	1	12	K	
02 39 03 12 03 002	Sanipore Fix 10 m x 2,5 cm	1	326	70%	228	1	12	K	
02 39 03 15	Vlies kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig								
02 39 03 15 03	Vlies kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig								
02 39 03 15 03 001	Mefix 10 m x 5 cm	1	549	70%	384	1	12	K	
02 39 03 15 03 002	Curafix H 10 m x 5 cm	1	549	70%	384	1	12	K	
02 39 03 15 03 003	Sanipore Fix 10 m x 5 cm	1	549	70%	384	1	12	K	
02 39 03 15 03 004	Soffix hipoallergén 10 m x 5 cm	1	549	70%	384	1	12	K	
02 39 03 18	Vlies kötésrögztítő 10 m x 10 cm-ig								
02 39 03 18 03	Vlies kötésrögztítő 10 m x 10 cm-ig								
02 39 03 18 03 001	Mefix 10 m x 10 cm	1	1092	70%	764	1	12	K	
02 39 03 18 03 005	Curafix H 10 m x 10 cm	1	1092	70%	764	1	12	K	
02 39 03 18 03 006	Sanipore Fix 10 m x 10 cm	1	1092	70%	764	1	12	K	
02 39 03 18 03 009	Soffix hipoallergén 10 m x 10 cm	1	1092	70%	764	1	12		
02 39 03 21	Vlies kötésrögztítő 10 m x 10 cm-től								
02 39 03 21 03	Vlies kötésrögztítő 10 m x 10 cm-től								
02 39 03 21 03 001	Curafix H 10 m x 15 cm	1	1970	70%	1379	1	12	K	
02 39 03 21 03 002	Curafix H 10 m x 20 cm	1	2320	FIX	1379	1	12		
02 39 03 21 03 003	Curafix H 10 m x 30 cm	1	3490	FIX	1379	1	12		
02 39 03 21 03 004	Mefix 10 m x 15 cm	1	1970	70%	1379	1	12	K	
02 39 03 21 03 005	Mefix 10 m x 20 cm	1	2320	FIX	1379	1	12		
02 39 03 21 03 006	Mefix 10 m x 30 cm	1	3490	FIX	1379	1	12		
02 39 03 21 03 007	Sanipore Fix 10 m x 15 cm	1	1970	70%	1379	1	12	K	
02 39 03 21 03 008	Sanipore Fix 10 m x 20 cm	1	1970	70%	1379	1	12		
02 39 06	Sontara kötésrögztítő								
02 39 06 03	Sontara kötésrögztítő 2 m x 10 cm-ig								
02 39 06 03 03	Sontara kötésrögztítő 2 m x 10 cm-ig								
02 39 06 03 03 001	Omniflex Elastic 2 m x 10 cm	1	300	70%	210	1	15	K	
02 39 06 12	Sontara kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig								
02 39 06 12 03	Sontara kötésrögztítő 10 m x 5 cm-ig								
02 39 06 12 03 001	Centerplast-E 10 m x 2,5 cm	1	300	70%	210	1	15	K	X
02 39 06 12 03 002	Centerplast Elastofix 10 m x 2,5 cm	1	300	70%	210	1	15	K	X
02 39 06 12 03 003	Fixomull 10 m x 5 cm	1	785	70%	550	1	15	K	
02 39 06 12 03 004	Centerplast-E 10 m x 5 cm	1	486	70%	340	1	15	K	X
02 39 06 12 03 005	Centerplast Elastofix 10 m x 5 cm	1	486	70%	340	1	15	K	X
02 39 06 12 03 006	Medipore 10 m x 2,5 cm	1	785	70%	550	1	15		
02 39 06 12 03 007	Medipore 10 m x 5 cm	1	785	70%	550	1	15		
02 39 06 12 03 008	Omniflex Elastic 10 m x 5 cm	1	785	70%	550	1	15	K	
02 39 06 15	Sontara kötésrögztítő 10 m x 10 cm-ig								
02 39 06 15 03	Sontara kötésrögztítő 10 m x 10 cm-ig								
02 39 06 15 03 001	Centerplast-E 10 m x 10 cm	1	907	70%	635	1	15	K	X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
02 39 06 15 03 002	Centerplast Elastofix 10 m x 10 cm	1	907	70%	635	1	15		X
02 39 06 15 03 003	Fixomull 10 m x 10 cm	1	1140	70%	798	1	15	K	
02 39 06 15 03 004	Medipore 10 m x 10 cm	1	1441	FIX	798	1	15		
02 39 06 15 03 005	Omnifix Elastic 10 m x 10 cm	1	1140	70%	798	1	15	K	
02 39 06 18	Sontara kötésrögztő 10 m x 20 cm-ig								
02 39 06 18 03	Sontara kötésrögztő 10 m x 20 cm-ig								
02 39 06 18 03 001	Fixomull 10 m x 15 cm	1	1455	70%	1019	1	15	K	
02 39 06 18 03 002	Fixomull 10 m x 20 cm	1	1908	FIX	1019	1	15		
02 39 06 18 03 003	Medipore 10 m x 15 cm	1	2117	FIX	1019	1	15		
02 39 06 18 03 004	Medipore 10 m x 20 cm	1	2801	FIX	1019	1	15		
02 39 06 18 03 006	Omnifix Elastic 10 m x 15 cm	1	1455	70%	1019	1	15	K	
02 39 06 18 03 007	Omnifix Elastic 10 m x 20 cm	1	1455	70%	1019	1	15	K	
02 39 06 21	Sontara kötésrögztő 10 m x 20 cm-től								
02 39 06 21 03	Sontara kötésrögztő 10 m x 20 cm-től								
02 39 06 21 03 001	Fixomull 10 m x 30 cm	1	2724	70%	1907	1	15	K	X
02 39 06 21 03 002	Medipore 10 m x 30 cm	1	4234	70%	2964	1	15		
02 39 09	Öntapadó kötésrögztő pólyák								
02 39 09 06	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 6 cm-ig								
02 39 09 06 03	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 6 cm-ig								
02 39 09 06 03 001	Peha-haft 4 m x 6 cm	1	205	70%	144	1	30		
02 39 09 06 03 002	Coban 4,6 m x 5 cm	1	270	FIX	144	1	30		
02 39 09 06 03 003	Mollelast Haft 4 m x 6 cm	1	270	FIX	144	1	30		
02 39 09 06 03 004	Elastomull Haft 4 m x 6 cm	1	280	FIX	144	1	30		
02 39 09 06 03 005	Elastomull Haft 4 m x 4 cm	1	233	FIX	144	1	30		
02 39 09 06 03 006	Klinifix 4 m x 6 cm	1	200	70%	140	1	30	K	
02 39 09 06 03 007	Mollelast Haft 4 m x 4 cm	1	205	70%	144	1	30		
02 39 09 06 03 008	Peha-haft 4 m x 4 cm	1	205	70%	144	1	30		
02 39 09 06 03 009	Self-fix 4 m x 6 cm	1	205	70%	144	1	30		
02 39 09 06 03 010	Coban 4,6 m x 2,5 cm	1	205	70%	144	1	30		
02 39 09 09	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 8 cm-ig								
02 39 09 09 03	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 8 cm-ig								
02 39 09 09 03 001	Peha-haft 4 m x 8 cm	1	249	70%	174	1	30		
02 39 09 09 03 002	Mollelast Haft 4 m x 8 cm	1	321	FIX	174	1	30		
02 39 09 09 03 003	Coban 4,6 m x 7,5 cm	1	350	FIX	174	1	30		
02 39 09 09 03 004	Elastomull Haft 4 m x 8 cm	1	333	FIX	174	1	30		
02 39 09 09 03 005	Klinifix 4 m x 8 cm	1	245	70%	172	1	30	K	
02 39 09 09 03 006	Self-fix 4 m x 8 cm	1	249	70%	174	1	30		
02 39 09 12	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 10 cm-ig								
02 39 09 12 03	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 10 cm-ig								
02 39 09 12 03 001	Peha-haft 4 m x 10 cm	1	303	70%	212	1	30		
02 39 09 12 03 002	Elastomull Haft 4 m x 10 cm	1	366	FIX	212	1	30		
02 39 09 12 03 003	Mollelast Haft 4 m x 10 cm	1	303	70%	212	1	30		
02 39 09 12 03 004	Coban 4,6 m x 10 cm	1	480	FIX	212	1	30		
02 39 09 12 03 005	Klinifix 4 m x 10 cm	1	295	70%	207	1	30	K	
02 39 09 12 03 006	Self-fix 4 m x 10 cm	1	303	70%	212	1	30		
02 39 09 15	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 12 cm-ig								
02 39 09 15 03	Öntapadó kötésrögztő pólyák 4 m x 12 cm-ig								
02 39 09 15 03 001	Elastomull Haft 4 m x 12 cm	1	465	70%	326	1	30	K	
02 39 09 15 03 002	Mollelast Haft 4 m x 12 cm	1	465	70%	326	1	30	K	
02 39 09 15 03 003	Peha-haft 4 m x 12 cm	1	465	70%	326	1	30	K	
02 39 09 15 03 004	Self-fix 4 m x 12 cm	1	465	70%	326	1	30		
02 39 09 15 03 005	Coban 4,6 m x 15 cm	1	677	FIX	326	1	30		
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK								
04 03	LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI								
04 03 06	Inhalátorok								
04 03 06 03	Ultrahangos inhalátorok								
	Indikáció: mucoviscidosis, chronicus bronchitis, acut bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup								
	Felírásjogosultság: fekvőbeteg gyógyintézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos, fil-orr-gégész osztályvezető főorvos								
04 03 06 03 03	Ultrahangos inhalátorok								
04 03 06 03 03 001	Cloud up-02	1	25729	85%	21870	120	1		X
04 03 06 03 03 002	Cloud up-03	1	46549	FIX	26775	120	1		
04 03 06 03 03 003	Omron NE-U07	1	31500	85%	26775	120	1		
04 03 06 03 03 004	Omron NE-U1	1	46500	FIX	26775	120	1		
04 03 06 03 03 005	Omron NE-U12	1	172000	FIX	26775	120	1		
04 03 06 03 03 006	Cloud up 02C	1	31500	85%	26775	120	1		
04 03 06 03 03 007	Omron NE-U17	1	182000	FIX	26775	120	1		
04 03 06 03 03 008	Projet	1	31500	85%	26775	120	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 03 06 03 03 009	Samsung SUN 600	1	29500	85%	25075	120	1		
04 03 06 03 03 010	Samsung SUN 600RB	1	39900	FIX	26775	120	1		
04 03 06 03 03 011	Ultrasonic	1	31500	85%	26775	120	1		
04 03 06 03 03 012	F-202	1	24600	85%	20910	120	1	K	
04 03 06 06	Kompresszoros inhalátorok								
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									
04 03 06 06 03	Kompresszoros inhalátorok								
04 03 06 06 03 001	Omron NE-C08	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 002	Aerosan 3	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 003	Medic-Aid Porta-Neb.	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 004	Pari Inhalerboy	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 005	Classic Sistem	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 006	Classic	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 007	Inqua Neb	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 008	F-200	1	18000	85%	15300	72	1	K	
04 03 06 06 03 009	Mobyneb	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 010	Pari Boy N	1	61997	FIX	18275	72	1		
04 03 06 06 03 011	Pari JuniorBoy N	1	57911	FIX	18275	72	1		
04 03 06 06 03 012	Pari TurboBoy N	1	54160	FIX	18275	72	1		
04 03 06 06 03 013	Pharmo Neb	1	21500	85%	18275	72	1		
04 03 06 06 03 014	Samsung SCN 800P	1	20500	85%	17425	72	1		
04 03 06 06 03 015	Voyage	1	19000	85%	16150	72	1		
04 03 06 09	Kézi inhalátorok inhalációs gyógyszerekhez								
Indikáció: mucoviscidosis, acut bronchitis, cronicus bronchitis, bronchiectasia, asthma bronchiale, pseudocroup									
Felírási jogosultság: belgyógyász szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos, pulmonológus szakorvos									
04 03 06 09 03	Kézi inhalátor Pulmicort porhoz								
04 03 06 09 03 001	Pulmicort nebuhaler	1	829	85%	705	36	1		X
04 03 06 09 06	Kézi inhalátor Cromolyn kapsulához								
04 03 06 09 06 001	Cromolyn	1	359	85%	305	36	1		X
04 03 06 09 09	Kézi inhalátor Intal kapsulához								
04 03 06 09 09 001	Intal spinhaler	1	559	85%	475	36	1		X
04 03 06 09 12	Kézi inhalátor egyéb antiasthmaticumokhoz								
04 03 06 09 12 001	Inhalátor M (Atrovent, Berodual, Berotec)	1	1322	85%	1124	36	1		X
04 03 12	Lélegeztetők								
04 03 12 06	Légzést segítő készülék tartozékok								
04 03 12 06 03	CPAP készülék tartozékok								
Indikáció: súlyos obstructív alvási apnoe									
Felírási jogosultság: szakmai kollégium által kijelölt alvási diagnosztikai labor szakorvosa									
04 03 12 06 03 001	9352D CPAP maszk	1	29900	85%	25415	12	1	K	
04 03 12 06 03 002	Comfort Classic Nasal CPAP maszk és fejpánt	1	29900	85%	25415	12	1	K	
04 03 12 06 03 003	Maszk minni Max nCPAP-hoz Papillon	1	29900	85%	25415	12	1		
04 03 12 06 03 004	PEP/RMT maszk	1	29900	85%	25415	12	1		
04 03 12 06 03 005	Profile Lite CPAP maszk és fejpánt	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 03 12 06 03 006	Simplicity CPAP maszk és fejpánt	1	29900	85%	25415	12	1	K	
04 03 21	Szívók								
04 03 21 03	Szívókészülékek tüdő és mellkasi megbetegedésekre								
Indikáció: obstructív légúti megbetegedés, spontán váladékürítési képtelenséggel, légzőizom hypotonia, rekeszizom hypotonia, Guillain-Barre syndroma okozta légzésképtelenség									
Felírási jogosultság: beteg ellátó osztály pulmonológus főorvosa, fül-orr-gégész főorvosa, rehabilitációs főorvosa									
04 03 21 03 03	Szívókészülékek								
04 03 21 03 03 001	M20 típusú váladékszívó	1	42800	85%	36380	120	1		
04 03 21 03 03 002	Ambu-Twin pumpa	1	50800	FIX	36380	120	1		
04 03 21 03 03 003	F 18 elektromos váladékszívó	1	38400	85%	32640	120	1	K	
04 03 21 03 03 004	SP20 szívókészülék	1	42800	85%	36380	120	1		
04 03 21 03 03 005	SP30 BAT akkumulátoros szívókészülék	1	63000	FIX	36380	120	1		
04 03 21 03 03 006	Servox Mediport 2000 Classic váladékszívó	1	195000	FIX	36380	120	1		
04 03 21 03 03 007	Servox Mediport 2000 Mobil váladékszívó	1	225000	FIX	36380	120	1		
04 03 30	Légzésmérők								
04 03 30 03	Csúcsáramlás mérők								
Indikáció: mucoviscidosis, bronchiectasia, asthma bronchiale, obstructív bronchitis, acut bronchitis, pseudocroup, felső légúti hurut, emphysema, laryngitis									
Felírási jogosultság: pulmonológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos, gyermekgyógyász szakorvos									
04 03 30 03 03	Belégzési csúcsáramlás mérők								
04 03 30 03 03 001	Clement Clarke	1	7500	FIX	1400	24	1	K	
04 03 30 03 06	Kilégzési csúcsáramlás mérők								
04 03 30 03 06 001	Healthscan Personal Best	1	2525	50%	1263	24	1	K	X
04 03 30 03 06 002	Healthscan Asses	1	3090	FIX	1275	24	1		X
04 03 30 03 06 003	Clement Clarke	1	2800	50%	1400	24	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás megszűnése
04 03 30 03 06 004	Asmaplan	1	2800	50%	1400	24	1	K	
04 03 30 03 06 005	Microlife elektronikus	1	24500	FIX	1400	24	1		
04 03 33	Egyéb légzésgyógyászati eszközök								
04 03 33 03	Flutterek								
	Indikáció: bronchiectasia, asthma bronchiale, chronicus bronchitis, emphysema (amikor az inhalátor otthoni alkalmazása még nem szükséges) mucoviscidosis								
	Felírási jogosultság: pulmonológus szakorvos								
04 03 33 03 03	Flutterek, pipa								
04 03 33 03 03 001	KS-pipa	1	1772	85%	1506	24	1	K	X
04 06	KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK								
04 06 06	Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni								
04 06 06 03	Harisnyák alsó végtagra II. kompressziós fokozat								
	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								
04 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)								
04 06 06 03 03 001	Elastomed AD térdharisnya (standard)	1	1120	85%	952	6	2	K	
04 06 06 03 03 002	Maxis AD térdharisnya (standard)	1	1350	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3919	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 006	Max AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	894	6	2		X
04 06 06 03 03 007	Marlene AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	894	6	2		X
04 06 06 03 03 008	Lastofa Lady AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	894	6	2		X
04 06 06 03 03 009	Lastofa 340 AD térdharisnya (standard)	1	3488	FIX	894	6	2		X
04 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 012	Vítasan AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 013	Elastomed Komfort AD térdharisnya (standard)	1	1700	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 014	Elastomed Stretch AD térdharisnya (standard)	1	1700	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 015	Gloria Comfort 242 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 016	Gloria Cotton 262 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 017	Gloria Soft 241/251 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 018	Gloria Strong 261 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 019	Goldpunkt Karat AD térdharisnya (standard)	1	4150	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1120	85%	952	6	2		
04 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2225	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 023	PM451 AD Scudotex térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 028	Venesso-Soft Lycra AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
04 06 06 03 06	Térdharisnya méretes (AD)								
04 06 06 03 06 001	Elastomed AD térdharisnya (méretes)	1	2100	85%	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 002	Maxis AD térdharisnya (méretes)	1	2700	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5186	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	6925	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	5600	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 006	Lastofa 340 AD térdharisnya (méretes)	1	5214	FIX	1240	6	2	K	X
04 06 06 03 06 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 008	Doktus AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 009	Vítasan AD térdharisnya (méretes)	1	6100	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 010	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	3400	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 011	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)	1	3400	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 012	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	5720	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2100	85%	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 014	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)	1	4450	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 015	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 016	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2	K	
04 06 06 03 09	Combközépig érő standard (AF)								
04 06 06 03 09 001	Elastomed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1300	85%	1105	6	2	K	
04 06 06 03 09 002	Maxis AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2021	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4938	FIX	1105	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
04 06 06 03 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 006	Marlene AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1015	6	2		X
04 06 06 03 09 007	Lastofa Lady AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1015	6	2		X
04 06 06 03 09 008	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4120	FIX	1015	6	2		X
04 06 06 03 09 009	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 010	Doktus AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 011	Vítasan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 012	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 013	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 014	Gloria Comfort 242 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 015	Gloria Cotton 262 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 016	Gloria Soft 241 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 017	Gloria Strong 261 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 018	Goldpunkt Karat AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5670	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 019	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1300	85%	1105	6	2		
04 06 06 03 09 020	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2875	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 09 021	Star Cotton AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1105	6	2		
04 06 06 03 12	Combközépig érő méretes (AF)								
04 06 06 03 12 001	Elastomed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2525	85%	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 002	Maxis AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	4042	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8699	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 006	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	FIX	1448	6	2	K	X
04 06 06 03 12 007	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 008	Doktus AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 009	Vítasan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8100	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 010	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 011	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 012	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	7810	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 013	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5750	FIX	2146	6	2	K	
04 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2525	85%	2146	6	2	K	
04 06 06 03 15	Combtoig érő standard (AG)								
04 06 06 03 15 001	Elastomed AG combtoig érő harisnya (standard)	1	1450	85%	1233	6	2	K	
04 06 06 03 15 002	Maxis AG combtoig érő harisnya (standard)	1	2238	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 003	Venosan AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4380	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtoig érő harisnya (standard)	1	5906	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 005	Medi AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4599	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 006	Marlene AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4353	FIX	1154	6	2		X
04 06 06 03 15 007	Lastofa Lady AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4353	FIX	1154	6	2		X
04 06 06 03 15 008	Lastofa 340 AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4808	FIX	1154	6	2		X
04 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtoig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 010	Doktus AG combtoig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 011	Vítasan AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4520	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 012	Elastomed Komfort AG combtoig érő harisnya (standard)	1	2200	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 013	Elastomed Stretch AG combtoig érő harisnya (standard)	1	2200	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 014	Gloria Comfort 242 AG combtoig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 015	Gloria Cotton 262 AG combtoig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 016	Gloria Soft 241 AG combtoig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 017	Gloria Strong 261 AG combtoig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 018	Goldpunkt Karat AG combtoig érő harisnya (standard)	1	6640	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 019	Legline 30 AG combtoig érő harisnya (standard)	1	3200	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtoig érő harisnya (standard)	1	3578	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 021	PM452 AG combtoig érő harisnya Scudotex (standard)	1	4550	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 022	S-493 AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 023	S-494 AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 024	S-495 AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 025	Star Cotton AG combtoig érő harisnya (standard)	1	4663	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 026	Venesso-Soft Lycra AG combtoig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtoig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
04 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtoig érő harisnya (standard)	1	1450	85%	1233	6	2	K	
04 06 06 03 18	Combtoig érő méretes (AG)								
04 06 06 03 18 001	Elastomed AG combtoig érő harisnya (méretes)	1	2870	85%	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 002	Maxis AG combtoig érő harisnya (méretes)	1	4476	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 003	Venosan AG combtoig érő harisnya (méretes)	1	8270	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 004	Sigvaris AG combtoig érő harisnya (méretes)	1	10548	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 005	Medi AG combtoig érő harisnya (méretes)	1	8664	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 006	Lastofa 340 AG combtoig érő harisnya (méretes)	1	7913	FIX	1665	6	2	K	X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 06 06 03 18 007	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7909	FIX	1665	6	2	K	X
04 06 06 03 18 008	Doktus AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 009	Vítasan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8100	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 010	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4500	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 011	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4500	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 012	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	8580	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 013	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7156	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 014	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 015	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	FIX	2440	6	2	K	
04 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2870	85%	2440	6	2	K	
04 06 06 03 21	Egyszásos harisnyanadrág standard (AG/HB)								
04 06 06 03 21 001	Elastomed AG/HB harisnyanadrág (standard)	1	1960	85%	1666	6	2	K	
04 06 06 03 21 002	Maxis AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	2680	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 003	Venosan AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	6376	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 004	Sigvaris AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	7132	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 005	Medi AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	6376	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 006	Doktus AG/HB egyszásos, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	3000	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	3000	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 009	Gloria Comfort 242 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 010	Gloria Cotton 262 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 011	Gloria Soft 241 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 012	Gloria Strong 261 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 013	Maxis Micro AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	3736	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 014	PM453 AG/HB egyszásos harisnyanadrág Scudotex (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 015	Star Cotton AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	6300	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 016	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 017	Venex Dur micro light AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 018	Veni Dur AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 019	S-424 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 020	S-425 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 021	S-434 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 022	S-435 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
04 06 06 03 21 023	Komprimed AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	1960	85%	1666	6	2		
04 06 06 03 24	Egyszásos harisnyanadrág méretes (AG/HB)								
04 06 06 03 24 001	Elastomed AG/HB harisnyanadrág (méretes)	1	3900	85%	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 002	Maxis AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	5360	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	11300	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	12950	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	12000	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszásos, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	6100	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	6100	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm	1	13090	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 010	Maxis Micro AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	7470	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	3900	85%	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	11800	FIX	3315	6	2	K	
04 06 06 03 27	Harisnyanadrág standard (AM)								
04 06 06 03 27 001	Elastomed AM harisnyanadrág (standard)	1	3500	85%	2975	6	2	K	
04 06 06 03 27 002	Maxis AM harisnyanadrág (standard)	1	5421	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13000	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 006	Marlene AM harisnyanadrág (standard)	1	11409	FIX	2774	6	2		X
04 06 06 03 27 007	Lastofa Lady AM harisnyanadrág (standard)	1	11409	FIX	2774	6	2		X
04 06 06 03 27 008	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (standard)	1	11804	FIX	2774	6	2		X
04 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 011	Vítasan AM harisnyanadrág (standard)	1	11850	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 012	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 013	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 014	Gloria Comfort 242 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 015	Gloria Cotton 262 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 016	Gloria Soft 251 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 017	Gloria Strong 261 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	FIX	2975	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 06 06 03 27 018	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6200	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 019	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)	1	7900	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 020	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)	1	7737	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 021	S-491 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9000	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 022	S-492 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9000	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 023	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 27 024	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	FIX	2975	6	2		
04 06 06 03 30	Harisnyanadrág méretes (AM)								
04 06 06 03 30 001	Elastomed AM harisnyanadrág (méretes)	1	7000	85%	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 002	Maxis AM harisnyanadrág (méretes)	1	10842	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 003	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22300	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	25800	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 005	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22300	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 006	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (méretes)	1	20693	FIX	5133	6	2	K	X
04 06 06 03 30 007	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 008	Doktus AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 009	Vítasan AM harisnyanadrág (méretes)	1	24100	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 010	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	11500	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 011	Gloria harisnyanadrág AM (méretes) 25-32 Hgmm	1	19800	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 012	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	11800	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 013	Maxis Micro AM harisnyanadrág (méretes)	1	15474	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 014	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 015	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 03 30 016	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (méretes)	1	11500	FIX	5950	6	2	K	
04 06 06 06	Harisnyák alsó végtagra III. kompressziós fokozat								
	Indikáció: chronicus vénás elégtelenség decompensált stádiuma (constans oedema), lymphoedema kompenzációs 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 deformációja miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető								
04 06 06 06 03	Térdharisnya standard(AD)								
04 06 06 06 03 001	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	3450	FIX	2372	6	2		
04 06 06 06 03 002	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	4260	FIX	2372	6	2		
04 06 06 06 03 003	Medi AD térdharisnya (standard)	1	3450	FIX	2372	6	2		
04 06 06 06 03 004	Lastofa 340 AD térdharisnya (standard)	1	3300	FIX	1006	6	2		X
04 06 06 06 03 005	Doktus Dur AD térdharisnya (standard)	1	2790	85%	2372	6	2		
04 06 06 06 03 006	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2790	85%	2372	6	2		
04 06 06 06 03 007	Elastobar Komfort AD térdharisnya (standard)	1	2947	FIX	2372	6	2		
04 06 06 06 03 008	Gloria Strong 361 AD térdharisnya (standard) 36-46 Hgmm	1	3450	FIX	2372	6	2		
04 06 06 06 03 009	Goldpunkt Normál AD térdharisnya (standard)	1	4150	FIX	2372	6	2		
04 06 06 06 03 010	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1260	85%	1071	6	2		
04 06 06 06 03 011	Maxis AD III. Classic térdharisnya standard	1	1260	85%	1071	6	2	K	
04 06 06 06 06	Térdharisnya méretes (AD)								
04 06 06 06 06 001	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5922	85%	5034	6	2	K	
04 06 06 06 06 002	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	7500	FIX	5034	6	2	K	
04 06 06 06 06 003	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	6300	FIX	5034	6	2	K	
04 06 06 06 06 004	Lastofa 340 AD térdharisnya (méretes)	1	5938	FIX	1405	6	2	K	X
04 06 06 06 06 005	Doktus Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4540	85%	3859	6	2	K	
04 06 06 06 06 006	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4540	85%	3859	6	2	K	
04 06 06 06 06 007	Elastobar Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	5895	85%	5011	6	2	K	
04 06 06 06 06 008	Gloria AD térdharisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	6900	FIX	5034	6	2	K	
04 06 06 06 06 009	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2500	85%	2125	6	2	K	
04 06 06 06 09	Combközépig érő standard (AF)								
04 06 06 06 09 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4584	FIX	3043	6	2		
04 06 06 06 09 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5462	FIX	3043	6	2		
04 06 06 06 09 003	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4800	FIX	3043	6	2		
04 06 06 06 09 004	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4385	FIX	1387	6	2		X
04 06 06 06 09 005	Doktus Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3580	85%	3043	6	2		
04 06 06 06 09 006	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3580	85%	3043	6	2		
04 06 06 06 09 007	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4023	FIX	3043	6	2	K	
04 06 06 06 09 008	Gloria Strong 361 AF combközépig érő harisnya (standard) 36-46 Hgmm	1	4235	FIX	3043	6	2		
04 06 06 06 09 009	Goldpunkt Normál AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5670	FIX	3043	6	2		
04 06 06 06 09 010	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1750	85%	1488	6	2		
04 06 06 06 12	Combközépig érő méretes (AF)								
04 06 06 06 12 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7922	FIX	5083	6	2	K	
04 06 06 06 12 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9363	FIX	5083	6	2	K	
04 06 06 06 12 003	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7900	FIX	5083	6	2	K	
04 06 06 06 12 004	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7936	FIX	2341	6	2	K	X
04 06 06 06 12 005	Doktus Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
04 06 06 06 12 006	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
04 06 06 06 12 007	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8045	FIX	5083	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 06 06 06 12 008	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	8470	FIX	5083	6	2	K	
04 06 06 06 12 009	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3400	85%	2890	6	2	K	
04 06 06 06 15	Combtióg érő standard (AG)								
04 06 06 06 15 001	Venosan AG combtióg érő harisnya (standard)	1	5800	FIX	3468	6	2		
04 06 06 06 15 002	Sigvaris AG combtióg érő harisnya (standard)	1	6368	FIX	3468	6	2		
04 06 06 06 15 003	Medi AG combtióg érő harisnya (standard)	1	5800	FIX	3468	6	2		
04 06 06 06 15 004	Lastofa 340 AG combtióg érő harisnya (standard)	1	5246	FIX	1830	6	2		X
04 06 06 06 15 005	Doktus Dur AG combtióg érő harisnya (standard)	1	4080	85%	3468	6	2		
04 06 06 06 15 006	Veni Dur AG combtióg érő harisnya (standard)	1	4080	85%	3468	6	2		
04 06 06 06 15 007	Elastobar Komfort AG combtióg érő harisnya (standard)	1	5313	FIX	3468	6	2	K	
04 06 06 06 15 008	Gloria Strong 361 AG combtióg érő harisnya (standard) 36-46 Hgmm	1	4800	FIX	3468	6	2		
04 06 06 06 15 009	Goldpunkt Normál AG combtióg érő harisnya (standard)	1	6640	FIX	3468	6	2		
04 06 06 06 15 010	Komprimed AG combtióg érő harisnya (standard)	1	2300	85%	1955	6	2		
04 06 06 06 18	Combtióg érő méretes (AG)								
04 06 06 06 18 001	Venosan AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	10280	85%	8738	6	2	K	
04 06 06 06 18 002	Sigvaris AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	11200	FIX	8738	6	2	K	
04 06 06 06 18 003	Medi AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	10280	85%	8738	6	2	K	
04 06 06 06 18 004	Lastofa 340 AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	9304	85%	7908	6	2	K	X
04 06 06 06 18 005	Doktus Dur AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	6870	85%	5840	6	2	K	
04 06 06 06 18 006	Veni Dur AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	6870	85%	5840	6	2	K	
04 06 06 06 18 007	Elastobar Komfort AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	10600	FIX	8738	6	2	K	
04 06 06 06 18 008	Gloria AG combtióg érő harisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	9800	85%	8330	6	2	K	
04 06 06 06 18 009	Komprimed AG combtióg érő harisnya (méretes)	1	4100	85%	3485	6	2	K	
04 06 06 06 21	Egyszáras standard harisnyanadrág (AG/HB)								
04 06 06 06 21 001	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6370	85%	5415	6	2	K	
04 06 06 06 21 002	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7932	FIX	5415	6	2		
04 06 06 06 21 003	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6700	FIX	5415	6	2		
04 06 06 06 21 004	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	6700	FIX	5415	6	2		
04 06 06 06 21 005	Elastobar Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7211	FIX	5415	6	2		
04 06 06 06 21 006	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3100	85%	2635	6	2		
04 06 06 06 21 007	Veni Dur Extra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6700	FIX	5415	6	2		
04 06 06 06 21 008	Gloria Strong 361 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 36-46 Hgmm	1	6800	FIX	5415	6	2		
04 06 06 06 24	Egyszáras méretes harisnyanadrág (AG/HB)								
04 06 06 06 24 001	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11400	85%	9690	6	2	K	
04 06 06 06 24 002	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	13500	FIX	9690	6	2	K	
04 06 06 06 24 003	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	13500	FIX	9690	6	2	K	
04 06 06 06 24 004	Doktus AG/HB egyszáras varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	11730	FIX	9690	6	2	K	
04 06 06 06 24 005	Elastobar Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	14400	FIX	9690	6	2	K	
04 06 06 06 24 006	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6200	85%	5270	6	2	K	
04 06 06 06 24 007	Veni Dur Extra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11730	FIX	9690	6	2	K	
04 06 06 06 27	Harisnyanadrág standard (AM)								
04 06 06 06 27 001	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	13799	85%	11729	6	2		
04 06 06 06 27 002	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	13799	85%	11729	6	2		
04 06 06 06 27 003	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (standard)	1	12615	85%	10723	6	2		X
04 06 06 06 27 004	Doktus Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	10210	85%	8679	6	2		
04 06 06 06 27 005	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	12966	85%	11021	6	2	K	
04 06 06 06 27 006	Gloria Strong 361 AM harisnyanadrág (standard) 36-46 Hgmm	1	13800	FIX	11729	6	2		
04 06 06 06 27 007	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6200	85%	5270	6	2		
04 06 06 06 30	Harisnyanadrág méretes (AM)								
04 06 06 06 30 001	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22000	85%	18700	6	2	K	
04 06 06 06 30 002	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	26800	FIX	18700	6	2	K	
04 06 06 06 30 003	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22100	FIX	18700	6	2	K	
04 06 06 06 30 004	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (méretes)	1	21007	85%	17856	6	2	K	X
04 06 06 06 30 005	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	17640	85%	14994	6	2	K	
04 06 06 06 30 006	Doktus Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	17640	85%	14994	6	2	K	
04 06 06 06 30 007	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	25930	FIX	18700	6	2	K	
04 06 06 06 30 008	Gloria AM harisnyanadrág (méretes) Hgmm 36-46	1	22000	85%	18700	6	2	K	
04 06 06 06 30 009	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	14050	85%	11943	6	2	K	
04 06 06 09	Harisnyák alsó végtagra IV. kompressziós fokozat								
	Indikáció: lymphoedema compensálás utáni folyamatos kezelése, angiodyplasia, elephantiasis								
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ								
04 06 06 09 03	Térdharisnya (AD)								
04 06 06 09 03 001	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	3828	85%	3254	6	2	K	X
04 06 06 09 03 002	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5120	85%	4352	6	2	K	
04 06 06 09 03 003	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	5120	85%	4352	6	2	K	
04 06 06 09 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	8155	FIX	4352	6	2	K	
04 06 06 09 03 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	16400	FIX	4352	6	2	K	
04 06 06 09 03 006	Lastofa AD térdharisnya (méretes)	1	6602	FIX	2229	6	2	K	X
04 06 06 09 03 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	5120	85%	4352	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 06 06 09 06	Combközépig érő standard (AF)								
04 06 06 09 06 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5011	85%	4259	6	2	K	X
04 06 06 09 06 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	7520	85%	6392	6	2	K	
04 06 06 09 09	Combközépig érő méretes (AF)								
04 06 06 09 09 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9548	FIX	2532	6	2	K	X
04 06 06 09 09 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	10613	FIX	6392	6	2	K	
04 06 06 09 09 003	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	20700	FIX	6392	6	2	K	
04 06 06 09 09 004	Lastofa AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9870	FIX	2532	6	2	K	X
04 06 06 09 09 005	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7520	85%	6392	6	2	K	
04 06 06 09 12	Combtőig érő standard (AG)								
04 06 06 09 12 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5713	85%	4856	6	2	K	X
04 06 06 09 12 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
04 06 06 09 15	Combtőig érő méretes (AG)								
04 06 06 09 15 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
04 06 06 09 15 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	12900	85%	10965	6	2	K	
04 06 06 09 15 003	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	25200	FIX	10965	6	2	K	
04 06 06 09 15 004	Lastofa AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7971	85%	6775	6	2	K	X
04 06 06 09 15 005	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
04 06 06 09 15 006	Elastoim AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
04 06 06 09 18	Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)								
04 06 06 09 18 001	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	23400	85%	19890	6	2	K	
04 06 06 09 18 002	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 50 Hgmm felett	1	21500	85%	18275	6	2	K	
04 06 06 09 21	Harisnyanadrág méretes (AM)								
04 06 06 09 21 001	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	45400	FIX	19117	6	2	K	
04 06 06 09 21 002	Lastofa AM harisnyanadrág (méretes)	1	38415	FIX	6390	6	2	K	X
04 06 06 09 21 003	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	22490	85%	19117	6	2	K	
04 06 06 12	Harisnyák felső végtagra II. kompressziós fokozat								
Indikáció: lymphoedema kompenzációs utáni folyamatos kezelése									
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphológiai központ szakorvosa									
Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformációja miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető									
04 06 06 12 03	Karharisnya standard (CH)								
04 06 06 12 03 001	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6900	85%	5865	6	2		
04 06 06 12 03 002	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6900	85%	5865	6	2		
04 06 06 12 03 003	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6900	85%	5865	6	2		
04 06 06 12 03 004	Elastomed S CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5000	85%	4250	6	2	K	
04 06 06 12 03 005	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	1900	85%	1615	6	2		
04 06 06 12 03 006	Schiebler CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8500	FIX	5865	6	2		
04 06 06 12 06	Karharisnya méretes (CH)								
04 06 06 12 06 001	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	10700	85%	9095	6	2	K	
04 06 06 12 06 002	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	11100	85%	9435	6	2	K	
04 06 06 12 06 003	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	14780	FIX	9435	6	2	K	
04 06 06 12 06 004	Elastomed S CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	9950	85%	8458	6	2	K	
04 06 06 12 06 005	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	6100	85%	5185	6	2	K	
04 06 06 12 06 006	Schiebler CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13900	FIX	9435	6	2	K	
04 06 06 12 09	Kombinált karharisnya standard (AH)								
04 06 06 12 09 001	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8179	85%	6952	6	2	K	
04 06 06 12 09 002	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8179	85%	6952	6	2	K	
04 06 06 12 09 003	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8179	85%	6952	6	2	K	
04 06 06 12 09 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5800	85%	4930	6	2		
04 06 06 12 12	Kombinált karharisnya méretes (AH)								
04 06 06 12 12 001	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13500	85%	11475	6	2	K	
04 06 06 12 12 002	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya (méretes)	1	17500	FIX	11475	6	2	K	
04 06 06 12 12 003	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya (méretes)	1	21800	FIX	11475	6	2	K	
04 06 06 12 12 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	7900	85%	6715	6	2	K	
04 06 06 12 12 005	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	12911	85%	10974	6	2	K	
04 06 06 12 12 006	Venosan AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	17350	FIX	11475	6	2	K	
04 06 06 12 15	Kesztyű ujj nélkül (AC 0)								
04 06 06 12 15 001	Sigvaris AC 0 kesztyű ujj nélkül (standard)	1	4407	85%	3746	6	2	K	
04 06 06 12 15 002	Medi AC 0 kesztyű ujj nélkül (méretes)	1	6100	FIX	3746	6	2	K	
04 06 06 12 18	Egyujjas kesztyű (AC 1)								
04 06 06 12 18 001	Venosan AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	3353	85%	2850	6	2		X
04 06 06 12 18 002	Medi AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4450	85%	3783	6	2	K	
04 06 06 12 18 003	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4400	85%	3740	6	2		
04 06 06 12 18 004	Maxis Comfort AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4450	85%	3783	6	2	K	
04 06 06 12 21	Ötujjas kesztyű (AC 5)								
04 06 06 12 21 001	Venosan AC 5 ötujjas kesztyű (standard)	1	5445	85%	4628	6	2	K	
04 06 06 12 21 002	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (standard)	1	9692	FIX	4628	6	2		
04 06 06 12 24	Egyujjas kesztyű méretes (AC 1)								
04 06 06 12 24 001	Medi AC 1 egyujjas kesztyű (méretes)	1	6900	85%	5865	6	2	K	
04 06 06 12 24 002	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (méretes)	1	7200	FIX	5865	6	2	K	
04 06 06 12 27	Ötujjas méretes kesztyű								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügygyógy-ellátás	Gyártás megszüntetése
04 06 06 12 27 001	Medi AC 5 ötüjjas kesztyű (méteres)	1	16500	85%	14025	6	2	K	
04 06 06 12 27 002	Komprimed AC 5 ötüjjas kesztyű (méteres)	1	11200	85%	9520	6	2	K	
04 06 06 15	Harisnyák felső végtagra III. kompressziós fokozat								
	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								
04 06 06 15 03	Karharisnya vállrögzítővel (CH)								
04 06 06 15 03 001	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	7400	85%	6290	6	2	K	
04 06 06 15 06	Karharisnya vállrögzítővel méretes (CH)								
04 06 06 15 06 001	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	12300	85%	10455	6	2	K	
04 06 06 15 06 002	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	13100	85%	11135	6	2	K	
04 06 06 15 06 003	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	15000	FIX	11135	6	2	K	
04 06 06 15 06 004	Elastobar S CH karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	9918	85%	8430	6	2	K	
04 06 06 15 09	Kombinált karharisnya (AH)								
04 06 06 15 09 001	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8500	85%	7225	6	2	K	
04 06 06 15 12	Kombinált karharisnya méretes								
04 06 06 15 12 001	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	13200	85%	11220	6	2	K	
04 06 06 15 12 002	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	13500	FIX	11220	6	2	K	
04 06 06 15 12 003	Venosan AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	17550	FIX	11220	6	2	K	
04 06 06 15 12 004	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	25000	FIX	11220	6	2	K	
04 06 06 15 12 005	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méteres)	1	27600	FIX	11220	6	2	K	
04 06 06 15 15	Kesztyű ujj nélkül (AC 0)								
04 06 06 15 15 001	Medi AC 0 kesztyű ujj nélkül (méteres)	1	7050	85%	5993	6	2	K	
04 06 06 15 18	Együjjas kesztyű méretes (AC 1)								
04 06 06 15 18 001	Medi AC 1 kesztyű együjjas (méteres)	1	7600	85%	6460	6	2	K	
04 06 06 15 21	Ötüjjas kesztyű (AC 5)								
04 06 06 15 21 001	Medi AC 5 ötüjjas kesztyű (méteres)	1	16500	85%	14025	6	2	K	
04 06 06 18	40%-os megnyúlású kompressziós pólyák								
	Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, postthrombotikus szindróma								
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldalaságot fel kell tüntetni								
	Indikáció: végtagsérülést követően primer ellátásként, vagy a fix rögzítés (gipsz, funkcionális törésrögzítő) levételét követően is rendelhető								
	Felírási jogosultság: fenti indikációban traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 06 06 18 03	5 m x 8 cm-ig								
04 06 06 18 03 001	Raucodur Fein 5 m x 8 cm	1	765	85%	650	6	5	K	
04 06 06 18 03 002	Urba-Lan Ultra 5 m x 6 cm	1	765	85%	650	6	5	K	
04 06 06 18 03 003	Urba-Lan Ultra 5 m x 8 cm	1	848	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 004	Durelast 5 m x 6 cm	1	848	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 005	Durelast 5 m x 8 cm	1	940	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 006	Compidur 5 m x 6 cm	1	958	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 007	Compidur 5 m x 8 cm	1	1070	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 008	Lastobind 5 m x 6 cm	1	958	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 009	Lastobind 5 m x 8 cm	1	1000	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 010	Swisslastic ad 5 m x 8 cm	1	1260	FIX	650	6	5		
04 06 06 18 03 011	Swisslastic as (anti slip) 5 m x 8 cm	1	765	85%	650	6	5		
04 06 06 18 03 012	Swisslastic ss 5 m x 8 cm	1	765	85%	650	6	5	K	
04 06 06 18 06	5 m x 10 cm								
04 06 06 18 06 001	Raucodur Fein 5 m x 10 cm	1	970	85%	825	6	5	K	
04 06 06 18 06 002	Urba-Lan Ultra 5 m x 10 cm	1	970	85%	825	6	5	K	
04 06 06 18 06 003	Durelast 5 m x 10 cm	1	1197	FIX	825	6	5		
04 06 06 18 06 004	Compidur 5 m x 10 cm	1	1189	FIX	825	6	5		
04 06 06 18 06 005	Lastobind 5 m x 10 cm	1	1132	FIX	825	6	5		
04 06 06 18 06 006	Swisslastic ad 5 m x 10 cm	1	1320	FIX	825	6	5		
04 06 06 18 06 007	Swisslastic as (anti slip) 5 m x 10 cm	1	1120	FIX	825	6	5		
04 06 06 18 06 008	Swisslastic ss 5 m x 10 cm	1	970	85%	825	6	5	K	
04 06 06 18 09	5 m x 12 cm								
04 06 06 18 09 001	Raucodur Fein 5 m x 12 cm	1	1139	85%	968	6	5		
04 06 06 18 09 002	Urba-Lan Ultra 5 m x 12 cm	1	1139	85%	968	6	5	K	
04 06 06 18 09 003	Durelast 5 m x 12 cm	1	1472	FIX	968	6	5		
04 06 06 18 09 004	Compidur 5 m x 12 cm	1	1500	FIX	968	6	5		
04 06 06 21	70%-os megnyúlású kompressziós pólyák								
	Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, postthrombotikus szindróma								
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldalaságot fel kell tüntetni								
04 06 06 21 03	5 m x 8 cm								
04 06 06 21 03 001	Urba-Lan 5 m x 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 03 002	Urba-Lan 5 m x 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 03 003	Raucodur Kraftig 5 m x 6 cm	1	900	85%	765	6	5		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
04 06 06 21 03 004	Raucodur Kraftig 5 m x 8 cm	1	1300	FIX	765	6	5		
04 06 06 21 03 005	Raucodur Kohasiv 5 m x 8 cm	1	1713	FIX	663	6	5		X
04 06 06 21 03 006	Rosidal K 5 m x 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 03 007	Rosidal K 5 m x 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 03 008	Comprilan 5 m x 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 03 009	Comprilan 5 m x 8 cm	1	1080	FIX	765	6	5		
04 06 06 21 03 010	Klinidur Textelast 5 m x 8 cm	1	1050	FIX	765	6	5		
04 06 06 21 03 011	Swisslastic co 5 m x 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 03 012	Swisslastic ms 5 m x 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
04 06 06 21 06	5 m x 10 cm								
04 06 06 21 06 001	Urba-Lan 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 06 002	Raucodur Kraftig 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 06 003	Raucodur Kohasiv 5 m x 10 cm	1	1900	FIX	1003	6	5		X
04 06 06 21 06 004	Rosidal K 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 06 005	Setopress 3,5 m x 10 cm	1	1342	FIX	702	6	5		X
04 06 06 21 06 006	Comprilan 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 06 007	Klinidur Textelast 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 06 008	Swisslastic co 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 06 009	Swisslastic ms 5 m x 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
04 06 06 21 09	5 m x 12 cm								
04 06 06 21 09 001	Urba-Lan 5 m x 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
04 06 06 21 09 002	Raucodur kraftig 5 m x 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
04 06 06 21 09 003	Rosidal K 5 m x 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
04 06 06 21 09 004	Comprilan 5 m x 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
04 06 06 24	80%-os megnyúlású kompressziós pólyák								
Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, postthrombotikus szindróma									
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa									
Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldalalagságot fel kell tüntetni									
04 06 06 24 03	8 cm x 5 m-ig								
04 06 06 24 03 001	Idealast 5 m x 8 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
04 06 06 24 03 002	Idealast Haft 4 m x 8 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
04 06 06 24 03 003	Idealast Haft 4 m x 6 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
04 06 06 24 03 004	Idealast 5 m x 6 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
04 06 06 24 06	10 cm x 5 m-ig								
04 06 06 24 06 001	Idealast 5 m x 10 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
04 06 06 24 06 002	Idealast Haft 4 m x 10 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
04 06 06 24 06 003	Idealast 5 m x 12 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
04 06 06 24 06 004	Idealast Haft 4 m x 12 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
04 06 06 24 06 005	Perfekta Straf 7 m x 10 cm	1	1400	FIX	677	6	5		
04 06 06 27	90%-os megnyúlású kompressziós pólyák								
Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, postthrombotikus szindróma									
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, érsebész szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa									
Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldalalagságot fel kell tüntetni									
04 06 06 27 03	8 cm x 5 m								
04 06 06 27 03 001	Pütter 5 m x 8 cm	1	1122	85%	954	6	5	K	
04 06 06 27 03 002	Swisslastic ls 5 m x 8 cm	1	1122	85%	954	6	5	K	
04 06 06 27 03 003	Pütter 5 m x 6 cm	1	1122	85%	954	6	5	K	
04 06 06 27 06	10 cm x 5 m								
04 06 06 27 06 001	Pütter 5 m x 10 cm	1	1338	85%	1137	6	5	K	
04 06 06 27 06 002	Swisslastic ls 5 m x 10 cm	1	1338	85%	1137	6	5	K	
04 06 06 27 09	12 cm x 5 m								
04 06 06 27 09 001	Pütter 5 m x 12 cm	1	1582	85%	1345	6	5	K	
04 06 06 30	Kompressziós öltözetek								
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 oldalalagságot fel kell tüntetni									
04 06 06 30 03	Csőkötszerek								
04 06 06 30 03 001	Seton Tubigrip gyermek végtagokra/1 m	m	220	85%	187	2	2		X
04 06 06 30 03 002	Seton Tubigrip kis kézre és vékony karra/1 m	m	299	85%	254	2	2		X
04 06 06 30 03 003	Seton Tubigrip közepes vastagságú karra, karsú bokára/1 m	m	322	85%	274	2	2		X
04 06 06 30 03 004	Seton Tubigrip vastagabb karra, közepes bokára, vékony térdre/1 m	m	325	85%	276	2	2		X
04 06 06 30 03 005	Seton Tubigrip vastag bokára, közepes térdre, vékony combra	m	363	85%	309	2	2		X
04 06 06 30 03 006	Seton Tubigrip vastag térdre, közepes vastagságú combra/1 m	m	380	85%	323	2	2		X
04 06 06 30 03 007	Seton Tubigrip vastag combra/1 m	m	469	85%	399	2	2		X
04 06 06 30 03 008	Seton Tubigrip vékony törzsre/1 m	m	646	85%	549	2	2		X
04 06 06 30 03 009	Seton Tubigrip közepes törzsre/1 m	m	755	85%	642	2	2		X
04 06 06 30 03 010	Seton Tubigrip vaskos törzsre/1 m	m	1122	85%	954	2	2		X
04 06 06 30 03 011	Sterogrip "A" gyermek végtagokra/1 m	m	229	85%	195	2	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
04 06 06 30 03 012	Sterogrip "B" kis kézre és vékony karra/1 m	m	310	85%	264	2	2	K	
04 06 06 30 03 013	Sterogrip "C" közepes vastagságú karra, karcsú bokára/1 m	m	335	85%	285	2	2	K	
04 06 06 30 03 014	Sterogrip "D" vastagabb karra, közepes bokára, vékony térdre/1 m	m	338	85%	287	2	2	K	
04 06 06 30 03 015	Sterogrip "E" vastag bokára, közepes térdre, vékony combra/1 m	m	377	85%	320	2	2	K	
04 06 06 30 03 016	Sterogrip "F" vastag térdre, közepes vastagságú combra/1 m	m	395	85%	336	2	2	K	
04 06 06 30 03 017	Sterogrip "G" vastag combra/1 m	m	488	85%	415	2	2	K	
04 06 06 30 03 018	Sterogrip "J" vékony törzsre/1 m	m	672	85%	571	2	2		
04 06 06 30 03 019	Sterogrip "K" közepes törzsre/1 m	m	786	85%	668	2	2		
04 06 06 30 03 020	Sterogrip "L" vastag törzsre/1 m	m	1166	85%	991	2	2		
04 06 06 30 06	Kompressziós ruhák standard								
04 06 06 30 06 001	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 15-20 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	4411	85%	3749	2	2		X
04 06 06 30 06 002	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 18-25 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	5265	85%	4475	2	2		X
04 06 06 30 06 003	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 23-30 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	5403	85%	4593	2	2		X
04 06 06 30 06 004	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 26-38 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	5681	85%	4829	2	2		X
04 06 06 30 06 005	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 34-38 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	6077	85%	5165	2	2		X
04 06 06 30 06 006	Seton Tubigrip ujjas mellény 35-50 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	4090	85%	3477	2	2		X
04 06 06 30 06 007	Seton Tubigrip ujjas mellény 48-56 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	4378	85%	3721	2	2		X
04 06 06 30 06 008	Seton Tubigrip ujjas mellény 54-78 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	6962	85%	5918	2	2		X
04 06 06 30 06 009	Seton Tubigrip ujjas mellény 72-95 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	9141	85%	7770	2	2		X
04 06 06 30 06 010	Seton Tubigrip ujjas mellény 90-125 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	10369	85%	8814	2	2		X
04 06 06 30 06 011	Seton Tubigrip térdharisnya rögzítés nélküli (standard)	1	1033	85%	878	2	2		X
04 06 06 30 06 012	Seton Tubigrip lábharisnya rögzítés nélküli (standard)	1	1378	85%	1171	2	2		X
04 06 06 30 06 013	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 20-28 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	5168	85%	4393	2	2		X
04 06 06 30 06 014	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 26-32 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	5168	85%	4393	2	2		X
04 06 06 30 06 015	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 32-36 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	5596	85%	4757	2	2		X
04 06 06 30 06 016	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 35-39 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	6139	85%	5218	2	2		X
04 06 06 30 06 017	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 38-42 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	6568	85%	5583	2	2		X
04 06 06 30 06 018	Seton Tubigrip nadrág 35-50 cm-es csipőkörfogattal (standard)	1	8116	85%	6899	2	2		X
04 06 06 30 06 019	Seton Tubigrip nadrág 48-56 cm-es csipőkörfogattal (standard)	1	8116	85%	6899	2	2		X
04 06 06 30 06 020	Seton Tubigrip nadrág 54-78 cm-es csipőkörfogattal (standard)	1	8116	85%	6899	2	2		X
04 06 06 30 06 021	Seton Tubigrip nadrág 72-95 cm-es csipőkörfogattal (standard)	1	10486	85%	8913	2	2		X
04 06 06 30 06 022	Seton Tubigrip nadrág 90-125 cm-es csipőkörfogattal (standard)	1	10892	85%	9258	2	2		X
04 06 06 30 09	Kompressziós ruhák (rendelésre készített)								
04 06 06 30 09 001	J.Mainat mellény, ujjal is, gyermek (méretes)	1	22655	85%	19257	6	2	K	
04 06 06 30 09 002	J.Mainat mellény, ujjal is, felnőtt (méretes)	1	28875	85%	24544	6	2	K	
04 06 06 30 09 003	J.Mainat vállpántos mellény, gyermek (méretes)	1	17659	85%	15010	6	2	K	
04 06 06 30 09 004	J.Mainat vállpántos mellény, felnőtt (méretes)	1	20769	85%	17654	6	2	K	
04 06 06 30 09 005	J.Mainat karharisnya (méretes)	1	6530	85%	5551	6	2	K	
04 06 06 30 09 006	J.Mainat tenyészorító (méretes)	1	11328	85%	9629	6	2	K	
04 06 06 30 09 007	J.Mainat tenyészorító ujj közötti rögzítéssel (méretes)	1	15104	85%	12838	6	2	K	
04 06 06 30 09 008	J.Mainat karharisnya vállrögzítővel, gyermek (méretes)	1	11328	85%	9629	6	2	K	
04 06 06 30 09 009	J.Mainat karharisnya vállrögzítővel, felnőtt (méretes)	1	14770	85%	12555	6	2	K	
04 06 06 30 09 010	J.Mainat kesztyű (méretes)	1	20769	85%	17654	6	2	K	
04 06 06 30 09 011	J.Mainat kesztyű 10 cm-nél hosszabb szárral (méretes)	1	26889	85%	22856	6	2	K	
04 06 06 30 09 012	J.Mainat gyermek nadrág, hosszú szárú (méretes)	1	22878	85%	19446	6	2	K	
04 06 06 30 09 013	J.Mainat gyermek nadrág, rövid szárú (méretes)	1	12438	85%	10572	6	2	K	
04 06 06 30 09 014	J.Mainat felnőtt nadrág hosszú szárú (méretes)	1	28875	85%	24544	6	2	K	
04 06 06 30 09 015	J.Mainat felnőtt nadrág rövid szárú (méretes)	1	15104	85%	12838	6	2	K	
04 06 06 30 09 016	J.Mainat nadrág egy végtagra (méretes)	1	11773	85%	10007	6	2	K	
04 06 06 30 09 017	J.Mainat térdharisnya (méretes)	1	7774	85%	6608	6	2	K	
04 06 06 30 09 018	J.Mainat maxillofaciális rögzítés (méretes)	1	13555	85%	11522	6	2	K	
04 06 06 30 09 019	J.Mainat maxillofaciális rögzítés, komplett (méretes)	1	19769	85%	16804	6	2	K	
04 06 06 30 09 020	J.Mainat nyakrögzítő gyermek (méretes)	1	7396	85%	6287	6	2	K	
04 06 06 30 09 021	J.Mainat nyakrögzítő felnőtt (méretes)	1	8696	85%	7392	6	2	K	
04 06 06 30 09 022	J.Mainat arcmasz (méretes)	1	36427	85%	30963	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
04 12	HASI SÉRV-SEGÉDESZKÖZÖK								
04 12 09	Sérvtapaszok, övek és sérvkötők								
	Indikáció: hasfali sérv, operált hasfali sérv, köldök sérv								
	Felirási jogosultság: sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg hasának mérete és deformítása miatt nem látható el adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített, vagy méretes rendelhető								
04 12 09 03	Normál								
04 12 09 03 03	Adaptálható								
04 12 09 03 03 001	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Salus Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 002	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Mobilitás 2000)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 003	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortomed)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 004	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortoeha)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 005	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 006	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 007	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Sala-Med)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 008	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Salix-Med)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 009	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Consolatio)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 010	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 011	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 012	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortobrace)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 013	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortomobil)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 014	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Prima-Protetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 015	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Promobil)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 016	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 017	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 018	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 019	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 020	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Bán)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 021	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Hungária)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 022	Activ hasi sérvkötő, adaptálható (Ortoprofil)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 023	AH-10 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 024	AH-10 (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 025	AH-10 (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 026	AH-10 (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 027	AH-10 (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 028	AH-10 (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 029	AH-10 (Rehab-Bán)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 030	AH-10 (Rehab-Hungária)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 031	AH-12 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 032	AH-12 (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 033	AH-12 (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 034	AH-12 (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 035	AH-12 (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 036	AH-12 (Rehab-Bán)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 037	AH-12 (Rehab-Hungária)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 038	AH-121 (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 039	Anita 2088 (Anita)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 040	Medi-fix 1111 (Korzet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 041	PPH-10 (Prima-Protetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 042	PPHP-10 (Prima-Protetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 043	Stomex (Ned-Work)	1	13100	FLX	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 044	AH-121 (Rehab-Bán Kft.)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 045	AH-121 (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 046	AH-121 (Rehab-Hungária Kft.)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 047	AH-121 (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 048	AH-121 (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 049	AH-121 (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 050	AH-12 (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 03 03 051	AH-121 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
04 12 09 06	Extra								
04 12 09 06 03	Méretes								
04 12 09 06 03 001	Spranzband-NB köldök-és hasfalsérvkötő	1	28000	85%	23800	24	2	K	
04 12 09 06 03 002	Spranzband-Hg hasfalsérvkötő	1	36000	85%	30600	24	2	K	
04 12 09 06 06	Adaptálható								
04 12 09 06 06 001	AH-16 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 002	AH-16 (Rehab-Centrum)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 003	AH-16 (Rehab-Kelet)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 004	AH-16 (Rehab-Rába)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 005	AH-16 (Rehab-Bán)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 006	AH-16 (Rehab-Hungária)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 007	AH-16 (Rehab-Észak)	1	19050	85%	16193	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiát képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
04 12 09 06 06 008	Adaptálható hasi sérvkötő, extra (Salus Ortopédtechnika)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 009	PM 102 (Promobil)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 06 06 010	AH-16 (Rehab-Dél)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
04 12 09 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
04 12 09 09 03	Egyedi méretvétel alapján készített								
04 12 09 09 03 001	H-12 bélelt haskötő	1	13500	85%	11475	12	2	K	
04 12 09 09 03 002	H-33 haskötő bélsártartó pelottával	1	17580	85%	14943	12	2	K	
04 12 09 12	Haskötő tartozékok								
	Indikáció: hasi sérvkötőkhöz								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos								
04 12 09 12 03	Hasemelő								
04 12 09 12 03 001	Ht-11 Hasemelő	1	1646	85%	1399	12	2	K	
04 12 09 12 06	Hasemelő, széles								
04 12 09 12 06 001	Ht-18 Hasemelő széles	1	1646	85%	1399	12	2	K	
04 12 09 12 09	Oldalgumi ék								
04 12 09 12 09 001	Ht-12 Oldalgumi ék (pár)	2	1676	85%	1425	12	2	K	
04 12 09 12 12	Oldalgumi								
04 12 09 12 12 001	Ht-13 Oldalgumi (pár)	2	3504	85%	2978	12	2	K	
04 12 09 12 15	Sérvpárna								
04 12 09 12 15 001	Ht-22 Sérvpárna	1	1468	85%	1248	12	2	K	
04 12 09 12 18	Hasemelő párna								
04 12 09 12 18 001	Ht-25 Hasemelő párna	1	1468	85%	1248	12	2	K	
04 12 09 12 21	Oldalgombolós								
04 12 09 12 21 001	Ht-14 Oldalgombolós+ harisnyatartó	1	2433	85%	2068	12	2	K	
04 12 09 12 24	Sérvpárna, nagy méretű								
04 12 09 12 24 001	Ht-26 Sérvpárna nagy méretű	1	3074	85%	2613	12	2	K	
04 12 09 12 27	Vásonbélés, második								
04 12 09 12 27 001	Ht-32 Második váson bélés	1	1468	85%	1248	12	2	K	
04 12 09 12 30	Drill bélés								
04 12 09 12 30 001	Ht-33 Drill bélés	1	1468	85%	1248	12	2	K	
04 12 09 12 33	Harisnyatartó								
04 12 09 12 33 001	Ht-15 Harisnyatartó gumi (készlet)	3	308	85%	262	12	2	K	
04 12 09 12 36	Hegypárna								
04 12 09 12 36 001	Ht-21 Hegypárna	1	123	85%	105	12	2	K	
04 12 09 12 39	Vállszalag								
04 12 09 12 39 001	Ht-27 Vállszalag mindkét vállra	1	768	85%	653	12	2	K	
04 12 09 12 42	Stomanyílás								
04 12 09 12 42 001	Ht-28 Stomanyílás kialakítása haskötőn, fűzőn	1	2236	85%	1901	12	2	K	
04 12 09 15	Lágyéksérvkötő								
	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								
04 12 09 15 03	Egyoldali								
04 12 09 15 03 001	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Hungária)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 002	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 003	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Mobilítás 2000)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 004	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortomobil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 005	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Észak)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 006	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 007	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Prima-Protetika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 008	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Promobil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 009	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 010	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Dél)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 011	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Kelet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 012	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 013	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Consolatio)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 014	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Korzet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 015	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortobrace)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 016	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoeha)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 017	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Centrum)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 018	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Rába)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 019	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Salix-Med)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 020	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 021	Activ adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 022	AH-42 rugós (Rehab-Észak)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 023	AH-42 rugós (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 024	AH-42 rugós (Rehab-Centrum)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 025	AH-42 rugós (Rehab-Dél)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 026	AH-42 rugós (Rehab-Kelet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 027	AH-42 rugós (Rehab-Bán)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 028	AH-42 rugós (Rehab-Hungária)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 029	AH-42 rugós (Rehab-Rába)	1	7750	85%	6588	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
04 12 09 15 03 030	AH-52 gumiöves (Rehab-Centrum)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 031	AH-52 gumiöves (Rehab-Dél)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 032	AH-52 gumiöves (Rehab-Kelet)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 033	AH-52 gumiöves (Rehab-Rába)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 034	AH-52 gumiöves (Rehab-Észak)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 035	AH-52 gumiöves (Rehab-Bán)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 036	AH-52 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 037	AH-52 gumiöves (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 038	H-52 gumiöves (Prima-Protetika)	1	7750	85%	6588	12	1		
04 12 09 15 03 039	Sala-Med-52 gumiöves (Sala-Med)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 03 040	PPH-56 gumiöves (Prima-Protetika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
04 12 09 15 06	Kétoldali								
04 12 09 15 06 001	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Consolatio)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 002	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 003	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 004	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortobrace)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 005	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 006	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Orto-reha)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 007	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Promobil)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 008	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 009	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Centrum)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 010	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Rába)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 011	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Észak)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 012	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Salix-Med)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 013	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 014	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Hungária)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 015	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Kelet)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 016	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Korzet)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 017	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortomobil)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 018	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Prima-Protetika)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 019	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Dél)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 020	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 021	Activ adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 022	AH-45 rugós (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 023	AH-45 rugós (Rehab-Centrum)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 024	AH-45 rugós (Rehab-Dél)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 025	AH-45 rugós (Rehab-Kelet)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 026	AH-45 rugós (Rehab-Rába)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 027	AH-45 rugós (Rehab-Észak)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 028	AH-45 rugós (Rehab-Bán)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 029	AH-45 rugós (Rehab-Hungária)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 030	AH-53 gumiöves (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 031	AH-53 gumiöves (Rehab-Centrum)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 032	AH-53 gumiöves (Rehab-Dél)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 033	AH-53 gumiöves (Rehab-Kelet)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 034	AH-53 gumiöves (Rehab-Rába)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 035	AH-53 gumiöves (Rehab-Észak)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 036	AH-53 gumiöves (Rehab-Bán)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 037	AH-53 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 038	H-53 gumiöves (Prima-Protetika)	1	13600	85%	11560	12	1		
04 12 09 15 06 039	Ortel (Ned-Work)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 040	Sala-Med-52 gumiöves (Sala-Med)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 041	Uriel IT-59 D (Salus Ortopédtechnika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 06 042	PPH-58 gumiöves (Prima-Protetika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
04 12 09 15 09	Méretes								
04 12 09 15 09 001	Spranzband-60	1	38500	85%	32725	24	1	K	
04 12 09 18	Here v. combsérvkötő								
	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								
04 12 09 18 03	Egyoldali								
04 12 09 18 03 001	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Mobilitás 2000)	1	2565	85%	2180	12	1		
04 12 09 18 03 002	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoprofil)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 003	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Orto-reha)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 004	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Promobil)	1	2565	85%	2180	12	1		
04 12 09 18 03 005	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Dél)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 006	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Rába)	1	2565	85%	2180	12	1		
04 12 09 18 03 007	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Észak)	1	2565	85%	2180	12	1		
04 12 09 18 03 008	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Hungária)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 009	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Sala-Med)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 010	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 011	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Centrum)	1	2565	85%	2180	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 12 09 18 03 012	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 013	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 014	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Salix-Med)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 015	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Consolatio)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 016	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortobrace)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 017	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Prima-Protetika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 018	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Kelet)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 019	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Bán)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 020	H-54 gumiöves (Prima-Protetika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 021	Medi-Fix 1421 (Korzet)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 12 09 18 03 022	Uriel IT-50 (Salus Ortopédtechnika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
04 19	SEGÉDESZKÖZÖK GYÓGYSZERBEADÁSHOZ								
04 19 06	Befecskendező pisztolyok								
	Indikáció: diabetes mellitus								
	Felirási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, gyermekgyógyászati osztály szakorvosa								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt, napi háromszori, vagy annál többszöri inzulinózis esetén								
04 19 06 03 03	Befecskendező pisztolyok								
04 19 06 03 03 001	Novo Pen 3 peninjektorhoz PenMate	1	2720	85%	2312	36	1	K	
04 19 09	Egyszerhasználatos fecskendők								
04 19 09 03	Tüvel egybeépített holtér nélküli fecskendők								
	Indikáció: diabetes mellitus								
	Felirási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, gyermekgyógyászati osztály szakorvosa, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
	Megjegyzés: *napi kétszeri inzulinózis esetén 60 db, napi háromszori inzulinózis esetén 90 db, napi négy, vagy annál több inzulinózis esetén 120 db rendelhető								
04 19 09 03 03	Tüvel egybeépített holtér nélküli fecskendők								
04 19 09 03 03 001	Microjet (IU 40) 1 ml	1	16	85%	14	3	*	K	
04 19 09 03 03 002	Omnican 80 2 ml	1	19	85%	16	3	*		X
04 19 09 03 03 003	Omnican 40 1 ml	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 004	Omnican 20 0,5 ml	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 005	Myjector (U 40) 1 ml (27Gx1/2)	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 006	B-D Micro Fine Plus 1 ml (29G)	1	18	85%	15	3	*		X
04 19 09 03 03 007	B-D Micro Fine Plus 1 ml (30G)	1	18	85%	15	3	*		X
04 19 09 03 03 008	B-D Micro Fine Plus 2 ml (27,5G)	1	25	FIX	13	3	*		X
04 19 09 03 03 009	B-D Micro Fine Plus 0,5 ml (29G)	1	20	FIX	13	3	*		X
04 19 09 03 03 010	Myjector (U 40) 1 ml (29Gx1/2)	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 011	Chirana Micro Fine (U 40) 1 ml (29G)	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 012	Insumed (IU40) 1 ml (30G)	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 013	Myjector (U-100) 1 ml (27Gx1/2)	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 014	Omnican 100 1 ml	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 015	Omnican 30 0,3 ml	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 016	Omnican 50 0,5 ml	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 03 03 017	Sherwood monoject 1 ml -0:01 beosztással (25G 5/8)	1	20	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 018	Sherwood monoject 1 ml -0:01 beosztással (27G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 019	Sherwood monoject 1 ml -0:05 beosztással (25G 5/8)	1	35	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 020	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (27G1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 021	Sherwood monoject 1 ml -0:005 U beosztással (29G1/2)	1	35	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 022	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (25G 5/8)	1	20	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 023	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (28G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 024	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (29G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 025	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (25G 5/8)	1	30	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 026	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (27G 1/2)	1	30	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 027	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (28G1/2)	1	30	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 028	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (29G1/2)	1	30	FIX	16	3	*		
04 19 09 03 03 029	Myjector (U-100) 1 ml (29Gx1/2)	1	19	85%	16	3	*		
04 19 09 06	Egyszerhasználatos fecskendők								
	Indikáció: chronicus betegségek kezeléséhez								
	Felirási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti								
04 19 09 06 03	Egyszerhasználatos fecskendők								
04 19 09 06 03 001	Mátraplast 2 ml	1	5	85%	4	1	*	K	
04 19 09 06 03 002	Mátraplast 1 ml	1	10	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 003	Mátraplast 10 ml	1	10	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 004	Omnifix 10 ml (3 részes)	1	13	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 005	Omnifix 2 ml (3 részes)	1	6	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 006	Omnifix 1 ml (3 részes)	1	12	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 007	Chirana injecta 2 ml	1	6	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 008	Chirana injecta 5 ml	1	9	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 009	Chirana injecta 10 ml	1	12	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 010	Injekt 10 ml (2 részes)	1	11	FIX	4	1	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 19 09 06 03 011	Injekt 2 ml (2 részes)	1	6	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 012	Injekt 5 ml (2 részes)	1	8	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 013	Injekt-F 1 ml (2 részes)	1	11	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 014	Terumo 1 ml	1	12	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 015	Terumo 10 ml	1	13	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 016	Terumo 2 ml	1	5	85%	4	1	*	K	
04 19 09 06 03 017	Terumo 5 ml	1	9	FIX	4	1	*		
04 19 09 06 03 018	Terumo 20 ml	1	35	FIX	4	1	*		
04 19 15	Egyszerhasználatos fecskendőtü								
04 19 15 03	Egyszerhasználatos fecskendőtü								
	Indikáció: chronicus betegségek otthoni gyógyszerterápiájához (egyszerhasználatos fecskendőhöz)								
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos								
	Megjegyzés: egyszerhasználatos fecskendőkhöz; *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti								
04 19 15 03 03	Egyszerhasználatos fecskendőtü								
04 19 15 03 03 001	Mátraplast 20G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 002	Mátraplast 21G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 003	Mátraplast 25G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 004	Mátraplast 26G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 005	Mátraplast 27G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 006	Sterican 20G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 007	Sterican 21G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 008	Sterican 25G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 009	Sterican 26G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 010	Sterican 27G	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 011	Chirana injecta 23G-26G	1	5	FIX	3	1	*		
04 19 15 03 03 012	Chirana injecta 20G-22G	1	5	FIX	3	1	*		
04 19 15 03 03 013	Chirana injecta 18G	1	5	FIX	3	1	*		
04 19 15 03 03 014	Chirana injecta 19G	1	5	FIX	3	1	*		
04 19 15 03 03 015	Neomed 20G	1	4	85%	3	1	*	K	X
04 19 15 03 03 016	Neomed 21G	1	4	85%	3	1	*	K	X
04 19 15 03 03 017	Neomed 25G	1	4	85%	3	1	*	K	X
04 19 15 03 03 018	Neomed 26G	1	4	85%	3	1	*	K	X
04 19 15 03 03 019	Neomed 27G	1	4	85%	3	1	*	K	X
04 19 15 03 03 020	Neolus 20G 1 1/2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 021	Neolus 21G 1 1/2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 022	Neolus 22G 1 1/2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 023	Neolus 22G 1 1/4"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 024	Neolus 23G 1 1/4"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 025	Neolus 23G 1"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 026	Neolus 24G 1"	1	4	85%	3	1	*		
04 19 15 03 03 027	Neolus 25G 1"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 028	Neolus 25G 5/8"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 029	Pic (G23)	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 030	Venofix A 23G	1	32	FIX	3	1	*		
04 19 15 03 03 031	Venofix A 25G	1	32	FIX	3	1	*		
04 19 15 03 03 032	Neolus 18G 1 1/2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 033	Neolus 18G 2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 034	Neolus 19G 1 1/2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 035	Neolus 26G 1/2"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 036	Neolus 26G 1"	1	4	85%	3	1	*	K	
04 19 15 03 03 037	Neolus 27G 3/4"	1	4	85%	3	1	*		
04 19 15 06	Egyszerhasználatos pen tü								
	Indikáció: diabetes mellitus								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, a szakorvos javaslatára háziorvos								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség egy penre vonatkozik								
04 19 15 06 03	Egyszerhasználatos pen tü								
04 19 15 06 03 001	Novo Fine Pen tü 30G	1	20	FIX	16	3	50*		
04 19 15 06 03 002	Novo Fine Pen tü 31G	1	20	FIX	16	3	50*		
04 19 15 06 03 003	Novo Fine Pen tü 28G	1	20	FIX	16	3	50*		
04 19 15 06 03 004	Chirana Micro Fine Pen tü 29G	1	19	85%	16	3	50*	K	
04 19 15 06 03 005	Chirana Micro Fine Pen tü 30G	1	19	85%	16	3	50*	K	
04 19 15 06 03 006	Chirana Micro Fine Pen tü 31G	1	19	85%	16	3	50*	K	
04 19 15 06 03 007	Insupen tü (G29) 12 mm	1	20	FIX	16	3	50*		
04 19 15 06 03 008	Insupen tü (G31) 6 mm	1	20	FIX	16	3	50*		
04 19 15 06 03 009	Insupen tü (G31) 8 mm	1	20	FIX	16	3	50*		
04 19 21	Fecskendővel kapcsolatos adagoló eszköz								
04 19 21 03	Inzulin adagolók								
	Indikáció: diabetes mellitus								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
04 19 21 03 03	Inzulin adagolók								
04 19 21 03 03 001	Auto Injector	1	7404	85%	6293	36	1		X
04 19 21 03 03 002	Autoject 2	1	8347	FIX	6312	36	1		X
04 19 21 06	Adagoló penek								
	Indikáció: diabetes mellitus								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt, terhes, intenzifikált inzulin kezelésben részesülőnek, vak ill. gyengén látónak, felső végtagjára mozgáskorlátozottak; inzulin fajtánként 1-1 rendelhető								
04 19 21 06 03	Adagoló penek								
04 19 21 06 03 001	BD Pen Classic 3,0 ml	1	7638	85%	6492	36	1	K	X
04 19 21 06 03 002	BD Pen Classic 1,5 ml	1	7638	85%	6492	36	1	K	X
04 19 21 06 03 003	B-D Baby Pen 1,5 ml	1	7638	85%	6492	36	1		X
04 19 21 06 03 004	NovoPen 3	1	8228	85%	6994	36	1	K	
04 19 21 06 03 005	NovoPen 2	1	8228	85%	6994	36	1		
04 19 21 06 03 006	NovoPen 1	1	8228	85%	6994	36	1		
04 19 21 06 03 007	HumaPen Ergonomic (3 ml)	1	8228	85%	6994	36	1		
04 19 21 06 03 008	Innovo	1	12410	FIX	6994	36	1		
04 24	FIZIKAI, ÉLETTANI ÉS BIKÉMIAI VIZSGÁLÓ KÉSZÜLÉKEK ÉS ANYAGOK								
04 24 12	Vérelemző anyagok								
04 24 12 03	Vércukorszintmérők								
	Indikáció: inzulin kezelésre szoruló diabetes mellitus								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa								
04 24 12 03 03	Vércukorszintmérők								
04 24 12 03 03 001	D-Cont Cabrio	1	12300	50%	6150	72	1		X
04 24 12 03 03 002	D-Cont Personal	1	12915	50%	6458	72	1	K	
04 24 12 03 03 003	Ascensia Esprit 2 (rég. név: Esprit)	1	24420	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 004	Elite	1	20620	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 005	Solatron	1	12915	50%	6458	72	1		
04 24 12 03 03 006	Accutrend Sensor	1	14277	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 007	Check Mate Plus	1	20410	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 008	Exac Tech	1	20112	FIX	6120	72	1		X
04 24 12 03 03 009	AccuChek Active (rég. név: Glucotrend 2)	1	16955	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 010	Glucotrend Premium	1	19634	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 011	Glucotrend	1	13384	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 012	One Touch II.	1	36620	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 013	Sensotron	1	12915	50%	6458	72	1		
04 24 12 03 03 014	AccuChek Easy	1	21020	FIX	6120	72	1		X
04 24 12 03 03 015	Reflolux SF	1	20920	FIX	6120	72	1		X
04 24 12 03 03 016	Abbott MediSense Optium	1	31800	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 017	Glucotime	1	12915	50%	6458	72	1		
04 24 12 03 03 018	Omnitest Sensor	1	19800	FIX	6458	72	1		
04 24 12 03 03 019	Abbott MediSense Optium Starter Kit	1	32500	FIX	6458	72	1		
04 24 12 06	Tesztcsíkok								
	Indikáció: inzulin kezelésre szoruló diabetes mellitus								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, a szakorvos javaslatára háziorvos								
	Megjegyzés: *napi kétszeri inzulinózás esetén 2 doboz, napi háromszori inzulinózás esetén 6 doboz, intenzifikált, regisztrált napi minimum négyszeri inzulinózás esetén 9 doboz rendelhető								
04 24 12 06 03	Tesztcsíkok forgalomban lévő vércukorszintmérőkhöz:								
04 24 12 06 03 001	C-Test 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
04 24 12 06 03 002	Sensotron 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
04 24 12 06 03 003	Solatron 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
04 24 12 06 03 004	Accutrend Sensor Glucose 50 db/doboz	3	5495	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 005	Check Mate Plus 50 db/doboz	3	5120	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 006	Ascensia Elite 50 db/doboz (rég. név: Elite)	3	6193	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 007	Ascensia Glucodise 50 db/doboz (rég. név: Esprit)	3	3200	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 008	Exac Tech 50 db/doboz	3	4890	FIX	2211	3	2/6/9*		X
04 24 12 06 03 009	AccuChek Active Glucose 50 db/doboz (rég. név: Glucotrend Glucose Plus)	3	3850	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 010	One Touch II. 50 db/doboz	3	4823	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 011	Personal Glucose Test 50 db/doboz	3	2893	FIX	2211	3	2/6/9*		X
04 24 12 06 03 012	AccuChek Glucose 50 db/doboz	3	3950	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 013	BM-Test 1-44 RF 50 db/doboz	3	3950	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 014	Glucotime 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 015	Omnitest Sensor 50 db/doboz	3	3900	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 03 016	Personal Aktív Test 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
04 24 12 06 03 017	Abbott MediSense Optium 50 db/doboz	3	5700	FIX	2423	3	2/6/9*		
04 24 12 06 06	Tesztcsíkok már nem forgalomban lévő vércukormérőkhöz:								
04 24 12 06 06 001	D-Test 50 db/doboz	3	2450	FIX	2061	3	2/6/9*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 24 12 06 06 002	Medi-Test Glycaemie-C 50 db/doboz	3	1953	85%	1660	3	2/6/9*		X
04 24 12 06 06 003	Supreme 50 db/doboz	3	2425	85%	2061	3	2/6/9*		
04 27	INGERLŐK								
04 27 09	Nem ortézisként használt izomingerlők								
	Indikáció: végtagok petyhüdt pareticus, bémult izmainak rehabilitációja, definitív incontinencia								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermekbész szakorvos, idegsebész szakorvos, urológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 27 09 03	Nem ortézisként használt izomingerlők								
04 27 09 03 03	Elemmel működő								
04 27 09 03 03 001	AT1 Tens	1	8610	50%	4305	60	1	K	
04 27 09 03 03 002	Acutens HS-922	1	17788	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 003	AT2 Tens	1	16964	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 004	AT2 TF Tens	1	26339	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 005	Medline SE-33	1	44200	FIX	4200	60	1		X
04 27 09 03 03 006	Omron E1 Tens	1	23214	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 007	Omron E3 Tens	1	42857	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 008	AT1i (inkontinencia terápiás készülék)	1	31250	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 009	SE-30 TENS	1	32900	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 03 010	TENS-M ME 2003	1	19900	FIX	4305	60	1		
04 27 09 03 06	Hálózatról működő								
04 27 09 03 06 001	Corposano KS-1/A	1	37500	85%	31875	120	1	K	
04 27 09 03 06 002	Nervostim KLM 200B	1	52000	FIX	31875	120	1		
04 27 09 03 06 003	Ministim	1	37500	85%	31875	120	1	K	
04 27 09 03 06 004	Tensel ME 2001	1	37500	85%	31875	120	1	K	
04 27 09 03 06 005	Corposano KS-1/A2	1	37500	85%	31875	120	1	K	
04 27 15	Fülzúgás elleni maszkok								
04 27 15 03	Eszközök a tinnitus kezeléséhez								
	Indikáció: tinnitust előidéző szervi megbetegedések kizárása esetén, gégeészeti, neurológiai, otoneurológiai, szemészeti akut vagy krónikus kórfolyamat megítélésének függvényében, peroralis, ill. infusios kezelés eredménytelensége esetén, ill. ha tartós eredmény nem mutatkozott a nem eszközös terápia mellett								
	Felirási jogosultság: audiológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos								
04 27 15 03 03	Noiserek								
04 27 15 03 03 001	Hansaton Sanus Noiser (MM2, MM3, MM4)	1	60160	50%	30080	60	1	K	
04 27 15 03 03 002	Victofon MTN	1	60160	50%	30080	60	1	K	
04 27 15 03 03 003	Hansaton Sanus Noiser MM5 CIC	1	77600	FIX	30080	60	1		
04 27 15 03 03 004	Hansaton Silence Noiser	1	69900	FIX	30080	60	1		
04 27 15 03 03 005	Hansaton Twist 49N	1	57400	50%	28700	60	1		
04 27 15 03 03 006	Protone PNG	1	60160	50%	30080	60	1	K	
04 27 15 03 03 007	Puretone PT 3 WNG	1	60160	50%	30080	60	1		
04 27 15 03 03 008	Puretone PT 5 WNG	1	60160	50%	30080	60	1		
04 27 15 03 03 009	Puretone Pillow WNG	1	67700	FIX	30080	60	1		
04 27 15 03 03 010	Siemens TCI Combi BTE	1	160000	FIX	30080	60	1		
04 27 15 03 03 011	SIEMENS Tinnitus Noiser TCI	1	90000	FIX	30080	60	1		
04 27 15 03 06	Maskerek								
04 27 15 03 06 001	Viennatone AM Ti Silent Star	1	44198	50%	22099	60	1	K	
04 27 15 03 06 002	Viennatone 432 Ti/M	1	52475	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 003	Victofon AM 260 TM	1	57388	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 004	Victofon TM 1	1	52475	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 005	Protone T	1	51200	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 006	Puretone C2006M	1	58290	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 007	Puretone C2007M	1	62290	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 008	Puretone C2008M	1	59200	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 009	Puretone CE2000	1	52475	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 010	Puretone WE	1	52475	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 011	Starkey TM CC	1	51000	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 012	Starkey TM CE	1	44198	50%	22099	60	1	K	
04 27 15 03 06 013	Starkey TMC CE	1	62000	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 06 014	Starkey TML CE	1	60000	FIX	22099	60	1		
04 27 15 03 09	Papucs (tinnitus)								
04 27 15 03 09 001	Hansaton TM 46	1	15043	50%	7522	60	1		X
04 27 15 03 09 002	Danavox 149 W	1	18540	50%	9270	60	1		
04 27 15 03 09 003	Danavox 159 W	1	18540	50%	9270	60	1		
04 39	LÁTÁSGYAKORLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
04 39 03	Segédeszközök okklúziós kezeléshez								
04 39 03 03	Szemtakarók								
04 39 03 03 03	Szemtakarók								
	Indikáció: strabizmus, amblyopia								
	Felirási jogosultság: szemész szakorvos								
04 39 03 03 03 001	Elastopad, lite	1	78	85%	66	1	30	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 39 03 03 03 002	Elastopad, lite junior	1	78	85%	66	1	30	K	
04 39 03 03 03 003	Elastopad, standard	1	112	FIX	60	1	30		X
04 39 03 03 03 004	Opticlude, maxi	1	78	85%	66	1	30	K	
04 39 03 03 03 005	Opticlude, mini	1	78	85%	66	1	30	K	
04 39 03 03 03 006	Ortopad Junior	1	81	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 007	Ortopad Regular	1	85	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 008	Pro Ophta Junior	1	78	85%	66	1	30	K	
04 39 03 03 03 009	Pro-ophta D small	1	376	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 010	Pro-ophta K	1	508	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 011	Pro-ophta S large	1	376	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 012	Pro-ophta S small	1	327	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 013	Pro-ophta nyitott közepű, nem steril 7 x 8,5 cm	1	78	85%	66	1	30		
04 39 03 03 03 014	Pro-ophta nyitott közepű, steril 7 x 8,5 cm	1	160	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 015	Pro-ophta, nem steril 6,2 x 7,2 cm	1	152	FIX	66	1	30		
04 39 03 03 03 016	Pro-ophta, steril, 6,2 x 7,2 cm	1	209	FIX	66	1	30		
04 45	GERINCNYÚJTÁS ESZKÖZEI								
04 45 03	Fekvő helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
04 45 03 03	Fekvő helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
	Indikáció: a térd- és csípőízület megbetegedési esetén vagy más okból fellépő flexiós kontaktúrák oldására, vagy a gerinc, főleg a nyaki szakaszon jelentkező fájdalmaink csillapítására								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 45 03 03 03	Nyújtókészülék fekvő helyzetben történő húzásra támla nélkül								
04 45 03 03 03 001	E 40/A nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra támla nélkül	1	11000	85%	9350	36	1	K	
04 45 03 03 03 002	Activ nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra támla nélkül	1	11000	85%	9350	36	1	K	
04 45 03 06	Nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás								
04 45 03 03 06 001	E 40/B nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás	1	10300	85%	8755	36	1	K	
04 45 03 03 06 002	Activ nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás	1	10300	85%	8755	36	1	K	
04 45 06	Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
04 45 06 03	Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
04 45 06 03 03	Ajtóra akasztható nyújtókészülék								
	Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kisízületi distorziók okozta fájdalmak esetén								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 45 06 03 03 001	E 44 ajtóra akasztható nyújtókészülék	1	2400	85%	2040	36	1	K	
04 45 06 03 03 002	Activ ajtóra akasztható nyújtókészülék	1	2400	85%	2040	36	1	K	
04 45 06 03 06	Függeszto készülék kartartó nélkül								
	Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kisízületi distorziók okozta fájdalmak esetén								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 45 06 03 06 001	E 51 Glisson-féle függeszto készülék	1	9250	85%	7863	36	1	K	
04 45 06 03 06 002	Activ Glisson-féle függeszto készülék	1	9250	85%	7863	36	1	K	
04 45 06 03 09	Függeszto készülék kartartóval								
	Indikáció: térd- és csípőízületi illetve gerincelváltozás, ahol a traktációs kezelés fekvő testhelyzetben indokolt								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 45 06 03 09 001	E 52 Glisson-féle függeszto készülék kartartóval	1	8900	85%	7565	36	1	K	
04 45 06 03 12	Gerinchúzó készülék								
	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	9300	85%	7905	36	1	K	
04 45 09	Tartozékok és kiegészítők								
04 45 09 03	Tartozékok								
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 45 09 03 03	Tartozék E 51-hez								
04 45 09 03 03 001	E 51/A tartozék E 51-hez	1	2520	85%	2142	12	1		X
04 45 09 03 06	Tartozék E 52-höz								
04 45 09 03 06 001	E 52/A tartozék E 52-höz	1	2393	85%	2034	12	1		X
04 45 09 03 09	Tartozék E 53-hoz								
04 45 09 03 09 001	E 53/A tartozék E 53-hoz	1	778	85%	661	12	1		X
04 45 09 03 12	Tartozék E 54-hez								
04 45 09 03 12 001	E 54/A tartozék E 54-hez	1	2520	85%	2142	12	1		X
04 45 09 06	Kiegészítők álló helyzetű húzásra alkalmas eszközökhöz								
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 45 09 06 03	Fejtartó álló helyzetű húzásra alkalmas eszközökhöz								
04 45 09 06 03 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, fejtartó	1	2082	85%	1770	12	1		
04 45 09 06 03 002	Et-04 fejtartó E40 és E44 készülékhez	1	2082	85%	1770	12	1	K	
04 45 09 06 06	Bokamandzetta álló helyzetű húzásra alkalmas eszközökhöz								
04 45 09 06 06 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, bokamandzetta	1	3088	85%	2625	12	1	K	
04 45 09 06 06 002	Et-05 bokamandzetta E40 és E44 készülékhez	1	3088	85%	2625	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 48	MOZGÁS-, ERŐ- ÉS EGYENSÚLYGYAKORLÓ ESZKÖZÖK								
04 48 12	Ujj-, és kéztorna eszközök								
	Indikáció: radialis paresis, extensor in sérülés, ulnaris paresis, rheumatoid arthritis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, kézsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
04 48 12 03	Ujj-, és kézgyakoroltató eszközök paresisre, paralysisre								
04 48 12 03 03	Ujj-, és kézmozgató eszközök								
04 48 12 03 03 001	Orfitube ujjtornáztató készülék	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 002	V-82 (Salix-Med)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 003	V-82 (Start)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 004	V-82 (Prima-Protetika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 005	V-82 (Rehab)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 006	V-82 (Rehab-Dél)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 007	V-82 (Rehab-Rába)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 008	V-82 (Rehab-Bán)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 009	V-82 (Korzet)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 010	V-82 (Ortomobil)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 011	V-82 (Protetika)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 012	V-82 (Rehab-Kelet)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 013	V-82 (Rehab-Hungária)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 014	V-82 (Consolatio)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 015	V-82 (Frigyesy Róbert)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 016	V-82 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 017	V-82 (LBT)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 018	V-82 (Ortobrace)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 019	V-82 (Ortomed)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 020	V-82 (Ortojecha)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 021	V-82 (Rehab-Centrum)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 022	V-82 (Rehab-Észak)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 023	V-82 (Salus Ortopédtechnika)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 024	AV-82 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 025	AV-82 (Rehab-Rába)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 026	AV-82 (Rehab-Centrum)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 027	AV-82 (Rehab-Dél)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 028	AV-82 (Rehab-Kelet)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 029	AV-82 (Rehab-Észak)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 030	AV-82 (Rehab-Bán)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 031	AV-82 (Rehab-Hungária)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 032	Orfit Hilei ujjtornáztató készülék	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 03 033	Orfit ujjextenzió segítő	1	30500	85%	25925	12	1	K	
04 48 12 03 03 034	Ujjtornáztató készülék (Ortoprofil)	1	30500	85%	25925	12	1		
04 48 12 03 06	Radialis bénuláskezelő								
04 48 12 03 06 001	Orfit radialis bénuláskezelő	1	15500	85%	13175	12	1		
04 48 15	Kar-, törzs- és lábtorna eszközök								
04 48 15 03	Csípőtornáztató								
04 48 15 03 03	Csípőtornáztató								
	Indikáció: csípőizületi kontraktúra kezelése								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 48 15 03 03 001	J-98 (Salix-Med)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 002	J-98 (Protetika)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 003	J-98 (Rehab-Kelet)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 004	J-98 (Salus Ortopédtechnika)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 005	J-98 (Frigyesy Róbert)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 006	J-98 (Mobilitás 2000)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 007	J-98 (OORI)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 008	J-98 (Ortomed)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 009	J-98 (Ortomobil)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 010	J-98 (Prima-Protetika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 011	J-98 (Promobil)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 012	J-98 (Rehab-Centrum)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 013	J-98 (Rehab-Dél)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 014	J-98 (Rehab-Észak)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 015	J-98 (Rehab-Hungária)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 016	J-98 (LBT)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 017	J-98 (Ortetika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 018	J-98 (Rehab-Bán)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 019	J-98 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 020	J-98 (Ortojecha)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 021	J-98 (Ortojecha)	1	35000	85%	29750	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
04 48 15 03 03 022	J-98 (Rehab)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 023	J-98 (Rehab-Rába)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 024	J-98 (Sala-Med)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
04 48 15 03 03 025	AJ-98 (Rehab-Rába)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 026	AJ-98 (Rehab-Centrum)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 027	AJ-98 (Rehab-Kelet)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 028	AJ-98 (Rehab-Hungária)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 029	AJ-98 (Rehab-Dél)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 030	AJ-98 (Rehab-Észak)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 031	AJ-98 (Rehab-Bán)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 032	AJ-98 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 03 03 033	Csípőtornáztató készülék (Ortoprofil)	1	35000	85%	29750	12	1		
04 48 15 06	Alsó végtaghúzó készülék								
04 48 15 06 03	Alsó végtaghúzó készülék								
	Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kisízületi dystrofiák okozta fájdalmak kezelésére								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
04 48 15 06 03 001	E53 alsó végtaghúzó készülék (Czagány szerint)	1	7250	85%	6163	12	1	K	
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK								
	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								
06 03	GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK								
06 03 06	Ágyék-keresztcsont ortézisek								
	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								
06 03 06 03	Méretsorozatos								
06 03 06 03 03	Vászon, gumiszövetes								
06 03 06 03 03 001	Medencecszorító öv (Korzet)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 002	F 15 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 003	F 17 (Orto-reha)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 004	F 17/P (Mobilitás 2000)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 006	OM 107	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 007	OM 202	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 008	RB 35	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 009	RB 36	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 010	RB 37	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 011	Scudotex S-610 (GYSGY Rehab)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 012	Scudotex S-612 (Promobil)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 013	Sigvaris Active lumbágó öv	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 014	Uriel IT 06 T	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 015	EpX Back Basic	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 016	Rehband 1041	1	10356	FIX	2725	12	1		
06 03 06 03 03 017	Rehband 1045	1	12264	FIX	2725	12	1		
06 03 06 03 03 018	Rehband 1079	1	12731	FIX	2725	12	1		
06 03 06 03 03 019	Rehband 1070	1	13960	FIX	2725	12	1		
06 03 06 03 03 020	Reversa 54/707	1	14300	FIX	2725	12	1		
06 03 06 03 03 021	F 15 (Ortoprofil)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 022	F 15 (Rehab-Dél)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 023	F 15 (Rehab-Észak)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 024	F 15 (Rehab-Kelet)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 025	F 15 (Frigyesy Róbert)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 026	F 15 (Orto-brace)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 027	F 15 (Orto-reha)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 028	F 15 (Rehab)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 029	F 15 (Rehab-Rába)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 030	F 15 (Rehab-Hungária)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 031	F 15 (Sala-Med)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 032	F 15 (Ortomobil)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 033	F 15 (Prima-Protetika)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 034	F 15 (Salix-Med)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 035	F 15 (Orto-med)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 036	F 15 (Rehab-Bán)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 037	F 15 (Consolatio)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 039	F 15 (Rehab-Centrum)	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 040	F 15 (Salus Ortopédtechnika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 041	F 17 (Rehab-Dél)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 042	F 17 (Salus Ortopédtechnika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 043	F 17 (Frigyesy Róbert)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 044	F 17 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 045	F 17 (Korzet)	1	5450	50%	2725	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 03 06 03 03 046	F 17 (Rehab)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 047	F 17 (Rehab-Kelet)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 048	F 17 (Rehab-Rába)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 049	F 17 (Sala-Med)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 050	F 17 (Ortobrace)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 051	F 17 (Rehab-Centrum)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 052	F 17 (Salix-Med)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 053	F 17 (Consolatio)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 054	F 17 (Ortomed)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 055	F 17 (Rehab-Észak)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 056	F 17 (GYSGY Rehab)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 057	F 17 (Rehab-Bán)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 058	F 17 (Prima-Protetika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 060	F 17 (Ortomobil)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 061	F 17 (Rehab-Hungária)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 062	F 17/P (Promobil)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 064	Scudotex S-610 (Promobil)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 065	Scudotex S-612 (GYSGY Rehab)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 066	Activ derékrogzító fűző	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 067	Activ medenceszorító öv	1	5450	50%	2725	12	1		
06 03 06 03 03 070	AF-18 (Rehab-Centrum)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 071	AF-18 (Rehab-Kelet)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 072	AF-18 (Rehab-Rába)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 073	AF-18 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 074	AF-18 (Rehab-Dél)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 075	AF-18 (Rehab-Észak)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 076	AF-18 (Rehab-Bán)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 077	AF-18 (Rehab-Hungária)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 078	AF-19 (Rehab-Rába)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 079	AF-19 (Rehab-Kelet)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 080	AF-19 (Rehab-Centrum)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 081	AF-19 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 082	AF-19 (Rehab-Dél)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 083	AF-19 (Rehab-Észak)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 084	AF-19 (Rehab-Bán)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 085	AF-19 (Rehab-Hungária)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 090	Biofit 17 tépőzáras medenceöv	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 094	Lumbo Fitt többfunkciós deréköv	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 095	Medi-Fix 2251 medenceszorító öv	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 096	F 17 (Ortoprofil)	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 098	CON 610	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 101	Orliman LT-280 Lumbitron, preventív	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 111	PPF-17	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 112	PPF-18	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 113	S-77	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 114	SAT-17	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 03 03 115	Sala-Med 17	1	5450	50%	2725	12	1	K	
06 03 06 06	Adaptálható								
06 03 06 06 03	Adaptálható								
06 03 06 06 03 001	Anatomic fűző	1	11154	50%	5577	12	1	K	X
06 03 06 06 03 002	Lombax	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 003	Lombax Activity	1	12500	50%	6250	12	1	K	
06 03 06 06 03 004	Lombax H	1	13000	50%	6500	12	1	K	
06 03 06 06 03 005	Lumbamed deréktámasztó öv	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 006	Ortoplast fűző	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 007	Ortoplast hosszú fűző	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 008	Rehband 1034	1	14300	50%	7150	12	1	K	
06 03 06 06 03 009	Rehband 1048	1	16754	50%	8377	12	1	K	
06 03 06 06 03 010	Rehband 7134	1	17000	50%	8500	12	1	K	
06 03 06 06 03 011	Rehband 7139	1	14200	50%	7100	12	1	K	
06 03 06 06 03 012	Reversa 54/705	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 013	Reversa 54/706	1	14300	50%	7150	12	1	K	
06 03 06 06 03 014	Reversa 54/715	1	14300	50%	7150	12	1	K	
06 03 06 06 03 015	epX Back Basic merev betéttel	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 016	Reversa 54/716	1	16640	50%	8320	12	1	K	
06 03 06 06 03 017	Reversa 54/717	1	16640	50%	8320	12	1	K	
06 03 06 06 03 018	F 23 (Ortomed)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 019	F 23 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 020	F 23 (Sala-Med)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 021	F 23 (Consolatio)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 022	F 23 (Ortoprofil)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 023	F 23 (Rehab)	1	11250	50%	5625	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
06 03 06 06 03 024	F 23 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 025	F 23 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 026	F 23 (Frigyesy Róbert)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 027	F 23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 028	F 23 (Ortomobil)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 029	F 23 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 030	F 23 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 032	F 23 (Ortoreha)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 033	F 23 (Salix-Med)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 034	F 23 (Promobil)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 035	F 23 (Ortobrace)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 036	F 23 (Ortetika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 037	F 23 (Prima-Protetika)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 038	F 23 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 039	F 23 (Salus Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 040	F 23 (Korzet)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 041	F 23 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 042	Activ medenceszorító öv, bordás gumiszövetből, megerősített tépőzárral	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 043	AF-20 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 044	AF-20 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 045	AF-20 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 046	AF-20 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 047	AF-20 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 048	AF-20 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 049	AF-20 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 050	AF-20 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 051	AF-210 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 052	AF-210 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 053	AF-210 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 054	AF-210 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 055	AF-210 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 056	AF-210 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 057	AF-210 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 058	AF-211 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 059	AF-211 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 060	AF-211 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 061	AF-211 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 062	AF-211 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 063	AF-211 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 064	AF-211 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 065	AF-211 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 066	AF-22 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 067	AF-22 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 068	AF-22 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 069	AF-22 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 070	AF-22 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 071	AF-22 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 072	AF-22 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 074	AF-22 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 075	AF-23 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 076	AF-23 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 077	AF-23 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 078	AF-23 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 079	AF-23 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 080	AF-23 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 081	AF-23 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 083	AF-23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 084	AF-24 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 085	AF-24 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 086	AF-24 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 087	AF-24 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 088	AF-24 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 089	AF-24 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 090	AF-24 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 092	AF-24 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 094	AF-25 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 095	AF-25 (Rehab-Centrum)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 096	AF-25 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 097	AF-25 (Rehab-Kelet)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 098	AF-25 (Rehab-Rába)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 099	AF-25 (Rehab-Bán)	1	11250	50%	5625	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
06 03 06 06 03 100	AF-25 (Rehab-Hungária)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 101	AF-25 (Rehab-Észak)	1	11250	50%	5625	12	1		
06 03 06 06 03 102	Anita 3518 pelottával	1	19750	50%	9875	12	1		
06 03 06 06 03 103	Anita 3519.1 pelottával	1	19750	50%	9875	12	1		
06 03 06 06 03 104	Anita 3568 pelottával	1	19750	50%	9875	12	1		
06 03 06 06 03 105	Anita 3569 pelottával	1	21250	50%	10625	12	1		
06 03 06 06 03 106	Anita 3599.7 pelottával	1	19750	50%	9875	12	1		
06 03 06 06 03 107	GM-B13	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 108	GM-B6	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 109	GM-B7	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 110	GM-B8	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 111	GM-B9	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 112	Lombafix	1	12500	50%	6250	12	1	K	
06 03 06 06 03 113	Lumbamed Disc	1	19580	50%	9790	12	1	K	
06 03 06 06 03 114	Lumbamed Plus	1	12500	50%	6250	12	1	K	
06 03 06 06 03 115	Lumboloc	1	17800	50%	8900	12	1	K	
06 03 06 06 03 116	Lumbotrain	1	24900	50%	12450	12	1	K	
06 03 06 06 03 117	Medi keresztpántos	1	16240	50%	8120	12	1	K	
06 03 06 06 03 118	OB-004	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 119	OB-005	1	13500	50%	6750	12	1	K	
06 03 06 06 03 120	OM 1122	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 121	Orliman FX-212	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 126	Orliman LSO-FB/MA	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 131	Orliman LT-310, Lumbitron Forte	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 138	Orliman LT-320	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 145	Orliman LT-330	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 152	PM 202	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 153	PM 203	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 154	PPF-22	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 155	PPF-23	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 156	PPF-25	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 157	RB-23	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 158	RB-25	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 159	Reversa 54/726 pelottával	1	20800	50%	10400	12	1	K	
06 03 06 06 03 160	SAT-22	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 161	Sala-Med-23	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 162	Thermoban 85603-608	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 163	Thermoban 85613-618	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 165	Ortomed 23	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 166	Ortomed 17	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 167	Ortomed 22	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 168	Anita 1704	1	16300	50%	8150	12	1	K	
06 03 06 06 03 169	Anita 1858	1	16300	50%	8150	12	1	K	
06 03 06 06 03 170	Anita 2909.7	1	16300	50%	8150	12	1	K	
06 03 06 06 03 171	Anita 2913	1	16300	50%	8150	12	1	K	
06 03 06 06 03 173	AF-210 (Rehab-Dél)	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 174	Artroskin R-Lady	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 06 03 175	Artroskin R-Man	1	11250	50%	5625	12	1	K	
06 03 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 03 06 09 03 001	F 24 ágyékfűző	1	18220	85%	15487	12	1	K	
06 03 06 09 06 001	F 25 hosszú gerincfűző	1	20850	85%	17723	12	1	K	
06 03 06 09 09 001	F 26 hosszú gerincfűző melltartóval	1	24700	85%	20995	12	1	K	
06 03 09	Mellkas-ágyék-keresztcsont ortézisek								
06 03 09 03	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 03 09 03 06	Boston rendszerű								
	Indikáció: lumbalis scoliosis, Scheuermann kór, postoperatív strukturális defektus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 06 001	Boston	1	96380	85%	81923	12	1	K	
06 03 09 03 09	Charlestone rendszerű								
	Indikáció: strukturális scoliosis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 09 001	Charlestone, két funkció, állítható	1	145724	85%	123865	12	1	K	
06 03 09 03 12	Cheneau rendszerű								
	Indikáció: háti gerincszakasz érintettsége, scoliosis, Scheuermann kór, postoperatív állapot, strukturális defektus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 12 001	Cheneau	1	143680	85%	122128	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 03 09 03 15	Gschwend rendszerű								
	Indikáció: Scheuermann kór								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 15 001	Gschwend	1	105107	85%	89341	12	1	K	
06 03 09 03 18	Milwaukee rendszerű								
	Indikáció: nyaki és magas háti strukturális deformáció, scoliosis, Scheuermann kór								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 18 001	Milwaukee	1	85595	85%	72756	12	1		X
06 03 09 03 18 002	PM 204 SpineCor Kit 2000 korrigáló fűző	1	123500	85%	104975	12	1	K	
06 03 09 03 21	Stagnara rendszerű								
	Indikáció: háti szakaszra terjedő deformitás, súlyosabb fokú scoliosis, Scheuermann kór								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 21 001	Stagnara	1	120738	85%	102627	12	1	K	
06 03 09 03 24	Ülőkorzett rendszerű								
	Indikáció: háti szakaszra terjedő deformitás, súlyosabb fokú scoliosis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 24 001	Ülőkorzett	1	277618	85%	235975	12	1	K	
06 03 09 03 27	Traumás fűző rendszerű								
	Indikáció: fractura vertebrae regio dorsalis et lumbalis (osteoporosis)								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 03 27 001	Traumás fűző	1	92440	85%	78574	12	1	K	
06 03 09 06	Tartozékok								
	Indikáció: egyedi méretvétel alapján készített mellkas-ágyék-keresztcsonti ortézisekhez								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 09 06 03	Bordahúzó puha bőrből								
06 03 09 06 03 001	Ft-11 bordahúzó puha bőrből	1	2620	85%	2227	12	1	K	
06 03 09 06 06	Emelőkaros bordahúzó								
06 03 09 06 06 001	Ft-12 emelőkaros bordahúzó (Hohmann szerint)	1	6113	85%	5196	12	1	K	
06 03 09 06 09	Hónalj támasz								
06 03 09 06 09 001	Ft-13 hónalj támasz (karmankó)	1	5344	85%	4542	12	1	K	
06 03 09 06 12	Combtoldalék								
06 03 09 06 12 001	Ft-14 combtoldalék	1	19327	85%	16428	12	1	K	
06 03 09 06 15	Tomporelotta								
06 03 09 06 15 001	Ft-15 tomporelotta	1	2317	85%	1969	12	1	K	
06 03 09 06 18	Üléstámasz								
06 03 09 06 18 001	Ft-16 üléstámasz	1	7650	85%	6503	12	1	K	
06 03 09 06 21	Vállgyűrű								
06 03 09 06 21 001	Ft-18 vállgyűrű	1	7556	85%	6423	12	1	K	
06 03 12	Nyakortéizek								
	Indikáció: spondylosis, discopathia, spondylarthrosis a nyaki szakaszon, torticollis, csigolya tumor, nyaki distortio, degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxáció, luxációs törések primer nyújtását követően, dislocatoria hajlamos elváltozásoknál a fájdalom csökkentésére, megelőzésére								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 12 03	Rugalmas								
06 03 12 03 03	Habszivacs nyakrögzítő, méretsorozatos								
06 03 12 03 03 001	Schanz gallér (Ortoprofil)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 002	Anatomic (Promobil)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 003	Adams	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 004	Céllacare Cervical (régí név: Cervidur lágy)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 005	Uriel IT 61	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 006	Cervical (kemény)	1	2383	FLX	1081	12	1		X
06 03 12 03 03 007	Schanz gallér (Rehab-Bán)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 008	Schanz gallér (Ortomobil)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 009	Schanz gallér F-76 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 010	Schanz gallér (Ortoeha)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 011	Schanz gallér (Rehab-Dél)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 012	Schanz gallér (Salix-Med)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 013	Schanz gallér (Korzet)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 014	Schanz gallér (Ortomed)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 015	Schanz gallér (Promobil)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 016	Schanz gallér (Rehab-Rába)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 017	Schanz gallér (GYSGY Rehab)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 018	Schanz gallér Necky (Otto Bock)	1	2275	50%	1138	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 03 12 03 03 019	Schanz gallér (Consolatio)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 020	Schanz gallér (Prima-Protetika)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 022	Schanz gallér (Sala-Med)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 023	Schanz gallér (Rehab-Hungária)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 025	Schanz gallér (Rehab-Centrum)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 026	Schanz gallér (Rehab-Kelet)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 027	Schanz gallér (Mobilitás 2000)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 028	Schanz gallér (Rehab-Észak)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 029	Anatomic (Mobilitás 2000)	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 030	Classic	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 032	GM-C3	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 033	OM 706	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 035	PPF-70	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 03 03 036	RB-73	1	2275	50%	1138	12	1	K	
06 03 12 06	Merev								
06 03 12 06 03	Méretsorozatos								
06 03 12 06 03 001	PDC	1	8910	FIX	1138	12	1	K	
06 03 12 06 03 002	GM-C4	1	4073	FIX	1138	12	1	K	
06 03 12 06 03 003	GM-C6	1	4073	FIX	1138	12	1	K	
06 03 12 06 03 004	Sala-Med 76/M	1	4073	FIX	1138	12	1	K	
06 03 12 06 06	Adaptálható								
06 03 12 06 06 002	Miami J	1	11850	50%	5925	12	1		
06 03 12 06 06 003	F-74 (Promobil)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 004	F-75 (Salus Ortopédtechnika)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 006	F-74 (LBT)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 007	F-74 (Salus Ortopédtechnika)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 008	F-74 (Ortomed)	1	18200	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 009	F-74 (Sala-Med)	1	10500	50%	5250	12	1		
06 03 12 06 06 010	F-74 (Prima-Protetika)	1	18200	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 011	F-74 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 013	F-74 (Rehab)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 014	F-75 (Rehab-Kelet)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 015	F-75 (Rehab-Rába)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 016	F-75 (Rehab-Centrum)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 017	F-75 (Promobil)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 018	F-75 (Rehab-Hungária)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 019	F-75 (Rehab-Dél)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 020	F-75 (Rehab-Észak)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 021	F-75 (Ortomed)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 022	F-75 (Rehab-Bán)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 023	F-75 (Salix-Med)	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 024	Activ nyakrögzítő	1	18236	FIX	5925	12	1		
06 03 12 06 06 025	PPF-74	1	10500	50%	5250	12	1	K	
06 03 12 06 06 026	Philadelphia	1	10500	50%	5250	12	1	K	
06 03 15	Nyak-mellkas ortézisek								
06 03 15 03	Nyak-mellkas ortézisek, rögzítésre is								
	Indikáció: degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxatio, luxatios törések primer nyújtását követően, artritis, diszlokációra hajlamos elváltozásoknál fájdalom csökkentés, megelőzés								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 03 15 03 03	Nyaki-mellkasi ortézisek, méretsorozatos								
06 03 15 03 03 001	Cellacare thorax (Lohmann & Rauscher)	1	3750	50%	1875	12	1	K	
06 03 15 03 03 002	Cellacare thorax (Mobilitás 2000)	1	3750	50%	1875	12	1	K	
06 03 15 03 03 003	PPF-110 tartásjavító heveder	1	3750	50%	1875	12	1	K	
06 03 15 03 03 004	PPF-150 torniszter bandázs	1	3750	50%	1875	12	1	K	
06 06	FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI (TESTEN VISELT)								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni								
06 06 03	Ujjortézisek								
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 06 03 06	Adaptálható								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos								
06 06 03 06 03	Műanyag hüvelykujj metacarpalis sín								
06 06 03 06 03 001	Chrisofix hüvelykujj metacarpalis sín	1	4900	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 03 002	Bort 105 400	1	4900	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 03 003	Chrisofix metacarpalis sín	1	4900	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 03 004	Orfit hüvelykujj metacarpalis sín	1	4900	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 03 005	Orliman FP-71	1	4900	FIX	2400	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 06 03 06 03 007	PM 301	1	4900	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 03 008	Rehband 4085	1	4900	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 06	Műanyag hüvelykujj nyeregüzleti sín								
06 06 03 06 06 001	Chrisofix	1	5380	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 06 002	AV-13 (Rehab-Centrum)	1	5380	FIX	2400	12	1		
06 06 03 06 06 003	AV-13 (Rehab-Dél)	1	5380	FIX	2400	12	1		
06 06 03 06 06 004	AV-13 (Rehab-Kelet)	1	5380	FIX	2400	12	1		
06 06 03 06 06 005	AV-13 (Rehab-Észak)	1	5380	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 06 006	AV-13 (Rehab-Bán)	1	5380	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 06 007	AV-13 (Rehab-Hungária)	1	5380	FIX	2400	12	1		
06 06 03 06 06 008	AV-13 (Rehab-Rába)	1	5380	FIX	2400	12	1		
06 06 03 06 06 009	AV-13 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5380	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 06 012	Chrisofix hüvelykujj rövid nyeregüzleti sín	1	5380	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 06 013	Orffit nyeregüzlet rögzítő	1	5380	FIX	2400	12	1	K	
06 06 03 06 09	Műanyag kézközép, hüvelykujj ortézis								
06 06 03 06 09 001	Pollex med	1	4800	50%	2400	12	1	K	
06 06 06	Kézortézisek								
06 06 06 03	Méretsorozatos								
Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos									
06 06 06 03 03	Műanyag rögzítő								
06 06 06 03 03 001	Orfit ulnárdiagnózi kezelő	1	5100	50%	2550	12	1	K	
06 06 06 03 03 002	Bort 103 300	1	5100	50%	2550	12	1	K	
06 06 06 06	Adaptálható								
Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos									
06 06 06 06 03	Műanyag rögzítő								
06 06 06 06 03 001	Chrisofix	1	3150	50%	1575	12	1	K	
06 06 06 06 03 002	Chrisofix tenyértámasztó alkarsín	1	3150	50%	1575	12	1	K	
06 06 06 06 03 003	Chrisofix ulnaris alkarsín	1	3150	50%	1575	12	1	K	
06 06 06 06 03 004	Műanyag tenyértámasz (Rehab)	1	3150	50%	1575	12	1		
06 06 06 06 03 005	PM 302	1	3150	50%	1575	12	1		
06 06 06 06 06	Gumiszövetes, fémmerevítésel								
06 06 06 06 06 001	Futuro	1	2959	50%	1480	12	1	K	X
06 06 06 06 06 002	Bort 103 300	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 003	Kendall Dynamic	1	3689	FIX	1484	12	1		X
06 06 06 06 06 004	Ligaflex 7080/81	1	7049	FIX	1484	12	1		X
06 06 06 06 06 005	Rehband 4021	1	6745	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 006	Rehband 4024	1	4067	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 007	Rehband 4043	1	4582	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 008	Rehband 4046	1	6436	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 009	Rehband 4063	1	4891	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 010	Uriel IT-26	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 011	EpX Wrist Dinamic	1	6100	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 012	Schiebler csuklószerítő	1	4833	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 014	AV-21 (Rehab-Centrum)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 015	AV-21 (Rehab-Dél)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 016	AV-21 (Rehab-Kelet)	1	3200	50%	1600	12	1		
06 06 06 06 06 017	AV-21 (Rehab-Rába)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 018	AV-21 (Rehab-Észak)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 019	AV-21 (Rehab-Bán)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 020	AV-21 (Rehab-Hungária)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 021	Activ csuklórögzítő (Ortoprofil)	1	3200	50%	1600	12	1		
06 06 06 06 06 023	AV-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 024	Artroskin H	1	6100	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 025	Dynastab	1	4900	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 027	GM-W12	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 028	GM-W6	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 029	GM-W8	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 030	Ligaflex Manu	1	7900	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 031	Medi-Fix 3111	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 032	Manumed	1	7560	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 033	Medi Wrist	1	5900	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 034	Orliman MF-50	1	3800	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 036	Orliman MF-51	1	4300	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 038	Ortomed 21	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 039	Orthoflex csuklótámasz	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 040	Orthoflex csuklótámasz, stabil	1	5800	FIX	1600	12	1		
06 06 06 06 06 041	PM 303	1	3200	50%	1600	12	1		
06 06 06 06 06 042	PPV-22	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 06 043	SAT-31	1	3200	50%	1600	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 06 06 06 044	Sala-Med-21	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 06 045	RB-31	1	3200	50%	1600	12	1	K	
06 06 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
	Indikáció: rheumatoid arthritis, n. radialis pareseis, izom eredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, idegsebész szakorvos, neurológus szakorvos								
06 06 06 09 03	Gumiszövetes								
06 06 06 09 03 001	V-21	1	8402	85%	7142	12	1	K	
06 06 06 09 06	Műanyag rögzítő								
06 06 06 09 06 001	V-21/M	1	9693	85%	8239	12	1	K	
06 06 09	Csuklóortézisek								
	Indikáció: rheumatoid arthritis, n. radialis paresis, izomeredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás, fájdalmas csuklóízületi mozgások kiiktatása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, idegsebész szakorvos, neurológus szakorvos								
06 06 09 06	Adaptálható								
06 06 09 06 03	Műanyag rögzítő								
06 06 09 06 03 001	Orfizip csuklórögzítő	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 002	Orfit csukló- és hüvelykrögzítő (körkörös)	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 003	Orfizip csukló- és hüvelykrögzítő	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 004	Orfit dorsalisán vezetett kéztámasztó	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 005	Orfit csuklórögzítő (körkörös)	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 006	Bort 103 800 radiális csuklórögzítő sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 007	Chrisofix csuklóortézis	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 008	Műanyag tenyértámasz (Ortomed)	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 009	AV-310 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 010	AV-311 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 011	Medi-Fix 3122 (Korzet)	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 06 03 014	Chrisofix hüvelykujj hosszú nyeregizületi-(radialis alkar)-sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 09 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 06 09 09 03	Műanyag rögzítő								
06 06 09 09 03 001	V-31/M	1	15067	70%	10547	12	1	K	
06 06 09 09 06	Gumiszövetes								
06 06 09 09 06 001	V-31	1	8325	70%	5828	12	1	K	
06 06 12	Csukló-kéz ortézisek								
	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								
06 06 12 06	Adaptálható								
06 06 12 06 03	Műanyag								
06 06 12 06 03 001	Orfit voláris pihentető sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 002	Orfit antispasztikus sín kézháton vezetve	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 003	Orfit antispasztikus sín volárisan vezetve	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 004	Orfit rheumatoid arthritis pihentető sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 005	Bort 103 200 pihentető sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 006	Bort 103 700 antispasztikus sín	1	15200	FIX	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 007	Bort 103 900 rheumatoid arthritis sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 008	Bort 133 300 csukló és tenyértámasztó sín	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 03 012	Chrisofix palmáris/voláris alkar sín hüvelykujj-támasszal	1	12650	70%	8855	12	1	K	
06 06 12 06 06	Műanyag palmáris alkar sín								
06 06 12 06 06 001	Chrisofix palmáris/voláris alkar sín	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 003	Tenyértámasz (Salix-Med)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 004	Tenyértámasz (Ortoreha)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 005	Tenyértámasz (Protetika)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 006	Tenyértámasz (GYSGY Ortopédtechnika)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 007	Tenyértámasz (LBT Kft.)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 008	Tenyértámasz (Ortomobil Kft.)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 009	Tenyértámasz (Prima-Protetika)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 010	Tenyértámasz (Rehab-Kelet)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 011	Tenyértámasz (Rehab-Rába)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 012	Tenyértámasz (Rehab-Észak)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 013	Tenyértámasz (Rehab-Bán)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 014	Tenyértámasz (Rehab-Hungária)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 015	Tenyértámasz (Rehab-Centrum)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 12 06 06 016	Tenyértámasz (Rehab-Dél)	1	6600	70%	4620	12	1	K	
06 06 15	Könyökortézisek								
	Indikáció: post. op. rögzítés, könyökizületi instabilitás, arthrosis, arthritis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 06 15 06	Adaptálható								
06 06 15 06 09	Gumisövetes, fémsinnes								
06 06 15 06 09 001	Rehband 7124	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 002	RB-39	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 003	AV-441 (Rehab-Rába)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 004	AV-441 (Rehab-Centrum)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 005	AV-441 (Rehab-Dél)	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 006	AV-441 (Rehab-Kelet)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 007	AV-441 (Rehab-Észak)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 008	AV-441 (Rehab-Bán)	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 009	AV-441 (Rehab-Hungária)	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 011	AV-441 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 012	AV-46 (Rehab-Dél)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 013	AV-46 (Rehab-Kelet)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 014	AV-46 (Rehab-Észak)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 015	AV-46 (Rehab-Bán)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 016	AV-46 (Rehab-Hungária)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 017	AV-46 (Rehab-Rába)	1	21680	70%	15176	12	1		
06 06 15 06 09 018	AV-46 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 020	AV-46 (Rehab-Centrum)	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 021	Chrisofix könyök ortézis	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 022	GM-W15	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 023	MEDI-FIX 3435	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 024	OM ízület rögzítő készülék	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 025	Ortomed 46	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 026	PM321	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 06 09 027	PM322	1	21680	70%	15176	12	1	K	
06 06 15 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 06 15 09 03	Műanyag, fix								
06 06 15 09 03 001	V-46/M	1	49069	85%	41709	12	1	K	
06 06 15 09 06	Műanyag, előkészített ízületel								
06 06 15 09 06 001	V-43/M	1	51771	85%	44005	12	1	K	
06 06 24	Váll-könyök ortézisek								
	Indikáció: vállizületi és FV műtétek után, luxatio humeroscapularis, luxatio acromioclavicularis, contusio omii, humerus diaphysis középső 3/5-ének törései, velőriszézis után a stabilitás fokozására, lemez 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, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos								
06 06 24 03	Méretsorozatos								
06 06 24 03 03	Vászon								
06 06 24 03 03 001	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Rába)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 002	Kartartó heveder, kétrészes (Korzet)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 003	Kartartó heveder, kétrészes (Ortetika)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 004	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Centrum)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 005	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Dél)	1	2250	70%	1575	12	1		
06 06 24 03 03 006	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Bán)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 007	Kartartó heveder, kétrészes (Sala-Med)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 008	Kartartó heveder, kétrészes (Ortoreha)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 009	Kartartó heveder, kétrészes (Mobilitás)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 010	Kartartó heveder, kétrészes (Prima-Protetika)	1	2250	70%	1575	12	1		
06 06 24 03 03 011	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Kelet)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 012	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Hungária)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 013	Kartartó heveder, kétrészes (Promobil)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 014	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Észak)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 015	Kartartó heveder, kétrészes (Salix-Med)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 016	Activ kartartó heveder (Ortoprofil)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 017	AV-560 (Rehab-Dél)	1	2250	70%	1575	12	1		
06 06 24 03 03 018	AV-560 (Rehab-Kelet)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 019	AV-560 (Rehab-Észak)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 020	AV-560 (Rehab-Bán)	1	2250	70%	1575	12	1		
06 06 24 03 03 021	AV-560 (Rehab-Hungária)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 022	AV-560 (Rehab-Centrum)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 023	AV-560 (Rehab-Rába)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 024	AV-560 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 026	AV-561 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 028	AV-562 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 030	AV-562 (Rehab-Centrum)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 031	AV-562 (Rehab-Dél)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 032	AV-562 (Rehab-Kelet)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 033	AV-562 (Rehab-Rába)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 034	AV-562 (Rehab-Észak)	1	3850	FIX	1575	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 06 24 03 03 035	AV-562 (Rehab-Hungária)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 036	AV-562 (Rehab-Bán)	1	3850	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 038	Felkarrögzítő, kétrészes (Ortomobil)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 040	Ortomed 51 (Ortomed)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 041	PM 323 (Promobil)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 03 03 042	PPV-01 (Prima-Protetika)	1	3600	FIX	1575	12	1		
06 06 24 03 03 043	PPV-02 (Prima-Protetika)	1	2250	70%	1575	12	1	K	
06 06 24 06	Adaptálható								
06 06 24 06 03	Műanyag rögzítő								
06 06 24 06 03 001	Humerus brace Krevill	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 002	Orfit humerus EP felkarrögzítő	1	24200	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 003	Orfit humerus felkarrögzítő	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 004	AV-50 (Rehab-Centrum)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 005	AV-50 (Rehab-Dél)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 006	AV-50 (Rehab-Kelet)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 007	AV-50 (Rehab-Rába)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 008	AV-50 (Rehab-Észak)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 009	AV-50 (Rehab-Bán)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 010	AV-50 (Rehab-Hungária)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 012	AV-50 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	23000	FIX	6160	12	1		
06 06 24 06 03 033	Humerus vállrögzítő (Salix-Med)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 034	Humerus rögzítő (Ortoprofil)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 035	Humerus karrögzítő (Rehab)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 036	Humerus rögzítő (Rehab-Dél)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 037	Humerus rögzítő (Rehab-Centrum)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 039	Humerus rögzítő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 040	Humerus rögzítő (LBT)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 041	Humerus rögzítő (Prima-Protetika)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 042	Humerus rögzítő (Rehab-Kelet)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 043	Humerus rögzítő (Rehab-Rába)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 044	Humerus rögzítő (Rehab-Észak)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 045	Humerus rögzítő (Rehab-Bán)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 046	Humerus rögzítő (Rehab-Hungária)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 047	Humerus rögzítő (Ortomed Kft.)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 049	PM 325 Humerus brace (Promobil)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 06 03 050	Medi-Fix 3611	1	4960	70%	3472	12	1	K	
06 06 24 06 03 051	RB-51 vállrögzítő tok (Rehab)	1	8800	70%	6160	12	1		
06 06 24 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 06 24 09 03	Egyedi méretvétel alapján készített, műanyag								
06 06 24 09 03 001	V-54/M	1	60739	85%	51628	12	1	K	
06 06 24 09 03 002	V-55/M	1	71251	85%	60563	12	1	K	
06 12	ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI								
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odaliságot fel kell tüntetni								
06 12 03	Lábortézek								
06 12 03 03	Dongalábra								
06 12 03 03 03	Méretszorosított egy síkban korrigáló								
	Indikáció: pes adductus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 03 03 03 001	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Kelet)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 002	Tipex redresszáló szandál (Prima-Protetika)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 003	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Észak)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 004	Tipex redresszáló szandál (Elit Cipőkészítő)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 005	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Centrum)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 006	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Hungária)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 007	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Dél)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 008	Tipex redresszáló szandál (GYSGY Ortopédtechnika)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 009	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Bán)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 010	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Rába)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 011	Activ redresszáló szandál	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 012	Chrisofix dongaláb-kezelő korrekciós sín	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 013	PPJ-08 korrigáló szandál	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 014	Peducy sarlólab ortézis	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 06	Méretszorosított három síkban korrigáló								
	Indikáció: pes equinovarus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 03 03 06 001	Bebax redresszáló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 002	Prima redresszáló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 003	Elitex redresszáló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 005	AJ-140 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 006	AJ-140 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 007	AJ-140 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 03 03 06 008	AJ-140 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 009	AJ-140 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 010	AJ-140 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 011	AJ-140 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 012	AJ-140 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 014	AJ-150 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 015	AJ-150 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 016	AJ-150 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 017	AJ-150 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 018	AJ-150 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 019	AJ-150 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 020	AJ-150 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 021	AJ-150 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 023	AJ-170 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 024	AJ-170 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 025	AJ-170 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 026	AJ-170 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 027	AJ-170 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 029	AJ-170 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 030	AJ-170 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 031	AJ-170 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 034	AJ-180 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 035	AJ-180 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 036	AJ-180 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 037	AJ-180 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 038	AJ-180 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 039	AJ-180 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 040	AJ-180 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 042	AJ-180 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 043	OM Flex redresszálló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 044	Orfit lábpozicionáló fektető sín	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 046	PPJ-09 szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
	Indikáció: veleszületett dongaláb, centralis illetve perifériás neurológiai károsodás miatt kialakult kóros lábtartás								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 03 03 09 001	J-180/M	1	27123	100%	27123	12	1		
06 12 03 03 09 002	J-170/M	1	40659	100%	40659	12	1		
06 12 03 06	Diabeteses, neuropathias lábra, krónikus talpi fekély esetén								
	Indikáció: diabeteses, neuropathias láb, chronicus talpi fekélyvel								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 03 06 03	Diabeteses, neuropathias lábra, krónikus talpi fekélyre egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 03 06 03 001	J-10 TTT	1	9500	85%	8075	12	1	K	
06 12 03 09	Erősen deformált lábra, jelentős pes excavatus, pes adductus, a láb nagyfokú varus, valgus állása esetén								
	Indikáció: pes excavatus, pes adductus, pes varus, pes valgus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 03 09 03	Lábortézés erősen deformált lábra, jelentős pes excavatus, pes adductus, a láb nagyfokú varus, valgus állása esetén, egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 03 09 03 001	J-15	1	10729	85%	9120	12	1	K	
06 12 03 12	Hallux valgusra								
	Indikáció: hallux valgus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 03 12 03	Méretsorozatos								
06 12 03 12 03 001	Bort 930 010	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 002	Elit hallux valgus kezelő	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 003	Actív hallux valgus kezelő	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 004	AJ-20 (Rehab-Centrum)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 005	AJ-20 (Rehab-Rába)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 006	AJ-20 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 008	AJ-20 (Rehab-Dél)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 009	AJ-20 (Rehab-Kelet)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 010	AJ-20 (Rehab-Észak)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 011	AJ-20 (Rehab-Bán)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 012	AJ-20 (Rehab-Hungária)	1	2400	50%	1200	12	1		
06 12 03 12 03 013	Orliman HV-30 éjszakai	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 014	Orliman HV-32 nappali	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 016	PPJ-20 állást korrigáló sín	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 017	Rehband 509	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 018	SM éjszakai bandázs	1	2400	50%	1200	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 12 03 12 03 019	Uriel IT-388	1	2640	FIX	1200	12	1		
06 12 03 12 03 020	Valgu Loc	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 15	Láb izomzatának bénulására								
	Indikáció: peroneus paresis, plaegia								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 12 03 15 03	Láb feszítőizomzatának kistökű bénulására								
06 12 03 15 03 001	Bayer rugó J-11 (cipőbe épített)	1	4572	100%	4572	12	1		
06 12 03 15 06	Láb feszítőizomzatának nagyfokú bénulására								
06 12 03 15 06 001	Bayer rugó J-12 (cipőre szerelt)	1	5858	100%	5858	12	1		
06 12 03 15 06 002	Bayer rugó J-13 (hözött cipőre szerelt)	1	5858	100%	5858	12	1		
06 12 03 18	Lúdtalpbetétek								
06 12 03 18 03	Méretsorozatos parafa sarokékek								
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus esetén 18 éves kor alatti betegeknél								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
	Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.								
06 12 03 18 03 001	Méretsorozatos parafa sarokék (Dobos Cipő)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 002	Méretsorozatos parafa sarokék (Elit Cipőkészítő)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 003	Méretsorozatos parafa sarokék (Frigyesy Róbert)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 004	Méretsorozatos parafa sarokék (GYSGY Ortopédtechnika)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 005	Méretsorozatos parafa sarokék (Gyógycipő)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 006	Méretsorozatos parafa sarokék (Korzet)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 007	Méretsorozatos parafa sarokék (LBT)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 008	Méretsorozatos parafa sarokék (Manuál)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 009	Méretsorozatos parafa sarokék (Sensitiv)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 010	Méretsorozatos parafa sarokék (Érdi Béta)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 011	Méretsorozatos parafa sarokék (Molke-Dárius)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 012	Méretsorozatos parafa sarokék (Mobilitás)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 013	Méretsorozatos parafa sarokék (Nagy és Tsa)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 014	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto-Topán)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 015	Méretsorozatos parafa sarokék (Ortobrace)	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 03 018	Méretsorozatos parafa sarokék (Prima-Protetika)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 019	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Centrum)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 020	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Dél)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 021	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Rába)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 022	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Észak)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 023	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Bán)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 024	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Hungária)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 025	Méretsorozatos parafa sarokék (Salix-Med)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 026	Méretsorozatos parafa sarokék ("Lukács-Ortopédcipő")	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	
06 12 03 18 03 028	Méretsorozatos parafa sarokék (Alfa Ipari)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 029	Méretsorozatos parafa sarokék (Csilla)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 030	Méretsorozatos parafa sarokék (Csák Zoltánné)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 031	Méretsorozatos parafa sarokék (Consolatio)	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 03 034	Méretsorozatos parafa sarokék (KEEMM)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 035	Méretsorozatos parafa sarokék (Metyő Mihály)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 036	Méretsorozatos parafa sarokék (MÉÉK)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 037	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 038	Méretsorozatos parafa sarokék (Ortoprofil)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 039	Méretsorozatos parafa sarokék (Promobil)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 040	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Kelet)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 041	Méretsorozatos parafa sarokék (Reál-Center)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 042	Méretsorozatos parafa sarokék (Rehab-Tisza)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 043	Méretsorozatos parafa sarokék (Start)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 044	SM sarokemelő	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 06	Méretsorozatos szilikonos sarokékek								
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus esetén 18 éves kor alatti betegeknél								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
	Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.								
06 12 03 18 06 001	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Elit Cipőkészítő)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 002	Méretsorozatos szilikonos sarokék ("SZORT 99")	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 003	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Florens)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 004	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Illés Tibor)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 005	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Manuál)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 006	Méretsorozatos szilikonos sarokék (OrtoReha)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 008	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Dél)	2	2650	50%	1325	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
06 12 03 18 06 009	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Észak)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 010	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Salix-Med)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 011	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Érdi Béta)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 012	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Rába)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 013	Méretsorozatos szilikonos sarokék ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 014	Méretsorozatos szilikonos sarokék (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 015	Méretsorozatos szilikonos sarokék (KEEMM)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 016	Méretsorozatos szilikonos sarokék (LBT)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 017	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Mobilitás 2000)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 018	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Orto-Topán)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 019	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Ortoprofil)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 020	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Forto)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 021	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Centrum)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 022	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Kelet)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 023	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Hungária)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 024	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Tisza)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 025	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Veno-Med)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 026	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Dobos Cipő)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 027	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Gyógycipő)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 028	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Promobil)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 029	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Ortomobil)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 030	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Prima-Protetika)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 031	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Bán)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 032	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Sensitiv)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 033	Activ szilikonos sarokék	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 034	Movi szilikonos sarokék	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 035	Otto Bock Technogel lágybetétes sarokpárna	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 036	Uriel IT-307	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 037	Viscoheel K	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 038	Viscoheel N nyomáselosztó sarokék	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 09	Adaptálható merev betétek								
Indikáció: pes planus, pes transversoplanus, metatarsus osteotomiák után 18 éves kor alatti betegek									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos									
Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
06 12 03 18 09 001	B 40 alumínium	2	1580	50%	790	12	1	K	
06 12 03 18 09 002	B 48 acél	2	2850	50%	1425	12	1	K	
06 12 03 18 12	Adaptálható fém merev betétek								
Indikáció: pes planus esetén 18 éves kor alatti betegek									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos									
Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
06 12 03 18 12 005	Activ Terraflax (Ortoprofil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 008	Alphakork-Globus	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 011	B-201 Rehab OT Sarusztar (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 012	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 013	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 014	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 015	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 016	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 017	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 018	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 019	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 020	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 021	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 022	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 023	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 024	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 025	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 026	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 027	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 028	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 029	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 030	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 031	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 032	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felirható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 03 18 12 033	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 034	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 035	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 036	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 037	Műanyag betét (Ortomed)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 038	Műanyag betét (Ortoprofil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 039	Műanyag betét (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 040	Műanyag betét ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 041	Műanyag betét ("SZORT 99")	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 042	Műanyag betét (Csuka)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 043	Műanyag betét (Csák Zoltánné)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 044	Műanyag betét (Dobos Cipő)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 045	Műanyag betét (Elit Cipőkészítő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 046	Műanyag betét (Florens)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 047	Műanyag betét (Frigyesy Róbert)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 048	Műanyag betét (Gyógycipő)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 049	Műanyag betét (Hamar és Fia)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 050	Műanyag betét (Illés Tibor)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 051	Műanyag betét (KEEMM)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 052	Műanyag betét (Korzet)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 053	Műanyag betét (La-Belly)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 054	Műanyag betét (Lamy)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 055	Műanyag betét (LBT)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 056	Műanyag betét (Manuál)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 057	Műanyag betét (Mobilitás 2000)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 058	Műanyag betét (Ort-Topán)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 059	Műanyag betét (Orto)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 060	Műanyag betét (Ortobrace)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 061	Műanyag betét (Ortomobil)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 062	Műanyag betét (Ortopédia Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 063	Műanyag betét (Orto-reha)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 064	Műanyag betét (Prima-Protetika)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 065	Műanyag betét (Promobil)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 066	Műanyag betét (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 067	Műanyag betét (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 068	Műanyag betét (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 069	Műanyag betét (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 070	Műanyag betét (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 071	Műanyag betét (Revita-Group)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 072	Műanyag betét (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 073	Műanyag betét (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 074	Műanyag betét (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 075	Műanyag betét (Salix-Med)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 076	Műanyag betét (Salus Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 077	Műanyag betét (Sensitiv)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 078	Műanyag betét (Érdi Béta)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 083	Normflex-Globus	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 086	PM 403 (Promobil) (Luga)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 087	PM 405 Szendvics szerkezetű betét (Promobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 089	Szendvics szerkezetű betét SZ-1 (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 090	Szendvics szerkezetű betét (Korzet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 091	Szendvics szerkezetű betét ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 092	Szendvics szerkezetű betét ("SZORT 99")	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 093	Szendvics szerkezetű betét (Alfa Ipari)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 094	Szendvics szerkezetű betét (Betét)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 095	Szendvics szerkezetű betét (Csuka)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 096	Szendvics szerkezetű betét (Csák Zoltánné)	2	2720	50%	1360	12	1		
06 12 03 18 12 097	Szendvics szerkezetű betét (Consolatio)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 098	Szendvics szerkezetű betét (Dobos Cipő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 099	Szendvics szerkezetű betét (Elit Cipőkészítő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 100	Szendvics szerkezetű betét (Florens)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 101	Szendvics szerkezetű betét (Frigyesy Róbert)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 102	Szendvics szerkezetű betét (Füleki Gyula)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 103	Szendvics szerkezetű betét (Gyógy)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 104	Szendvics szerkezetű betét (Gyógycipő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 105	Szendvics szerkezetű betét (Hamar és Fia)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 106	Szendvics szerkezetű betét (Illés Tibor)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 107	Szendvics szerkezetű betét (KEEMM)	2	2720	50%	1360	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
06 12 03 18 12 108	Szendvics szerkezetű betét (La-Belly)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 109	Szendvics szerkezetű betét (Lamy)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 110	Szendvics szerkezetű betét (LBT)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 111	Szendvics szerkezetű betét (Manuál)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 112	Szendvics szerkezetű betét (Metyó Mihály)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 113	Szendvics szerkezetű betét (Molke-Dárius)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 114	Szendvics szerkezetű betét (Mobilitás 2000)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 115	Szendvics szerkezetű betét (Mérték)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 116	Szendvics szerkezetű betét (Orto-Topán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 117	Szendvics szerkezetű betét (Orto)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 118	Szendvics szerkezetű betét (Ortopán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 119	Szendvics szerkezetű betét (Ortopéd Cipőszalon)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 120	Szendvics szerkezetű betét (Ortobrace)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 121	Szendvics szerkezetű betét (Ortomed)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 122	Szendvics szerkezetű betét (Ortomobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 123	Szendvics szerkezetű betét (Ortoprofil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 124	Szendvics szerkezetű betét (Ortopédia Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 125	Szendvics szerkezetű betét (Orto-reha)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 126	Szendvics szerkezetű betét (Prima-Protetika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 127	Szendvics szerkezetű betét (Promobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 128	Szendvics szerkezetű betét (Rehab)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 129	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 130	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 131	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 132	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 133	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 134	Szendvics szerkezetű betét (Revita-Group)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 135	Szendvics szerkezetű betét (Reál-Center)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 136	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 137	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 138	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 139	Szendvics szerkezetű betét (Sala-Med)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 140	Szendvics szerkezetű betét (Salix-Med)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 141	Szendvics szerkezetű betét (Salus)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 142	Szendvics szerkezetű betét (Salus Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 143	Szendvics szerkezetű betét (Sensitiv)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 144	Szendvics szerkezetű betét (Érdi Béta)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 145	Szendvics szerkezetű betét (Super Protetika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 146	Szendvics szerkezetű betét (Thauma)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 147	Pedikom talpbetét (Pedikom)	2	4100	FIX	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 148	B-201 (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 149	SM szendvics szerkezetű	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 150	GloboTec Comfort	2	5500	FIX	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 151	Globofom	2	5500	FIX	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 152	GloboTec Junior gyermek sájkabetét	2	5500	FIX	1360	12	1	K	
06 12 03 18 15	Egyedi méretvétel alapján készített merev betétek								
Indikáció: pes planovalgus esetén 18 éves kor alatti betegek									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos									
Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
06 12 03 18 15 001	B 80 alumínium sájka	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 15 002	B 88 acél sájka	2	5000	50%	2500	12	1	K	
06 12 03 18 18	Egyedi méretvétel alapján készített félmerev betétek								
Indikáció: pes planus congenitus, pes planus, pes calcaneovalgus esetén 18 éves kor alatti betegek									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos									
Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
06 12 03 18 18 001	Thermoplast betét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 002	S 25 anatómiai betét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 003	Starflex-Globus thermoplastikus betét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 004	Szendvics szerkezetű sájka	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 005	Műanyag sájka	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 006	Thermomoll-Globus	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 007	Aktív junior sájkabetét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 21	Egyedi méretvétel alapján készített variálható betétek								
Indikáció: pes planus esetén 18 éves kor alatti betegek									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos									
Megjegyzés: felírás esetén az Eü. tér. köt. jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
06 12 03 18 21 001	Simasz gyógytalpbetét (félnőtt)	2	4170	50%	2085	12	1	K	
06 12 03 18 21 002	Simasz gyógytalpbetét (gyermek)	2	3120	50%	1560	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	Gyártás megszűnése
06 12 06	Boka-láb ortézisek								
06 12 06 03	Méretsorozatos								
06 12 06 03 03	Akut bokaszalag sérülés konzervatív kezelésére								
	Indikáció: egyszerű bokadystorsio (tartott felvételen nincs kóros ízületi 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 03 001	Aercas léggpárnás	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 002	Szabó féle léggpárnás, hűtőbetétes	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 003	OR	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 004	Medimac	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 005	Actív bokaortézis	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 006	AJ-221 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 007	AJ-221 (Rehab-Centrum)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 008	AJ-221 (Rehab-Dél)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 009	AJ-221 (Rehab-Kelet)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 010	AJ-221 (Rehab-Észak)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 011	AJ-221 (Rehab-Bán)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 012	AJ-221 (Rehab-Hungária)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 013	AJ-221 (Rehab-Rába)	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 014	Cellacare Malleo	1	9200	FIX	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 015	epX Ankle Dinamic	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 016	Medi-fix 4321	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 017	Otto Bock Malleo Silco	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 018	PM 412	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 019	PPJ-22	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 020	RB-41	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 021	Sigvaris Talo Bandage	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 022	Sigvaris Achillo Bandage	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 023	Medi Step	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 024	OM Uni	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 025	Uriel IT-33	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 026	Artroskin SP Plus	1	7600	FIX	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 027	Ortomed 24	1	6360	50%	3180	12	1	K	
06 12 06 03 03 028	MalleoTrain	1	10700	FIX	3180	12	1	K	
06 12 06 03 06	Merev bokaizületi rögzítésre								
	Indikáció: bokataji 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 06 001	KL-02	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 002	OM-204 M	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 003	Actív merev bokaizületi ortézis	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 004	AJ-22 (Rehab-Dél)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 005	AJ-22 (Rehab-Észak)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 006	AJ-22 (Rehab-Bán)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 007	AJ-22 (Rehab-Hungária)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 008	AJ-22 (Rehab-Rába)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 009	AJ-22 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 010	AJ-23 (Rehab-Rába)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 011	AJ-23 (Rehab-Észak)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 012	AJ-23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 013	AJ-23 (Rehab-Bán)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 014	AJ-23 (Rehab-Hungária)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 015	AJ-24 (Rehab-Centrum)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 016	AJ-24 (Rehab-Rába)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 017	AJ-24 (Rehab-Észak)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 018	AJ-24 (Rehab-Hungária)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 019	AJ-24 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 020	AJ-24 (Rehab-Bán)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 021	LBST 24/MS	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 022	Medi fix 4331	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 023	Malleo-med	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 024	Ortomed 124	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 025	PM 411	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 026	Sat-24 /M	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 027	Sala-Med-24/M	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 028	Malleoloc	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 029	PPJ-23	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 030	AJ-23 (Rehab-Kelet)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 031	AJ-23 (Rehab-Centrum)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 032	AJ-23 (Rehab-Dél)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 033	AJ-24 (Rehab-Dél)	1	10425	50%	5213	12	1	K	
06 12 06 03 06 034	AJ-24 (Rehab-Kelet)	1	10425	50%	5213	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 06 03 06 035	AJ-22 (Rehab-Centrum)	1	10425	50%	5213	12	1		
06 12 06 03 06 036	AJ-22 (Rehab-Kelet)	1	10425	50%	5213	12	1		
06 12 06 03 09	Adaptálható, fém stabilizálású								
Indikáció: chronicus bokaizületi instabilitás, chronicus bokaizületi gyulladás, szalagsérülés konzervatív kezelés									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos									
06 12 06 03 09 001	Uriel IT 32	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 002	Uriel IT 32 T	1	9600	FIX	4000	12	1		
06 12 06 03 09 003	RB-40	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 004	AJ-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 005	AJ-21 (Rehab-Centrum)	1	8000	50%	4000	12	1		
06 12 06 03 09 006	AJ-21 (Rehab-Dél)	1	8000	50%	4000	12	1		
06 12 06 03 09 007	AJ-21 (Rehab-Észak)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 008	AJ-21 (Rehab-Kelet)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 009	AJ-21 (Rehab-Rába)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 010	AJ-21 (Rehab-Bán)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 011	AJ-21 (Rehab-Hungária)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 012	Activ fém stabilizálású	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 013	Biofit 24	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 014	Dynastab	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 015	KL-04	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 016	Medi-Fix 4344	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 017	Medi-Fix 4346	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 018	OB-001	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 019	OM fűzős	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 020	PM 413	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 021	PPI-26	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 022	Sat-24	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 023	Sala-Med-24	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 03 09 024	Otto Bock Malleo Sprint	1	8000	50%	4000	12	1	K	
06 12 06 06	Adaptálható								
06 12 06 06 03	Peroneus emelő								
Indikáció: peroneus bénulás a lábszár szintjében									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos									
06 12 06 06 03 001	Peroneus emelő (Consolatio)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 002	Peroneus emelő (LBT)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 003	Peroneus emelő (Otto Bock)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 004	Peroneus emelő (Gerontex)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 005	Peroneus emelő (Ortoprofil)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 006	Peroneus emelő (OORI)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 007	Peroneus emelő (Ortomobil)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 008	Peroneus emelő (Rehab)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 009	Peroneus emelő (Protetika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 010	Peroneus emelő (Veno-Med)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 011	Peroneus emelő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 012	Peroneus emelő (Rehab-Dél)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 013	Peroneus emelő (Rehab-Kelet)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 014	Peroneus emelő (Rehab-Rába)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 015	Peroneus emelő (Rehab-Észak)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 016	Peroneus emelő (Rehab-Bán)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 017	Peroneus emelő (Rehab-Hungária)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 018	Peroneus emelő (Rehab-Tisza)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 019	Peroneus emelő (Sala-Med)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 020	Peroneus emelő (Salix-Med)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 021	Peroneus emelő (Salus Ortopédtechnika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 022	Peroneus emelő (Frigyesy Róbert)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 023	Peroneus emelő (Ortetika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 024	Peroneus emelő (Rehab-Centrum)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 025	Peroneus emelő (Korzet)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 026	Peroneus emelő (Mobilitás 2000)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 027	Peroneus emelő (Ortobrace)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 028	Peroneus emelő (Ortomed)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 029	Peroneus emelő (Ortojecha)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 030	Peroneus emelő (Prima-Protetika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 031	Peroneus emelő (Promobil)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 032	Activ peroneus emelő, műanyag	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 033	Otto Bock Peroneus, erősített	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 034	Pero-med peroneus/parse	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 035	Perodynamic peroneus emelő	1	13400	100%	13400	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 06 06 06	Ortézis lábszártörés esetén								
	Indikáció: lábszártörés (2-6 heted magasságban), septicus törés, osteosynthesis után								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 12 06 06 06 001	Biofit	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 06 06 002	Orfit tibia brace saroksapkával	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 06 06 003	Activ ortézis lábszártörés esetén	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 06 06 004	AJ-270 (Rehab-Centrum)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 005	AJ-270 (Rehab-Dél)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 006	AJ-270 (Rehab-Kelet)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 007	AJ-270 (Rehab-Észak)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 008	AJ-270 (Rehab-Bán)	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 06 06 009	AJ-270 (Rehab-Hungária)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 010	AJ-270 (Rehab-Rába)	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 06 06 011	AJ-270 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 06 06 012	AJ-271 (Rehab-Rába)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 013	AJ-271 (Rehab-Centrum)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 014	AJ-271 (Rehab-Dél)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 015	AJ-271 (Rehab-Kelet)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 016	AJ-271 (Rehab-Észak)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 017	AJ-271 (Rehab-Bán)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 018	AJ-271 (Rehab-Hungária)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 019	AJ-271 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 020	PM 422	1	33250	70%	23275	12	1		
06 12 06 06 06 021	Medi Walker	1	33250	70%	23275	12	1	K	
06 12 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 06 09 03	Fixált bokaizület								
	Indikáció: centrális és perifériás bémulás, diabetes mellitus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 06 09 03 001	J-SpD	1	36674	100%	36674	12	1		
06 12 06 09 03 002	J 24/M	1	36328	100%	36328	12	1		
06 12 06 09 06	Fixált bokaizülettel, patella inra támaszkodó								
	Indikáció: chronicus bokaizületi megbetegedések esetén, a bokaizület részleges tehermentesítésére, merev bokaizületi rögzítéssel, Achilles in ruptura post. op. szakában								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos								
06 12 06 09 06 001	J-27/M	1	47541	100%	47541	12	1		
06 12 06 09 09	Láb bémulásra járógépek								
	Indikáció: alsóvégtag veleszületett bémulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 06 09 09 001	Scarpa készülék	1	24533	100%	24533	12	1		
06 12 09	Térdortézisek								
06 12 09 06	Adaptálható								
06 12 09 06 03	Gumiszövetes oldalsínnel								
	Indikáció: térdizületi instabilitás								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 12 09 06 03 001	Push Arthaco	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 002	Bort 114 480	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 003	Genu Syncro 575	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 004	Medi-fix 4431	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 005	OM 405	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 006	RB 38	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 007	Rehband 81 56	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 008	Rehband 81 58	1	34000	FLX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 009	Rehband 81 59	1	26300	FLX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 010	Uriel IT-43B	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 011	AJ-452 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 012	AJ-452 (Rehab-Rába)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 013	AJ-452 (Rehab-Hungária)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 014	AJ-452 (Rehab-Centrum)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 015	AJ-452 (Rehab-Dél)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 016	AJ-452 (Rehab-Kelet)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 017	AJ-452 (Rehab-Észak)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 018	AJ-452 (Rehab-Bán)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 019	Activ térd ortézis, elől nyitott, oldalsínnel	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 020	Activ térd ortézis, felül nyitott, oldalsínnel	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 021	Activ térd ortézis, zárt, oldalsínnel	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 022	AJ-40 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 023	AJ-40 (Rehab-Dél)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 024	AJ-40 (Rehab-Kelet)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 025	AJ-40 (Rehab-Észak)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 026	AJ-40 (Rehab-Bán)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 027	AJ-40 (Rehab-Hungária)	1	18400	70%	12880	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 09 06 03 028	AJ-40 (Rehab-Centrum)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 029	AJ-40 (Rehab-Rába)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 030	AJ-450 (Rehab-Rába)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 031	AJ-450 (Rehab-Centrum)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 032	AJ-450 (Rehab-Dél)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 033	AJ-450 (Rehab-Kelet)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 034	AJ-450 (Rehab-Észak)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 035	AJ-450 (Rehab-Bán)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 036	AJ-450 (Rehab-Hungária)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 037	AJ-450 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 038	AJ-451 (Rehab-Rába)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 039	AJ-451 (Rehab-Centrum)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 040	AJ-451 (Rehab-Dél)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 041	AJ-451 (Rehab-Kelet)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 042	AJ-451 (Rehab-Észak)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 043	AJ-451 (Rehab-Bán)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 044	AJ-451 (Rehab-Hungária)	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 045	AJ-451 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 046	Biofit 45	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 047	Bort 114 490	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 048	Bort 150 140	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 049	epX Knee Activ	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 050	epX Knee Dinamic	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 051	epX Knee J patella	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 052	GM-K2	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 053	GM-K4	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 054	GM-K8	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 055	Genu Syncro 6000	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 056	GenuTrain S	1	24000	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 057	Ligaflex Evolution	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 058	Medi-Fix 4421	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 059	Medi hinged knee pro	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 060	OB-002	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 061	Orliman 4104/5104	1	19800	FIX	12880	12	1		
06 12 09 06 03 062	Orliman 6104 3TEX	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 063	Ortomed 45	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 064	PM 431	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 065	PPJ-44/N	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 066	PPJ-45	1	18400	70%	12880	12	1		
06 12 09 06 03 067	Rehband 8152	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 068	SAT-45	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 069	Sala-Med-45	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 070	Thermoban 85803-806	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 071	Thermoban 85912-916	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 072	Thermoban 85917-920	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 073	CON 45	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 074	Uriel IT-43 D	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 075	Medi hinged knee pro airtex	1	18400	70%	12880	12	1	K	
06 12 09 06 03 076	Sigvaris Patelfix	1	11700	70%	8190	12	1		
06 12 09 06 06	Gumiszövetes, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre								
	Indikáció: térdízületi instabilitás (várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre)								
	Felírás jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 12 09 06 06 001	Genu Syncro 2100	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 002	Medi-fix 4441	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 003	OM 402	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 004	Proteor (Mobilitás 2000)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 005	Rehband 8 RK 21	1	32544	70%	22781	12	1		X
06 12 09 06 06 006	Rehab AJ-422 (Rehab-Hungária)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 007	Proteor (Promobil)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 008	Rehab AJ-422 (Rehab-Dél)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 009	Rehab AJ-422 (Rehab-Bán)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 010	Rehab AJ-422 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 011	Rehab AJ-422 (Rehab-Centrum)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 012	Rehab AJ-422 (Rehab-Kelet)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 013	Rehab AJ-422 (Rehab-Rába)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 014	Rehab AJ-422 (Rehab-Észak)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 015	Activ térdortézis, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, zárt, hosszú	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 016	Activ térdortézis, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, kétrészes, hosszú	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 017	AJ-420 (Rehab-Centrum)	1	34690	70%	24283	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 09 06 06 018	AJ-420 (Rehab-Kelet)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 019	AJ-420 (Rehab-Rába)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 020	AJ-420 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 021	AJ-420 (Rehab-Dél)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 022	AJ-420 (Rehab-Észak)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 023	AJ-420 (Rehab-Bán)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 024	AJ-420 (Rehab-Hungária)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 025	AJ-421 (Rehab-Hungária)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 026	AJ-421 (Rehab-Rába)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 027	AJ-421 (Rehab-Centrum)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 028	AJ-421 (Rehab-Kelet)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 029	AJ-421 (Rehab-Dél)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 030	AJ-421 (Rehab-Észak)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 031	AJ-421 (Rehab-Bán)	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 032	AJ-421 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 033	Biofit 42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 034	GM-K10	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 035	GM-K12	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 036	CON 42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 037	KL-03	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 038	Ligaflex Evolution ROM	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 039	Ligaflex Immo 0°	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 040	Ligaflex Immo 20°	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 041	Medi hinged knee wrap airtex	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 042	Medi ACL soft wrap airtex	1	44650	FIX	24283	12	1		
06 12 09 06 06 043	Medi Postop	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 044	Medi Postop lite	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 045	Medi Standard	1	62000	FIX	24283	12	1		
06 12 09 06 06 046	OB-003	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 047	Ortomed 42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 048	PM 433	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 049	PPJ-42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 050	PPJ-46	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 051	RB-42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 052	SAT-42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 053	Sala-Med-42	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 054	Medi ACL soft	1	44000	FIX	24283	12	1		
06 12 09 06 06 055	Genu Syncro 620 Varus-valgus	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 056	Genu Syncro 680 off	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 057	Genu Syncro 680 S	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 058	Uriel IT-43G	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 059	Uriel IT-44G	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 060	Medi hinged knee	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 061	Medi hinged knee lite airtex	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 062	Orliman 4115/5115 Genu-Star	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 063	Orliman 4112/5112	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 064	Orliman 4113/5113	1	34690	70%	24283	12	1		
06 12 09 06 06 065	Rehband 8160	1	36500	FIX	24283	12	1		
06 12 09 06 06 066	C.H.E.C.K.	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 06 06 067	Otto Bock Genu Vario	1	34690	70%	24283	12	1	K	
06 12 09 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 09 09 03	Műanyag, három hónapnál hosszabb ideig tartó kezelésre, merev térdizülettel								
	Indikáció: nagyfokú térdizület instabilitások, lezajlott degeneratív térdizületi betegség után (3 hónapnál hosszabb ideig tartó kezelésre)								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 12 09 09 03 001	J-41/M	1	37947	85%	32255	12	1	K	
06 12 09 09 06	Műanyag, hat hétnél hosszabb ideig tartó kezelésre, változtatható mozgástartománnyal								
	Indikáció: nagyfokú térdizület instabilitás (6 hétnél hosszabb ideig tartó kezelésre)								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
06 12 09 09 06 001	J-42/M (gyermek)*	1	56327	85%	47878	12	1	K	
06 12 09 09 06 002	J-42 /M (felnőtt)	1	88165	85%	74940	12	1	K	
06 12 09 09 09	Térdizületi kontraktúra kezelő								
	Indikáció: lábszár amputációt követően, a térdizületi contractura megelőzésére								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 09 09 09 001	L-220 térdizületi kontraktúra kezelő	1	10000	100%	10000	2	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 15	Csípőortézisek								
06 12 15 03	Méretsorozatos								
06 12 15 03 03	Abdukción sín								
	Indikáció: csípő veleszületett sublaxatiója, instabil csípő, csípő egyéb deformitása, csípő dysplasiája								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 15 03 03 001	Coxaflex	1	14200	85%	12070	12	1		
06 12 15 03 03 002	Activ csípőzületi abdukción sín	1	12700	85%	10795	12	1		
06 12 15 03 03 003	PPJ-631	1	12700	85%	10795	12	1	K	
06 12 15 03 06	Osteoporosis ortézis								
	Indikáció: osteoporosis, amennyiben osteodensitometriával kisebb, mint 2,5 SD értékű T. score mérhető								
	Felírási jogosultság: osteoporosis centrum szakorvosa								
06 12 15 03 06 001	Safehip (csípővédő nadrág)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 002	AJ-710 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 003	AJ-710 (Rehab-Rába)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 004	AJ-710 (Rehab-Észak)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 005	AJ-710 (Rehab-Bán)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 006	AJ-710 (Rehab-Hungária)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 007	AJ-720 (Rehab-Rába)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 008	AJ-720 (Rehab-Észak)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 009	AJ-720 (Rehab-Bán)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 010	AJ-720 (Rehab-Hungária)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 011	AJ-720 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 012	PPJ-71	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 013	RB-50	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 014	Safehip, férfi csípővédő nadrág kivehető kagylókkal	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 015	Safehip, női csípővédő nadrág kivehető kagylókkal	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 016	AJ-710 (Rehab-Dél)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 017	AJ-720 (Rehab-Dél)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 018	AJ-710 (Rehab-Kelet)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 019	AJ-720 (Rehab-Kelet)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 020	AJ-710 (Rehab-Centrum)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 03 06 021	AJ-720 (Rehab-Centrum)	1	11200	85%	9520	12	1		
06 12 15 06	Adaptálható								
	Indikáció: csípő veleszületett sublaxatiója, instabil csípő, csípő egyéb deformitása, csípő dysplasiája								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 12 15 06 03	Abdukción heveder								
06 12 15 06 03 001	Pavlik hám (Prima-Protetika)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 002	Pavlik hám (Rehab-Bán)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 003	Pavlik hám (Salix-Med)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 004	Pavlik hám (Rehab-Hungária)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 005	Pavlik hám (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 006	Pavlik hám (Promobil)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 007	Pavlik hám (Korzet)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 008	Pavlik hám (Ortoprofil)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 009	Pavlik hám (Consolatío)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 010	Pavlik hám (Rehab-Dél)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 011	Pavlik hám (Frigyesy Róbert)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 012	Pavlik hám (Rehab-Észak)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 013	Pavlik hám (Ortomobil)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 014	Pavlik hám (Orto-reha)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 015	Pavlik hám (Rehab)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 016	Pavlik hám (Rehab-Kelet)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 017	Pavlik hám (Rehab-Rába)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 018	Pavlik hám (Sala-Med)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 019	Pavlik hám (Rehab-Centrum)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 020	Activ "Top Hám"	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 021	Otto Bock csípőabdukción ortézis (Lörrach)	1	42000	FIX	11580	12	1		
06 12 15 06 03 022	Otto Bock csípőabdukción ortézis (Tübingen)	1	13800	FIX	11580	12	1		
06 12 15 06 03 023	Otto Bock csípőabdukción sínzet	1	33000	FIX	11580	12	1		
06 12 15 06 03 024	Sala-Med-630	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 15 09 03	Merev ízülettel								
	Indikáció: coxitis, előrehaladott coxarthrosis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 15 09 03 001	J-71	1	117305	100%	117305	12	1		
06 12 15 09 03 002	J-71/M	1	117305	100%	117305	12	1		
06 12 15 09 06	Szabad ízülettel								
	Indikáció: osteochondritis, Perthes kór								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 15 09 06 001	J-76	1	143279	100%	143279	18	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 12 15 09 06 002	J-76/M	1	143279	100%	143279	18	1		
06 12 15 09 06 003	J-76/B	1	224447	100%	224447	24	1		
06 12 18	Csipő-térd-boka-láb ortézisek								
06 12 18 03	Medenceöves négykörsínes készülék								
06 12 18 03 03	Egyoldali négykörsínes								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 03 001	J-31	1	85522	100%	85522	18	1		
06 12 18 03 03 002	J-31/B	1	162310	100%	162310	24	1		
06 12 18 03 06	Egyoldali négykörsínes, térdzárral								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 06 001	J-32	1	108152	100%	108152	18	1		
06 12 18 03 06 002	J-32/B	1	197341	100%	197341	24	1		
06 12 18 03 09	Egyoldali négykörsínes, terhermentesítő tubertámasszal								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 09 001	J-33	1	91354	100%	91354	18	1		
06 12 18 03 09 002	J-33/B	1	175154	100%	175154	24	1		
06 12 18 03 12	Egyoldali négykörsínes, térdzárral, terhermentesítő tubertámasszal								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 12 001	J-34	1	117461	100%	117461	18	1		
06 12 18 03 12 002	J-34/B	1	209018	100%	209018	24	1		
06 12 18 03 15	Egyoldali négykörsínes, combrészen tokkal								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 15 001	J-35	1	100048	100%	100048	18	1		
06 12 18 03 15 002	J-35/M	1	100048	100%	100048	18	1		
06 12 18 03 15 003	J-35/B	1	189166	100%	189166	24	1		
06 12 18 03 18	Egyoldali négykörsínes, térdzárral, terhermentesítő tubertámasszal, combrészen tokkal								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 18 001	J-36	1	125984	100%	125984	18	1		
06 12 18 03 18 002	J-36/M	1	125984	100%	125984	18	1		
06 12 18 03 18 003	J-36/B	1	240545	100%	240545	24	1		
06 12 18 03 21	Egyoldali, medenceöves, négykörsínes, zárszerk., fémsín.								
	Indikáció: egyoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása esetén								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 21 001	J-77	1	176278	100%	176278	18	1		
06 12 18 03 21 002	J-77/M	1	182806	100%	182806	18	1		
06 12 18 03 21 003	J-77/B	1	318781	100%	318781	24	1		
06 12 18 03 24	Egyoldali, keretfűzővel egybeépített, fűző, fémsín								
	Indikáció: egyoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása, társulva az ágyéki gerincszakasz izomzatának nagyfokú gyengülésével								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 24 001	J-87	1	242979	100%	242979	18	1		
06 12 18 03 24 002	J-87/M	1	251979	100%	251979	18	1		
06 12 18 03 24 003	J-87/B	1	390011	100%	390011	24	1		
06 12 18 03 27	Kétoldali medenceöves, négykörsínes, zárszerk., fémsín								
	Indikáció: kétoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 27 001	J-78	1	366847	100%	366847	18	1		
06 12 18 03 27 002	J-78/M	1	366847	100%	366847	18	1		
06 12 18 03 27 003	J-78/B	1	575675	100%	575675	24	1		
06 12 18 03 30	Kétoldali, keretfűzővel egybeépített, fémsín								
	Indikáció: kétoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása, társulva az ágyéki gerincszakasz izomzatának nagyfokú gyengülésével								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 30 001	J-89	1	402661	100%	402661	18	1		
06 12 18 03 30 002	J-89/M	1	402661	100%	402661	18	1		
06 12 18 03 30 003	J-89/B	1	610705	100%	610705	24	1		
06 12 18 03 33	Perthes kór kezelő ortézis								
	Indikáció: Perthes kór								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 18 03 33 001	J-990	1	112158	100%	112158	18	1		
06 12 18 03 33 002	J-990/M	1	112158	100%	112158	18	1		
06 12 18 03 33 003	J-990/B	1	145748	100%	145748	24	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	Gyártás megszünése
06 12 30	Tartozékok								
06 12 30 03	Tartozékok alsó végtag ortézisekhez								
	Indikáció: egyedi méretvétel alapján készített alsó végtag ortézisekhez								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 12 30 03 03	Kengyel								
06 12 30 03 03 001	Jt-11, kengyel	1	5342	100%	5342	12	1		
06 12 30 03 06	Előrevezetett, beépített kengyel								
06 12 30 03 06 001	Jt-14, előrevezetett, beépített kengyel	1	15898	100%	15898	12	1		
06 12 30 03 09	Készen vásárolt kengyel								
06 12 30 03 09 001	Jt-21, készen vásárolt cipőre kengyel	1	6896	100%	6896	12	1		
06 12 30 03 12	Csúszo kengyel Perthes kórt kezelő készülékhez								
06 12 30 03 12 001	Jt-22, csúszo kengyel Perthes-kórt kezelő készülékhez	1	13459	100%	13459	12	1		
06 12 30 03 15	Ellenoldali talpmagasítás								
06 12 30 03 15 001	Jt-23, ellenoldali talpmagasítás	1	8338	100%	8338	12	1		
06 12 30 03 18	Korlátozható mozgású bokaizület								
06 12 30 03 18 001	Jt-24, korlátozható mozgású bokaizület	1	17515	100%	17515	12	1		
06 12 30 03 21	Szandál, biztosított támasztású bokaizülettel								
06 12 30 03 21 001	Jt-33, szandál, biztosított támasztású bokaizülettel	1	58005	100%	58005	12	1		
06 12 30 03 24	Bokaszíj								
06 12 30 03 24 001	Jt-41, bokaszíj	1	3264	100%	3264	12	1		
06 12 30 03 27	Térd hyperextensióját gátló szíjzawat								
06 12 30 03 27 001	Jt-44, térd hyperextensióját gátló szíjzawat /recurvatum gátló/	1	3942	100%	3942	12	1		
06 12 30 03 30	Quadricsps térdhúzó								
06 12 30 03 30 001	Jt-45, quadricsps térdhúzó	1	4252	100%	4252	12	1		
06 12 30 03 33	Gluteus húzó								
06 12 30 03 33 001	Jt-46, gluteus húzó	1	2776	100%	2776	12	1		
06 12 30 03 36	Térdsapka								
06 12 30 03 36 001	Jt-47, térdsapka	1	5431	100%	5431	12	1		
06 12 30 03 39	Combtooldalék								
06 12 30 03 39 001	Jt-50, combtooldalék	1	37876	100%	37876	12	1		
06 12 30 03 42	Dereköv egyoldali járást segítő eszközhöz								
06 12 30 03 42 001	Jt-51, egyoldali dereköv, járást segítő eszközhöz	1	28467	100%	28467	12	1		
06 12 30 03 45	Dereköv kétoldali járást segítő eszközhöz								
06 12 30 03 45 001	Jt-52, kétoldali dereköv, járást segítő eszközhöz	1	48000	100%	48000	12	1		
06 18	FELSŐ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldalságot fel kell tüntetni								
06 18 03	Részleges kézprotézisek								
	Indikáció: egy vagy több kézujj, ujjrész, kéz részleges vagy teljes veleszületett, ill. szerzett hiánya								
	Felirási jogosultság: sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, kézsebész szakorvos								
06 18 03 03	Ujjcsonkra, kézcsonkra								
06 18 03 03 03	Ujjpótlás kesztyűvel, hozott kesztyűbe dolgozva								
06 18 03 03 03 001	K-111	1	101551	100%	101551	24	1		
06 18 03 03 06	Ujjpótlás részleges vagy teljes kézpótlás								
06 18 03 03 06 001	K-112	1	101551	100%	101551	24	1		
06 18 03 03 09	Ellentámasz kézcsonkhoz, nyitott végű alkarokkal								
06 18 03 03 09 001	K-121	1	40539	100%	40539	24	1		
06 18 03 03 12	Vállhúzó horog (Hook) kézcsonkhoz, nyitott tokkal								
06 18 03 03 12 001	K-131	1	161344	100%	161344	24	1		
06 18 03 03 15	Szilikonos ujjpótlás								
06 18 03 03 15 001	K-113 szilikonos ujjpótlás	1	140000	100%	140000	24	1		
06 18 03 03 15 002	K-111/s ujjpótlás kesztyűvel, hozott kesztyűbe dolgozva	1	140000	100%	140000	24	1		
06 18 03 03 15 003	K-113/OT	1	140000	100%	140000	24	1		
06 18 03 03 18	Szilikonos kézpótlás								
06 18 03 03 18 001	K-112/s	1	280000	100%	280000	24	1		
06 18 03 03 18 002	K-114/OT	1	280000	100%	280000	24	1		
06 18 09	Alkarcsontprotézisek (könyök alatti)								
	Indikáció: kéz, alkar veleszületett, vagy szerzett hiánya								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 18 09 03	Alkarcsontkozmetikus protézisek								
06 18 09 03 03	Kéz és alkar amputáltaknak								
06 18 09 03 03 001	K-211 kéz és alkar amputáltaknak	1	120262	100%	120262	24	1		
06 18 09 03 06	Alkar alsó harmadában amputáltaknak								
06 18 09 03 06 001	K-212 alkar alsó harmadánál amputáltaknak	1	120262	100%	120262	24	1		
06 18 09 03 09	Alkar középső harmadában amputáltaknak								
06 18 09 03 09 001	K-213 alkar középső-felső harmadánál amputáltaknak	1	120262	100%	120262	24	1		
06 18 09 03 12	Pronációs kéz alkarcsontokra								
06 18 09 03 12 001	K-231 pronációs kéz alkarcsontokra	1	415472	100%	415472	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 18 09 06	Alkarcsonkra munkakar protézisek								
06 18 09 06 03	Műkéz								
06 18 09 06 03 001	K-232 műkéz Krukenberg -féle csonkra	1	415472	100%	415472	24	1		
06 18 09 06 06	Bőrből, műanyag kézzel								
06 18 09 06 06 001	K-241 bőrből, műanyag kézzel, rugós	1	173770	100%	173770	24	1		
06 18 09 06 09	Bőrből, izületes felkarmandzsettával								
06 18 09 06 09 001	K-242 bőrből, izületes felkarmandzsettával	1	173770	100%	173770	24	1		
06 18 09 06 12	Szerszámbefogó börtök								
06 18 09 06 12 001	K-243 szerszámbefogó börtök, felkarmandzsettával	1	107396	100%	107396	24	1		
06 18 09 06 15	Autókormány befogó								
06 18 09 06 15 001	K-244 műanyag tokkal, autókormány-fogóval	1	110921	100%	110921	24	1		
06 18 09 09	Alkarcsonkra vállhúzó protézisek								
06 18 09 09 03	Műanyag tokkal								
06 18 09 09 03 001	K-221 alkarcsonkra műanyag tokkal	1	310574	100%	310574	24	1		
06 18 15	Felkarcsontprotézisek (könyök feletti)								
	Indikáció: alkar, felkar veleszületett, vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 18 15 03	Felkarcsont kozmetikus protézisek								
06 18 15 03 03	Rugós ujjal, vagy kesztyűvel								
06 18 15 03 03 001	K-301 rugós ujjal vagy kesztyűvel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 15 03 06	Passzív felkar								
06 18 15 03 06 001	K-302 passzív felkar protézis, félbőrös, rugós ujjal vagy kesztyűvel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 15 06	Felkarcsont vállhúzó protézisek								
06 18 15 06 03	Hosszú felkarcsontokra								
06 18 15 06 03 001	K-322 hosszú felkarcsontokra, öntőgyantából	1	500738	100%	500738	24	1		
06 18 15 06 06	Öntőgyantából								
06 18 15 06 06 001	K-323 öntőgyantából	1	500738	100%	500738	24	1		
06 18 15 09	Felkarcsont munkakar protézisek								
06 18 15 09 03	Rugós ujjú kézzel								
06 18 15 09 03 001	K-341 bőrből, rugós ujjú műanyag kézzel	1	193362	100%	193362	24	1		
06 18 15 09 06	Szerszámbefogóval								
06 18 15 09 06 001	K-342 felkartok bőrből, szerszámbefogóval	1	67678	100%	67678	12	1		
06 18 18	Vállcsontprotézisek								
	Indikáció: felkar veleszületett, vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 18 18 03	Vállcsont kozmetikus protézisek								
06 18 18 03 03	Műanyag								
06 18 18 03 03 001	K-351 műanyag, rugós ujjú, műanyag kézzel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 18 03 06	Bőr								
06 18 18 03 06 001	K-352 bőrből, rugós ujjú, műanyag kézzel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 18 06	Vállcsont vállhúzó protézisek								
06 18 18 06 03	Műanyag								
06 18 18 06 03 001	K-321 karprotézis exart. csonkra, műanyag	1	496640	100%	496640	24	1		
06 18 24	Kézprotézisek								
06 18 24 03	Kiegészítők felső végtag protézisekhez								
06 18 24 03 03	Béleletlen bőrkesztyű, normál								
06 18 24 03 03 001	Kt-20 normál, béleletlen bőrkesztyű protézishez (pár)	2	5895	100%	5895	12	1		
06 18 24 03 06	Béleletlen bőrkesztyű, speciális szabású								
06 18 24 03 06 001	Kt-21 speciális szabású béleletlen bőrkesztyű protézishez (pár)	2	5895	100%	5895	12	1		
06 18 24 03 09	Műanyag kézhez								
06 18 24 03 09 001	Kt-22 műanyag kézhez	1	31414	100%	31414	12	1		
06 18 24 03 12	Egyujjas védőkesztyű, flanel béléssel								
06 18 24 03 12 001	Kt-26 egyujjas védőkesztyű flanel béléssel (pár)	2	4654	100%	4654	12	1		
06 18 24 03 15	Egyujjas védőkesztyű, báránybőr béléssel								
06 18 24 03 15 001	Kt-27 egyujjas védőkesztyű báránybőr béléssel (pár)	2	13057	100%	13057	12	1		
06 18 24 03 18	Csonkharisnya								
06 18 24 03 18 001	Kt-28 csonkharisnya	2	1588	100%	1588	12	1		
06 18 27	Kampók és rendeltetési szerszámok								
	Indikáció: felső végtag protézishez								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos								
06 18 27 03	Kampók és rendeltetési eszközök felsővégtag protézisekhez								
06 18 27 03 03	Mezőgazdasági nyélfogó								
06 18 27 03 03 001	Kt-01 mezőgazdasági nyélfogó	1	22107	100%	22107	24	1		
06 18 27 03 06	Gyűrűs nyélfogó								
06 18 27 03 06 001	Kt-04 gyűrűs nyélfogó	1	8544	100%	8544	24	1		
06 18 27 03 09	Papírlenyomó								
06 18 27 03 09 001	Kt-05 papírlenyomó	1	13057	100%	13057	24	1		
06 18 27 03 12	Kalapács								
06 18 27 03 12 001	Kt-06 kalapács	1	8855	100%	8855	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 18 27 03 15	Kézisatu								
06 18 27 03 15 001	Kt-08 kézisatu	1	10730	100%	10730	24	1		
06 18 27 03 18	Gépkocsikormány fogó								
06 18 27 03 18 001	Kt-09 gépkocsikormány fogó	1	14996	100%	14996	24	1		
06 18 27 03 21	Kerékpárkormány fogó								
06 18 27 03 21 001	Kt-10 kerékpárkormány fogó	1	14996	100%	14996	24	1		
06 18 27 03 24	Evőeszköz készlet								
06 18 27 03 24 001	Kt-11 evőeszköz készlet	1	18486	100%	18486	24	1		
06 18 27 03 27	Telefonkagyló fogó								
06 18 27 03 27 001	Kt-12 telefonkagyló fogó	1	23399	100%	23399	24	1		
06 18 27 03 30	Könyvek közvetítő								
06 18 27 03 30 001	Kt-18 könyvek közvetítő	1	27665	100%	27665	24	1		
06 18 27 03 33	Karhosszabbító rúd								
06 18 27 03 33 001	Kt-19 karhosszabbító rúd	1	6580	100%	6580	24	1		
06 18 27 03 36	Villás szárszámfogó								
06 18 27 03 36 001	Kt -02/B villás szárszámfogó	1	85452	100%	85452	24	1		
06 18 27 03 39	Kettős kampó								
06 18 27 03 39 001	Kt-03 kettős kampó	1	13057	100%	13057	24	1		
06 24	ALSÓ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI								
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az oldalaságot fel kell tüntetni								
06 24 03	Részleges lábprotézisek								
	Indikáció: láb veleszületett vagy szerzett, részleges vagy teljes hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 03 03	Lábcsonkra műanyag protézisek								
06 24 03 03 03	Lábszár középig érő támasszal								
06 24 03 03 03 001	L-111 elől lábszár középig érő támasszal	1	96355	100%	96355	24	1		
06 24 03 03 06	Térdig érő támasszal								
06 24 03 03 06 001	L-112 öntögyanta protézis, elől térdig érő támasszal	1	106497	100%	106497	24	1		
06 24 03 03 09	Térdig érő tokkal								
06 24 03 03 09 001	L-113 térdig érő tokkal	1	110454	100%	110454	24	1		
06 24 03 03 12	Izületes oldalsínnel								
06 24 03 03 12 001	L-114 izületes oldalsínnel, bőrtokkal	1	166976	100%	166976	24	1		
06 24 03 06	Lábcsonkra fatokos protézisek								
06 24 03 06 03	Térdig érő támasszal								
06 24 03 06 03 001	L-121 térdig érő támasszal	1	88269	100%	88269	24	1		
06 24 03 06 06	Térdig érő tokkal								
06 24 03 06 06 001	L-122 térdig érő tokkal	1	94004	100%	94004	24	1		
06 24 03 06 09	Bőr combtokkal								
06 24 03 06 09 001	L-123 oldalsínnel, bőr combtokkal	1	134936	100%	134936	24	1		
06 24 03 09	Lábcsonkra bőrtokos protézisek								
06 24 03 09 03	Bőrszandál								
06 24 03 09 03 001	L-131 bőrszandál (mobilizátor)	1	61170	100%	61170	24	1		
06 24 03 09 06	Bokaizület nélkül								
06 24 03 09 06 001	L-132 bokaizület nélkül	1	73876	100%	73876	24	1		
06 24 03 09 09	Mozgó bokával								
06 24 03 09 09 001	L-133 mozgó bokával	1	114699	100%	114699	24	1		
06 24 09	Lábszár-csonkprotézisek (térd alatti)								
	Indikáció: láb és a lábszár veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 09 03	Lábszár-csonkra műanyag protézis								
06 24 09 03 03	Szijas függesztéssel								
06 24 09 03 03 001	L-211 szijas függesztéssel	1	175868	100%	175868	12	1		
06 24 09 03 06	Oldalsínnel								
06 24 09 03 06 001	L-212 izületes oldalsínnel, bőr combrésszel	1	243104	100%	243104	12	1		
06 24 09 03 09	Tubertámasszal								
06 24 09 03 09 001	L-213 tubertámasszal	1	232535	100%	232535	24	1		
06 24 09 03 12	Térdeplős								
06 24 09 03 12 001	L-214 térdeplős	1	232535	100%	232535	24	1		
06 24 09 06	Lábszár-csonkra fatokos protézisek								
06 24 09 06 03	Csizmaláb								
06 24 09 06 03 001	L-221 csizmaláb	1	153886	100%	153886	24	1		
06 24 09 06 06	Izületes oldalsínnel								
06 24 09 06 06 001	L-222 izületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	222412	100%	222412	24	1		
06 24 09 06 09	Tubertámasszal								
06 24 09 06 09 001	L-223 tubertámasszal	1	225004	100%	225004	24	1		
06 24 09 06 12	Belső tokkal, izületes oldalsínnel								
06 24 09 06 12 001	L-224 belső tokkal, izületes oldalsínnel, bőr combrésszel	1	225004	100%	225004	24	1		
06 24 09 06 15	Belső tokkal, ülőtámasszal								
06 24 09 06 15 001	L-225 belső tokkal, ülőtámasszal	1	232759	100%	232759	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 24 09 06 18	Térdeplős								
06 24 09 06 18 001	L-534 térdeplős	1	155176	100%	155176	24	1		
06 24 09 09	Lábszárcsonkra bőrtokos protézisek								
06 24 09 09 03	Csizmaláb								
06 24 09 09 03 001	L-233 szijas függesztéssel (csizmaláb)	1	105507	100%	105507	24	1		
06 24 09 09 06	Izületes oldalsínnel, bőr combtokkal								
06 24 09 09 06 001	L-234 izületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	166976	100%	166976	24	1		
06 24 09 09 09	Tubertámasszal								
06 24 09 09 09 001	L-235 tubertámasszal	1	158325	100%	158325	24	1		
06 24 09 09 12	Belső tokkal, izületes oldalsínnel								
06 24 09 09 12 001	L-236 belső tokkal, izületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	166976	100%	166976	24	1		
06 24 09 09 15	Belső tokkal, tubertámasszal								
06 24 09 09 15 001	L-237 belső tokkal, tubertámasszal	1	176872	100%	176872	24	1		
06 24 09 09 18	Térdeplős								
06 24 09 09 18 001	L-241 térdeplős	1	176872	100%	176872	24	1		
06 24 09 09 21	Félbőrös								
06 24 09 09 21 001	L-242 térdeplős, félbőrös	1	188013	100%	188013	24	1		
06 24 09 09 24	Tubertámasszal								
06 24 09 09 24 001	L-243 térdeplős, tubertámasszal	1	180586	100%	180586	24	1		
06 24 09 09 27	Félbőrös, tubertámasszal								
06 24 09 09 27 001	L-244 térdeplős, félbőrös, tubertámasszal	1	202847	100%	202847	24	1		
06 24 09 12	Lábszárcsonkra csővázás protézisek I. verőér szűkület miatt amputáltak részére								
06 24 09 12 03	Szijas felfüggesztéssel								
06 24 09 12 03 001	L-253 szijas függesztéssel	1	168222	100%	168222	24	1		
06 24 09 12 06	Izületes oldalsínnel								
06 24 09 12 06 001	L-254 izületes oldalsínnel, bőr combrésszel	1	232535	100%	232535	24	1		
06 24 09 15	Lábszárcsonkra csővázás protézisek II. nem verőér szűkület miatt amputáltak részére								
06 24 09 15 03	Hosszú csonkra								
06 24 09 15 03 001	L-251 hosszú csonkra	1	267619	100%	267619	36	1		
06 24 09 15 06	Rövid csonkra								
06 24 09 15 06 001	L-252 rövid csonkra	1	313112	100%	313112	36	1		
06 24 09 18	Lábszárprotézisek alsó végtag fejlődési rendellenességeire								
	Indikáció: láb, lábszár veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 09 18 03	Műanyag lábszárprotézisek								
06 24 09 18 03 001	L-511 lábszárprotézis fejlődési rendellenességre	1	160574	100%	160574	12	1		
06 24 09 18 06	Bőr lábszárprotézisek								
06 24 09 18 06 001	L-514 lábszárprotézis fejlődési rendellenességre	1	171279	100%	171279	12	1		
06 24 12	Térdcsonkprotézisek								
06 24 12 03	Egyéb térdcsonkprotézisek								
	Indikáció: láb, a lábszár veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 12 03 03	Térdizületi csonkra								
06 24 12 03 03 001	L-371 térdizületi csonkra	1	157870	100%	157870	24	1		
06 24 12 03 06	Tubertámasszal								
06 24 12 03 06 001	L-372 térdizületi csonkra, tubertámasszal	1	166375	100%	166375	24	1		
06 24 12 03 09	Exarticularis csonkra								
06 24 12 03 09 001	L-354 exart.csonkra	1	558630	100%	558630	36	1		
06 24 12 03 12	Exarticularis csonkra								
06 24 12 03 12 001	L-325 térdizületi exart. csonkra	1	181041	100%	181041	24	1		
06 24 15	Combcsonkprotézisek (térd feletti)								
	Indikáció: láb, a lábszár és a comb veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 15 03	Combcsonkra fatokos protézisek								
06 24 15 03 03	Térfékes								
06 24 15 03 03 001	L-311 tapadótokos, térfékes	1	310353	100%	310353	24	1		
06 24 15 03 06	Záras térdizülettel								
06 24 15 03 06 001	L-312 tapadótokos, záras térdizülettel	1	275432	100%	275432	24	1		
06 24 15 03 09	Belső záras térdizülettel								
06 24 15 03 09 001	L-313 tapadótokos, belső záras térdizülettel	1	287069	100%	287069	24	1		
06 24 15 06	Combcsonkra félbőrös, bőrös protézisek								
06 24 15 06 03	Térfékes								
06 24 15 06 03 001	L-321 térfékes	1	231953	100%	231953	24	1		
06 24 15 06 06	Záras térdizülettel								
06 24 15 06 06 001	L-322 záras térdizülettel	1	223449	100%	223449	24	1		
06 24 15 06 09	Belső záras térdizülettel								
06 24 15 06 09 001	L-323 belső záras térdizülettel	1	216167	100%	216167	24	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	Gyártás megszüntetése
06 24 15 06 12	Hosszú csonkra								
06 24 15 06 12 001	L-361 hosszú csonkra, térdzárás	1	144519	100%	144519	24	1		
06 24 15 06 15	Térdzárás								
06 24 15 06 15 001	L-362 térdzárás	1	137226	100%	137226	24	1		
06 24 15 09	Combcsonkra műanyag protézisek								
06 24 15 09 03	Térdízület nélkül								
06 24 15 09 03 001	L-341 hosszabbítható, térdízület nélkül	1	179352	100%	179352	24	1		
06 24 15 09 06	Térdízülettel								
06 24 15 09 06 001	L-342 hosszabbítható, nyitott vagy zárt térdízülettel	1	181820	100%	181820	24	1		
06 24 15 12	Combcsonkra csővázás protézisek I. verőér szűkület miatt amputáltak részére								
06 24 15 12 03	Combcsonkra csővázás protézisek, térdfékcs								
06 24 15 12 03 001	L-351	1	219391	100%	219391	24	1		
06 24 15 12 06	Combcsonkra csővázás protézisek, belső záras térdízülettel								
06 24 15 12 06 001	L-352	1	204682	100%	204682	24	1		
06 24 15 12 09	Combcsonkra csővázás protézisek, bőrtokos, belső záras térdízülettel								
06 24 15 12 09 001	L-353	1	194877	100%	194877	24	1		
06 24 15 12 12	Combcsonkra csővázás protézisek, zárt térdízülettel								
06 24 15 12 12 001	L-601	1	341379	100%	341379	24	1		
06 24 15 12 15	Combcsonkra csővázás protézisek, nyitható térdízülettel								
06 24 15 12 15 001	L-602	1	341379	100%	341379	24	1		
06 24 15 12 18	Combcsonkra csővázás protézisek, könnyített								
06 24 15 12 18 001	L-602/K	1	360000	100%	360000	24	1		
06 24 15 12 21	Combcsonkra csővázás protézisek, csővázás könnyűprotézis								
06 24 15 12 21 001	L-603/OT légpárnás tokkal, zárt térdízülettel	1	360000	100%	360000	24	1		
06 24 15 15	Combcsonkra csővázás protézisek II. nem verőér szűkület miatt amputáltak részére								
06 24 15 15 03	Hosszú csonkra								
06 24 15 15 03 001	L-355 hosszú csonkra	1	528883	100%	528883	36	1		
06 24 15 15 06	Rövid csonkra								
06 24 15 15 06 001	L-356 rövid csonkra	1	568975	100%	568975	36	1		
06 24 15 18	Combcsonkra geriatríai protézisek								
06 24 15 18 03	Térdzárás								
06 24 15 18 03 001	L-324 térdzárás	1	175868	100%	175868	24	1		
06 24 15 21	Combprotézisek alsó végtag fejlődési rendellenességeire								
	Indikáció: a comb veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 15 21 03	Combprotézis, térdízület nélkül								
06 24 15 21 03 001	L-512 combprotézis fejlődési rendellenességre, térdízület nélkül	1	183321	100%	183321	12	1		
06 24 15 21 06	Combprotézis, térdízülettel								
06 24 15 21 06 001	L-513 combprotézis fejlődési rendellenességre, térdízülettel	1	220790	100%	220790	12	1		
06 24 15 21 09	Combprotézis								
06 24 15 21 09 001	L-515 protézis, combtokos, fejlődési rendellenességre	1	183321	100%	183321	12	1		
06 24 18	Csőpőcsonkprotézisek								
	Indikáció: láb, lábszár és comb veleszületett, vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 18 03	Csőpőcsonkprotézis, fatokos protézisek								
06 24 18 03 03	Kanadai								
06 24 18 03 03 001	L-411 kanadai protézis	1	450519	100%	450519	12	1		
06 24 18 06	Csőpőcsonkprotézis, csővázás protézisek verőér-szűkület miatt amputáltak részére								
	Indikáció: medence resectio után is								
06 24 18 06 03	Műanyag medencekosárral								
06 24 18 06 03 001	L-412 ideiglenes csőpőcsonkprotézis műanyag medencekosár, kozmetikus bevonással	1	54060	100%	54060	12	1		X
06 24 18 09	Csőpőcsonkprotézis, csővázás protézisek nem verőér-szűkület miatt amputáltak részére								
	Indikáció: medence resectio után is								
06 24 18 09 03	Csővázás								
06 24 18 09 03 001	L-414	1	689645	100%	689645	36	1		
06 24 48	Ideiglenes protézisek a csonkolt alsóvégtagok korai mozgathatósága céljából								
	Indikáció: a láb, a lábszár és a comb veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 48 03	Nem átalakítható ideiglenes protézisek, alsóvégtag-amputáltak korai mobilizálására								
06 24 48 03 03	Lábszárcsonkra								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos								
06 24 48 03 03 001	L-250 lábszárcsonkra	1	94372	100%	94372	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügygyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 24 48 03 06	Nem verőérszűkület miatt								
06 24 48 03 06 001	L-350 nem verőér szűkület miatt amputáltak részére	1	100312	100%	100312	12	1		
06 24 48 06	Atalakítható ideiglenes protézisek az alsóvégtag-amputáltak korai mobilizálására								
06 24 48 06 03	Csőváz								
	Indikáció: medence resectio után is								
06 24 48 06 03 001	L-450	1	162028	100%	162028	12	1		
06 24 54	Tartozékok								
06 24 54 03	Külső korrekciók								
	Indikáció: a láb, a lábszár és a comb veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 54 03 03	Vádli feltöltése és bevonása								
06 24 54 03 03 001	Lt-11 vádli kozmetikus feltöltése és bevonása bőrből	1	7582	100%	7582	12	1		
06 24 54 03 06	Vádli feltöltése és fedése								
06 24 54 03 06 001	Lt-12 vádli kozmetikus feltöltése, fedése kapronharisnyával v. bevonása bőrrel	1	16946	100%	16946	12	1		
06 24 54 03 09	Combrész feltöltése és fedése								
06 24 54 03 09 001	Lt-16 combrész feltöltése és fedése	1	16946	100%	16946	12	1		
06 24 54 06	Bőrrel való bevonás								
	Indikáció: láb, lábszár és comb amputáció, sorvadt izomzattal rendelkező, nehezen függeszthető protézises eseteknél, preventív eszközként								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 54 06 03	Oldalsínek bevonása								
06 24 54 06 03 001	Lt-13 oldalsínek bevonása combmandzsettán v. token	1	4543	100%	4543	12	1		
06 24 54 06 06	Combmandzsetta vagy combtok bevonása								
06 24 54 06 06 001	Lt-14 combmandzsetta v. combtok bevonása	1	6292	100%	6292	12	1		
06 24 54 06 09	Lábféj bevonása								
06 24 54 06 09 001	Lt-15 lábféj bevonása	1	3484	100%	3484	12	1		
06 24 54 09	Függesztések								
	Indikáció: láb és lábszár veleszületett vagy szerzett hiánya								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 54 09 03	Lábszárfüggesztő								
06 24 54 09 03 001	Lt-21 lábszárfüggesztő	1	4888	100%	4888	12	1		
06 24 54 09 06	Combfüggesztő								
06 24 54 09 06 001	Lt-31 combfüggesztő	1	5602	100%	5602	12	1		
06 24 54 09 09	Marx rendszerű								
06 24 54 09 09 001	Lt-32 Marx-rendszerű függesztő bandázs	1	7824	100%	7824	12	1		
06 24 54 09 12	Vállszalag								
06 24 54 09 12 001	Lt-33 gumis vagy csigás vállszalag	1	1455	100%	1455	12	1		
06 24 54 09 15	Egyéb								
06 24 54 09 15 001	Lt-50 ízületes oldalsínek medence vagy deréköv	1	7045	100%	7045	12	1		
06 24 54 12	Medencekosár								
	Indikáció: láb, lábszár és a comb veleszületett vagy szerzett hiánya medence resectio után								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 54 12 03	Bőr								
06 24 54 12 03 001	Lt-51 ízületes oldalsínnel, bőr	1	23872	100%	23872	12	1		
06 24 54 12 06	Műanyag								
06 24 54 12 06 001	Lt-55 ízületes oldalsínnel, műanyag	1	65803	100%	65803	12	1		
06 24 54 15	Egyéb tartozékok								
	Indikáció: láb, a lábszár és a comb veleszületett vagy szerzett hiánya medence resectio után								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
06 24 54 15 03	Térdhúzó gumi								
06 24 54 15 03 001	Lt-22 térdhúzó gumi	1	1739	100%	1739	6	1		
06 24 54 15 06	Nadrágvédő								
06 24 54 15 06 001	Lt-23 nadrágvédő	1	2894	100%	2894	12	1		
06 24 54 15 09	Koppanásgátló szijazat								
06 24 54 15 09 001	Lt-24 koppanásgátló szijazat	1	2719	100%	2719	12	1		
06 24 54 15 12	Térdzár								
06 24 54 15 12 001	Lt-41 ízületes oldalsínré térdzár	1	3267	100%	3267	12	1		
06 30	MÁS, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK								
06 30 03	Parókák								
	Indikáció: alopecia totalis, alopecia areata								
	Felírási jogosultság: bőrgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos								
06 30 03 03	Valódi hajból								
	Megjegyzés: allergológiai vizsgálattal igazolt műszál allergia esetén rendelhető								
06 30 03 03 03	Valódi hajból								
06 30 03 03 03 001	Valódi hajból (Sámson)	1	31000	85%	26350	12	1	K	
06 30 03 03 03 002	Valódi hajból (Saturnus)	1	31000	85%	26350	12	1	K	
06 30 03 03 03 003	Valódi hajból (Exclusive Hair)	1	31000	85%	26350	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 30 03 06	Műszárból								
06 30 03 06 03	Műszárból								
06 30 03 06 03 001	Joy Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 002	Chic Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 003	Petite Dream-Adolfo	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 004	Tempo Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 005	Alexandra Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 006	Petite Melody Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 007	Cameo Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 008	Horizont Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 009	Petite Caroline Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 010	Petite Freedom Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 011	Vera Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 012	Jaqueline Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 013	Jill Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 014	Avanti Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 015	Hit Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 016	Organza Ellen Wille	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 017	Bianca Ellen Wille	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 018	Nancy Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 019	Josephina Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 020	Samba 4608 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 021	Rumba 4609 Franca Ferretti Classic	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 022	Mambo 4610 Franca Ferretti Classic	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 023	Reggae 4612 Franca Ferretti Classic	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 024	Marengo 4616 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 025	Carlotta 4618 Franca Ferretti Classic	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 026	Foxneue 4619 Franca Ferretti Classic	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 027	Francesca 4620 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 028	Léna 4411 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 029	Tim 4412 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 030	Anja 1013 Belle Madame	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 031	Smart 1015 Belle Madame	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 032	Jessica 1051 Belle Madame	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 033	Julia 1002 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 034	Daniela 1012 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 035	Andrea 1035 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 036	Nanna 1037 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 037	Amanda IV. kat. Gisela Mayer	1	24200	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 038	Beverly II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 039	Bonnie IV. kat. Gisela Mayer	1	24200	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 040	Bravo 4562 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 041	Broadway II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 042	Cabaret I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 043	Camilla I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 044	Center Stage 4520 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 045	Charme I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 046	Cherie I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1		
06 30 03 06 03 047	Classic Flip IV. kat. Gisela Mayer	1	24200	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 048	Cleopatra	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 049	Colette III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 050	Comfort Syssy III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 051	Cool II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 052	Cosmopolitan I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 053	Elegant	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 054	Elke I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 055	Elle I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 056	Finesse I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 057	Finn férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 058	Funny	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 059	Hillary III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 060	Impulse 4528 Revlon	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 061	Jackie I. kat. Gisela	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 062	Jessica II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 063	Kessy I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 064	Kinder Pagen-Kopf gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 065	Linda III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 066	Lisa I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 067	Liz I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 068	Monte Carlo 4512 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 069	Moonbean 4583 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 070	Nature	1	20000	FIX	12827	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 30 03 06 03 071	New Action I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 072	New Rikki I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 073	New Sammi I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 074	Night	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 075	Night Star 4586 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 076	Nikita III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 077	Nina I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 078	Petit I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 079	Petite Overture 4558 Revlon	1	15090	85%	12827	12	1		
06 30 03 06 03 080	Presto 4564 Revlon	1	15090	85%	12827	12	1		
06 30 03 06 03 081	Richard férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 082	Roma II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 083	Romance	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 084	Rome 4517 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 085	Sally III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 086	Sascha II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 087	Soft	1	24000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 088	Solo 4563 Revlon	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 089	Solo	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 090	Spirit	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 091	Star Struck 4584 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 092	Style 915 gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 093	Summer II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 094	Sven gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 095	Svenja II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 096	Unisex	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 097	Vera	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 098	Verve 4526 Revlon	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 099	Apart Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 100	Petite Freedom - Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 101	Petite Melody - Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 18	Emléprotézisek (mell)								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a fejrész az oldaliságot fel kell tüntetni								
06 30 18 03	Ideiglenes mellprotézisek								
	Indikáció: teljes mellamputáció után, részleges mellamputáció után a seb gyógyulását, a sugárterápia befejezéséig								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos								
06 30 18 03 03	Ideiglenes mellprotézisek								
06 30 18 03 03 001	For Fem Symmetric	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 002	Amoena Priform	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 003	1010 Anita	1	1703	85%	1448	12	1		X
06 30 18 03 03 004	1012 Anita	1	1703	85%	1448	12	1		X
06 30 18 03 03 005	1014 Anita	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 006	1016 Anita	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 007	1018 Anita	1	2300	FIX	1505	12	1		
06 30 18 03 03 008	Silima 66/220	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 009	Silima 66/230	1	3937	FIX	1452	12	1		X
06 30 18 03 03 010	Featherweight (rég. név: Gentle Care)	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 011	Comfort Contura Primo	1	1770	85%	1505	12	1		
06 30 18 03 03 012	Leisure Form	1	5500	FIX	1505	12	1		
06 30 18 03 03 013	Tropez (aktív mozgáshoz, úszáshoz)	1	13790	FIX	1505	12	1		
06 30 18 06	Szilikonos mellprotézis								
06 30 18 06 03	Szilikonos teljes mellprotézis								
	Indikáció: fejlődési rendellenesség, teljes amputáció								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos								
06 30 18 06 03 001	For Fem Szív	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 002	For Fem Diva	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 003	For Fem Standard	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 004	For Fem Oval	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 005	Contana Sport	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 006	For Fem Assymetrie	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 007	For Fem Standard Plusz	1	18000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 008	Silima 66/300	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 009	Silima 66/301	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 010	Silima 66/310	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 011	Silima 66/320	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 012	Silima 66/330	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 013	Silima 66/350	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 014	Symphony	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 015	E Supreme	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 016	A Supreme	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 017	Rhapsody	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 018	Symphony tapadólapppal	1	20706	FIX	13265	24	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 30 18 06 03 019	Athena	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 020	Supreme Tri	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 021	Symphony Light (rég. név: Lite könnyített Symphony)	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 022	Isis	1	25579	FLX	13265	24	2		X
06 30 18 06 03 023	Sonata	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 024	Supreme Round	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 025	Le Coeur	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 026	1022 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 027	1025 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 028	1043 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 029	1050 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 030	1053 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 031	1054 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 032	1061 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 033	1062 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 034	1071 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 035	1076 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 036	1084 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 037	1055 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 038	1058 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 039	1085 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 040	Amoena Oval	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 041	Amoena Tria	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 042	Amoena Natura	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 043	Amoena Classic	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 044	Amoena Discrene	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 045	Amoena Tria II., kétrétegű	1	32800	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 046	Amoena Classic II., kétrétegű	1	32800	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 047	Amoena Tria Plusz, ragasztható	1	41000	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 048	Amoena Classic Plusz, ragasztható	1	41000	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 049	Amoena Classic Contact, öntapadós, kétrétegű	1	41000	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 050	Serena	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 051	1051 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 052	1059 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 053	Amoena Flow egyedileg adaptálható hátoldalú, kétrétegű	1	41000	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 054	Calypso	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 055	Comfort Contura Cardia	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 056	Comfort Contura Forma/rondo	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 057	Comfort Contura Forma/rondo light	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 058	Comfort Contura Forma/sport	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 059	Comfort Contura Profil	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 060	Comfort Contura Trio	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 061	Comfort Contura Trio light	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 062	First Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 063	For Fem Assymetrie	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 064	For Fem Sport	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 065	For Fem Sport (levegős)	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 066	For- Fem Diva	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 067	For- Fem Könnyített	1	18500	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 068	For- Fem Soft	1	18000	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 069	For- Fem Tria-Diva Plusz tapadószalaggal vagy tapadókoronggal	1	20900	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 070	Le Coeur Light	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 071	Serena Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 072	Silima 66/365	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 073	Silima 66/375	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 03 074	SoLight Select (öntapadós lappal)	1	20700	FLX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 075	Supreme Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 076	Thuasne Serena	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 077	So Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06	Szűkös részleges mellprotézis								
	Indikáció: részleges u.n. emlőmegtartó műtétek (subcután mastectomia, quadrans resectio) után, a hiányzó mell térfogatának pótlására a teljes sebgyógyulást, ill. sugárkezelést								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos								
06 30 18 06 06 001	For Fem részleges héj	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 002	1028 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 003	1056 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 004	1077 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 005	1006 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 06 006	1007 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 06 007	1008 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 06 008	1057 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 009	Amoena Balance	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 010	Perceptions	1	16490	85%	14017	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntése
06 30 18 06 06 011	Partial	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 012	Amoena Balance alsó héjprotézis	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 013	Amoena Balance felső héjprotézis	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 014	Comfort Contura Forma/háromszög	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 06 015	Comfort Contura Forma/ovális	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 06 016	Comfort Contura Parte	1	16490	85%	14017	24	2		
06 30 18 06 06 017	Silima 66/340	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 09	Szilikonos teljes mellprotézis, méretes								
	Indikáció: a mell teljes eltávolítása után, a teljes sebgyógyulás, ill. a sugárkezelést követően								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg standard termékkel nem látható el, méretes rendelhető								
06 30 18 06 09 001	Amoena teljes mellprotézis, méretes	1	29595	85%	25156	24	2	K	X
06 30 21	Szemprotézisek								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaláságot fel kell tüntetni								
06 30 21 03	Epithesis								
	Indikáció: szem- vagy a szemüreg rosszindulatú megbetegedései, szem eltávolítását indikáló sérülések								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, onkológus szakorvos								
06 30 21 03 03	Kemény								
06 30 21 03 03 001	Epithesis szem, kemény	1	6184	100%	6184	36	1		X
06 30 21 03 06	Puhán maradó								
06 30 21 03 06 001	Epithesis szem, puhán maradó	1	19808	100%	19808	36	1		
06 30 21 06	Műszemek								
	Indikáció: sérült szemcsonek esetén								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg standard termékkel nem látható el, egyéni műszem rendelhető								
06 30 21 06 03	Méretsorozatos								
06 30 21 06 03 001	Kontakt műszem	1	6183	85%	5256	12	1	K	
06 30 21 06 03 002	Kommersz műszem	1	6183	85%	5256	12	1	K	
06 30 21 06 06	Egyéni								
06 30 21 06 06 001	Egyéni műszem	1	6800	85%	5780	12	1	K	
06 30 24	Fülprotézisek								
06 30 24 03	Fülprotézisek								
	Indikáció: a fül egyéb területeinek rosszindulatú daganatos megbetegedései vagy pótlást igénylő sérülései								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaláságot fel kell tüntetni								
06 30 24 03 03	Kemény								
06 30 24 03 03 001	Epithesis fül, kemény	1	3709	100%	3709	36	1		X
06 30 24 03 06	Puhán maradó								
06 30 24 03 06 001	Epithesis fül, puhán maradó	1	12368	100%	12368	36	1		
06 30 27	Orrprotézisek								
	Indikáció: az arc egyéb területeinek rosszindulatú daganatos megbetegedései vagy pótlást igénylő sérülései								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos								
06 30 27 03 03	Kemény								
06 30 27 03 03 001	Epithesis orr, kemény	1	3709	100%	3709	36	1		X
06 30 27 03 06	Puhán maradó								
06 30 27 03 06 001	Epithesis orr, puhán maradó	1	12368	100%	12368	36	1		
06 30 30	Összetett arcprotézisek								
	Indikáció: az arc egyéb területeinek rosszindulatú daganatos megbetegedései vagy pótlást igénylő sérülései								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, sebész szakorvos, szájsebész szakorvos								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaláságot fel kell tüntetni								
06 30 30 03 03	Kemény								
06 30 30 03 03 001	Epithesis arc, fejrész, kemény	1	6184	100%	6184	36	1		X
06 30 30 03 06	Puhán maradó								
06 30 30 03 06 001	Epithesis arc, fejrész, puhán maradó	1	22272	100%	22272	36	1		
06 30 33	Szájpadprotézisek								
06 30 33 03	Egyéb szájpadprotézisek								
06 30 33 03 03	Obturátorok								
	Indikáció: szájpadlás veleszületett rendellenessége, ill daganatos megbetegedése következtében létrejött szájpadlás hiány zárása								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, szájsebész szakorvos								
06 30 33 03 03 001	Obturátor alacsony, zárt	1	7418	100%	7418	36	1		
06 30 33 03 03 002	Obturátor alacsony, nyitott	1	4952	100%	4952	36	1		
06 30 33 03 03 003	Obturátor közepes, zárt	1	8672	100%	8672	36	1		
06 30 33 03 03 004	Obturátor közepes, nyitott	1	6184	100%	6184	36	1		
06 30 33 03 03 005	Obturátor magas, zárt	1	9904	100%	9904	36	1		
06 30 33 03 03 006	Obturátor magas, nyitott	1	7418	100%	7418	36	1		
06 30 33 03 03 007	Obturátor speciális, fémmel kombinált, zárt	1	9904	100%	9904	36	1		
06 30 33 03 03 008	Obturátor speciális, fémmel kombinált, nyitott	1	9904	100%	9904	36	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
06 30 33 06	Allkapocs előrehelyező szájprotézis								
	Indikáció: enyhe és közepes obstruktív alvási apnoe								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos								
06 30 33 06 03	Allkapocs előrehelyező szájprotézis								
06 30 33 06 03 001	Distar TheraSnore	1	21088	85%	17925	18	1	K	
06 30 33 09	Szájpadlás lemez								
	Indikáció: Down-kóros betegek jelentős szájpadelváltozása								
	Felírási jogosultság: szájsebész szakorvos, fogszabályozó szakorvos								
06 30 33 09 03	Beszédfajvító szájharang								
06 30 33 09 03 001	Mestyán-féle trisomias	1	5892	85%	5008	2	1		X
06 30 36	Műfogsorok								
	Indikáció: foghiány típusok osztályozásának megfelelően tervezett fogpótlás								
	Felírási jogosultság: fogszakorvos, szájsebész szakorvos								
06 30 36 03	Kivehető fogpótlások								
	Megjegyzés: *porcelán műfog garnitúra allergológiai vizsgálattal igazolt akrilát allergia esetén rendelhető								
06 30 36 03 03 001	Fogsor alapelem akriláttól	1	4074	50%	2037	48	1	K	
06 30 36 03 06 001	Fogsor alapelem öntőakriláttól	1	4317	50%	2159	48	1	K	
06 30 36 03 09 001	Keményakrilát műfog	1	374	50%	187	48	14	K	
06 30 36 03 12 001	Sellak-, vagy mélyhúzott egyéni kanál	1	514	50%	257	48	1	K	
06 30 36 03 15 001	Egyéni kanál akriláttól	1	968	50%	484	48	1	K	
06 30 36 03 18 001	Előregyártott kapcsolélemből készített, vagy hajlított drótkapcsok	1	241	50%	121	48	3	K	
06 30 36 03 21 001	Mintára öntött alsó, vagy felső fémlemez	1	6532	50%	3266	48	1	K	
06 30 36 03 24 001	Alábélelés	1	2987	50%	1494	48	1	K	
06 30 36 03 27 001	Nem akrilát bázisú alapelem*	1	9625	50%	4813	48	1	K	
06 30 36 03 30 001	Porcelán műfog garnitúra* (14 db-os)	3	7826	50%	3913	48	1	K	
06 30 36 06	Rögzített fogpótlások								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt, terhes és gyermekágyas nőknek a szülést követő 90 napig, valamint nem csontvelő transzplantatio miatt elvégzett göckutatást követő fog extrahálás utáni első ellátáskor rendelhető								
06 30 36 06 03 001	Egybeöntött fémkorona	1	1617	50%	809	60	1	K	
06 30 36 06 06 001	Korona keményműanyag leplezéssel	1	2845	50%	1423	60	1	K	
06 30 36 06 09 001	Fémhídtag leplezés nélkül	1	1659	50%	830	60	1	K	
06 30 36 06 12 001	Hídtag keményműanyag leplezéssel	1	2524	50%	1262	60	1	K	
06 30 36 06 15 001	Csapos sapka, csapos műcsok, csapos sapkás műcsok	1	1531	50%	766	60	1	K	
06 30 36 06 18 001	Csapos sapkás hátlemmez, kemény-műanyag leplezéssel	1	2944	50%	1472	60	1	K	
06 30 36 06 21 001	Primer teleszkóp korona	1	2205	50%	1103	60	1	K	
06 30 36 06 24 001	Szekunder teleszkóp korona tartással	1	2484	50%	1242	60	1	K	
06 30 36 06 27 001	Szekunder teleszkóp korona tartással, keményműanyag leplezéssel	1	3426	50%	1713	60	1	K	
06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei								
	Indikáció: fog fejlődési és alakú rendellenességei								
	Felírási jogosultság: fogszabályozó szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves kor alattiaknak rendelhető								
06 30 37 03	Kivehető fogszabályozó készülékek								
06 30 37 03 03 001	Retenció lemez	1	3795	85%	3226	12	1	K	
06 30 37 03 06 001	Aktív lemez tágitó csavarral	1	5313	85%	4516	12	1	K	
06 30 37 03 09 001	Y lemez, vagy kétsavas lemez	1	6070	85%	5160	12	1	K	
06 30 37 03 12 001	Headgear beépítése, drótból	1	1885	85%	1602	12	1	K	
06 30 37 03 15 001	Állsapka	1	1553	85%	1320	12	1	K	
06 30 37 03 18 001	Pitvarlemez	1	2277	85%	1935	12	1	K	
06 30 37 03 21 001	Harapásemelő sín	1	2988	85%	2540	12	1	K	
06 30 37 03 24 001	Delaire maszk	1	4470	85%	3800	12	1	K	
06 30 37 03 27 001	Aktívátor csavar nélkül	1	4363	85%	3709	12	1	K	
06 30 37 03 30 001	Aktívátor csavarral	1	5810	85%	4939	12	1	K	
06 30 37 03 33 001	Klammt-, vagy Balters-féle készülék	1	6723	85%	5715	12	1	K	
06 30 37 03 36 001	Rehák-féle dinamikus készülék	1	4398	85%	3738	12	1	K	
06 30 37 03 39 001	Fränkel-féle készülék	1	8965	85%	7620	12	1	K	
06 30 37 03 42 001	Hansa készülék	1	9700	85%	8245	12	1	K	
06 30 37 03 45 001	Segédrugó, duc, horog, stb. beépítés	1	290	85%	247	12	1	K	
06 30 37 03 48 001	Ferdesík	1	2240	85%	1904	12	1	K	
06 30 37 06	Rögzített fogszabályozó készülékek								
	Megjegyzés: lingualis, palatinalis és transpalatinalis iv Multiband készülékhez rendelhető, ha a kezelés alatt csere szükséges								
06 30 37 06 03 001	Multiband vagy ragasztott Brackettes készülék (részelemekkel)	1	15890	85%	13507	24	1	K	
06 30 37 06 06 001	Lingvális vagy palatinalis iv	1	3735	85%	3175	24	1	K	
06 30 37 06 09 001	Transpalatinalis iv, forrasztva	1	2277	85%	1935	24	1	K	
06 30 37 06 12 001	Lingvál, palatinal, labial iv készülék	1	5229	85%	4445	24	1	K	
06 30 89	Egyéb kozmetikai protézisek								
06 30 89 03	Méhgyűrű								
	Indikáció: uterus helyzeti rendellenességei								
	Felírási jogosultság: nőgyógyász szakorvos								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 30 89 03 03	Méhgűrű, 85 mm-ig								
06 30 89 03 03 001	Portex polietilén 50-80 mm 3 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 002	Portex polietilén 85 mm	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 003	Portex vnyil 50-80 mm 3 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 004	Portex vnyil 85 mm	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 005	Rüsch 50-85 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 006	Portex 85 mm	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 007	Portex 50-80 mm 3 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 06	Méhgűrű, 90 mm feletti								
06 30 89 03 06 001	Rüsch 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 002	Portex 90-110 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 003	Portex polietilén 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 004	Portex vnyil 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 005	Portex polietilén 110 mm	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 006	Portex vnyil 110 mm	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 33	ORTOPÉD CIPŐK ÉS TARTOZÉKAIK								
	Megjegyzés: Járóképes beteg alsó végtagjának paralyse vagy súlyos paresise esetén a kihordási idő hat hónap.								
06 33 03	Méretsorozatos								
06 33 03 03	Egészséges lábra, és alsóvégtag protézisre								
06 33 03 03 03	Egyoldali lábdeformitás esetén az egészséges lábra, alsó végtag protézisre								
	Indikáció: egészséges lábra, kozmetikus művégtagra, alsó végtag protézisre és szandálos járókészülekekhez, ha a másik lábra ortopéd cipő szükséges								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 03 03 03 001	C-11 méretes cipő	1	7330	50%	3665	12	1	K	
06 33 06	Rendelésre készült ortopéd lábbelik								
06 33 06 03	Ortopéd cipő deformált lábra								
06 33 06 03 03	Ortopéd cipő bőr béléssel								
	Indikáció: Pirogov, Chopart, Syme, Charp szerinti csonkolásokhoz kiírt protézishez, szandálos járókészülekekhez								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 06 03 03 001	C-12 bőr béléssel	1	9580	50%	4790	12	2	K	
06 33 06 03 06	Ortopéd cipő deformált lábra								
	Indikáció: hallux legalább 30%-nál nagyobb lateralis deviatója, és kettő vagy több digitus malleolus együttes fennállása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 06 03 06 001	C-13 deformált lábra	1	10110	50%	5055	12	2	K	
06 33 06 03 09	Ortopéd cipő gyerekeknek								
	Indikáció: láb valgus, varus, calcaneus, equinus állása zsgorodott előláb 1,5 cm-nél nem nagyobb belső sarokemeléig, bénulásos megbetegedés kezelésére, utókezelésre (nem írható fel: járógéphez, csonkolt előláb 2,0 cm-nél nagyobb lábrövidítésre)								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető								
06 33 06 03 09 001	C-60 (gyerek)	1	10110	70%	7077	9	2	K	
06 33 06 06	Ortopéd cipő erősen deformált lábra								
06 33 06 06 03	Ortopéd cipő csonkolt lábra								
	Indikáció: lábujjak, vagy a lábközépcsontok vonalában történt csonkolás								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 06 06 03 001	C-14 csonkolt lábra	1	10645	85%	9048	12	2	K	
06 33 06 06 06	Ortopéd cipő rövidült végtagra								
	Indikáció: alsó végtag rövidülése								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 06 06 06 001	C-31 rövidült végtagra (4,5-9,5 cm)	1	20700	85%	17595	12	2	K	
06 33 06 06 09	Ortopéd cipő nagyfokú végtagrövidítésre								
	Indikáció: alsó végtag rövidülése 9-25 cm-ig								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 06 06 09 001	C-32 nagyfokú végtagrövidítés (25 cm-ig)	1	23200	85%	19720	12	2	K	
06 33 06 06 12	Ortopéd cipő erősen deformált lábra 4,5-9,5 cm emeléssel								
	Indikáció: erősen deformált lábra 4,5-9,5 cm-es végtag rövidülés esetén, pes varus, pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus, deformált láb, alsó végtag rövidülés, pes valgus, pes equinus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 06 06 12 001	C-41 erősen deformált lábra (4,5-9,5 cm) emeléssel	1	25360	85%	21556	12	2	K	
06 33 06 06 15	Ortopéd cipő erősen deformált lábra 9,5 cm feletti emeléssel								
	Indikáció: pes equinus, pes valgus, pes varus, pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus, deformált láb, 9,5 cm feletti alsó végtag rövidülés								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 06 06 15 001	C-42 erősen deformált lábra (25 cm-ig) emeléssel	1	30560	85%	25976	12	2	K	
06 33 06 06 18	Ortopéd cipő erősen deformált lábra 4,5 cm emeléssel								
	Indikáció: valgus, varus, calcaneus, equinus állásban rögzült vagy zsgorodott előláb esetén, ha 4,5 cm-nél nem nagyobb belső sarokemelés szükséges								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt abban az esetben rendelhető, ha a beteg dokumentáltan nem látható el C-60 cipővel								
06 33 06 06 18 001	C-21 erősen deformált lábra	1	18050	85%	15343	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás megszűnése
06 33 06 09	Neuropathia esetén								
	Indikáció: szövődményként kialakult neuropathia esetén, ha a 128.as rezgésszámú hangvillával kimutatottan a 8 fokozatú skálán belül 5-ös érték alatti a beteg vibrációs érzésküszöbe								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 06 09 03	A lábán számottevő deformitás nincs								
06 33 06 09 03 001	C-50 kímélő cipő műanyag gördülőtalppal, kímélő betéttel	1	10690	50%	5345	12	2	K	
06 33 06 09 06	A lábán kifejezett deformitás és/vagy fekély van								
06 33 06 09 06 001	C-51 kezelő cipő betéttel, gördülő műanyag talppal	1	17440	70%	12208	12	2	K	
06 33 09	Átalakított szabványos lábbelik								
06 33 09 03	Tartozékok hozott cipőkhöz								
06 33 09 03 03	Lábemelő szíjat								
	Indikáció: lábfeszítő izom működési zavarai esetén a lábfej helyzetének a megtartására								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 09 03 03 001	CtH-11	1	932	70%	652	12	2	K	
06 33 09 03 06	Kímélő habszivacs								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 09 03 06 001	CtH-55	1	800	70%	560	12	2	K	
06 33 09 03 09	Gördülő talp								
	Indikáció: előláb izületének fájdalma esetén, izület vagy izületcsoport mozgásának korlátozása, végig acéllemez beépítése esetén								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 09 03 09 001	CtH-52	1	1012	70%	708	12	2	K	
06 33 09 03 12	Talp- és sarokdöntés								
	Indikáció: pes valgus, pes varus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 09 03 12 001	CtH-53	1	1199	70%	839	12	2	K	
06 33 09 03 15	Laticek párnázás teljes talpfelületen								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 09 03 15 001	CtH-56	1	386	70%	270	12	2	K	
06 33 09 03 18	Acéllemez talp alá építése								
	Indikáció: láb izületeinek mozgásakor fellépő kifejezett fájdalom esetén								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 09 03 18 001	CtH-57	1	3001	70%	2101	12	2	K	
06 33 12	Tartozékok ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 03	Beépített lúdtalpbetét								
	Felírhatóság: C-13 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 03 03	Beépített lúdtalpbetét parafa								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedése, supinált vagy pronált saroktengely ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalpbetét alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 03 03 001	Ct-21, parafa	1	604	50%	302	12	2	K	
06 33 12 03 06	Beépített lúdtalpbetét magasított parafa								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalpbetét alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 03 06 001	Ct-22, magasított parafa, 1,5 cm sarokemelésig	1	941	50%	471	12	2	K	
06 33 12 06	Szendvics szerkezetű betét								
	Felírhatóság: C-11, C-13 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 06 03	Szendvics szerkezetű beépített betét								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalpbetét alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 06 03 001	Ct-23	1	1438	50%	719	12	2	K	
06 33 12 09	16 cm-es cipőszár magasságig								
	Felírhatóság: C-11, C-12, C-13 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 09 03	16 cm-es cipőszár magasságig báránybőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 09 03 001	Ct-33, báránybőr bélés	1	2336	50%	1168	12	2	K	
06 33 12 09 06	16 cm-es cipőszár magasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállósági követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvevő és elvezető képességének javítása, egyéb lábhygiéniai követelmények elősegítése, cipőszárba végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladás, fájdalmas izület vagy izületcsoport mozgásának korlátozása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 12 09 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1179	50%	590	12	2	K	
06 33 12 09 09	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszár kapcsolós								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
06 33 12 09 09 001	Ct-36, cipőszár kapcsolós	1	432	50%	216	12	2	K	
06 33 12 09 12	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszárban végig kéreg								
	Indikáció: ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
	Felírhatóság: C-12 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 09 12 001	Ct-37, cipőszárban végig kéreg	1	1481	50%	741	12	2	K	
06 33 12 12	17 cm-től 25 cm szármagasságig								
	Felírhatóság: C-11, C-12, C-13 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 12 03	Magasabb cipőszár 25 cm szármagasságig								
	Indikáció: boka instabilitás, pes equinus, jelentős láb rövidülés								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 12 12 03 001	Ct-42	1	1102	50%	551	12	2	K	
06 33 12 12 06	17 cm-től 25 cm szármagasságig báránybőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 12 12 06 001	Ct-43, báránybőr bélés	1	832	50%	416	12	2	K	
06 33 12 12 09	17 cm-től 25 cm szármagasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállósági követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvevő és elvezető képességének javítása, egyéb lábhygiéniai követelmények elősegítése, cipő szárbá végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 12 12 09 001	Ct-44, bőr bélés	1	680	50%	340	12	2	K	
06 33 12 12 12	17 cm-től 25 cm szármagasságig cipőszár kapcsolós								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos								
06 33 12 12 12 001	Ct-46, cipőszár kapcsolós	1	323	50%	162	12	2	K	
06 33 12 15	Gördülő talp								
	Felírhatóság: C-13 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 15 03	Gördülő talp								
	Indikáció: előláb ízületének fájdalma esetén ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága, végig acéllemez beépítése esetén								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 15 03 001	Ct-52	1	1148	50%	574	12	2	K	
06 33 12 18	Talp- és sarokdöntés								
	Felírhatóság: C-13 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 18 03	Talp- és sarokdöntés								
	Indikáció: pes valgus, pes varus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 18 03 001	Ct-53	1	1438	50%	719	12	2	K	
06 33 12 21	Sarokmagasítás 6 cm felett								
	Felírhatóság: C-13 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 21 03	Sarokmagasítás 6 cm felett								
	Indikáció: végtagrövidülés, equinus lábállás, lábdeformitás								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 21 03 001	Ct-54	1	1395	50%	698	12	1	K	
06 33 12 24	Laticel párna a talpon								
	Felírhatóság: C-13 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 24 03	Laticel párna a talp felület egy részén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 24 03 001	Ct-55, a felület egy részén	1	188	50%	94	6	2	K	
06 33 12 24 06	Laticel párna a talp felületén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 24 06 001	Ct-56, teljes felületen	1	390	50%	195	6	2	K	
06 33 12 27	Beépített lúdtalpbetét								
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 27 03	Beépített lúdtalpbetét parafa								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedése, supinált vagy pronált saroktengely ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 27 03 001	Ct-21, parafa	1	604	70%	423	12	2	K	
06 33 12 27 06	Beépített lúdtalpbetét magasított parafa								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 27 06 001	Ct-22, magasított parafa, 1,5 cm sarokemelésg	1	941	70%	659	12	2	K	
06 33 12 30	Szendvics szerkezetű betét								
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügygyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 33 12 30 03	Szendvics szerkezetű beépített betét								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdtülek, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 30 03 001	Ct-23	1	1438	70%	1007	12	2	K	
06 33 12 33	Total kontakt betét								
	Felírhatóság: C-51 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 33 03	Total kontakt betét beépített								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 33 03 001	Cb-51	2	5709	70%	3996	6	1	K	
06 33 12 36	16 cm-es cipőszár magasságig								
	Felírhatóság: C-60, C-50, C-51 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 36 03	16 cm-es cipőszár magasságig báránybőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 36 03 001	Ct-33, báránybőr bélés	1	2336	70%	1635	12	2	K	
06 33 12 36 06	16 cm-es cipőszár magasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállósági követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvevő és elvezető képességének javítása, egyéb lábhigiéniai követelmények elősegítése, cipőszárba végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 36 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1179	70%	825	12	2	K	
06 33 12 36 09	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszár kapcsolós								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 36 09 001	Ct-36, cipőszár kapcsolós	1	432	70%	302	12	2	K	
06 33 12 36 12	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszárban végig kéreg								
	Indikáció: ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 36 12 001	Ct-37, cipőszárban végig kéreg	1	1481	70%	1037	12	2	K	
06 33 12 39	17 cm-től 25 cm szármagasságig								
	Felírhatóság: C-60, C-50, C-51 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 39 03	Magasabb cipőszár 25 cm szármagasságig								
	Indikáció: boka instabilitás, pes equinus, jelentős lábörvidülés								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 39 03 001	Ct-42	1	1102	70%	771	12	2	K	
06 33 12 39 06	17 cm-től 25 cm szármagasságig báránybőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 39 06 001	Ct-43, báránybőr bélés	1	832	70%	582	12	2	K	
06 33 12 39 09	17 cm-től 25 cm szármagasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállósági követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvevő és elvezető képességének javítása, egyéb lábhigiéniai követelmények elősegítése, cipő szárba végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 39 09 001	Ct-44, bőr bélés	1	680	70%	476	12	2	K	
06 33 12 39 12	17 cm-től 25 cm szármagasságig cipőszár kapcsolós								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 39 12 001	Ct-46, cipőszár kapcsolós	1	323	70%	226	12	2	K	
06 33 12 42	Gördülő talp								
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 42 03	Gördülő talp								
	Indikáció: előláb ízületének fájdalma esetén ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága, végig acéllemez beépítése esetén								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 42 03 001	Ct-52	1	1148	70%	804	12	2	K	
06 33 12 45	Talp- és sarokdöntés								
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 45 03	Talp- és sarokdöntés								
	Indikáció: pes valgus, pes varus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 45 03 001	Ct-53	1	1438	70%	1007	12	2	K	
06 33 12 48	Laticel párna a talpon								
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz								
06 33 12 48 03	Laticel párna a talp felület egy részén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 48 03 001	Ct-55, a felület egy részén	1	188	70%	132	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 33 12 48 06	Latitel párna a talp felületén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 48 06 001	Ct-56, teljes felületen	1	390	70%	273	6	2	K	
06 33 12 51	Beépített lúdtalpbetét								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 51 03	Beépített lúdtalpbetét parafa								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedése, supinált vagy pronált saroktengely ferdlülesek, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 51 03 001	Ct-21, parafa	1	604	85%	513	12	2	K	
06 33 12 51 06	Beépített lúdtalpbetét magasított parafa								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdlülesek, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 51 06 001	Ct-22, magasított parafa, 1,5 cm sarokemelésig	1	941	85%	800	12	2	K	
06 33 12 54	Szendvics szerkezetű betét								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 54 03	Szendvics szerkezetű beépített betét								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdlülesek, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 54 03 001	Ct-23	1	1438	85%	1222	12	2	K	
06 33 12 57	Lábemelő szíjazat								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 57 03	Lábemelő szíjazat								
	Indikáció: lábfeszítő izom működési zavarai								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 57 03 001	Ct-31	1	941	85%	800	12	2	K	
06 33 12 60	Bokaszíj								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 60 03	Bokaszíj								
	Indikáció: instabil boka, pes calcaneovarus, pes calcaneovalgus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 60 03 001	Ct-32	1	1049	85%	892	12	2	K	
06 33 12 63	16 cm-es cipőszár magasságig								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 63 03	16 cm-es cipőszár magasságig bárányszőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 63 03 001	Ct-33, bárányszőr bélés	1	2336	85%	1986	12	2	K	
06 33 12 63 06	16 cm-es cipőszár magasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállóságú követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvevő és elvezető képességének javítása, egyéb lábhigiéniai követelmények elősegítése, cipőszárba végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas izület vagy izületcsoport mozgásának korlátozása								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 63 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1179	85%	1002	12	2	K	
06 33 12 63 09	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszár kapcsolás								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 63 09 001	Ct-36, cipőszár kapcsolás	1	432	85%	367	12	2	K	
06 33 12 63 12	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszárban végig kéreg								
	Indikáció: ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas izület vagy izületcsoport mozgásának korlátozottsága								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 63 12 001	Ct-37, cipőszárban végig kéreg	1	1481	85%	1259	12	2	K	
06 33 12 66	17 cm-től 25 cm szármagasságig								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 66 03	Magasabb cipőszár 25 cm szármagasságig								
	Indikáció: boka instabilitás, pes equinus, jelentős láb rövidülés								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 66 03 001	Ct-42	1	1102	85%	937	12	2	K	
06 33 12 66 06	17 cm-től 25 cm szármagasságig bárányszőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 66 06 001	Ct-43, bárányszőr bélés	1	832	85%	707	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 33 12 66 09	17 cm-től 25 cm szármagasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállósági követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvevő és elvezető képességének javítása, egyéb lábhygiéniai követelmények elősegítése, cipő szárba végig felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladás, fájdalommal járó izületi mozgásának korlátozottsága								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 66 09 001	Ct-44, bőr bélés	1	680	85%	578	12	2	K	
06 33 12 66 12	17 cm-től 25 cm szármagasságig cipőszár kapcsolás								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 66 12 001	Ct-46, cipőszár kapcsolás	1	323	85%	275	12	2	K	
06 33 12 69	Gördülő talp								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 69 03	Gördülő talp								
	Indikáció: előláb izületének fájdalma esetén izület vagy izületcsoport mozgásának korlátozottsága, végig acéllemez beépítése esetén								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 69 03 001	Ct-52	1	1148	85%	976	12	2	K	
06 33 12 72	Talp- és sarokdöntés								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 72 03	Talp- és sarokdöntés								
	Indikáció: pes valgus, pes varus								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 72 03 001	Ct-53	1	1438	85%	1222	12	2	K	
06 33 12 75	Sarokmagasítás 6 cm felett								
	Felírhatóság: C-21 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 75 03	Sarokmagasítás 6 cm felett								
	Indikáció: végtagrövidülés, equinus lábállás, lábdeformitás								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos								
06 33 12 75 03 001	Ct-54	1	1395	85%	1186	12	1	K	
06 33 12 78	Laticel párna a talpon								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-31, C-32, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 78 03	Laticel párna a talp felület egy részén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 78 03 001	Ct-55, a felület egy részén	1	188	85%	160	6	2	K	
06 33 12 78 06	Laticel párna a talp felületén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 78 06 001	Ct-56, teljes felületen	1	390	85%	332	6	2	K	
06 33 12 81	Acéllemez a talpfelület alá								
	Felírhatóság: C-14, C-21, C-41, C-42 ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 81 03	Acéllemez a talpfelület alá								
	Indikáció: láb ízületeinek mozgásakor fellépő kifejezett fájdalom								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
06 33 12 81 03 001	Ct-57	1	290	85%	247	12	2	K	
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM								
	SEGÉDESZKÖZEI								
09 03	RUHÁK ÉS CIPŐK								
09 03 24	Alsóneműk								
09 03 24 03	Melltartók								
	Indikáció: mell teljes vagy részleges eltávolítása után, a külső (ideiglenes vagy végleges) protézis viselésére								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos								
09 03 24 03 03	Szilikonos mellprotézishez melltartók, normál								
09 03 24 03 03 001	3106 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 002	21 10/1 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 003	3461 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 004	Amoena Jana	1	6650	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 005	Amoena Iris	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 006	Amoena Sport	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 007	Amoena Dahlia	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 008	Amoena Anke	1	6270	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 009	Amoena Angela	1	6270	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 010	Amoena Anna	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 011	Amoena Jasmin	1	6650	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 012	Amoena Orchidee	1	7900	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 013	Amoena Smaragd	1	7200	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 014	Amoena Saphir	1	7000	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 015	Amoena Rubin	1	6177	FIX	3927	12	2		X
09 03 24 03 03 016	5309 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 017	5312 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
09 03 24 03 03 018	5313 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 019	5326 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 020	5346 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 021	5357 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 022	5360 Anita	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 023	5364 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 024	5370 Anita	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 025	5371 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 026	5376 Anita	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 027	5395 Anita	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 028	Contura Belle 57/170	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 029	Contura Belle 57/180	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 030	Contura Belle 57/150	1	8100	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 031	Contura Belle 57/160	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 032	H23	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 033	BH-3415 For Fem	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 034	110 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 035	Amoena Anemone	1	6600	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 036	5374 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 037	5379 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 038	5390 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 039	5391 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 040	5398 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 041	5470. tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 042	Activ melltartó, normál	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 043	Amoena Jade	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 044	Amoena Jessica	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 045	Amoena Mara	1	7080	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 046	Amoena Mona	1	6650	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 047	Amoena Nadia	1	6600	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 048	Comfort Contura Aurora	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 049	Comfort Contura Eos	1	6800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 050	Comfort Contura Lotus	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 051	Contura Belle Alina	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 052	Contura Belle Comfort	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 053	Contura Belle Galant	1	8300	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 054	For Fem 110	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 055	For Fem 111	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 056	For Fem 112	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 057	For Fem 117	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 058	For Fem 118	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 059	For Fem 119	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 060	For Fem 120	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 061	For Fem 3440	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 062	For Fem 3449	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 063	For Fem 3459	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 064	For Fem 3462	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 065	For Fem 3463	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 066	OM Amariisz, normál	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 067	OM Berill, normál	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 068	OM Emöke, normál	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 069	OM Nefrit, normál	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 070	PPMTN	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 071	Thuasne Cotton Flower, pamut	1	7900	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 072	Thuasne Peach Skin, mikroszálas	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 073	Timo 6214	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 074	Timo 6216	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 075	Timo 6217	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 076	Timo 6218	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 077	Timo 6219	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 078	Timo 6221	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 079	Timo 6223	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 080	Timo 6225	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 081	Timo 6227	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 082	Timo 6228	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 083	Timo 6229	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 084	Timo 6230	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 085	Trulife Elena 216	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 086	Trulife Isabel 290	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 087	Trulife Maria 165	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 088	Trulife Sarah 326	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 089	Trulife Victoria 84	1	5850	70%	4095	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
09 03 24 03 03 090	Contura Belle Bianca	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 091	Contura Belle Apart	1	7700	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 092	Contura Belle Charmant	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 093	Contura Belle Elena	1	5850	70%	4095	12	2		
09 03 24 03 03 094	Contura Belle Diana	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 06	Szilikonos mellprotézishez, melltartók, extra								
09 03 24 03 06 001	3415 For Fem	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 002	2110/M For Fem	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 003	For Fem 111	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 004	For Fem 103	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 006	H23/E	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 007	Contura Belle 57/170	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 008	Contura Belle 57/160	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 009	Contura Belle 57/150	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 010	5317 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 011	5319 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 012	5356 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 013	5358 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 014	5359 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 015	5363 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 016	5372 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 017	5375 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 018	5377 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 019	5378 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 020	5387 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 021	5388 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 022	5393 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 023	5488 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 024	5489 Anita	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 025	5461 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 026	5493 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 027	5495 Anita	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 028	1091.0 Anita	1	9009	FIX	5569	12	2		X
09 03 24 03 06 029	1091.1 Anita	1	9009	FIX	5569	12	2		X
09 03 24 03 06 030	1094 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 031	5328 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 032	5329 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 033	5365 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 034	5419 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 035	5420 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 036	5421 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 037	Amoena Magnólia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 038	Amoena Nóra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 039	Amoena Vicky	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 040	Amoena Nicole	1	8895	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 041	Amoena Viola	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 042	Amoena Begónia	1	8895	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 043	Amoena Pia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 044	Amoena Comfort	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 045	Amoena Ariane	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 046	Amoena Topas	1	9150	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 047	Amoena Nena	1	9350	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 048	Amoena Opal	1	9350	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 049	Amoena Jil	1	9600	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 050	Amoena Amethyst	1	9800	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 051	BH-3461 For-Fem	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 052	1095 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 053	5320 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 054	5384 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 055	5386 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 056	5389 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 057	5427 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 058	5429 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 059	5466 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 060	5484 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 061	5486 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 062	5492 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 063	5494 Anita	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 064	5497 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 065	Activ melltartó, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 066	Amoena Julia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 067	Amoena Larissa	1	11200	FIX	5810	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 03 24 03 06 068	Amoena Laura	1	9800	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 069	Amoena Lisa	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 070	Amoena Natalie	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 071	Amoena Pamela	1	8890	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 072	Amoena Soft Feeling	1	9400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 073	Amoena Vanessa	1	10000	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 074	Amoena Verena	1	10400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 075	Amoena Virginia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 076	Contura Belle 57/150	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 077	Contura Belle 55/150	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 078	Contura Belle Alina	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 079	Contura Belle Apart	1	8800	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 080	Contura Belle Bianca	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 081	Contura Belle Charmant	1	9400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 082	Contura Belle Comfort	1	9400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 083	Contura Belle Diana	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 084	Contura Belle Elena	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 085	Contura Belle Galant	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 086	OM Amarisz, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 087	OM Berill, extra	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 088	OM Emöke, extra	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 089	OM Nefrit, extra	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 090	PPMTE	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 091	Timo 6214	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 092	Timo 6216	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 093	Timo 6217	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 094	Timo 6218	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 095	Timo 6219	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 096	Timo 6221	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 097	Timo 6223	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 098	Timo 6225	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 099	Timo 6227	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 100	Timo 6228	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 101	Timo 6229	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 102	Timo 6230	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 103	Trulife Elena 216	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 104	Trulife Isabel 290	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 105	Trulife Maria 165	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 106	Trulife Sarah 326	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 107	Trulife Victoria 84	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 108	For Fem 110	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 109	For Fem 3449	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 110	For Fem 3450	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 111	For Fem 3451	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 112	For Fem 3452	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 113	For Fem 3453	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 114	For Fem 3454	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 115	For Fem 3459	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 116	For Fem 3462	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 117	For Fem 4310	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 118	For Fem 116	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 119	For Fem 117	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 120	For Fem 118	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 121	For Fem 119	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 122	For Fem 120	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 123	For Fem 115	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 124	For Fem 112	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 125	For Fem 113	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 126	For Fem 114	1	8300	70%	5810	12	2		
09 03 24 03 06 127	For Fem 3440	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 128	For Fem 3463	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 129	Comfort Contura Harmonia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 06 18	Térd- vagy lábvédő segédeszközök								
09 06 18 03	Csonkharisnyák								
09 06 18 03 03	Csonkharisnyák, normál csonkra								
	Indikáció: láb, a lábszár, a comb vagy a medence csonkolása után								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik								
09 06 18 03 03 001	Lt-91 pamutból	2	3699	100%	3699	6	1		
09 06 18 03 03 002	Lt-92 gyapjúból	2	7655	100%	7655	6	1		
09 06 18 03 03 003	Lt-93 csonkbehező csőharisnya	m	2730	100%	2730	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
09 06 18 03 03 004	Lt-95 kapronharisnya	2	2614	100%	2614	6	1		
09 06 18 03 03 005	Brado-Medi-Moda, gyapjúból	2	6407	100%	6407	6	1		X
09 06 18 03 06	Csonkharisnyák oedemás csonkra								
	Indikáció: láb, a lábszár vagy a comb csonkolása utáni nagyfokú oedema esetén								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik								
09 06 18 03 06 001	Otto Bock, lábszárcsonkra, I. kompresszió	1	5300	100%	5300	6	2		
09 06 18 03 06 002	Otto Bock, combcsonkra, I. kompresszió	1	5700	100%	5700	6	2		
09 06 18 03 06 003	Otto Bock, combcsonkra, II. kompresszió	1	5900	100%	5900	6	2		
09 06 18 03 06 004	Otto Bock, lábszárcsonkra II. kompresszió	1	5150	100%	5150	6	2		
09 06 18 03 09	Csonkharisnyák érzékeny csonkra, géllal bevonva								
	Indikáció: láb, a lábszár, a comb vagy a medence csonkolása után atrophias, csontos, valamint bőrplasztikázott és heges csonkra								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik								
09 06 18 03 09 001	Otto Bock Derma Seal Trans Ped	1	14400	100%	14400	6	2		
09 06 18 03 09 002	Otto Bock Derma Seal Forte	1	13140	100%	13140	6	2		
09 06 18 03 09 003	Otto Bock Derma Seal	1	11030	100%	11030	6	2		
09 06 18 03 09 004	Otto Bock Derma Seal Double Forte	1	19140	100%	19140	6	2		
09 12	HIGIÉNÉS SEGÉDESZKÖZÖK								
09 12 03	Szobai WC (gurítókerékkel vagy gurítókerék nélkül)								
	Indikáció: önellátásra tartósan képtelen mozgáskorlátozottaknak								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos, sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, geriáter szakorvos								
09 12 03 03	Fix								
09 12 03 03 03	Fix								
09 12 03 03 03 001	RS-30	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 002	D-4266	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 003	Rix	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 004	PM 226	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 005	Harsányi-féle	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 006	B 4021/F	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 007	B 4322 (összecsukható)	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 008	B 4323 (állítható magasságú)	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 009	PP/5021	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 010	M 4021 R/A	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 011	HW-481	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 012	Mecc San	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 013	Köln Rebotec	1	25800	FIX	12912	60	1		
09 12 03 06	Gördűthető								
09 12 03 06 03	Gördűthető WC fékkel								
09 12 03 06 03 001	PM 224	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 002	M 4021R/B	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 003	RS 32	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 004	B 4021	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 005	B 4021/M	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 006	PP/5022	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 007	Mecc San	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 008	106.50 TSW	1	47200	FIX	17170	60	1		
09 12 03 06 03 009	B-4322, hordozható	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 010	Harsányi-féle	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 011	D-4021	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 012	Bonn Rebotec	1	35300	FIX	17170	60	1		
09 12 03 06 03 013	München Rebotec, önhajtós	1	84000	FIX	17170	60	1		
09 12 15	Emelt toalettülések (laza csatolással)								
09 12 15 03	WC magasítók								
	Indikáció: súlyos coxarthrosis, gonarthrosis és lumbalis gerinc degeneratív elváltozás együttes fennállása esetén, valamint csípőtáji törések után fennálló súlyos mozgásbeszűkülés								
	Felirási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, geriáter szakorvos								
09 12 15 03 03	WC magasítók								
09 12 15 03 03 001	D 097182	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 12 15 03 03 002	Soft (Gerontex)	1	10926	FIX	5899	60	1		
09 12 15 03 03 003	B-4013	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 12 15 03 03 004	Easy-Clip	1	8560	FIX	5899	60	1		
09 12 15 03 03 005	M4300 R/B WC kapaszkodó ülökemagassítóval	1	9980	FIX	5899	60	1		
09 12 15 03 03 006	Soft Thuasne	1	10926	FIX	5899	60	1		
09 12 15 03 03 007	WC magasító (Rehab)	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 12 15 03 03 008	WC magasító (Ned-Work)	1	6940	85%	5899	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 15	TRACHEOSTOMIÁS SEGÉDESZKÖZÖK								
09 15 03	Kanülök								
09 15 03 03	Fém kanülök								
	Indikáció: megtartott gégejú betegeknek tracheostoma esetén; gégeextirpált betegeknek sugárterápia esetén, emellett 1 db műanyag szabvány kanül, belső kanüllel								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos								
09 15 03 03 03	Laringectomiás kanül								
09 15 03 03 03 001	6-os "A" laringectomiás kanül	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 03 002	7-es "A" laringectomiás kanül	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 03 003	8-as "A" laringectomiás kanül	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 03 004	9-es "A" laringectomiás kanül	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 06	Szelepes kanül								
09 15 03 03 06 001	"A" típusú szelepes kanül	1	9975	100%	9975	12	2		
09 15 03 03 09	110 hosszú laringectomiás kanülök								
09 15 03 03 09 001	6-os 110 hosszú laringectomiás kanül	1	7497	100%	7497	12	2		
09 15 03 03 12	120 hosszú laringectomiás kanülök								
09 15 03 03 12 001	7-es 120 hosszú laringectomiás kanül	1	9009	100%	9009	12	2		
09 15 03 03 12 002	8-as 120 hosszú laringectomiás kanül	1	9009	100%	9009	12	2		
09 15 03 03 12 003	9-es 120 hosszú laringectomiás kanül	1	9009	100%	9009	12	2		
09 15 03 03 15	Szelepes laringectomiás kanül 120-ig								
09 15 03 03 15 001	Szelepes laringectomiás kanül 120-ig	1	9975	100%	9975	12	2		
09 15 03 03 18	Szelepes trachea kanül								
09 15 03 03 18 001	Szelepes trachea kanül 6-10-ig	1	9975	100%	9975	12	2		
09 15 03 03 21	Szelepezés idegen kanülre								
09 15 03 03 21 001	Szelepezés idegen fém kanülre	1	4200	100%	4200	12	2		
09 15 03 03 24	Tágító kanül								
09 15 03 03 24 001	Tágító kanül (2db kanül plusz 1db plexi tágító)	1	30450	100%	30450	12	2		
09 15 03 03 27	Toldalékos kanül								
09 15 03 03 27 001	Toldalékos kanül 0-10-ig	1	7497	100%	7497	12	2		
09 15 03 03 30	Tracheotomiás kanül								
09 15 03 03 30 001	1-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 002	0-s tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 003	2-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 004	3-as tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 005	4-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 006	5-ös tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 007	6-os tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 008	7-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 009	8-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 010	9-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 011	10-es tracheotomiás kanül	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 06	Műanyag kanülök								
	Indikáció: gégeextirpáció után tartósan kanülrel viselő számára, kétoldali gégemozgató ideg bénulása miatt elektroterápiában részesülő betegeknek								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos								
09 15 03 06 03	Belső kanül műanyag								
09 15 03 06 03 001	Tracoe belső kanül (3 db)	3	8100	100%	8100	12	1		
09 15 03 06 06	Műanyag kanül								
09 15 03 06 06 001	Tracoe 102 D tip. légesőkanül (2 db belső mű. kanüllel)	1	28270	100%	28270	12	2		
09 15 03 06 06 002	Tracoe Twist 301 tip. mandzsettás kanül	1	16700	100%	16700	12	2		
09 15 03 06 06 003	Tracoe Twist 303 tip. kanül	1	14000	100%	14000	12	2		
09 15 03 06 06 004	Servox Mediplast kanül	1	29500	FIX	28270	12	2		
09 15 03 06 09	Beszédszelepes kanül műanyag szeleppel								
09 15 03 06 09 001	Tracoe 104 tip. beszédszelepes kanül műanyag szeleppel	1	43510	100%	43510	12	2		
09 15 03 06 09 002	Biesalki Rüsck beszédszelepes kanül műanyag szeleppel (2 db belső mű. kanüllel)	1	7228	100%	7228	12	2		
09 15 03 06 09 003	Tracoe Twist 302 tip. mandzsettás beszédszelepes kanül	1	32400	100%	32400	12	2		
09 15 03 06 09 004	Tracoe Twist 304 tip. beszédszelepes kanül	1	28980	100%	28980	12	2		
09 15 03 06 09 005	Tracoe Twist 306 tip. mandzsettás kanül váladékleszívóval	1	28980	100%	28980	12	2		
09 15 03 06 09 006	Tracoe Twist 305 tip. laringectomiás kanül	1	15300	100%	15300	12	2		
09 15 03 06 12	Kanül univerzális toldalékcsővel								
09 15 03 06 12 001	Tracoe 105 tip. kanül univerzális toldalékcsővel	1	27160	100%	27160	12	2		
09 15 03 06 15	Extra hosszú belső kanül tartozék								
09 15 03 06 15 001	Tracoe 200 tip. extra hosszú belső kanül tartozék	1	11240	100%	11240	12	2		
09 15 03 06 18	Extra hosszú Hautant-féle kanül belső kanüllel								
09 15 03 06 18 001	Tracoe 202 D tip. extra hosszú Hautant-féle kanül (2 db belső mű. kanüllel)	1	41860	100%	41860	12	2		
09 15 03 06 21	Extra hosszú Hautant-féle beszédszelepes kanül műanyag szelep, tartalék belső kanül								
09 15 03 06 21 001	Tracoe 204 tip. extra hosszú Hautant-féle beszédszelepes kanül műanyag szeleptartalék belső kanüllel	1	63890	100%	63890	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 15 03 06 24	Extra hosszú Hautant-féle kanül univerzális toldalékcsővel								
09 15 03 06 24 001	Tracoe 205 tip. extra hosszú Hautant-féle kanül univerzális toldalékcsővel	1	43660	100%	43660	12	2		
09 15 03 06 27	Tramucan (Lichtenberger-féle) váladékfelfogó 105 és 205 típusú kanülhöz								
09 15 03 06 27 001	Tramucan (Lichtenberger féle) váladékfelfogó 105 és 205-ös kanülhöz	1	3000	100%	3000	12	2		
09 15 03 09	Szilikon kanül								
Indikáció: gége exstirpáció után kanül használatkor, tracheostoma esetén									
Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos									
09 15 03 09 03	Szilikon kanül								
09 15 03 09 03 001	Servox szilikon, mandzsettás	1	4590	100%	4590	12	2		X
09 15 03 09 03 002	Servox Siliko, rövid	1	17100	100%	17100	12	2		
09 15 03 12	Műanyag kanül hangprotézishez								
Indikáció: hangprotézishez, gégeexstirpáció után									
Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos									
09 15 03 12 03 001	Tracoe Stoma-Button rövid, standard, hosszú	1	12000	100%	12000	12	2		
09 15 03 12 03 002	Tracoe Stoma-Grid-Button rácsos	1	16500	100%	16500	12	2		
09 15 03 12 03 003	Servox Stoma Button lélegeztető gomb	1	15500	100%	15500	12	2		
09 15 06	Sztomavédők								
Indikáció: gége exstirpáció után, kanül használatnál									
Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos									
09 15 06 03	Stomavédők								
09 15 06 03 03	Kanül alátét								
09 15 06 03 03 001	Servox tracheakompressz sebpatna kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	873	100%	873	6	6		
09 15 06 03 03 002	Servox tracheofix abszorbens takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1637	100%	1637	6	6		
09 15 06 03 03 003	Tracoe tracheakompressz sebpatna kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1725	FIX	1637	6	6		
09 15 06 03 03 004	Servox tracheakompressz kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	873	100%	873	6	6		
09 15 06 03 03 005	Tracoe Metaline kanül takaró-alátét 8 x 10 cm (10 db/csomag)	3	1725	FIX	1637	6	6		
09 15 06 03 03 006	Servox tracheafix abszorbens takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1637	100%	1637	6	6		
09 15 06 03 06	Kanül takaró								
09 15 06 03 06 001	Servox gégevédő előke	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 15 06 03 06 002	Servox larynx Rollis kötött előke	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 15 06 03 06 003	Servox larynx sál előke	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 15 06 03 06 004	Tracoe stomavédő sál kanülös betegek részére	1	1500	100%	1500	12	2		
09 15 06 03 06 005	Tracoe stomavédő sál kanülös betegek részére kötött anyagból (923)	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 18	SZTOMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK								
Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egy stomára vonatkozik									
09 18 04	Egyrészes, zárt végű zacskók								
Megjegyzés: orvosilag dokumentáltan indokolt esetben maximálisan 40 db zárt zacskó helyett felírható maximálisan 40 db nyitott zacskó									
09 18 04 03	Egyrészes, öntapadós zárt zacskók								
Indikáció: enterostoma									
Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos									
09 18 04 03 03	Hidrokolloid, normál								
09 18 04 03 03 001	Coloplast mc 2000	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 002	Coloplast pc 3000	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 003	Dansac Solo	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 004	Dansac Light	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 005	Dansac Solo Oval	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 006	Stomadress Plus Convatec	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 007	Stomadress Soft Convatec	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 008	Stomocur Protect 10	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 009	Stomocur Protect 12	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 010	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 011	Coloplast Alterna mini, egyrészes, zárt, öntapadós, hidrocolloid	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 012	Dansac Solo Mini	1	450	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 013	Stomocur elliptikus colo	1	1490	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 014	Welland Freeform	1	426	FIX	344	3	120		X
09 18 04 03 03 015	Welland Freeform ovál	1	426	FIX	344	3	120		X
09 18 04 03 03 016	Coloplast Alterna Soft Front midi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	590	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 017	Coloplast Alterna Soft Front mini, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	590	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 018	Coloplast Alterna konvex, midi, kivágható, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	1127	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 019	Dansac Nova 1 mini	1	680	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 020	Dansac Nova1	1	680	FIX	415	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 18 04 03 03 021	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 20 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 022	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 25 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 023	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 30 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 024	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 40 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 025	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 50 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 026	Esteem testszínű, közepes, 20 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 027	Esteem testszínű, közepes, 25 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 028	Esteem testszínű, közepes, 30 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 029	Esteem testszínű, közepes, 40 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 030	Esteem testszínű, közepes, 50 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 031	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 20 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 032	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 25 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 033	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 30 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 034	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 40 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 035	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 50 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 036	Esteem átlátszó, közepes, 20 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 037	Esteem átlátszó, közepes, 25 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 038	Esteem átlátszó, közepes, 30 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 039	Esteem átlátszó, közepes, 40 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 040	Esteem átlátszó, közepes, 50 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 04 03 03 041	Biotrol Almarys zárt, hidrocolloid	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 042	Biotrol Intagrale	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 043	Biotrol Preference	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 044	Mediszintech Colomini HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 045	Mediszintech Colo 1/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 046	Mediszintech Colo 2/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 047	Mediszintech Colo 3/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 048	Mediszintech Colo 4/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 049	Mediszintech Colo 5/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 050	Mediszintech Colo 6/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 051	Mediszintech Colo 7/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 052	Mediszintech Colo 8/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 053	Mediszintech Colo 9/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 054	Mediszintech Colo 1/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 055	Mediszintech Colo 2/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 056	Mediszintech Colo 3/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 057	Mediszintech Colo 4/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 058	Mediszintech Colo 5/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 059	Mediszintech Colo 6/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 060	Mediszintech Colo 7/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 061	Mediszintech Colo 8/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 03 062	Mediszintech Colo 9/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 04 03 06	Hidrocolloid, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 04 03 06 001	Convatec Stomadress 10 mm-ig gyermek	1	450	100%	450	3	*		
09 18 04 03 06 002	Coloplast Alterna gyermek, 10 mm, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	450	100%	450	3	*		
09 18 04 03 06 003	Stomocur mini colo gyermek 10 mm	1	450	100%	450	3	*		
09 18 04 03 06 004	Biotrol Almarys gyerek	1	472	FLX	450	3	*		
09 18 04 03 06 005	Stomocur mini colo gyermek 20-40 mm	1	450	100%	450	3	*		
09 18 04 03 09	Hidrocolloid, maxi								
09 18 04 03 09 001	Coloplast Alterna maxi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	550	100%	550	3	120		
09 18 04 03 09 002	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 20 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 003	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 25 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 004	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 30 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 005	Coloplast Alterna Soft Front maxi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	620	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 006	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 40 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 007	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 50 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 008	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 60 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 009	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 70 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 010	Esteem testszínű, nagy, 20 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 011	Esteem testszínű, nagy, 25 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 012	Esteem testszínű, nagy, 30 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 013	Esteem testszínű, nagy, 40 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 014	Esteem átlátszó, nagy, 20 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 015	Esteem testszínű, nagy, 50 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 016	Esteem testszínű, nagy, 60 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 017	Esteem testszínű, nagy, 70 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 018	Coloplast Alterna konvex, maxi, kivágható, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	1127	FIX	550	3	120		
09 18 04 03 09 019	Esteem átlátszó, kúppal, nagy, 20 mm	1	939	FIX	550	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 18 04 03 12	Nem hidrokolloid								
09 18 04 03 12 001	Medicor-Medakku ZRS 2	1	205	100%	205	3	120		X
09 18 04 03 12 002	Coloplast Extra no. 2.	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 003	Coloplast Extra no. 3.	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 004	Medicor-Medakku ZMV 2	1	205	100%	205	3	120		X
09 18 04 03 12 005	Medicor-Medakku ZRS 1	1	205	100%	205	3	120		X
09 18 04 03 12 006	Mediszintech Colo 1/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 007	Mediszintech Colo 2/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 008	Mediszintech Colo 3/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 009	Mediszintech Colo 4/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 010	Mediszintech Colo 5/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 04 03 12 011	Mediszintech Colo 6/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 05	Többrészes, zárt végű zacskók								
09 18 05 03	Kétrészes, zárt zacskók								
	Indikáció: enterostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
	Megjegyzés: *a műtétet követő első hat hónapban 120 db, ezt követően 100 db írható fel								
09 18 05 03 03	Kétrészes, zárt zacskók, normál								
09 18 05 03 03 001	Mediszintech Colo-Duo Z 44	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 002	Mediszintech Colo -Duo Z 75	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 003	Mediszintech Colo-Duo Z 95	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 004	Biotrol System 2	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 005	Convatec C2S, kisméretű	1	340	FIX	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 006	Convatec C2S zárt zacskó	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 007	Coloplast Alterna midi, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 008	Coloplast Alterna mini, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 009	Coloplast mc 2002	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 010	Coloplast Conseau	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 011	Dansac Duo Soft	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 012	Dansac Duo Soft Plus	1	290	FIX	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 013	Stomocur Clic-Colo	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 014	Stomocur Soft	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 015	Almarys Twin	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 016	Coloplast Alterna Soft Front midi, kétrészes, zárt	1	330	FIX	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 017	Dansac Duo Soft Mini	1	380	FIX	280	3	120/100*		
09 18 05 03 03 018	Mediszintech Colo-Duo Z50	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 03 019	Mediszintech Colo-Duo Z60	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 05 03 06	Kétrészes, zárt zacskók, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 05 03 06 001	Coloplast Alterna gyermek, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	*		
09 18 05 03 06 002	Convatec C2S gyermek, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	*		
09 18 05 03 09	Kétrészes, zárt zacskók, maxi								
09 18 05 03 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 05 03 09 002	Coloplast Alterna Soft Front maxi, kétrészes, zárt	1	350	FIX	280	3	120/100*		
09 18 07	Egyrészes, nyílt végű zacskók, visszajutást gátló szeleppel								
09 18 07 03	Ürithető egyrészes öntapadós urostomás zacskók								
	Indikáció: urostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 07 03 03	Ürithető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, normál								
09 18 07 03 03 001	Coloplast SUB uro	1	630	100%	630	3	100		
09 18 07 03 03 002	Biotrol Preference urostomy	1	630	100%	630	3	100		
09 18 07 03 03 003	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, ürithető	1	630	100%	630	3	100		
09 18 07 03 03 004	Convatec Urodress	1	630	100%	630	3	100		
09 18 07 03 06	Ürithető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 07 03 06 001	Convatec Urodress gyermek	1	620	100%	620	3	*		
09 18 07 03 06 002	Biotrol draina S Mini, 10 mm	1	620	100%	620	3	*		
09 18 07 03 06 003	Stomocur Premature mini, 0,3 mm	1	620	100%	620	3	*		
09 18 07 03 06 004	Stomocur Premature mini, 10 mm	1	620	100%	620	3	*		
09 18 07 03 06 005	Coloplast Alterna gyermek, egyrészes, öntapadós, ürithető	1	620	100%	620	3	*		
09 18 07 03 09	Ürithető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, maxi								
09 18 07 03 09 001	Coloplast Alterna konvex uro, maxi, egyrészes, öntapadós, ürithető	1	1202	FIX	750	3	100		
09 18 07 03 09 002	Coloplast Alterna, maxi, egyrészes, öntapadós, ürithető	1	750	100%	750	3	100		
09 18 07 03 12	Ürithető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, hosszan fenntartható								
09 18 07 03 12 001	Stomocur uro	1	630	100%	630	6	100		
09 18 07 03 12 002	Stomocur uro, midi	1	630	100%	630	6	100		
09 18 07 03 12 003	Stomocur uro, 20-50 mm-ig	1	630	100%	630	6	100		

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	Gyártás megszüntetése
09 18 07 06	Éjszakai vizeletgyűjtő zacskók								
	Indikáció: urostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 07 06 03	Éjszakai vizeletgyűjtő zacskók								
09 18 07 06 03 001	Mediszintech Urine 1.	1	100	100%	100	3	20		
09 18 07 06 03 002	Coloplast Conveen	1	910	FIX	100	3	20		
09 18 07 06 03 003	Convatec szet (5 db)	1	1250	FIX	100	3	20		
09 18 07 06 03 004	Dansac Dou Soft Night Drain bag	1	936	FIX	100	3	20		
09 18 08	Többrészes, nyílt végű zacskók, visszajutást gátló szeleppel								
	Indikáció: urostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 08 03	Úrithető kétrészes zacskók								
09 18 08 03 03	Úrithető kétrészes öntapadó urostomás zacskók, normál								
09 18 08 03 03 001	Coloplast Uro 2002	1	565	100%	565	3	100		
09 18 08 03 03 002	Coloplast Alterna midi, kétrészes, öntapadós, üríthető, urostomás	1	565	100%	565	3	100		
09 18 08 03 03 003	Convatec C2S üríthető, urostomás zacskó	1	565	100%	565	3	100		
09 18 08 03 03 004	Convatec C2S, kisméretű	1	590	FIX	565	3	100		
09 18 08 03 03 005	Dansac Duo Soft Urostomy urostomás zsák	1	565	100%	565	3	100		
09 18 08 03 03 006	Biotrol System 2 urostomás zsák	1	565	100%	565	3	100		
09 18 08 03 06	Úrithető kétrészes öntapadó urostomás zacskók, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 08 03 06 001	Coloplast Alterna gyermek, kétrészes, öntapadó, üríthető	1	590	100%	590	3	*		
09 18 08 03 06 002	Convatec C2S gyermek	1	590	100%	590	3	*		
09 18 08 03 09	Úrithető kétrészes öntapadó urostomás zacskók, maxi								
09 18 08 03 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, öntapadós, üríthető	1	590	100%	590	3	100		
09 18 14	Tapadólemez, bőrvédő gátak								
	Indikáció: kétrészes ostomias eszközökhöz								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 14 03	Alaplapok								
09 18 14 03 03	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok, normál								
09 18 14 03 03 001	Mediszintech Colo-Duo A 44	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 002	Mediszintech Colo-Duo A 75	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 003	Mediszintech Colo-Duo A 95	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 004	Biotrol System 2	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 005	Convatec C2S flexibilis stomahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 006	Convatec C2S Duoflex stomahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 007	Convatec C2S zselatinos stomahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 008	Coloplast mc 2002	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 009	Coloplast pc 3002	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 010	Coloplast Con Seal/mc	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 011	Coloplast Uro 2002	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 012	Coloplast Alterna normál, alaplap	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 013	Dansac Duo Soft alaplap	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 014	Stomocur soft	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 015	Stomocur clic	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 016	Dansac Duo Soft S	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 017	Almarys Twin	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 018	Convatec C2S durahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 019	Convatec harmóniakagylús (Post-op) 70 mm	1	1050	FIX	724	3	30		
09 18 14 03 03 020	Mediszintech Colo-Duo A 50	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 03 021	Mediszintech Colo-Duo A 60	1	724	100%	724	3	30		
09 18 14 03 06	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 14 03 06 001	Coloplast Alterna gyermek alaplap	1	765	100%	765	3	*		
09 18 14 03 06 002	Convatec C2S flexibilis stomahesive gyermek alaplap	1	765	100%	765	3	*		
09 18 14 03 09	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok, maxi								
09 18 14 03 09 001	Coloplast mc 2002 100, 120 mm-es karimával	1	1100	100%	1100	3	30		
09 18 14 03 09 002	Convatec C2S zselatinos stomahesive 100 mm	1	1100	100%	1100	3	30		
09 18 14 03 09 003	Convatec harmóniakagylús (Post-op) 100 mm	1	1350	FIX	1100	3	30		
09 18 14 03 12	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok, konvex								
09 18 14 03 12 001	Coloplast Alterna konvex alaplap	1	940	100%	940	3	30		
09 18 14 03 12 002	Convatec C2S konvex durahesive alaplap	1	940	100%	940	3	30		
09 18 14 03 12 003	Coloplast Alterna konvex alaplap, kivágható	1	940	100%	940	3	30		
09 18 14 03 12 004	Dansac Duo Soft Convex alaplap	1	940	100%	940	3	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (FüME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (FüME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 18 14 06	Stomavédők								
09 18 14 06 03	Paszták								
	Indikáció: enterostomás betegeknek, a bőr egyenetlenségeinek kitöltésére								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 14 06 03 001	Stomagard SP 060 paszta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 002	Biotrol Superfiller pasta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 003	Dansac Soft Paste	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 004	Coloplast pasta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 005	Convatec paszta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 006	Coloplast Alterna Strip paste, 10x6 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 007	Convatec stomahesive adhesive paszta, 30 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 14 06 03 008	For Life paszta	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 24	Irrigációs készülékek								
	Indikáció: enterostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 24 03 03	Irrigáló készülékek								
09 18 24 03 03 001	Biotrol Iryflex szett	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 002	Coloplast irrigáló készülék	1	11730	100%	11730	12	1		X
09 18 24 03 03 003	Dansac irrigáló szett	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 004	Stomocur irrigáló	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 005	Coloplast Alterna irrigáló készülék	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 006	Convatec irrigáló készülék	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 06	Tartozék irrigáló készülékekhez								
	Indikáció: enterostoma irrigáló készülékhez								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 24 03 06 001	Coloplast leeresztő zacskó irrigálóhoz	1	221	100%	221	3	10		X
09 18 24 03 06 002	Biotrol leeresztő zacskó irrigálóhoz	1	340	100%	340	3	10		
09 18 24 03 06 003	Dansac Irri-drain leeresztő zacskó	1	340	100%	340	3	10		
09 18 24 03 06 004	Stomocur irrigálóhoz leeresztő zacskó	1	340	100%	340	3	10		
09 18 24 03 06 005	Coloplast Alterna leeresztő zacskó irrigálóhoz	1	340	100%	340	3	10		
09 18 24 03 06 006	Convatec leeresztő zacskó irrigálóhoz	1	340	100%	340	3	10		
09 18 30	Sztómaernyők								
09 18 30 03	Stomasapkák, stomadugók								
	Indikáció: enterostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 30 03 03	Stomasapkák								
09 18 30 03 03 001	Mediszintech Colomini H sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 002	Biotrol mini S sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 003	Coloplast Alterna Mínicap	1	550	FLX	450	3	90		
09 18 30 03 03 004	Coloplast Mínicap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 005	Stomocur Protect cap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 006	Stomocur Protect mini cap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 007	Convatec sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 008	Biotrol Petit sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 009	Coloplast Alterna Míni Cap, kétrészes	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 010	Dansac Duo Soft Míni Cap, kétrészes	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 03 011	Dansac Solo Míni Cap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 30 03 06	Stomadugók								
09 18 30 03 06 001	Coloplast Con Seal Alterna dugó	1	796	FLX	450	3	90		
09 18 30 03 06 002	Coloplast Con Seal dugó	1	796	FLX	450	3	90		
09 18 30 03 06 003	Coloplast Con Seal dugó, kétrészes	1	796	FLX	450	3	90		
09 18 30 03 06 004	Biotrol Iryfix dugó	1	450	100%	450	3	90		
09 18 39	Egyrészes, nyílt végű zacskók								
09 18 39 03	Egyrészes, öntapadós								
	Indikáció: enterostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 39 03 03	Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, normál								
09 18 39 03 03 001	Biotrol Almaris üríthető, hidrocolloid	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 002	Biotrol Ileo S	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 003	Biotrol Preference Drainable	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 004	Coloplast mc 2000	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 005	Coloplast mc 2000 mini	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 006	Coloplast pc 3000	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 007	Coloplast pc 3000 mini	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 008	Dansac Solo	1	480	100%	480	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 18 39 03 03 009	Dansac Solo Oval	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 010	Convatec Ileodress Plus	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 011	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 012	Coloplast Alterna mini, egyrészes, üríthető, öntapadós, hidrocolloid	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 013	Dansac Solo Mini	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 014	Stomocur Elliptikus Ileo	1	1590	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 015	Stomocur Protect ileo	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 016	Welland Freeform	1	522	FIX	399	3	120		X
09 18 39 03 03 017	Welland Freeform mini	1	522	FIX	399	3	120		X
09 18 39 03 03 018	Welland Freeform ovál	1	522	FIX	399	3	120		X
09 18 39 03 03 019	Coloplast Alterna 70 mm, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1651	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 020	Coloplast Alterna ablakos 70 mm, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1867	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 021	Coloplast Alterna Soft Front midi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	730	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 022	Coloplast Alterna Soft Front mini, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	730	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 023	Esteem testszínű, közepes, 20 mm	1	750	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 024	Esteem átlásztó, közepes, 20 mm	1	750	FIX	480	3	120		
09 18 39 03 03 025	Mediszintech Colo 22/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 026	Mediszintech Colo 30/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 027	Mediszintech Colo 38/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 028	Mediszintech Colo 44/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 029	Mediszintech Colo 50/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 030	Mediszintech Colo 60/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 031	Mediszintech Colo 22/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 032	Mediszintech Colo 30/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 033	Mediszintech Colo 38/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 034	Mediszintech Colo 44/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 035	Mediszintech Colo 50/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 03 036	Mediszintech Colo 60/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 39 03 06	Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 39 03 06 001	Biotrol Almarys gyermek	1	570	100%	570	3	*		
09 18 39 03 06 002	Coloplast Alterna gyermek, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	570	100%	570	3	*		
09 18 39 03 06 003	Convatec Ileodress gyermek	1	570	100%	570	3	*		
09 18 39 03 06 004	Dansac Solo Infant	1	570	100%	570	3	*		
09 18 39 03 06 005	Stomocur Mini Ileo	1	570	100%	570	3	120		
09 18 39 03 09	Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, maxi								
09 18 39 03 09 001	Coloplast mc 2000, nagy	1	750	100%	750	3	120		
09 18 39 03 09 002	Coloplast Alterna maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	750	100%	750	3	120		
09 18 39 03 09 003	Convatec Big Ileodress	1	1200	FIX	750	3	120		
09 18 39 03 09 004	Welland Freeform, nagy	1	712	100%	712	3	120		X
09 18 39 03 09 005	Coloplast Alterna Soft Front maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	800	FIX	750	3	120		
09 18 39 03 09 006	Coloplast Alterna konvex, maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1116	FIX	750	3	120		
09 18 39 03 09 007	Esteem testszínű, nagy, 20 mm	1	750	100%	750	3	120		
09 18 39 03 09 008	Esteem átlásztó, nagy, 20 mm	1	750	100%	750	3	120		
09 18 39 03 09 009	Dansac Solo Maxi	1	750	100%	750	3	120		
09 18 39 03 12	Egyrészes, öntapadós, nem hidrocolloid								
09 18 39 03 12 001	Mediszintech Colo 22/cv/sz	1	270	100%	270	3	120		
09 18 39 03 12 002	Mediszintech Colo 30/cv/sz	1	270	100%	270	3	120		
09 18 42	Többrészes, nyílt végű zacskók								
09 18 42 03	Üríthető zacskók, kétrészes								
	Indikáció: enterostoma								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 18 42 03 03	Üríthető zacskók, kétrészes, normál								
09 18 42 03 03 001	Mediszintech Colo-Duo T 44	1	292	100%	292	3	100		
09 18 42 03 03 002	Mediszintech Colo-Duo T 75	1	292	100%	292	3	100		
09 18 42 03 03 003	Mediszintech Colo-Duo T 95	1	292	100%	292	3	100		
09 18 42 03 03 004	Coloplast mc2002	1	300	100%	300	3	100		
09 18 42 03 03 005	Convatec C2S üríthető zacskó	1	300	100%	300	3	100		
09 18 42 03 03 006	Dansac Duo Soft normál méret	1	300	100%	300	3	100		
09 18 42 03 03 007	Coloplast Alterna midi, kétrészes, üríthető	1	300	100%	300	3	100		
09 18 42 03 03 008	Biotrol System 2	1	292	100%	292	3	100		
09 18 42 03 03 009	Almarys Twin	1	300	100%	300	3	100		
09 18 42 03 03 010	Coloplast Alterna Soft Front midi, kétrészes, üríthető	1	385	FIX	300	3	100		
09 18 42 03 03 011	Dansac Duo Soft nagy	1	310	FIX	300	3	100		
09 18 42 03 03 012	Mediszintech Colo-Duo T50	1	292	100%	292	3	100		
09 18 42 03 03 013	Mediszintech Colo-Duo T60	1	292	100%	292	3	100		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 18 42 03 03 014	Stomocur Clie Ileo	1	300	100%	300	3	100		
09 18 42 03 06	Úrithető zacskók, kétrészes, gyermek								
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető								
09 18 42 03 06 001	Coloplast Alterna gyermek	1	550	100%	550	3	*		
09 18 42 03 06 002	Convatec C2S zacskó gyermek	1	550	100%	550	3	*		
09 18 42 03 09	Úrithető zacskók, kétrészes, maxi								
09 18 42 03 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, üríthető	1	590	100%	590	3	100		
09 18 42 03 09 002	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, üríthető, szénszűrős	1	590	100%	590	3	100		
09 18 42 03 09 003	Convatec C2S, 100 mm	1	590	100%	590	3	100		
09 18 42 03 09 004	Coloplast Alterna Soft Front, maxi, üríthető, kétrészes	1	590	100%	590	3	100		
09 18 42 03 09 005	Coloplast mc2002, 100 mm	1	590	100%	590	3	100		
09 21	BŐRVÉDŐ ÉS BŐRTISZTÍTÓ TERMÉKEK								
09 21 06	Bőrdetergensek								
09 21 06 03	Folyadék								
09 21 06 03 03	Folyadék urostomához, vizelet incontinenciához								
	Indikáció: urostománál, vizelet incontinenciánál a bőr tisztítására								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 21 06 03 03 001	Conveen EasyCleanse 250 ml	1	913	50%	457	6	1	K	
09 21 06 03 03 002	Sauer Preventox folyadék 50 ml	1	2716	50%	1358	3	2		
09 21 06 03 03 003	Sauer Preventox deo 50 ml	1	3134	50%	1567	3	2	K	
09 21 06 03 03 004	Conveen EasiCleanse 500 ml	1	1515	50%	758	12	1	K	
09 21 06 03 06	Folyadék enterostomához								
	Indikáció: enterostomás betegeknek, a bőr tisztítására								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 21 06 03 06 001	Comfeel lemosó folyadék, 180 ml	1	1298	FIX	374	3	2		
09 21 06 03 06 002	Stomie bőrtisztító folyadék, 200 ml	1	440	85%	374	3	2	K	
09 21 18	Bőrvédő készítmények								
09 21 18 03	Krémek								
09 21 18 03 03	Krémek urostomához, vizelet incontinenciához								
	Indikáció: urostománál, vizelet incontinenciánál a bőrvédelmére								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 21 18 03 03 001	Conveen Protect bőrvédő krém 50 g	1	536	50%	268	3	2	K	
09 21 18 03 03 002	Conveen Protect bőrvédő krém 100 g	1	920	50%	460	3	1	K	
09 21 18 03 03 003	Conveen Protect bőrvédő krém 250 g	1	1198	50%	599	6	1		X
09 21 18 03 03 004	Conveen Critic Barrier 100 gr	1	1982	50%	991	3	1	K	
09 21 18 03 03 005	Conveen Critic Barrier 50 gr	1	1103	50%	552	3	2	K	
09 21 18 03 06	Krémek enterostomához								
	Indikáció: enterostomás betegeknek, a bőrvédelmére								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 21 18 03 06 001	Stomie bőrtápláló krém, 85 g	1	380	85%	323	3	2	K	
09 21 18 03 06 002	Comfeel védőkrém, 60 g	1	1355	FIX	323	3	2		
09 24	VIZELETELVEZETŐK								
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdiszfunkció, gerincvelő sérülés okozta hólyagdiszfunkció, hólyagnyakszűkület, hólyag rosszindulatú daganata, hólyag jóindulatú daganata, húgyveszűkület, húgyvesz rosszindulatú daganata, húgyvesz jóindulatú daganata, prostata hyperplasia, prostata gyulladás								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
09 24 03	Ballonkatéterek								
09 24 03 03	Latex szilikonozott								
09 24 03 03 03	Felnőt								
09 24 03 03 03 001	Unoplast ballon katéter, 30 ml, 14-24 Ch	1	198	85%	168	3	6	K	
09 24 03 03 03 002	Unoplast ballon katéter, 5 ml, 12 Ch	1	198	85%	168	3	6	K	
09 24 03 03 03 003	Nelaton Rüsch ballon katéter, 15 ml, 12-24 Ch	1	198	85%	168	3	6	K	
09 24 03 03 03 004	Tiemann Rüsch ballon katéter, 5-15 ml, 12-24 Ch	1	881	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 005	Tiemann Nortia Latex ballon katéter, 10 ml, 14-24 Ch	1	680	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 006	Nelaton Nortia Latex ballon katéter, 10 ml, 14-24 Ch	1	350	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 007	Portex Nelaton ballon katéter, 10 ml, 12-26 Ch	1	238	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 008	Tiemann Portex ballon katéter, 10 ml, 12-22 Ch	1	881	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 009	Portex Nelaton felnőt ballon katéter, 30 ml, 12-30 Ch	1	258	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 06	Gyermek katéter								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető								
09 24 03 03 06 001	Unoplast gyermek ballon katéter, 3ml, 8-10 Ch	1	641	85%	545	3	6		
09 24 03 03 06 002	Nelaton Nortia Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 6 Ch	1	1153	FIX	547	3	6		X
09 24 03 03 06 003	Nelaton Nortia Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	1153	FIX	547	3	6	K	X
09 24 03 03 06 004	Nelaton Nortia Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 10 Ch	1	1153	FIX	547	3	6		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 24 03 03 06 005	Portex gyermek ballon katéter, 5 ml, 10 Ch	1	750	FIX	545	3	6		
09 24 03 03 06 006	Portex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	750	FIX	545	3	6		
09 24 03 03 09	Latex szilikonozott ezüsttel impregnálva								
09 24 03 03 09 001	Nelaton Rüsck szilikonozott ballon katéter, ezüsttel impregnálva, 5-15 ml, 12-24 Ch	1	1250	85%	1063	3	6	K	
09 24 03 06	100% szilikon								
09 24 03 06 03	Felnőt								
09 24 03 06 03 001	Unoplast 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-26 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 002	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon ballon katéter, 5 ml, 12-24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 003	Nelaton Rüsck Brillant 100% szilikon ballon katéter, 5-15 ml, 12-24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 004	Tiemann Rüsck 100% szilikon ballon katéter, 5-15 ml, 12-22 Ch	1	2969	FIX	1513	3	6		
09 24 03 06 03 005	Nelaton Norta 100% szilikon ballon katéter, 10 ml, 12-22 Ch	1	2182	FIX	1513	3	6		
09 24 03 06 03 006	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon ballon katéter, 5 ml, 14-22 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 007	Nelaton Rüsck-Brillant 100% szilikon ballon katéter, 5-15 ml, 14-22 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 008	Kendall Nelaton Curity 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 009	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-26 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 010	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon ballon katéter, 5-10 ml, 12-24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 011	Sherwood Nelaton 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-26 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 06	Gyermek								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető								
09 24 03 06 06 001	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon gyermek ballon katéter, 3 ml, 6 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	
09 24 03 06 06 002	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon gyermek ballon katéter, 1,5 ml, 6 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	
09 24 03 06 06 003	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon gyermek ballon katéter vezetővel, 1,5 ml, 6 Ch	1	5000	FIX	2423	3	6		
09 24 03 06 06 004	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon gyermek ballon katéter vezetővel, 3 ml, 8-10 Ch	1	2850	85%	2423	3	6		
09 24 03 06 06 005	Sherwood Nelaton 100% szilikon gyermek ballon katéter, 3 ml, 8-10 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	
09 24 06	Bevezetőkátéterek								
09 24 06 03	Férfi								
09 24 06 03 03	Műanyag								
09 24 06 03 03 001	Nelaton Unoplast műanyag lecsapoló katéter, 8-20 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 03 002	Nelaton Medicoplast műanyag lecsapoló katéter, 8-22 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 03 003	Dahlhausen Nelaton műanyag lecsapoló katéter, 8-22 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 03 004	Polymed Nelaton műanyag lecsapoló katéter, 8-24 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 03 005	Nelaton Unoplast műanyag lecsapoló katéter, 8-20 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 06	Tiemann								
09 24 06 03 06 001	UnoplastTiemann műanyag lecsapoló katéter, 8-20 Ch	1	91	85%	77	1	150	K	
09 24 06 03 06 002	Medicoplast Tiemann műanyag lecsapoló katéter, 8-22 Ch	1	91	85%	77	1	150	K	
09 24 06 03 06 003	Dahlhausen Tiemann műanyag lecsapoló katéter, 8-24 Ch	1	91	85%	77	1	150	K	
09 24 06 03 09	Hidrofil felületű műanyag								
09 24 06 03 09 001	Nelaton LoFric hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, 8-24 Ch	1	335	85%	285	1	150	K	
09 24 06 03 09 002	Tiemann LoFric hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, 10-20 Ch	1	360	85%	306	1	150		
09 24 06 03 09 003	Nelaton Conveen EasiCath hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, 8-22 Ch	1	384	85%	326	1	150		
09 24 06 03 09 004	Tiemann Conveen EasiCath hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, 10-18 Ch	1	384	85%	326	1	150		
09 24 06 03 09 005	Conveen EasiCath hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, fiú, 6-10 Ch	1	290	85%	247	1	150	K	X
09 24 06 03 12	Férfi szett								
09 24 06 03 12 001	Conveen EasiCath Nelaton hidrofil felületű katéter szett, férfi, 8-18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 06 03 12 002	LoFric Hydro-Kit Nelaton hidrofil felületű katéter szett, férfi, 8-18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 06 03 12 003	LoFric Hydro-Kit Tiemann hidrofil felületű katéter szett, férfi, 10-18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 06 06	Női, gyermek								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
09 24 06 06 03	Műanyag								
06 24 06 06 03 001	Unoplast műanyag lecsapoló katéter, női, 12-16 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	
06 24 06 06 03 002	Medicoplast műanyag lecsapoló katéter, női, 6-20 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	
06 24 06 06 03 003	Dahlhausen műanyag lecsapoló katéter, női, 10-18 Ch	1	40	85%	34	1	150		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
06 24 06 06 03 004	Polymed műanyag lecsapoló katéter, női, 8-24 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	
06 24 06 06 03 005	Polymed műanyag lecsapoló katéter, gyermek*, 6-10 Ch	1	393	FIX	34	1	150		
09 24 06 06 06	Hidrofil felületű műanyag								
09 24 06 06 06 001	Conveen EasiCath hidrofil felületű lecsapoló katéter, női, 6-16 Ch	1	343	85%	292	1	150		
09 24 06 06 06 002	LoFric hidrofil felületű lecsapoló katéter, női, 8-18 Ch	1	332	85%	282	1	150	K	
09 24 06 06 06 003	Conveen EasiCath hidrofil felületű lecsapoló katéter, gyermek*, 6-10 Ch	1	343	85%	292	1	150		
09 24 06 06 06 004	LoFric hidrofil felületű lecsapoló katéter, gyermek*, 6-10 Ch	1	343	85%	292	1	150		
09 24 06 06 09	Női szett								
09 24 06 06 09 001	Conveen EasiCath hidrofil felületű katéter szett, női, 8-14 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 06 06 09 002	LoFric Hydro-Kit hidrofil felületű katéter szett, női, 8-18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 06 06 12	Gyermek szett								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető								
09 24 06 06 12 001	Conveen EasiCath hidrofil felületű katéter szett, gyermek, 6-10 Ch	3	1740	50%	870	3	3		
09 24 06 06 12 002	LoFric Hydro-Kit hidrofil felületű katéter szett, gyermek, 6-10 Ch	3	1661	50%	831	3	3	K	
09 24 09	Vizeletkondomok és hasonló funkciójú eszközök								
09 24 09 03	Condom								
09 24 09 03 03	Latex ragasztócsíkos								
09 24 09 03 03 001	Conveen egyrészes vizeletcondom öntapadó (latex)	1	220	FIX	215	3	90		
09 24 09 03 03 002	Conveen kétrészes vizeletcondom (latex, különálló ragasztócsíkkal)	1	215	100%	215	3	90		
09 24 09 03 06	Non-latex ragasztócsíkos								
09 24 09 03 06 001	Conveen Security +, kétrészes vizeletcondom (non-latex, különálló ragasztócsíkkal)	1	245	100%	245	3	90		
09 24 09 03 06 002	Conveen Security +, egyrészes vizeletcondom öntapadó (non-latex)	1	265	FIX	245	3	90		
09 24 09 03 09	Ragasztós								
09 24 09 03 09 001	Sauer-Csuti rendszerhez vizeletcondom 30x	3	6165	100%	6165	3	3		
09 24 09 03 09 002	Sauer Comfort szintetikus öntapadós vizeletcondom 30x (Sauer-Csuti rendszerhez)	3	7950	FIX	6165	3	3		
09 27	VIZELETGYŰJTŐK								
	Indikáció: vizeletürítési akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdiszfunkció, gerincvelői 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 háziorvos								
09 27 05	Testen viselt, nyitott végű vizeletgyűjtő zacskók								
09 27 05 03	Testen viselt vizeletgyűjtő zacskók								
09 27 05 03 03	Gyermek								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető								
09 27 05 03 03 001	Mediszintech URIN 1 vizeletgyűjtő zacskó, 0,2 l, gyermek	1	42	100%	42	3	90		
09 27 05 03 03 002	Polymed vizeletgyűjtő zacskó, 0,1 l, gyermek	1	42	100%	42	3	90		
09 27 05 03 06	Felnőtt								
09 27 05 03 06 001	Mediszintech URIN 1 vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	83	100%	83	3	90		
09 27 05 03 06 002	Mediszintech URIN 4 vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	138	FIX	83	3	90		
09 27 05 03 06 003	Mediszintech URIN 8 vizeletgyűjtő zacskó, 0,5 l	1	242	FIX	80	3	90		X
09 27 05 03 06 004	Medicor-Medakku SV vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	90	FIX	80	3	90		X
09 27 05 03 06 005	Medicor-Medakku SV vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	149	FIX	80	3	90		X
09 27 05 03 06 006	Polymed vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	83	100%	83	3	90		
09 27 05 03 06 007	Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 1,5 l (B Braun Medical)	1	145	FIX	83	3	90		
09 27 05 03 06 008	Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 2 l (B Braun Medical)	1	145	FIX	83	3	90		
09 27 05 03 06 009	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V2, 2 l (GAMA)	1	148	FIX	83	3	90		
09 27 05 03 06 010	Vizeletgyűjtő zacskó SU 15, 1,5 l (GAMA)	1	76	100%	76	3	90		
09 27 05 03 06 011	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V1, 2 l (GAMA)	1	138	FIX	83	3	90		
09 27 05 03 06 012	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20, 2 l (GAMA)	1	83	100%	83	3	90		
09 27 05 03 06 013	Polymed testen viselt vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	83	100%	83	3	90		
09 27 05 03 09	Lábszák								
09 27 05 03 09 001	Conveen Contoured lábszák, 800 ml	1	745	100%	745	3	12		
09 27 05 03 09 002	Conveen Security +, lábszák, 750 ml	1	745	100%	745	3	12		
09 27 05 03 09 003	Lábszák (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	745	100%	745	3	12		
09 27 05 03 12	Éjszakai zsák								
09 27 05 03 12 001	Éjszakai zsák (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	710	100%	710	3	12		
09 27 05 03 12 002	Conveen éjszakai vizeletgyűjtő zsák, 1,5 l	1	710	100%	710	3	12		
09 27 13	Függeszítő- és rögzítő eszközök vizeletgyűjtőkhöz								
09 27 13 03	Rögzítések vizeletgyűjtőkhöz								
	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 háziorvos								
09 27 13 03 03	Zárókapocs								
09 27 13 03 03 001	Zárókapocs (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	3	20	100%	20	3	1		
09 27 13 03 06	Gumipánt								
09 27 13 03 06 001	Medicor-Medakku CMV-hez gumipánt	2	170	100%	170	3	6		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 27 13 03 06 002	Mediszintech URIN gumipánt	2	307	100%	307	3	6		X
09 27 13 03 06 003	Sauer széles elasztikus pánt	2	2391	100%	2391	3	1		
09 27 13 03 09	Bőrragasztó								
09 27 13 03 09 001	Bőrragasztó (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1150	100%	1150	3	3		
09 27 13 03 09 002	Sauer kétoldalú ragasztócsík	1	9299	FIX	1150	3	3		
09 27 13 03 12	Rögzítőpánt condom lábsákhöz								
09 27 13 03 12 001	Conveen rögzítőpánt lábsákhöz	1	1062	100%	1062	3	1		
09 27 13 03 12 002	Rögzítőpánt, textil (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1062	100%	1062	3	1		
09 27 13 03 12 003	Rögzítőpánt, gumi (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1062	100%	1062	3	1		
09 27 13 03 15	Hasöv 1 m-ig								
09 27 13 03 15 001	Hasöv 1 m (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	4075	100%	4075	12	1		
09 27 13 03 18	Hasöv 1 m-től								
09 27 13 03 18 001	Hasöv 1,5 m (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	4475	100%	4475	12	1		
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétileg, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: N39.3, N39.4, R15, R32, illetve pszichiátriai vizsgálatlaltal dokumentált esetben F98.0, 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 kontrollálatlantul 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 kontrollálatlantul ürülő napi vizelet- és/vagy széklet mennyiség biztonságos felszívására.								
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök								
09 30 04 03	Betétek és női tamponok, egyszerűhasználatos								
09 30 04 03 03	Egyszer használatos incontinencia betétek 250 ml-ig								
09 30 04 03 03 001	Molimed mini (200 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 002	Tena Lady Mini (170 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 003	Tena Lady Mini Long (200 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 004	Attends Mini 1 (221 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 005	Abri-San Mono (cseppek, 225 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 006	Absorin Comfort Mini (250 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 007	Attends Soft mini 1+ (239 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 008	Euron Micro Extra (245 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 009	Euron Micro Ultra (65 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 010	Flufsan Mini (200ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 011	Molimed micro (150 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 012	Riboform mini (230 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 03 013	Seni Lady Mini (198 ml)	1	28	70%	20	3	360	K	
09 30 04 03 06	Egyszer használatos incontinencia betétek (251-350 ml)								
09 30 04 03 06 001	Abri-San Micro (289 ml)	1	37	70%	26	3	360		X
09 30 04 03 06 002	Attends Mini Plus 2 (333 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 003	Celanorm Mini extra (310 ml)	1	37	70%	26	3	360		X
09 30 04 03 06 004	Molimed midi (300 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 005	Tena Lady Extra (279)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 006	Tena Lady Normál (335 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 007	Abri-San Micro anatómiai (375 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 008	Absorin Comfort Normál (350 ml)	1	36	70%	25	3	360	K	
09 30 04 03 06 009	Attends Mini Long 1 (280 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 010	Euron Micro Super (350 ml)	1	36	70%	25	3	360	K	
09 30 04 03 06 011	Flufsan Lady Normal (290 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 012	Flufsan Miniplus (300ml)	1	36	70%	25	3	360		
09 30 04 03 06 013	Lille Supreme Light Regular (350 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 014	Lady Mini (300 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 015	Riboform Midi (340 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 016	Ribolady Normal (332 ml)	1	36	70%	25	3	360	K	
09 30 04 03 06 017	Seni Lady Normal (264 ml)	1	37	70%	26	3	360		
09 30 04 03 06 018	Abri-San Mono Long (300 ml)	1	36	70%	25	3	360	K	
09 30 04 03 09	Egyszer használatos incontinencia betétek (351-900 ml)								
09 30 04 03 09 001	Abri-San Mini (360 ml)	1	46	70%	32	3	270		X
09 30 04 03 09 002	Abri-San Mini (372 ml) (anatómiai)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 003	Abri-San Normál (770 ml)	1	46	70%	32	3	270		X
09 30 04 03 09 004	Abri-San Normál (770 ml) (anatómiai)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 005	Attends Normal 3 (351 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 006	Celanorm Midi (575 ml)	1	46	70%	32	3	270		X
09 30 04 03 09 007	Moliform normal (800 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 008	Molimed maxi (600 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 009	Tena Lady Super (600 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 010	Attends Normal Plus 4 (689 ml)	1	46	70%	32	3	270		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
09 30 04 03 09 011	Tena comfort Plus (852 ml)	1	65	FIX	32	3	270		
09 30 04 03 09 012	Absorin Comfort Extra (850 ml)	1	45	70%	32	3	270	K	
09 30 04 03 09 013	Attends Soft Extra 3+ (455 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 014	Attends Soft Normal 2+ (413 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 015	Euron Micro Extra Plus (700 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 016	Flufsan Lady Extra (380ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 017	Flufsan Lady Super (610ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 018	Flufsan Super (700ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 019	Lille Classic Line Extra (600 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 020	Lille Classic Line Maxi (722 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 021	Lille Classic Line Midi (525 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 022	Lille Classic Line Midi Plus (700 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 023	Lille Classic Line Mini (400 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 024	Lille Classic Line plus (490 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 025	Lille Supreme Light Midi (500 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 026	Lille Supreme Light Midi Extra (830 ml)	1	65	FIX	32	3	270		
09 30 04 03 09 027	Riboform normal (820 ml)	1	45	70%	32	3	270	K	
09 30 04 03 09 028	Ribolady Extra (790 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 029	Rectangular R1 (464 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 030	Rectangular R2 (765 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 09 031	Seni Lady Extra (524 ml)	1	46	70%	32	3	270		
09 30 04 03 12	Egyszer használatos incontínia betétek (901-1100 ml)								
09 30 04 03 12 001	Attends Plus 5 (909 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 12 002	Celanorm nappali (922 ml)	1	61	70%	43	3	270		X
09 30 04 03 12 003	Moliform plus (1100 ml)	1	61	70%	43	3	270		X
09 30 04 03 12 004	San Seni (1051 ml)	1	65	FIX	43	3	270		X
09 30 04 03 12 005	Absorin Comfort Day (1300 ml)	1	60	70%	42	3	270	K	
09 30 04 03 12 006	Flufsan Plus (920ml)	1	65	FIX	43	3	270		
09 30 04 03 12 007	Lille Supreme Light Maxi (1030 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 12 008	Ribolady Super (936 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 12 009	Rectangular R3 (947 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 12 010	Lille Classic Line Super (1050 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 12 011	Seni Lady Super (910 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 12 012	Euron Micro Super Plus (1000 ml)	1	61	70%	43	3	270		
09 30 04 03 15	Egyszer használatos incontínia betétek (1101-1300 ml)								
09 30 04 03 15 001	Tena comfort Extra (1125 ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 002	Abri-San Midi (1107 ml) (anatómiai)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 003	Abri-San Midi (1107 ml)	1	68	FIX	46	3	270		X
09 30 04 03 15 004	Celanorm super (1239 ml)	1	70	FIX	46	3	270		X
09 30 04 03 15 005	Absorin Day-Extra (1850 ml)	1	66	70%	46	3	270	K	
09 30 04 03 15 006	Euron Flex Ultra (1300 ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 007	Flufsan Extra (1200ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 008	Lille Classic Form Regulár (1300 ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 009	Lille Classic Line Maxi Plus (1250 ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 010	Seni San Normal (1180 ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 15 011	Seni San Uni (1254 ml)	1	70	FIX	47	3	270		
09 30 04 03 15 012	Riboform Plus (1186 ml)	1	67	70%	47	3	270		
09 30 04 03 18	Egyszer használatos incontínia betétek (1301 ml felett)								
09 30 04 03 18 001	Abri-San Plus (1387 ml) (anatómiai)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 002	Abri-San Regulár (1455 ml)	1	84	70%	59	3	270		X
09 30 04 03 18 003	Abri-San Super (1840 ml) (anatómiai)	1	86	70%	60	3	270		X
09 30 04 03 18 004	Abri-San Super (1940 ml)	1	84	70%	59	3	270	K	X
09 30 04 03 18 005	Celanorm éjszakai (1508 ml)	1	84	70%	59	3	270		X
09 30 04 03 18 006	Moliform Extra (1500 ml)	1	86	70%	60	3	270		X
09 30 04 03 18 007	Seni San (1547 ml)	1	84	70%	59	3	270	K	X
09 30 04 03 18 008	Tena comfort Super (1470 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 009	Attends Extra 6 (1414 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 010	Abri-San Extra (2783 ml)	1	99	FIX	59	3	270		X
09 30 04 03 18 011	Abri-San Extra (2783 ml) (anatómiai)	1	132	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 012	Abri-San Forte (2303 ml)	1	92	FIX	59	3	270		X
09 30 04 03 18 013	Abri-San Forte (2303 ml) (anatómiai)	1	103	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 014	Abri-San Maxi X Plus (3145 ml)	1	132	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 015	Attends Maxi 9 (2480 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 016	Attends Super Plus 8 (2000 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 017	Euron Flex Super (1380 ml)	1	91	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 018	Moliform super (2100 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 019	Tena comfort Maxi (1782 ml)	1	103	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 020	Attends Super 7 (1700 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 021	Celanorm éjszakai Super (1848 ml)	1	93	FIX	59	3	270		X
09 30 04 03 18 022	Absorin Comfort Night (2550 ml)	1	84	70%	59	3	270	K	
09 30 04 03 18 023	Euron Flex Super Plus (2900 ml)	1	125	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 024	Flufsan Maxi (1750ml)	1	86	70%	60	3	270		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közigyelggyellátás	Gyártás megszűnése
09 30 04 03 18 025	Flufsan Super X (1490 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 026	Lille Classic Form Super (2200 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 027	Lille Classic Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 028	Lille Supreme Form Extra (1850 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 029	Lille Supreme Form Extra Plus (1950 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 030	Lille Supreme Form Maxi (2700 ml)	1	118	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 031	Lille Supreme Form Regular Plus (1440 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 032	Lille Supreme Form Regular (1350 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 033	Lille Supreme Form Super (2200 ml)	1	102	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 034	Lille Supreme Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 035	Artsana Plus Ultra Dry (1550 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 036	Riboform Extra (1425 ml)	1	85	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 037	Riboform Super Plus (1890 ml)	1	99	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 038	Riboform Super (1666 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 039	Seni San Maxi (1496 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 040	Seni San Plus (1789 ml)	1	98	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 041	Euron Flex Extra (1550 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 03 18 042	Euron Flex Extra Plus (1800 ml)	1	109	FIX	60	3	270		
09 30 04 03 18 043	Lille Classic Form Extra (1700 ml)	1	86	70%	60	3	270		
09 30 04 06	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák								
	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								
09 30 04 06 03	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák gyermek (1100 ml-ig)								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető								
09 30 04 06 03 001	Berbero Midi gyermek (620 ml)	1	30	85%	26	3	120	K	
09 30 04 06 03 002	Berbero Maxi gyermek (800 ml)	1	36	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 003	Bella Baby Uni S (944 ml)	1	36	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 004	Fixies Junior (827 ml)	1	76	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 005	Fixies Maxi (705 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 006	Fixies Midi (620 ml)	1	60	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 007	Bambolina Easy Lock Midi (850 ml)	1	66	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 008	Bella Baby Happy Midi (944 ml)	1	66	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 009	Moltex junior (984 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 010	Moltex maxi (944 ml)	1	60	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 011	Moltex midi (810 ml)	1	46	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 012	Nivex Maxi (920ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 013	Nivex Midi (750ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 014	Nivex Mini (440ml)	1	30	85%	26	3	120		
09 30 04 06 03 015	Pharmico Midi (1270 ml)	1	53	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 016	Pharmico Mini (850 ml)	1	45	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 017	Ribosan Midi (918 ml)	1	30	85%	26	3	120	K	
09 30 04 06 03 018	Bambolina Midi (850 ml)	1	60	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 019	Bambolina Maxi (975 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 03 020	Bambolina Easy Lock Maxi (1000 ml)	1	76	FIX	26	3	120		
09 30 04 06 06	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák gyermek (1101 ml-től)								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető								
09 30 04 06 06 001	Berbero Junior (1200 ml)	1	39	85%	33	3	360	K	
09 30 04 06 06 002	Bella Baby Uni Junior L (1513 ml)	1	79	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 003	Bella Baby Uni M (1259 ml)	1	42	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 004	Bambolina Easy Lock Junior (1150 ml)	1	79	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 005	Bella Baby Happy Junior (1513 ml)	1	85	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 006	Bella Baby Happy Maxi (1259 ml)	1	82	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 007	Nivex Junior (1150ml)	1	39	85%	33	3	360		
09 30 04 06 06 008	Pharmico Maxi (1560 ml)	1	53	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 009	Ribosan Junior (1170 ml)	1	42	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 010	Ribosan Maxi (1121 ml)	1	39	85%	33	3	360	K	
09 30 04 06 06 011	Bambolina X-Large (1150 ml)	1	80	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 06 012	Bambolina Easy Lock X Plus (1300 ml)	1	90	FIX	33	3	360		
09 30 04 06 09	Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret								
09 30 04 06 09 001	Berbero Small, felnőtt (1130 ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 09 002	Celastix G1 nappali (1079 ml)	1	88	70%	62	3	270	K	X
09 30 04 06 09 003	Super Seni S (944 ml)	1	92	70%	64	3	270		X
09 30 04 06 09 004	Absorin Slip Day Small (1200ml)	1	90	70%	63	3	270	K	
09 30 04 06 09 005	Euron Form Mini (1200 ml)	1	90	70%	63	3	270		
09 30 04 06 09 006	Flufsan Small (1100ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 09 007	Molicare S (770 ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 09 008	Molicare mobil S (600 ml)	1	260	FIX	66	3	270		
09 30 04 06 09 009	Riboslip XS (1180 ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 09 010	Seni Standard Small (892 ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 09 011	Tena Slip Plus S (1190 ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 09 012	Tena Slip Plus XS (1100 ml)	1	94	70%	66	3	270		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 30 04 06 09 013	Molicare XS (720 ml)	1	94	70%	66	3	270		
09 30 04 06 12	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-től), kis méret								
09 30 04 06 12 001	Abri Form Junior (1564 ml)	1	120	FIX	55	3	90/270*		X
09 30 04 06 12 002	Abri Form Small (1799 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 003	Abri Form Small X Plus (1415 ml)	1	188	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 004	Abri Form X Small (1495 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 005	Attends Slip Super 9 S (1750 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 006	Celastec G1 éjszakai (1615 ml)	1	120	FIX	55	3	90/270*		X
09 30 04 06 12 007	Tena Pants S (1378 ml)	1	200	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 008	Tena Slip Maxi S (1918 ml)	1	120	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 009	Tena Slip Super S (1627)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 010	Attends Slip Super 9 XS (1500 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 011	Molicare mini S (1569 ml)	1	94	FIX	55	3	90/270*	K	X
09 30 04 06 12 012	Absorin Slip Night Small (1800 ml)	1	96	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 013	Attends Pull On 5 mobil XS (1325 ml)	1	240	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 014	Attends Pull On 5 mobil S (1400 ml)	1	240	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 015	Euron Form Small Super (2000 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 016	Euron Mobi S (1350 ml)	1	250	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 017	Berbero Small (1600 ml)	1	96	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 018	Flufsan Small Super (1230ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 019	Molicare super S (1270 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 020	Riboslip S (1373 ml)	1	96	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 021	Seni Super Plus Small (1690 ml)	1	143	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 022	Seni Super Small (1259 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 023	Pharmico S (1350 ml)	1	94	FIX	66	3	90/270*	K	
09 30 04 06 12 024	Euron Form Small (1600 ml)	1	96	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 025	Euron Form Elastic Small (1800 ml)	1	129	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 026	Lille Supreme Fit Small Extra Plus (1650 ml)	1	100	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 027	Lille Supreme Fit Small Maxi (1900 ml)	1	120	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 12 028	Euron Form Elastic Small Super (2000 ml)	1	142	FIX	66	3	90/270*		
09 30 04 06 15	Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1800 ml-ig), közepes méret								
09 30 04 06 15 001	Berbero Medium felnőtt (1270 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 002	Celastec G2 Nappali (1452 ml)	1	99	70%	69	3	270	K	X
09 30 04 06 15 003	Molicare M (1150 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 004	Super Seni M (1259 ml)	1	118	FIX	64	3	270		X
09 30 04 06 15 005	Tena Pants M (1378 ml)	1	200	FIX	82	3	270		
09 30 04 06 15 006	Absorin Slip Day Medium (1800 ml)	1	112	70%	78	3	270	K	
09 30 04 06 15 007	Attends Pull On 5 mobil M (1400 ml)	1	285	FIX	82	3	270		
09 30 04 06 15 008	Attends Slip Extra 8 M (1795 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 009	Euron Form elastic medium (1600 ml)	1	129	FIX	82	3	270		
09 30 04 06 15 010	Euron Form medium (1800 ml)	1	112	70%	78	3	270	K	
09 30 04 06 15 011	Euron Mobi M (1350 ml)	1	290	FIX	82	3	270		
09 30 04 06 15 012	Flufsan Medium (1350ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 013	Molicare Mobil M (600 ml)	1	285	FIX	82	3	270		
09 30 04 06 15 014	Artsana M (2250 ml)	1	129	FIX	82	3	270		
09 30 04 06 15 015	Riboslip Medium L (1347 ml)	1	112	70%	78	3	270	K	
09 30 04 06 15 016	Riboslip Medium (1497 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 017	Seni Standard Medium (1358 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 018	Tena Flex Plus M (1400 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 019	Tena Slip Plus M (1790 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 020	Lille Supreme Fit Medium Regulár Plus (2200 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 021	Lille Classic Fit Medium Plus (2350 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 15 022	Pharmico M Day + (2050 ml)	1	116	70%	81	3	270		
09 30 04 06 18	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1801 ml-től), közepes méret								
09 30 04 06 18 001	Abri Form Medium (2254 ml)	1	195	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 002	Abri Form Medium Extra (2723 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 003	Abri Form Medium Light (2017 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 004	Abri Form Medium X Plus (3059 ml)	1	210	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 005	Attends Slip Super 9 M (2064 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 006	Celastec G2 Éjszakai (2052 ml)	1	155	FIX	64	3	90/270*		X
09 30 04 06 18 007	Attends Slip Super Plus 10 M (2608 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 008	Euron Form Comp. M Extra (2250 ml)	1	138	FIX	82	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 009	Euron Form Comp. M Super (2600 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 010	Euron Form Comp. M Super + (2900 ml)	1	150	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 011	Molicare Super M (2230ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 012	Tena Slip Maxi M (2728 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 013	Tena Slip Super M (2533 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 014	Abri Form Medium 10 (2200 ml)	1	178	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 015	Absorin Slip Night Medium (2700 ml)	1	138	FIX	82	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 016	Euron Form Elastic M Extra (2400 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 30 04 06 18 017	Euron Form Elastic M Super (2600 ml)	1	153	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 018	Euron Form Elastic M Super + (3000 ml)	1	165	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 019	Berbero Medium felnőtt (2200ml)	1	138	FIX	82	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 020	Flufsan Medium Super (1830ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 021	Artsana (2750 ml)	1	145	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 022	Riboslip Medium Plus (1986 ml)	1	138	FIX	82	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 023	Seni Super Medium (1856 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 024	Seni Super Plus Medium (2332 ml)	1	152	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 025	Tena Flex Maxi M (2765 ml)	1	150	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 026	Tena Flex Super M (2000 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 027	Lille Classic Fit Medium Super (2800 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 028	Lille Supreme Fit Medium Extra Plus (2400 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 029	Lille Supreme Fit Medium Maxi Plus (3000 ml)	1	165	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 030	Lille Supreme Fit Medium Super Plus (2700 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 18 031	Pharmico M Night + (2900 ml)	1	138	FIX	82	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 032	Riboslip Medium Nacht (2372 ml)	1	143	FIX	82	3	90/270*		
09 30 04 06 21	Egyszerhasználatos nadrágpelena nappali (2000 ml-ig), nagy méret								
09 30 04 06 21 001	Berbero Large felnőtt (1630 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 002	Celastec G3 Nappali (1605 ml)	1	112	70%	78	3	270	K	X
09 30 04 06 21 003	Molicare L (1270 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 004	Seni Super L (1513 ml)	1	147	FIX	77	3	270		X
09 30 04 06 21 005	Absorin Slip Day Large (2000 ml)	1	136	70%	95	3	270	K	
09 30 04 06 21 006	Attends Pull On 5 mobil L (1600 ml)	1	327	FIX	98	3	270		
09 30 04 06 21 007	Attends Slip Extra 8 L (1995 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 008	Euron Form Large (2000 ml)	1	136	70%	95	3	270	K	
09 30 04 06 21 009	Euron Form Elastic L (1900 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 010	Euron Mobi L (1350 ml)	1	310	FIX	98	3	270		
09 30 04 06 21 011	Flufsan Large (1820ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 012	Pharmico L Day + (2450 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 013	Seni Standard Extra Large (1565 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 014	Seni Standard Large (1543 ml)	1	136	70%	95	3	270	K	
09 30 04 06 21 015	Tena Flex Plus L (1550 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 016	Tena Slip Plus L (1985ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 017	Lille Classic Fit Large Plus (2350 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 018	Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 019	Molicare mobil L (600 ml)	1	310	FIX	98	3	270		
09 30 04 06 21 020	Riboslip Large (1698 ml)	1	140	70%	98	3	270		
09 30 04 06 21 021	Riboslip Large L (1528 ml)	1	136	70%	95	3	270	K	
09 30 04 06 24	Egyszerhasználatos nadrágpelena éjszakai (2001 ml-től), nagy méret								
09 30 04 06 24 001	Abri Form Large (2661 ml)	1	217	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 002	Abri Form Large Extra (3283 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 003	Abri Form Large Light (2502 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 004	Abri Form Large X Plus (3538 ml)	1	252	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 005	Attends Slip Super 9 L (2656 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 006	Attends Slip Super Plus 10 L (3839 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 007	Celastec G3 Éjszakai (2593 ml)	1	155	FIX	77	3	90/270*	K	X
09 30 04 06 24 008	Celastec G4 Éjszakai (3046 ml)	1	183	FIX	77	3	90/270*		X
09 30 04 06 24 009	Celastec G4 Nappali (2326 ml)	1	183	FIX	77	3	90/270*		X
09 30 04 06 24 010	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 011	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)	1	173	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 012	Euron Form Elastic L Super + (3200 ml)	1	185	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 013	Molicare Super L (2400 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 014	Tena Pants L (2725 ml)	1	260	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 015	Tena Slip Maxi L (3433 ml)	1	175	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 016	Tena Slip Super L (2741 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 017	Abri Form Large10 (2500 ml)	1	199	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 018	Absorin Slip Night Large (3750 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 019	Attends Slip Special Care L (3750 ml)	1	260	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 020	Attends Slip Special Care M (3318 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 021	Attends Slip Special Care XL (3440 ml)	1	288	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 022	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 023	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 024	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)	1	174	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 025	Berbero Large (2700 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 026	Flufsan Large Super (2160ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 027	Pharmico L Night + (3200 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 028	Riboslip Large Nacht (2676 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 029	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 030	Seni Super Extra Large (2256 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 031	Seni Super Large (2244 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 032	Seni Super Plus Extra Large (2805 ml)	1	189	FIX	98	3	90/270*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 30 04 06 24 033	Seni Super Plus Large (2796 ml)	1	182	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 034	Tena Flex Maxi L (3600 ml)	1	175	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 035	Tena Flex Super L (2350 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 036	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 037	Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml)	1	175	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 038	Lille Classic Fit Large Super (2800 ml)	1	159	FIX	98	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 039	Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 040	Lille Supreme Fit Large Maxi (3050 ml)	1	195	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 041	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)	1	163	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 042	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)	1	185	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 06 24 043	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)	1	195	FIX	98	3	90/270*		
09 30 04 09	Mosható pelenkák felnőt								
09 30 04 09 03	Mosható pelenkák felnőt								
09 30 04 09 03 001	Gerontex S felnőt (550ml)	1	1950	70%	1365	12	15		
09 30 04 09 03 002	Gerontex M felnőt (600ml)	1	1950	70%	1365	12	15		
09 30 04 09 03 003	Gerontex L felnőt (600ml)	1	1950	70%	1365	12	15		
09 30 04 09 03 004	B-732 felnőt (slip) XL	1	2688	FIX	1365	12	15		
09 30 04 09 03 005	B-732 felnőt (slip) M	1	1950	70%	1365	12	15	K	
09 30 04 09 03 006	B-732 felnőt (slip) S	1	1950	70%	1365	12	15		
09 30 04 09 03 007	B-732 felnőt (slip) L	1	1950	70%	1365	12	15	K	
09 30 04 12	Mosható pelenkák gyermek								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető								
09 30 04 12 03	Mosható pelenkák gyermek 250 ml								
09 30 04 12 03 001	Gerontex Gyb/1 gyermek (250 ml)	1	1550	85%	1318	12	15		X
09 30 04 12 03 002	Gerontex Gyb/2 gyermek (250 ml)	1	1550	85%	1318	12	15		
09 30 04 12 03 003	B-732 gyermek	1	1550	85%	1318	12	15		
09 30 04 12 06	Mosható pelenkák gyermek 300 ml								
09 30 04 12 06 001	Gerontex Gyb/3 gyermek (300 ml)	1	1550	85%	1318	12	15		
09 30 04 12 09	Mosható pelenkák gyermek 300 ml felett								
09 30 04 12 09 001	Gerontex Gyb/5 gyermek (350 ml)	1	1950	85%	1658	12	15		
09 30 04 12 09 002	B-732 gyermek (slip) XS	1	1950	85%	1658	12	15		
09 30 04 12 09 003	Gerontex Gyb/4 gyermek (350 ml)	1	1950	85%	1658	12	15		
09 30 04 15	Mosható nadrágpelenkák felnőt								
09 30 04 15 03	Mosható nadrágpelenkák, felnőt, kis méret								
09 30 04 15 03 001	Protection Plus S felnőt	1	5700	70%	3990	12	15		
09 30 04 15 03 002	Gerontex Slip XS-S felnőt	1	5700	70%	3990	12	15		
09 30 04 15 03 003	B-730 S felnőt	1	5700	70%	3990	12	15	K	
09 30 04 15 06	Mosható nadrágpelenkák, felnőt, közepes méret								
09 30 04 15 06 001	Protection Plus M felnőt	1	6000	70%	4200	12	15		
09 30 04 15 06 002	Gerontex Slip M-L felnőt	1	6000	70%	4200	12	15		
09 30 04 15 06 003	B-730 M felnőt	1	6000	70%	4200	12	15	K	
09 30 04 15 09	Mosható nadrágpelenkák, felnőt, nagy méret								
09 30 04 15 09 001	Protection Plus L felnőt	1	6000	70%	4200	12	15		
09 30 04 15 09 002	Gerontex Slip L felnőt	1	6000	70%	4200	12	15		
09 30 04 15 09 003	B-730 L felnőt	1	6000	70%	4200	12	15	K	
09 30 04 15 12	Mosható nadrágpelenkák, felnőt, extra nagy méret								
09 30 04 15 12 001	Protection Plus XL felnőt	1	6500	70%	4550	12	15		
09 30 04 15 12 002	Gerontex Slip XL-XXL felnőt	1	6500	70%	4550	12	15	K	
09 30 04 15 12 003	B-730 XL felnőt	1	6500	70%	4550	12	15	K	
09 30 04 18	Mosható nadrágpelenkák gyermek								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető								
09 30 04 18 03	Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 380 ml								
09 30 04 18 03 001	Gerontex Slip Gyb/1 (380 ml) nadrágpelenka gyermek	1	3194	85%	2715	12	15		X
09 30 04 18 06	Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 410 ml								
09 30 04 18 06 001	Gerontex Slip Gyb/2 (410 ml) nadrágpelenka gyermek	1	3600	85%	3060	12	15		
09 30 04 18 09	Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 440 ml								
09 30 04 18 09 001	Gerontex Slip Gyb/3 (440 ml) nadrágpelenka gyermek	1	3600	85%	3060	12	15		
09 30 04 18 12	Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 480 ml								
09 30 04 18 12 001	Gerontex Slip Gyb/4 (480 ml) nadrágpelenka gyermek	1	3900	85%	3315	12	15		
09 30 04 18 15	Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 520 ml								
09 30 04 18 15 001	Gerontex Slip Gyb/5 (520 ml) nadrágpelenka	1	3900	85%	3315	12	15		
09 30 04 21	Egyszer használatos hímvesző pelenkák								
09 30 04 21 03	Egyszer használatos hímvesző pelenkák								
09 30 04 21 03 001	Tena for men	1	59	70%	41	3	270	K	
09 30 04 21 03 002	Bambo man Towels (210 ml)	1	156	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 003	Bambo man Towels hajtogatott (530 ml)	1	156	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 004	Bambo man Towels Extra	1	156	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 005	Attends for man (55 ml)	1	59	70%	41	3	270	K	
09 30 04 21 03 006	Bambo Male Pad Large (250 ml)	1	156	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 007	Bambo Male Pad Normal (150 ml)	1	156	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 008	Bambo Male Pad Normal Extra (300 ml)	1	156	FIX	41	3	270		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 30 04 21 03 009	Bambo Male Pad Polyvex (900 ml)	1	156	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 010	Conveen Dripp Collector Extra (100 ml)	1	129	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 011	Conveen Dripp Collector Normál (80 ml)	1	89	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 012	Euron Men (500 ml)	1	59	70%	41	3	270	K	
09 30 04 21 03 013	Herrenvorlage (625 ml)	1	126	FIX	41	3	270		
09 30 04 21 03 014	Molimed M (210 ml)	1	110	FIX	41	3	270		
09 30 09	Függesztő- és rögzítőeszközök vizelet- és székletfelszívó segédeszközökhöz								
	Indikáció: incontinencia betétekhez								
09 30 09 03	Rögzítőnadrágok								
09 30 09 03 03	Rögzítőnadrágok								
09 30 09 03 03 001	Tenafix rögzítőnadrág XS	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 002	Tenafix rögzítőnadrág S	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 003	Tenafix rögzítőnadrág M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 004	Tenafix rögzítőnadrág L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 005	Tenafix rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 006	Molipants hálós rögzítőnadrág 1-es méret	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 007	Molipants hálós rögzítőnadrág 2-es méret	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 008	Attends netz rögzítő nadrág S	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 009	Attends netz rögzítő nadrág M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 010	Abripants rögzítőnadrágok S	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 011	Abripants rögzítőnadrágok M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 012	Abripants rögzítőnadrágok L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 013	Abripants rögzítőnadrágok XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 014	Abripants rögzítőnadrágok XXL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 015	Abrinet rögzítőnadrágok S	1	128	70%	90	3	6		
09 30 09 03 03 016	Abrinet rögzítőnadrágok M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 017	Abrinet rögzítőnadrágok L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 018	Abrinet rögzítőnadrágok XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 019	Abrifix Rögzítőnadrágok S	1	1751	FIX	86	3	6		X
09 30 09 03 03 020	Abrifix Rögzítőnadrágok M	1	1751	FIX	86	3	6		X
09 30 09 03 03 021	Abrifix Rögzítőnadrágok L	1	1751	FIX	86	3	6		X
09 30 09 03 03 022	Abrifix Rögzítőnadrágok XL	1	1751	FIX	86	3	6		X
09 30 09 03 03 023	Abrifix Rögzítőnadrágok XXL	1	1751	FIX	86	3	6		X
09 30 09 03 03 024	Attends netz rögzítő nadrág L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 025	Seni netz rögzítőnadrág S/M/L	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 026	Tenafix rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 027	Ribosan Comfort rögzítőnadrág L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 028	Ribosan Comfort rögzítőnadrág M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 029	Ribosan Comfort rögzítőnadrág S	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 030	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 031	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 032	Ribosan rögzítőnadrág L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 033	Ribosan rögzítőnadrág M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 034	Ribosan rögzítőnadrág S	1	128	70%	90	3	6		
09 30 09 03 03 035	Ribosan rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 036	Ribosan rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 037	Euron Net rögzítőnadrág L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 038	Euron Net rögzítőnadrág M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 039	Euron Net rögzítőnadrág S	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 040	Flusfan rögzítőnadrág L	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 041	Flusfan rögzítőnadrág M	1	128	70%	90	3	6	K	
09 30 09 03 03 042	Flusfan rögzítőnadrág S	1	128	70%	90	3	6		
09 30 09 03 03 043	Flusfan rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 03 03 044	Attends netz rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	90	3	6		
09 30 09 06	Trikónadrágok								
09 30 09 06 03	Trikónadrágok								
09 30 09 06 03 001	Abrifix Trikónadrágok XXS	1	3967	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 002	Abrifix Trikónadrágok XS	1	3967	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 003	Abrifix Trikónadrágok S	1	3967	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 004	Abrifix Trikónadrágok M	1	3967	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 005	Abrifix Trikónadrágok L	1	3967	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 006	Abrifix Trikónadrágok XL	1	3967	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 007	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral S	1	6147	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 008	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral M	1	6147	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 009	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral L	1	6147	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 010	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral XL	1	6147	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 011	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal S	1	6648	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 012	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal M	1	6648	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 013	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal L	1	6648	FIX	86	3	4		X
09 30 09 06 03 014	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal XL	1	6648	FIX	86	3	4		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
09 30 09 09	Pelenkázó nadrágok								
09 30 09 09 03	Pelenkázó nadrágok, normál								
09 30 09 09 03 001	Pelenkázó nadrág egyedül méret bébifóliából vagy nyilprint borítással és fóliabetéttel B-728	1	470	70%	329	12	4		
09 30 09 09 03 002	Pelenkázó nadrág felnőtt bébifóliából B-725 S/M/L	1	470	70%	329	12	4	K	
09 30 09 09 06	Pelenkázó nadrágok, extra								
09 30 09 09 06 001	Pelenkázó nadrág nyilprint borítással B-726 S/M/L	1	879	70%	615	12	4	K	X
09 30 09 09 06 002	Pelenkázó nadrág felnőtt nyilprint borítással, fóliabetéttel B-727 S	1	879	70%	615	12	4	K	X
09 30 09 09 06 003	Pelenkázó nadrág felnőtt nyilprint borítással, fóliabetéttel B-727 M	1	879	70%	615	12	4	K	X
09 30 09 09 06 004	Pelenkázó nadrág felnőtt nyilprint borítással, fóliabetéttel B-727 L	1	879	70%	615	12	4	K	X
09 30 09 09 06 005	Pelenkázó nadrág rugalmas, vízhatlan anyagból, körgumis B-726/A	1	2550	FIX	1127	12	4	K	
09 30 09 09 06 006	Pelenkázó nadrág rugalmas, vízhatlan anyagból, patentos B-727/A	1	2550	FIX	1127	12	4	K	
09 30 09 09 06 007	Gerontex pelenkázónadrág PU záróréteggel	1	2550	FIX	1127	12	4	K	
09 30 09 09 06 008	Gerontex pelenkázónadrág körkörös gumival	1	2550	FIX	1127	12	4	K	
09 30 09 09 09	Pelenkázó nadrágok, mosható								
09 30 09 09 09 001	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) S	1	1610	70%	1127	12	4	K	
09 30 09 09 09 002	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) M	1	1610	70%	1127	12	4	K	
09 30 09 09 09 003	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) L	1	1610	70%	1127	12	4	K	
09 30 09 09 09 004	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) XL	1	1610	70%	1127	12	4	K	
09 30 09 09 09 005	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) XXL	1	1610	70%	1127	12	4	K	
09 33	MOSDÁSI, FÜRDÉSI ÉS ZUHANYOZÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
09 33 03	Fürdő/zuhanyzó székek								
09 33 03 03	Fix fürdőkád ülőkék								
	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								
09 33 03 03 03	Fix fürdőkád ülőkék								
09 33 03 03 03 001	B 4320	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 002	Kókai	1	3951	85%	3358	60	1	K	X
09 33 03 03 03 003	PM 210	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 004	PP/5520	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 005	RS 41	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 006	KÜ 501	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 007	M 4320/01R	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 008	RIX	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 009	M 4320/01R	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 010	Activ fürdőkádülőkék, fix	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 011	D-4320	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 012	BM 4320 RehaMed (támlás)	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 06	Kifordítható fürdőkádülőkék								
	Indikáció: mozgássérülteknek a fürdőkádba történő beülés és kiszállás nehézséget okoz								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, geriáter szakorvos								
09 33 03 06 03	Kifordítható fürdőkádülőkék								
09 33 03 06 03 001	B 4295	1	12800	85%	10880	60	1	K	
09 33 03 06 03 002	RS 42	1	12800	85%	10880	60	1	K	
09 33 03 06 03 003	B 4311 (falra szerelhető, felhajtható)	1	15430	FIX	10880	60	1	K	
09 33 03 06 03 004	Falra szerelhető zuhanyzó szék D-4311	1	15430	FIX	10880	60	1	K	
09 33 03 06 03 005	D-4321 (kifordítható)	1	12800	85%	10880	60	1	K	
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI								
12 03	EGY KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK								
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív, illetve konzervatív 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, a szakorvosok javaslatára háziorvos, geriáter szakorvos								
12 03 03	Járóbotok								
12 03 03 03	Fix járóbotok								
12 03 03 03 03	Funkcionális T-markolattal								
12 03 03 03 03 001	Gradus-2	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 03 03 002	OP 06	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 03 03 003	Gradus 1	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 03 03 004	PP-5350	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 06	Állítható								
12 03 03 06 03	Funkcionális T-markolattal								
12 03 03 06 03 001	B 4341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 002	B 4341/GY	1	1560	85%	1326	36	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fü/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fü/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
12 03 03 06 03 003	M 4341/01 R, felnőtt	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 004	M 4341/02 R, gyerek	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 005	OP 01	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 006	D 4341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 007	PP 5341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 008	RS 11	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 009	M 4341/01 R, felnőtt	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 010	M 4341/02 R, gyerek	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 011	BM 4341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 06	Anatómia fogantyús								
12 03 03 06 06 001	GS 8	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 002	GS 9	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 003	GS 10	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 004	GS 5	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 005	GS 6	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 006	GS 7	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 007	Syncro Activ 1	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 008	Syncro Activ 2, adapteres	1	3700	FIX	2224	36	2		
12 03 03 06 06 009	Syncro Activ 3 adapteres, teleszkópos	1	4900	FIX	2224	36	2		
12 03 03 06 06 010	Handy	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 011	B-4334	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 06 06 012	Simplex	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 06	Könyökmankók								
12 03 06 03	Fémből								
12 03 06 03 03	Allítható								
12 03 06 03 03 001	Rebotec, felnőtt	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 002	RS 20	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 003	B 4372	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 004	B 4372/GY	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 005	OP 02	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 006	PP/5372	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 007	M 4372 R	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 008	FD-93	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 009	D-4372	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 010	Arthritis	1	14100	FIX	1573	36	2		
12 03 06 03 03 011	Combi	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 012	CombiSoft	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 013	Comfort	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 03 03 014	ComfortSoft	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 03 03 015	Safe In, alkarkengyellel	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 03 03 016	Rebotec, gyermek	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 017	Rebotec, magas	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 018	Rebotec, fix (nagy súlyú betegeknek)	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 03 03 019	Sunrise Medical-130	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 03 03 020	M 4372 R	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 12	Hónaljmanók								
12 03 12 03	Fémből								
12 03 12 03 03	Allítható								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
12 03 12 03 03 001	M 4394/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 002	M 4394/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 003	RS 08	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 004	B 4394	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 005	D 4394	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 006	PP 5394	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 007	M 4394/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 008	M 4394/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 03 03 009	Actív hónaljmanó	1	3327	85%	2828	36	2		
12 03 16	Három-, vagy többlábu járóbotok markolattal és/vagy alkartámasszal								
12 03 16 03	Háromlábu botok								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
12 03 16 03 03	Háromlábu botok markolattal								
12 03 16 03 03 001	RS 13	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 002	M 4350/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 003	M 4350/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 004	D 4350	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 005	B 4350	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 006	B 4350/GY	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 007	M 4350/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	1992	85%	1693	36	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
12 03 16 03 03 008	M 4350/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 03 03 009	Activ háromlábú bot	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 16 06	Négylábú botok								
12 03 16 06 03	Négylábú botok markolattal								
12 03 16 06 03 001	RS 14	1	2462	FLX	1693	36	2	K	
12 03 16 06 03 002	B 4360	1	2462	FLX	1693	36	2	K	
12 06	KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK								
	Indikáció: AV izületeinek kopásos fájdalma, AV izületeknek 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								
12 06 03	Járókeretek								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt emelhető								
12 06 03 03	Nem összecukható								
12 06 03 03 03	Állítható								
12 06 03 03 03 001	OP 03	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 002	M 4262/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 003	M 4262/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 004	D 4262	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 005	PP/5262	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 006	BM 1852	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 007	JK 491	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 008	B 4262	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 009	PP / 5265 (nagy súlyú betegeknek)	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 010	M 4262/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 011	M 4262/02 R gyerek (Med-Plan)*	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 03 012	RS 02	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 06	Összecukható								
12 06 03 06 03	Állítható								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
12 06 03 06 03 001	D 4263	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 002	B 4263	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 003	G 104	1	13657	FLX	6328	36	1		
12 06 03 06 03 004	M 4263/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 005	M 4263/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 006	RS 03	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 007	M 4263/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 008	M 4263/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 009	Go-On járókeret, állítható, összecukható	1	9600	FLX	6328	36	1		
12 06 03 06 06	Lépegető								
12 06 03 06 06 001	B 4264	1	9850	85%	8373	36	1	K	
12 06 03 06 06 002	G 201	1	13696	FLX	8373	36	1		
12 06 03 06 06 003	Go-On járókeret, állítható, lépegető	1	9850	85%	8373	36	1	K	
12 06 03 06 09	Lépcsőnjáró								
12 06 03 06 09 001	RS 2000	1	14265	85%	12125	36	1	K	
12 06 06	Guruló járókeretek (rollátorok)								
12 06 06 03	Guruló járókeretek								
12 06 06 03 03	Guruló járókeret								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
12 06 06 03 03 001	D 4267, fékes	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 002	B 4261	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 003	PP/5261, fékes	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 004	B-4258, négykerekű, fékes	1	29591	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 005	Go-On guruló járókeret, állítható, fékes	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 006	Otto Bock - Yogi gyermek, fékes*	1	85000	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 007	Otto Bock - Nurmi gyermek, fékes*	1	110000	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 008	B-4259 háromkerekű, összecukható, fékes	1	25794	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 009	B-4270, állítható hónaljtámasszal	1	19250	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 010	Rollátor, négykerekű, fékes (Meyra)	1	23600	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 011	Mobitec rollátor négykerekű, fékes (Gerontex)	1	30650	FLX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 012	RS 04, állítható	1	14610	85%	12419	36	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
12 16	MOPEDEK ÉS MOTORKERÉKPÁROK								
	Indikáció: olyan járásképtelen mozgássérültek részére (műlábbal, járógéppel járóképesnek nem), akiknek karjai elég erősek a kormányzáshoz és a kezelőszervek működtetéséhez, valamint meredek emelkedőn a hajtókarral történő rásegítéshez								
	Felírási jogosultság: OORI rehabilitációs szakorvos, megyei rehabilitációs szakfőorvos, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos								
12 16 06	Háromkerékű mopdek és motorkerékpárol								
12 16 06 03	Háromkerékű mopdek								
12 16 06 03 03	Háromkerékű, robbanómotoros és elektromos mopdek								
12 16 06 03 03 001	RM-006 Rehab (kézi indítástú), robbanómotoros	1	213713	85%	181656	120	1	K	X
12 16 06 03 03 002	RM-006 Rehab (önindítós), robbanómotoros	1	352000	85%	299200	120	1		
12 16 06 03 03 003	Berko JO 20, elektromos	1	442539	FIX	299200	120	1		
12 16 06 03 03 004	EL-GO, elektromos	1	352000	85%	299200	120	1	K	
12 16 06 03 03 005	EL-GO/M, elektromos	1	352000	85%	299200	120	1	K	
12 16 06 03 03 006	TMC Easy 304, elektromos	1	545900	FIX	299200	120	1		
12 16 09	Négykerékű mopdek és motorkerékpárol								
12 16 09 03	Négykerékű mopdek								
12 16 09 03 03	Négykerékű, elektromos mopdek								
12 16 09 03 03 001	KKSZ 4	1	352000	85%	299200	120	1		
12 16 09 03 03 002	Assyst 3.	1	432320	FIX	299200	120	1		
12 16 09 03 03 003	GR-601 Scooter	1	750000	FIX	299200	120	1		
12 21	KEREKESZÉKEK								
12 21 03	Kísérő személy által irányított, kézi kerekesszékek								
12 21 03 03	Gyermek és felnőtt kerekesszék								
	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								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt a kihordási idő 36 hónap								
12 21 03 03 03	Gyermek és felnőtt kerekesszék								
12 21 03 03 03 001	B 4294, tartozékokkal	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 002	Otto Bock Eco Buggy	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 003	A 21 Aulki, 60 kg-ig	1	155000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 004	A 23 Aulki, 60 kg-tól	1	160000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 005	B 4205, felnőtt	1	162000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 006	B-4291 Pille utazókocsi	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 007	B-4294/III gyermek, 50 kg felett	1	126500	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 008	Buggy Corzo, bolygó kerékkel	1	114400	85%	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 009	Buggy Prim, bolygó kerékkel	1	114400	85%	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 010	Buggy Prim, fix kerékkel	1	114400	85%	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 011	Kimba Otto Bock	1	470000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 012	Lisa Otto Bock	1	320000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 013	Reha Tom1, bolygó kerékkel	1	164000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 014	Reha Tom1, fix kerékkel	1	155000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 015	Reha Tom3, bolygó kerékkel	1	165000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 016	Reha Tom3, fix kerékkel	1	165000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 06	Kétkerekes, hátsókerék-meghajtású kerekesszékek								
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezítettség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen								
	Felírási jogosultság: neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos								
12 21 06 03	Fix								
12 21 06 03 03	Fix								
12 21 06 03 03 001	Mt 07	1	49000	85%	41650	60	1	K	
12 21 06 03 03 002	B-4215 aktív	1	164450	FIX	41650	60	1		
12 21 06 06	Összezsukható								
12 21 06 06 03	Szétszedhető								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
12 21 06 06 03 001	Everest-Jennings, Meyra	1	60003	85%	51003	60	1		X
12 21 06 06 03 002	B 4200	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 003	B 4200Gy	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 004	B 4200P	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 005	B 4200/M	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 006	Domino 1.350	1	342923	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 007	Format Standard 1.900	1	198000	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 008	Invacare Action 3 Euro	1	141000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 009	Invacare Atlas Lite 1	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 010	Invacare Atlas Lite 2	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 011	MC-M- X	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 012	MC- X- A	1	72400	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 013	Micado Adaptive 3,800	1	234183	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 014	PP 5200	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 015	PP 6200	1	66900	85%	56865	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
12 21 06 06 03 016	Primat Adaptive 4.400	1	316000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 017	Primus Adaptive 2.310	1	320153	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 018	Rix K 1	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 019	RS 50	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 020	Service Standard 3600	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 021	ST-E Gerontex	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 022	WU HO	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 023	Classic	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 024	Eurochair 1.850	1	208000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 025	GR-106 speciális	1	95000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 026	GR-108 szobai	1	130000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 027	GR-109 szobai	1	130000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 028	GR-117 szobai	1	130000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 029	GR-120 szobai, extra könnyű	1	235000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 030	GR-121 Activ szobai, extra könnyű	1	235000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 031	Küschall Champion	1	420000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 032	Küschall Compact	1	315000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 033	Küschall Competition	1	458000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 034	Küschall K 3	1	438000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 035	Küschall K 4	1	470000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 036	Küschall Ultra-Light	1	358000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 037	OPT-111	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 038	Voyager Otto Bock	1	395000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 039	Avantgarde XXL Otto Bock	1	395000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 040	Avantgarde Otto Bock	1	295000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 041	Start Hemi Otto Bock	1	160000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 042	Primus 3.310	1	416900	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 043	S-TOP	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 044	X1 Xchange 2.350	1	395000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 045	Otto Bock Start Plus	1	105000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 046	Otto Bock Start Basic	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 047	Tommy 1.820, gyermek, aktív	1	395000	FIX	56865	*36	1		
12 21 15	Egyoldali meghajtású, nem motorikus kerekesszék								
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezítettség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen								
	Felírási jogosultság: neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos								
12 21 15 03	Egykezes								
12 21 15 03 03	Hajtókarikával								
12 21 15 03 03 001	B 4210, jobbkezes	1	78000	85%	66300	60	1	K	
12 21 15 03 03 002	B 4211, balkezes	1	78000	85%	66300	60	1	K	
12 21 15 03 06	Hajtókaros								
12 21 15 03 06 001	B 4230, jobbkezes	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 06 002	B 4231, balkezes	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 06 003	B 4233, háromkerékű, forgattyús, utcai	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 06 004	RS-52, jobb- vagy balkezes	1	117900	85%	100215	60	1		
12 21 15 03 09	Lengőkaros, utcai								
12 21 15 03 09 001	KKSZ 1	1	112000	85%	95200	60	1	K	
12 21 15 03 09 002	KKSZ 2	1	112000	85%	95200	60	1		
12 21 27	Elektromos motorral meghajtott kerekesszék, rásegített kormányzással								
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezítettség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen, emellett olyan fokú felsővégtagi károsodása van, amely miatt mechanikus kerekesszék hajtására képtelen								
	Felírási jogosultság: OORI rehabilitációs szakorvos, megyei rehabilitációs szakfőorvos, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos								
	Megjegyzés: a vényt a beteg lakóhelye szerint illetékes MEP-nek ellenjegyezni kell, szobai és utcai villamos működtetésű kerekesszék egy kihordási időn belül együttesen nem rendelhető								
12 21 27 03	Joystick irányítású								
12 21 27 03 03	Szobai								
12 21 27 03 03 001	Berko JO 30	1	632500	85%	537625	120	1		
12 21 27 03 03 002	B 4220	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 27 03 03 003	Derby I.433	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 27 03 03 004	Invacare Phoenix	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 27 03 03 005	Power Picco 1.431	1	599537	85%	509606	120	1		X
12 21 27 03 03 006	Power Primus Kompakt 1.432	1	599537	85%	509606	120	1	K	X
12 21 27 03 03 007	Powertec F-50	1	613843	85%	521767	120	1		X
12 21 27 03 03 008	Rix E1	1	632500	85%	537625	120	1		
12 21 27 03 03 009	WU HO PW1000	1	632500	85%	537625	120	1		
12 21 27 03 03 010	GR-556	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 27 03 03 011	Otto Bock - Evantgarde	1	990000	FIX	537625	120	1		
12 21 27 03 03 012	Mistral	1	632500	85%	537625	120	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	Gyártás megszüntetése
12 21 27 03 06	Utcai								
12 21 27 03 06 001	B-4220/V	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 21 27 03 06 002	Invacare G 40 plusz	1	1161375	FIX	629000	120	1		
12 21 27 03 06 003	Invacare Storm 3 Euro	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 21 27 03 06 004	Servomat 3.422	1	1185665	FIX	580110	120	1		X
12 21 27 03 06 005	GR-559	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 21 27 03 06 006	GR-570, multifunkciós	1	830000	FIX	629000	120	1		
12 21 27 03 06 007	Optimus 3.622	1	1400000	FIX	629000	120	1		
12 21 27 03 06 008	Ortopedia Allround 900 C	1	830000	FIX	629000	120	1		
12 21 27 03 06 009	Otto Bock B 500	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 24	KEREKESZÉK EGYÉB TARTOZÉKAI								
	Indikáció: kerekesszékhez								
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos								
	Megjegyzés: a kerekesszékek standard tartozékai a 18 09 csoportban találhatóak.								
12 24 21	Abronsok és kerekek								
12 24 21 03 03	Kerékhátrahelyező adapter								
12 24 21 03 03 001	Kerék hátrahelyező adapter OPT-111 kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 002	Kerék hátrahelyező adapter Meyra kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 003	Kerék hátrahelyező adapter S TOP kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 004	Kerékhátrahelyező adapter Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2		
12 24 21 03 03 005	Kerék hátrahelyező adapter ST-E kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2		
12 24 24	Elemek/akkumulátorok és elem/akkumulátor töltő								
	Megjegyzés: a elektromos kerekesszék felírását követő 24 hónappal rendelhető								
12 24 24 03	Meghajtó akkumulátor								
12 24 24 03 03	Meghajtó akkumulátor 40Ah szobai elektromos kerekesszékhez								
12 24 24 03 03 001	Varta akkumulátor 905 406 40 Ah	1	21500	50%	10750	24	2	K	
12 24 24 03 03 002	Exide Multicraft Akkumulátor 95406 40 Ah	1	21500	50%	10750	24	2	K	
12 24 24 03 03 003	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 24 Ah	1	27000	FIX	10750	24	2		
12 24 24 03 03 004	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 38 Ah	1	26000	FIX	10750	24	2		
12 24 24 03 03 005	Varta akkumulátor 95406 40 Ah	1	21500	50%	10750	24	2	K	
12 24 24 03 06	Meghajtó akkumulátor 60 Ah utcai elektromos kerekesszékhez								
12 24 24 03 06 001	Varta akkumulátor 905 602 60 Ah	1	27000	50%	13500	24	2	K	
12 24 24 03 06 002	Exide Multicraft akkumulátor 95602 60 Ah	1	27000	50%	13500	24	2	K	
12 24 24 03 06 003	Varta akkumulátor 95602 60 Ah	1	27000	50%	13500	24	2	K	
12 39	TÁJÉKOZÓDÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
	Indikáció: vakság egyik vagy mindkét szemén, egyik szem vak, a másik szem csökkent látó, csökkent látás mindkét szemén								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, rehabilitációs szakorvos								
12 39 03	Tapogató (fehér) botok és pálcák								
12 39 03 03	Fehér támbot								
12 39 03 03 03	Fehér bot nem összecusukható								
12 39 03 03 03 001	Gradus alba	1	561	85%	477	12	1		X
12 39 03 03 03 002	B-4378, fix	1	1243	85%	1057	12	1	K	
12 39 03 03 03 003	B-4379, üvegszálas	1	1650	85%	1403	12	1	K	
12 39 03 03 06	Fehér bot összecusukható								
12 39 03 03 06 001	RS 15, fém, négyrészes	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 002	RS 16, fém, ötrészes	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 003	HB 1, műanyag, kampós	1	1546	85%	1314	12	1		X
12 39 03 03 06 004	HB 2, műanyag, gombos	1	1546	85%	1314	12	1		X
12 39 03 03 06 005	B-4377, fém	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 006	PP-5344, fém, négyrészes	1	2140	85%	1819	12	1		
12 39 03 03 06 007	PP-5345, fém, ötrészes	1	2140	85%	1819	12	1		
15	HÁZTARTÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
15 09	EVÉSI ÉS IVÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
15 09 30	Tápszondák								
	Indikáció: mesterséges táplálás								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, gyermekgyógyász szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos								
15 09 30 03	Gyomorszondák								
15 09 30 03 03	12 CH-18 CH								
15 09 30 03 03 001	Sumi gyomorszonda, műanyag, 12-18 Ch	1	107	100%	107	6	3		
15 09 30 03 03 002	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 18 Ch	1	107	100%	107	6	3		
15 09 30 03 03 003	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag, 10-18 Ch	1	155	FIX	107	6	3		
15 09 30 03 03 004	Polymed gyomorszonda, műanyag, 12-18 Ch	1	107	100%	107	6	3		
15 09 30 03 06	20 CH-28 CH								
15 09 30 03 06 001	Sumi gyomorszonda, műanyag, 20-28 Ch	1	152	100%	152	6	3		
15 09 30 03 06 002	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 22-28 Ch	1	157	100%	157	6	3		
15 09 30 03 06 003	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 22 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 004	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 25 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 005	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 28 Ch	1	315	FIX	157	6	3		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
15 09 30 03 06 006	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag, 20-32 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 007	Polymed gyomorszonda, műanyag, 20-28 Ch	1	152	100%	152	6	3		
15 09 30 03 09	30 CH-től								
15 09 30 03 09 001	SUMI gyomorszonda, műanyag, 30-35 Ch	1	210	100%	210	6	3		
15 09 30 03 09 002	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 30-32 Ch	1	217	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 003	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 35 Ch	1	264	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 004	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 30 Ch	1	315	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 005	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 35 Ch	1	315	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 006	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag, 36-42 Ch	1	750	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 007	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 32 Ch	1	275	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 008	Polymed gyomorszonda, műanyag, 30 Ch	1	210	100%	210	6	3		
15 09 30 06	Tápszonda								
15 09 30 06 03	500 mm								
15 09 30 06 03 001	Sumi tápszonda, 400 mm, 4-10 Ch	1	55	100%	55	6	180		
15 09 30 06 03 002	Medicoplast tápszonda K31, 400 mm	1	77	FIX	55	6	180		
15 09 30 06 03 003	Medicoplast tápszonda K32, 400 mm	1	77	FIX	55	6	180		
15 09 30 06 03 004	Dahlhausen tápszonda műanyag, 400 mm, 6-10 Ch	1	77	FIX	55	6	180		
15 09 30 06 03 005	Dahlhausen tápszonda műanyag, 500 mm, 6-10 Ch	1	77	FIX	55	6	180		
15 09 30 06 03 006	Unoplast K31 tápszonda, műanyag, 400 mm, 8 Ch	1	52	100%	52	6	180		
15 09 30 06 03 007	Unoplast K32 tápszonda, műanyag, 400 mm, 5 Ch	1	52	100%	52	6	180		
15 09 30 06 03 008	Polymed tápszonda, műanyag, 500 mm, 5-10 Ch	1	55	100%	55	6	180		
15 09 30 06 06	500 mm-től								
15 09 30 06 06 001	Sumi tápszonda, 1000 mm, 4-10 Ch	1	60	100%	60	6	180		
15 09 30 06 06 002	Medicoplast K30 tápszonda, 1050 mm	1	140	FIX	60	6	180		
15 09 30 06 06 003	Medicoplast K33 tápszonda, 1050 mm	1	140	FIX	60	6	180		
15 09 30 06 06 004	Unoplast K30 tápszonda, műanyag, 1000 mm, 8 Ch	1	140	FIX	60	6	180		
15 09 30 06 06 005	Polymed tápszonda, 1250 mm, 8-20 Ch	1	60	100%	60	6	180		
15 09 30 06 06 006	Unoplast K33, műanyag, 1000 mm, 6 Ch	1	60	100%	60	6	180		
15 09 30 09	Leszívó katéter								
15 09 30 09 03	Leszívó katéter								
15 09 30 09 03 001	Medicoplast leszívó katéter, egyenes, 520 mm, 6-20 Ch	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 09 03 002	Sumi leszívó katéter, 400 mm, 5-8 Ch	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 09 03 003	Sumi leszívó katéter, 600 mm, 10-18 Ch	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 09 03 004	Dahlhausen leszívó katéter, műanyag, 500 mm, 10-18 Ch	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 09 03 005	Unoplast leszívó katéter, műanyag, 530 cm, 10-18 Ch	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 09 03 006	Polymed leszívó katéter, 500 mm	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 12	Öblítő fecskendők								
15 09 30 12 03	100 ml-ig								
15 09 30 12 03 001	Dahlhausen öblítő fecskendő, 100 ml	1	2795	FIX	336	12	2		
15 09 30 12 03 002	Omnifix öblítő fecskendő, 100 ml	1	336	100%	336	12	2		
15 09 30 12 03 003	Terumo öblítő fecskendő, 50 ml	1	2795	FIX	336	12	2		
15 09 30 12 06	150 ml								
15 09 30 12 06 001	Öblítő fecskendők (farkasfecskendő), 150 ml	1	3417	100%	3417	12	2		X
15 09 30 12 09	200 ml-től								
15 09 30 12 09 001	Öblítő fecskendők (farkasfecskendő), 200 ml	1	3728	100%	3728	12	2		X
18	BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYSÉGÁTALAKÍTÁSOK								
18 09	ÜLŐBÚTOROK								
18 09 27	Lábszártámaszok, lábszámolyok és lábtámaszok								
	Indikáció: kerekesszékekhez								
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos								
18 09 27 03	Lábtartók kerekesszékekhez								
18 09 27 03 03	Módosított alkatrészek ára								
18 09 27 03 03 001	Módosított lábtartó (pár) B-4200 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 03 002	Módosított lábtartó (pár) B-4201 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1		
18 09 27 03 03 003	Módosított lábtartó (pár) B-4210 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 03 004	Módosított lábtartó (pár) B-4211 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1		
18 09 27 03 03 005	Módosított lábtartó (pár) B-4220 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 03 006	Módosított lábtartó (pár) B-4200/P kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 03 007	Módosított lábtartó (pár) ST-E kerekesszékekhez	2	38400	FIX	15708	60	1		
18 09 27 03 03 008	Módosított lábtartó (pár) Service standard 3.600 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 03 009	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékekhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
18 09 27 03 03 010	Módosított lábtartó (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékekhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
18 09 27 03 03 011	Módosított lábtartó (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékekhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
18 09 27 03 03 012	Módosított lábtartó (pár) Servomat 3.422 kerekesszékekhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
18 09 27 03 03 013	Módosított lábtartó (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékekhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
18 09 27 03 03 014	Módosított lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1		
18 09 27 03 03 015	Vízszintig emelhető lábtartó (pár) Everest-Jenningshez	2	14421	85%	12258	60	1		X
18 09 27 03 03 016	Módosított lábtartó (pár) RS 50 kerekesszékekhez	2	18480	85%	15708	60	1		
18 09 27 03 03 017	Módosított lábtartó (pár) S-TOP kerekesszékekhez	2	27900	FIX	15708	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
18 09 27 03 03 018	Párnás lábtartó (pár) OPT-111 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 03 019	Módosított lábtartó (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
18 09 27 03 06	Módosított alkatrészek felára								
18 09 27 03 06 001	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4200 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
18 09 27 03 06 002	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4201 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
18 09 27 03 06 003	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4210 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1		
18 09 27 03 06 004	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4211 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1		
18 09 27 03 06 005	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4220 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
18 09 27 03 06 006	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4200/P kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
18 09 27 03 06 007	Levehető, kihajtható, fokozatmentesen emelhető lábtámasz (pár) ST-E kerekesszékhez (felár)	2	23500	FIX	6157	60	1		
18 09 27 03 06 008	Módosított lábtartó (pár) Service standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
18 09 27 03 06 009	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
18 09 27 03 06 010	Módosított lábtartó (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
18 09 27 03 06 011	Módosított lábtartó (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
18 09 27 03 06 012	Módosított lábtartó (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
18 09 27 03 06 013	Módosított lábtartó (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
18 09 27 03 06 014	Módosított lábtartó (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
18 09 27 03 06 015	Szögben emelhető, kifordítható lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1		
18 09 27 03 06 016	Módosított lábtartó (pár) RS 50 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1		
18 09 27 03 06 017	Módosított lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1		
18 09 27 03 06 018	Módosított lábtámasz (pár) S-TOP kerekesszékhez (felár)	2	14250	FIX	6157	60	1		
18 09 34	Háttámaszok								
	Indikáció: kerekesszékhez								
	Felirási jogosultság: a kerekesszék felíró szakorvos								
18 09 34 03	Háttámaszok kerekesszékhez								
18 09 34 03 03	Módosított alkatrészek ára								
18 09 34 03 03 001	Módosított háttámla B-4200 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 03 002	Módosított háttámla B-4201 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 03 003	Módosított háttámla B-4210 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 03 004	Módosított háttámla B-4211 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1		
18 09 34 03 03 005	Módosított háttámla B-4220 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 03 006	Módosított háttámla Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
18 09 34 03 03 007	Módosított háttámla Servomat 3.422 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
18 09 34 03 03 008	Módosított háttámla Power Picco 1.431 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
18 09 34 03 03 009	Módosított háttámla Service standard 3.600 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 03 010	Módosított háttámla Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
18 09 34 03 03 011	Módosított háttámla Derby 1.433 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1		
18 09 34 03 03 012	Módosított háttámla Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
18 09 34 03 03 013	Módosított háttámla B-4200/P kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1		
18 09 34 03 03 014	Módosított háttámla MC-M-X kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1		
18 09 34 03 03 015	Módosított háttámla RS-50 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 03 016	Dönthető háttámla OPT-111 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
18 09 34 03 06	Módosított alkatrészek felára								
18 09 34 03 06 001	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókkal 1/és karfával/2 B-4200 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
18 09 34 03 06 002	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókkal 1/és karfával/2 B-4201 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
18 09 34 03 06 003	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókkal 1/és karfával/2 B-4210 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1		
18 09 34 03 06 004	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókkal 1/és karfával/2 B-4211 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1		
18 09 34 03 06 005	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókkal 1/és karfával/2 B-4220 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1		
18 09 34 03 06 006	Módosított háttámla Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
18 09 34 03 06 007	Módosított háttámla Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
18 09 34 03 06 008	Módosított háttámla Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
18 09 34 03 06 009	Módosított háttámla Service standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
18 09 34 03 06 010	Módosított háttámla Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
18 09 34 03 06 011	Módosított háttámla Derby 1.433 kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
18 09 34 03 06 012	Módosított háttámla Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
18 09 34 03 06 013	Módosított háttámla kerék hátrahelyező adapterrel B-4200/P kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
18 09 34 03 06 014	Módosított háttámla RS-50 kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1		
18 09 34 03 06 015	Módosított háttámla MCM-X kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1		
18 09 34 03 06 016	3 fokozatban dönthető háttámla kerék hátrahelyező adapterrel MC-M-X kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1		
18 09 36	Székek kartámlái								
	Indikáció: kerekesszékhez								
	Felírási jogosultság: a kerekesszék felíró szakorvos								
18 09 36 03	Kartámszok kerekesszékhez								
18 09 36 03 03	Módosított alkatrészek ára								
18 09 36 03 03 001	Módosított, lépcsős kartámsz (pár) B-4200 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
18 09 36 03 03 002	Módosított, lépcsős kartámsz (pár) B-4201 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 003	Módosított, lépcsős kartámsz (pár) B-4210 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 004	Módosított, lépcsős kartámsz (pár) B-4211 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 005	Módosított, lépcsős kartámsz (pár) B-4220 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 006	Módosított, lépcsős kartámsz (pár) B-4200/P kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 007	Módosított kartámsz (pár) ST-E kerekesszékhez (Gerontex)	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 008	Módosított kartámsz (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
18 09 36 03 03 009	Módosított kartámsz (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
18 09 36 03 03 010	Módosított kartámsz (pár) Service Standard 3.600 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 011	Módosított kartámsz (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
18 09 36 03 03 012	Módosított kartámsz (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 013	Módosított kartámsz (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
18 09 36 03 03 014	Módosított kartámsz (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
18 09 36 03 03 015	Módosított kartámsz (pár) RS-50 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
18 09 36 03 03 016	Módosított kartámsz (pár) MC-M-X kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 017	Módosított kartámsz (pár) Otto Bock Start Basic kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 03 018	Módosított kartámsz (pár) Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1		
18 09 36 03 06	Módosított alkatrészek felára								
18 09 36 03 06 001	Lépcsős kartámsz (pár) B-4200 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
18 09 36 03 06 002	Lépcsős kartámsz (pár) B-4201 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 003	Lépcsős kartámsz (pár) B-4210 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 004	Lépcsős kartámsz (pár) B-4211 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 005	Lépcsős kartámsz (pár) B-4220 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 006	Lépcsős kartámsz (pár) B-4200/P kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 007	Módosított kartámsz (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
18 09 36 03 06 008	Módosított kartámsz (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
18 09 36 03 06 009	Módosított kartámsz (pár) Service Standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 010	Módosított kartámsz (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
18 09 36 03 06 011	Módosított kartámsz (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
18 09 36 03 06 012	Módosított kartámsz (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
18 09 36 03 06 013	Módosított kartámsz (pár) RS-50 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 014	Módosított kartámsz (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 015	Módosított kartámsz (pár) Otto Bock Start Basic kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 016	Rövid, hosszú, levehető kartámsz (pár) ST-E (Gerontex) kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 36 03 06 017	Módosított kartámsz (pár) Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1		
18 09 42	Üléspárnák és alátétek (Antidecubitus eszközök)								
18 09 42 03	Üléspárnák felfekvési sérülések megelőzésére								
18 09 42 03 03	Egy légkamrás antidecubitus ülőpárna								
	Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására érzékiesséssel rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges								
	Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, geriáter szakorvos								
18 09 42 03 03 001	Roho High Profile egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 002	Roho Low Profile egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 003	Thusne egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 004	Meyra ADS 30 77 50-2 egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 005	Waffle egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	86797	85%	73777	60	1	K	
18 09 42 03 03 006	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 40 x 40 cm	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 007	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 43 x 43 cm	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 008	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 45 x 40 cm	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 03 009	Pneumat antidecubitus párna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 06	Két légkamrás antidecubitus ülőpárna								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására érzéskieséssel rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, geriáter szakorvos									
18 09 42 03 06 001	Roho High Profile két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 06 002	Roho Low Profile két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 06 003	Roho Enhancer két légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	94690	FIX	74843	60	1		
18 09 42 03 06 004	Meyra ADS 30 77 51-2 két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1		
18 09 42 03 06 005	Mak 4 két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
18 09 42 03 09	Négy légkamrás antidecubitus ülőpárna								
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, érzéskieséssel rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, geriáter szakorvos									
18 09 42 03 09 001	Roho Quadro High Profile négy légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	93770	FIX	74843	60	1	K	
18 09 42 03 09 002	Roho Quadro Low Profile négy légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	93770	FIX	74843	60	1	K	
18 09 42 03 12	Antidecubitus párnák								
Indikáció: decubitus megelőzésére kerekesszék használata esetén érzéskieséssel nem rendelkező mozgásképtelen betegeknek, akinek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos									
18 09 42 03 12 001	Textimed antidecubitus ülőpárna	1	1790	85%	1522	24	2		
18 09 42 03 12 002	Textimed antidecubitus sacrum ülőpárna 40 X 40 cm	1	1790	85%	1522	24	2		
18 09 42 03 12 003	Gyo-Pár S-3 antidecubitus ülőgyűrű	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 004	Gyo-Pár S-7 antidecubitus kocspárna	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 005	Perimed antidecubitus ülőpárna 931 típ. 70 kg alatt	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 006	Perimed antidecubitus ülőpárna 932 típ. 70 kg felett	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 007	Duren típusú antidecubitus párna	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 008	Activ antidecubitus ülőpárna, 70 kg alatt	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 009	Activ antidecubitus ülőpárna, 70 kg felett	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 010	Abena antidecubitus ülőpárna	1	12300	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 011	Abena antidecubitus ülőgyűrű	1	12300	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 012	Abena antidecubitus ülőgyűrű oldal panellel	1	12300	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 013	Bort 190 500 antidecubitus gél ülőpárna	1	41000	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 014	Homofoam antidecubitus ülőpárna	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 015	Orto-2000 Thermo-Activ kombi antidecubitus ülőpárna kerekesszékhez	1	9350	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 016	Otto Bock - CombiFoam antidecubitus ülőpárna	1	18500	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 017	Otto Bock - ConturGel antidecubitus ülőpárna	1	28500	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 018	Otto Bock - CubicFoam antidecubitus ülőpárna	1	14500	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 019	Relax Trio antidecubitus ülőpárna 40 x 40 cm	1	13800	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 020	Relax Trio antidecubitus ülőpárna 43 x 43 cm	1	13800	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 021	Relax Trio antidecubitus ülőpárna 45 x 40 cm	1	13800	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 022	Thuasne antidecubitus gél szivacs párna 40 x 40 x 5,5 cm	1	22700	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 023	Thuasne antidecubitus alakmegtartó párna 43 x 42 x 7,5 cm	1	25600	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 024	B-733 Rehab antidecubitus ülőpárna	1	1790	85%	1522	24	2	K	
18 09 42 03 12 025	Ardo Polysoft antidecubitus ülőpárna 42 x 42 x 7 cm	1	19800	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 026	Otto Bock - Cloud antidecubitus ülőpárna	1	95000	FIX	1522	24	2		
18 09 42 03 12 027	Otto Bock - Z-Flo antidecubitus ülőpárna	1	39000	FIX	1522	24	2		
18 12	ÁGYAK								
18 12 18	Matracok és matrac borítások (Antidecubitus eszközök)								
18 12 18 03	Matracok								
18 12 18 03 03	Matracok								
Indikáció: decubitus megelőzésére mozgásképtelen betegeknek									
Felírási jogosultság: gyermeksebész szakorvos, kezelő szakorvos, háziorvos									
18 12 18 03 03 001	N10 Gyo-Pár típusú intenzív matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 002	Textimed antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1		
18 12 18 03 03 003	Perimed 931 típ. antidecubitus matrac 70 kg alatt	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 004	Perimed 932 típ. antidecubitus matrac 70 kg felett	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 005	Duren típusú antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 006	Activ antidecubitus matrac 70 kg felett	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 007	Activ antidecubitus matrac, 70 kg alatt	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 008	Homofoam antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 009	Orto-2000 Thermo-Activ antidecubitus matrac	1	53500	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 010	B-733 Rehab antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
18 12 18 03 03 011	Abena antidecubitus matrac hullámprofilal 90 x 200 x 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 012	Abena antidecubitus matrac 80 x 200 x 7 cm	1	77720	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 013	Abena antidecubitus matrac 85 x 200 x 7 cm	1	77720	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 014	Abena antidecubitus matrac 90 x 200 x 7 cm	1	77720	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 015	Abena kiegészítő antidecubitus matrac 75 x 140 cm	1	36300	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 016	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofilal 85 x 200 x 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 017	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofilal 90 x 195 x 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 018	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofilal 90 x 200 x 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
18 12 18 03 03 019	Abena antidecubitus matrac hullámprofilal 80 x 200 x 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 020	Abena antidecubitus matrac hullámprofilal 85 x 200 x 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 021	Abena antidecubitus matrac hullámprofilal 90 x 195 x 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 022	Abena antidecubitus matrac, kombinált 80 x 200 x 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 023	Abena antidecubitus matrac, kombinált 85 x 200 x 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 024	Abena antidecubitus matrac, kombinált 90 x 195 x 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 025	Abena antidecubitus matrac, kombinált 90 x 200 x 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 03 026	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofilal 80 x 200 x 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		
18 12 18 03 06	Matracok kézipumpával								
	Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges								
	Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, geriatér szakorvos								
18 12 18 03 06 001	Ardo Polysoft antidecubitus légmattac kézipumpával	1	53200	FIX	8798	24	1	K	
18 12 18 06	Alátétek								
18 12 18 06 03	Alátétek /egyszerhasználatos/								
	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, geriatér szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáj fel kell tüntetni								
18 12 18 06 03 001	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 002	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 003	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 004	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	66	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 005	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	88	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 006	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 007	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 008	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 009	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 90 x 60 cm	1	84	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 010	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 011	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 012	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	60	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 013	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 014	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 015	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 016	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 017	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 80 x 180 cm	1	107	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 018	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm, 12 rétegű	1	59	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 019	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm, 6 rétegű	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 020	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm, 8 rétegű	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 021	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm, 6 rétegű	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 022	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm, 12 rétegű	1	109	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 023	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm, 6 rétegű	1	75	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 024	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm, 8 rétegű	1	87	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 025	Seni Eco egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 026	Seni Eco egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 027	Seni Eco egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	80	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 028	Seni Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
18 12 18 06 03 029	Seni Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	66	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 030	Seni Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 031	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 80 x 170 cm	1	120	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 032	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 75 cm	1	80	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 033	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 03 034	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
18 12 18 06 06	Alátétek /mosható/ 38 x 38 cm-ig								
	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, geriatér szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáj fel kell tüntetni								
18 12 18 06 06 001	Gerontex mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
18 12 18 06 06 002	B-731 mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
18 12 18 06 06 003	Drytex mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
18 12 18 06 06 004	PM 038 mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
18 12 18 06 09	Alátétek /mosható/ 75 x 85 cm felett								
	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, geriatér szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtáj fel kell tüntetni								
18 12 18 06 09 001	PM 085 mosható antidecubitus alátét 85 x 120 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
18 12 18 06 09 002	Gerontex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
18 12 18 06 09 003	B-731 mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
18 12 18 06 09 004	B-731 mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm	1	9540	FIX	5355	12	3		
18 12 18 06 09 005	B-731 mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm	1	9690	FIX	5355	12	3		
18 12 18 06 09 006	B-731 mosható antidecubitus alátét 120 x 160 cm	1	14830	FIX	5355	12	3		
18 12 18 06 09 007	Abri-Care mosható antidecubitus alátét 70 x 86 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
18 12 18 06 09 008	Abri-Care mosható antidecubitus alátét rögzítő szárnyakkal 70 x 86 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
18 12 18 06 09 009	Drytex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
18 12 18 06 09 010	Gerontex mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm	1	9540	FIX	5355	12	3		
18 12 18 06 09 011	Gerontex mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm	1	9600	FIX	5355	12	3		
18 18	TÁMASZTŐESZKÖZÖK								
	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								
18 18 03	Járókoriátok és támasztókoriátok								
18 18 03 03	WC kapaszkodó keret								
18 18 03 03 03	WC kapaszkodó keret								
18 18 03 03 03 001	B 4300	1	5000	85%	4250	60	1	K	
18 18 03 03 03 002	Activ WC kapaszkodó keret, fix	1	5000	85%	4250	60	1	K	
18 18 03 03 03 003	M 4300 R/A	1	5000	85%	4250	60	1	K	
18 18 06	Kapaszkodók és fogantyúk								
18 18 06 03	Egyenes kapaszkodó								
18 18 06 03 03	Egyenes kapaszkodó								
18 18 06 03 03 001	B 4303	1	1500	85%	1275	60	1	K	
18 18 06 03 03 002	B 4304 (derékszögű)	1	2234	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 003	B 4305, (mosdó)	1	2180	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 004	B-4312 (felhajtható fal)	1	3150	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 005	B-4313 (felhajtható állványos)	1	3998	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 006	Activ kapaszkodó (derékszögű)	1	2234	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 007	Activ egyenes kapszkodó	1	1500	85%	1275	60	1	K	
18 18 06 03 03 008	D-4301 (fali)	1	3150	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 009	RS-65 (egyenes)	1	1500	85%	1275	60	1	K	
18 18 06 06	Zuhanyzó kapaszkodó								
18 18 06 06 03	Zuhanyzó kapaszkodó								
18 18 06 06 03 001	B 4301 (oldaltámaszos)	1	2390	85%	2032	60	1	K	
18 18 06 06 03 002	B 4314	1	2680	FIX	2032	60	1		
18 18 06 09	Fürdőkádd kapaszkodók								
18 18 06 09 03	Fürdőkádd kapaszkodók								
18 18 06 09 03 001	B 4310	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 002	Rix	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 003	M 4310/01R	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 004	PM 215	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 005	PP/5510	1	2900	85%	2465	60	1		
18 18 06 09 03 006	BM 52-10 RehaMed	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 007	RS 40	1	2900	85%	2465	60	1		
18 18 06 09 03 008	KK-511	1	2900	85%	2465	60	1		
18 18 06 09 03 009	M 4310/01R	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 010	Activ fürdőkádd kapaszkodó	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 011	D-4310	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 012	BM 4310 RehaMed (beépíthető)	1	3700	FIX	2465	60	1		
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ								
21 03	OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK								
21 03 03	Szemüveglencsék								
21 03 03 03	Üveg, monofocalis, sphericus								
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 03 03	0,00-4,00 D								
21 03 03 03 03 001	Clarlux Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 002	Punktal Sph. +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg	1	1008	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 003	Punktal SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1190	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 004	Uropal SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	3500	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 005	Aspherical 1,6 Sph. + 2,25 - 4,00 D üveg	1	4886	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 006	Stigmal 1,5 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 007	Stigmal 1,6 Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	1246	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 008	Stigmal 1,7 Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	4186	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 009	Stigmal 1,8 Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	13986	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 010	Selecta CW Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 011	Dioptra Turnov Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
21 03 03 03 012	Starlite normál Sph.+/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 013	Starlite vékonyított Sph.+/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 014	UV 1,53 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 015	LHI 1,7 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	3416	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 016	LHI 1,6 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1820	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 017	Total 1,7 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	3500	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 018	Umbramatic SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4172	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 019	Umbramatic Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1610	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 020	SBX 1,53 Sph. +/-0,00-2,00 D üveg	1	1666	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 021	SGX 1,53 Sph. +/-0,00-2,00 D üveg	1	1666	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 022	UV 1,53 MC Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	1785	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 023	SBX 1,53 Sph. +/-2,25-4,00 D üveg	1	1862	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 024	SGX 1,53 Sph. +/-2,25-4,00 D üveg	1	1862	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 025	Optimum Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	1624	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 026	Hyperlenti Sph. +/- 0,00 -4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2		
21 03 03 03 027	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	14000	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 028	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	21000	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 029	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	17640	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 06	4,25-6,00 D								
21 03 03 03 06 001	Clarlux Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 002	Punktal SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1820	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 003	Uropal SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3500	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 004	Aspherical 1,6 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5306	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 005	Stigmal 1,6 Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg	1	1946	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 006	Stigmal 1,7 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4186	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 007	Stigmal 1,8 Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg	1	13986	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 008	Selecta CW Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 009	Dioptra Turnov Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 010	Starlite normál Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 011	Starlite vékonyított Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 012	UV 1,53 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 013	LHI 1,7 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3416	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 014	LHI 1,6 Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg	1	2779	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 015	Optimum Sph. +/-4,25-6,00 üveg	1	1624	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 016	Punktal Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1981	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 017	Total 1,7 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3500	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 018	Umbramatic SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5390	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 019	Umbramatic Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1610	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 020	SBX 1,53 Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	2079	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 021	SGX 1,53 Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	2079	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 022	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	14000	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 023	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	21000	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 024	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	17640	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 09	6,25-8,00 D								
21 03 03 03 09 001	Clarlux Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 002	Punktal SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	2576	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 003	Clarlux 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 004	Uropal SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4900	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 005	Lantal Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	19040	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 006	Stigmal 1,6 Sph. +/-6,25 - 8,00 D üveg	1	4606	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 007	Stigmal 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4186	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 008	Stigmal 1,8 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	13986	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 009	UV 1,53 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 010	THI 1,8 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	19796	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 011	LHI 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4557	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 012	LHI 1,6 Sph. +/- 6,25 - 7,00 D üveg	1	3500	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 013	Optimum Sph. +/-6,25-8,00 üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 014	Punktal Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1981	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 015	Total 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	3500	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 016	Umbramatic SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	8330	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 017	Umbramatic Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	5460	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 018	Starlite normál +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 019	Starlite vékonyított +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 020	Selecta Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 021	Dioptra Turnov Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 022	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	14000	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 023	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	21000	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 024	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	17640	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12	8,25-10,00 D								
21 03 03 03 12 001	Stigmal 1,6 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4606	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 002	Stigmal 1,7 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4606	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 003	Stigmal 1,8 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	13986	FIX	875	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügygyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 03 12 004	Starlite normál Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2		
21 03 03 03 12 005	Hyperlenti Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2		
21 03 03 03 12 006	Starlite vékonyított Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 12 007	Dioptra Turnov Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2		
21 03 03 03 12 008	UV 1,53 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 12 009	LHI 1,7 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4557	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 010	THI 1,8 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	19796	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 011	Optimum Sph. +/- 8,25 - 10,00 üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 12 012	Punktal SL Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3143	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 013	Punktal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	2555	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 014	Selecta Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2		
21 03 03 03 12 015	Total 1,7 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3500	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 016	Umbramatic SL Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	9240	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 017	Umbramatic Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	5460	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 018	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	14000	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 019	Uropal SL Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	5880	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 020	Clarlux Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 12 021	Lantal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	19040	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 022	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	21000	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12 023	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	17640	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 15	10.25-13.00 D								
21 03 03 03 15 001	LHI 1,7 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	4634	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 002	THI 1,8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19796	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 003	Clarlux Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 03 15 004	Lantal Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	21280	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 005	UV 1,53 Sph. +/- 10,50 - 12,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 03 15 006	Punktal SL Sph. +/- 10,25 - 11,00 D üveg	1	4340	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 007	Starlite norm Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 03 15 008	Starlite vékonyított Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 03 15 009	Selecta Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 03 15 010	Stigmal 1,8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	13986	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 011	UV 1,53 Sph. +/- 10,50 - 12,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 03 15 012	THI 1,8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19796	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 013	Clarlux Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 03 15 014	Lantal Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19740	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 015	Stigmal 1,7 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	4606	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 016	LHI 1,7 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	4557	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 017	Punktal SL Sph. +/- 10,25 - 11,00 D üveg	1	3836	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 018	Dioptra Turnov +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 03 15 019	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	17500	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 020	Punktal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	5040	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 021	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	21000	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 022	Total 1,7 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	13314	FIX	1726	24	2		
21 03 03 03 15 023	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	17640	FIX	1726	24	2		
21 03 03 18	13.25 D felett								
21 03 03 03 18 001	Clarlux Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	1848	50%	924	24	2	K	
21 03 03 03 18 002	Lantal Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	19740	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 003	Lantal Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	21000	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 004	Stigmal 1,7 Sph. +/- 13,25 - 15,00 D üveg	1	4606	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 005	Hyperlenti Sph. +/- 13,25 D felett üveg	1	1848	50%	924	24	2	K	
21 03 03 03 18 006	Dioptra Turnov Sph. +/- 13,25 felett üveg	1	1848	50%	924	24	2		
21 03 03 03 18 007	LHI 1,7 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	4557	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 008	THI 1,8 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	19796	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 009	Punktal Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	5040	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 010	Punktal Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	6440	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 011	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21000	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 012	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	22680	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 013	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 20,25 - 24,00 D üveg	1	25480	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 014	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 24,25 - 30,00 D üveg	1	28280	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 015	Selecta Sph. +/- 13,25 D felett üveg	1	1848	50%	924	24	2		
21 03 03 03 18 016	Total 1,7 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	13314	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 017	Total 1,7 Sph. +/- 20,25 - 24,00 D üveg	1	15344	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 018	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	17500	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 019	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	19040	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 020	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	17640	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 021	Stigmal 1,8 Sph. +/- 13,50 - 14,00 D üveg	1	13986	FIX	924	24	2		
21 03 03 03 18 022	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 20,25 - 25,00 D üveg	1	21700	FIX	924	24	2		
21 03 03 06	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig								
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 06 03	0.00-4.00 D								
21 03 03 06 03 001	Clarlux +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 06 03 002	Punktal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1302	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 003	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2576	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 004	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4340	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 005	Aspherical 1,6 + 2,00 cyl-ig Sph. + 2,25 - 4,00 D üveg	1	5306	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 006	Stigmal 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 007	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2366	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 008	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4606	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 009	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 0,00 - 4,00 D üveg	1	15386	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 010	Selecta CW +2,00 cyl. Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 011	Dioptra Turnov +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 012	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 013	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 014	UV 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 015	LHI 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4361	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 016	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D üveg	1	3500	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 017	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D üveg	1	3871	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 018	Optimum +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1848	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 019	Umbramatic SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 2,00-ig üveg	1	1197	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 020	Umbramatic Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 2,00-ig üveg	1	1197	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 021	SBX 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D üveg	1	1834	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 022	SGX 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D üveg	1	1834	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 023	UV 1.53 MC +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2142	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 024	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D üveg	1	2079	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 025	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D üveg	1	2079	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 06	4,25-6,00 D								
21 03 03 06 06 001	Clarlux +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 002	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2898	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 003	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4340	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 004	Aspherical 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D üveg	1	5586	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 005	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2933	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 006	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4606	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 007	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 4,25 - 6,00 D üveg	1	15386	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 008	Selecta CW +2 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 009	Dioptra Turnov +2 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 010	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 011	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 012	UV 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 013	LHI 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4557	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 014	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4242	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 015	Optimum +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1848	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 016	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2723	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 017	Umbramatic SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	6580	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 018	Umbramatic Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1960	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 019	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2226	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 020	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2226	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 09	6,25-8,00 D								
21 03 03 06 09 001	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	4606	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 002	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4606	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 003	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 004	UV 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 06 09 005	LHI 1,6 + 2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 7,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 006	Punktal Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	2723	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 007	Umbramatic SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	8750	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 008	Umbramatic Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	6300	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 009	Clarlux + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 06 09 010	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4186	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 011	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	7840	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 012	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	20440	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 013	Selecta cyl. +2-ig Sph. 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 06 09 014	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 06 09 015	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 06 09 016	LHI 1,7 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 017	THI 1.8 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	19796	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 018	Optimum +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 06 12	8,25-13,00 D								
21 03 03 06 12 001	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	6286	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 002	Starlite vékonyított cyl. +2,00-ig Sph. +/- 8,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 06 12 003	LHI 1,7 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4634	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 004	Optimum Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 06 12 005	Punktal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3542	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 006	Selecta +2,00 cyl.-ig Sph. 8,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 06 12 007	Umbramatic SL Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 11,00 D üveg	1	11760	FIX	1726	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
21 03 03 06 12 008	Uropal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	7840		1726	24	2		
21 03 03 06 12 009	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 06 12 010	Punktal Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3465	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 011	Umbramatic +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	6300	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 012	Stigmal 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 06 12 013	UV 1.53 +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 06 12 014	THI 1.8 +2,00 cyl.-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	19796	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 015	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 06 12 016	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	20440	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 12 017	Clarlux +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 06 12 018	Punktal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D + 2,00 cyl.-ig üveg	1	6055	FIX	1726	24	2		
21 03 03 06 15	13,25 D felett								
21 03 03 06 15 001	Clarlux +2,00 cyl.-ig Sph. - 13,25 - 20,00 D üveg	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 06 15 002	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21280	FIX	1015	24	2		
21 03 03 06 15 003	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. - 13,50 - 14,00 D üveg	1	15386	FIX	1015	24	2		
21 03 03 06 15 004	THI 1.8 + 2,00 cyl.-ig Sph. - 13,50 - 20,00 D üveg	1	19796	FIX	1015	24	2		
21 03 03 06 15 005	Punktal Lenticular (Formlenti) 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	2030	50%	1015	24	2		
21 03 03 06 15 006	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	7616	FIX	1015	24	2		
21 03 03 06 15 007	Stigmal 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. - 13,50 - 15,00 D üveg	1	6286	FIX	1015	24	2		
21 03 03 06 15 008	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	6055	FIX	1015	24	2		
21 03 03 06 15 009	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	22400	FIX	1015	24	2		
21 03 03 09	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4,00-ig								
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 09 03	0,00-4,00 D								
21 03 03 09 03 001	Clarlux +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 03 002	Punktal +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	2016	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 003	Punktal SL +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2898	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 004	Uropal SL +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	5600	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 005	Aspherical 1,6 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 2,25 - 4,00 D üveg	1	6006	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 006	Stigmal 1,6 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4886	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 007	Stigmal 1,7 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	6986	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 008	Stigmal 1,8 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 009	Dioptra Turnov +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 03 010	Starlite normál +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 03 011	Starlite vékonyított +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 03 012	UV 1.53 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 03 013	LHI 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 014	LHI 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 015	Optimum +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 03 016	Selecta + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. 0,00 - 4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 03 017	Total 1,7 +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4200	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 018	Umbramatic SL +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	7140	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 019	Umbramatic Sph. +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 020	SBX 1.53 Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 021	SGX 1.53 Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 022	Total 1,7 Lenticular Sph. +/- 0,00 - 4,00 D + 4,00 cyl.-ig üveg	1	23800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 023	Umbramatic Total 1,7 Überfang Sph. +/- 0,00 - 4,00 D + 4,00 cyl.-ig üveg	1	16800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 024	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06	4,25-6,00 D								
21 03 03 09 06 001	Clarlux + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 06 002	Punktal SL + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3948	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 003	Uropal SL + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5600	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 004	Aspherical 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D üveg	1	6006	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 005	Stigmal 1,6 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4886	FIX	949	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	6986	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 007	Stigmal 1,8 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. - 4,25 - 6,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 008	Dioptra Turnov +2,25 - 4,00-cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 06 009	Starlite normál +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 06 010	Starlite vékonyított +2,25 - 4,00 cyl.-ig +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 06 011	UV 1.53 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 06 012	LHI 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4634	FIX	949	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	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 014	Optimum +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 06 015	Punktal +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3325	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 016	Total 1,7 +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4200	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 017	Umbramatic SL +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	8540	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 018	Umbramatic +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 019	SBX 1.53 Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 020	SGX 1.53 Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 021	Selecta +2,25 - 4,00 cyl. ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (FüME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (FüME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 09 06 022	Tital 1,7 Lenticular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 023	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 4,25 - 6,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	16800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 024	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 4,25 - 6,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09	6.25-8.00 D								
21 03 03 09 09 001	Punktal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 09 002	Clarlux 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4186	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 003	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2		
21 03 03 09 09 004	Uropal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2		
21 03 03 09 09 005	Stigmal 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4886	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 006	Stigmal 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	6986	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 007	Stigmal 1,8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 008	UV 1.53 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2		
21 03 03 09 09 009	THI 1.8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	19796	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 010	LHI 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 7,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 011	Punktal +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	3325	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 012	Tital 1,7 +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4200	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 013	Umbramatic SL +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	11620	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 014	Umbramatic +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	7000	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 015	Clarlux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 09 016	Starlite normál +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 09 017	Starlite vékonyított +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 09 018	Selecta +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. 6,25 - 8,00 D üveg	1	1897	50%	949	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	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 020	Optimum +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2		
21 03 03 09 09 021	Tital 1,7 Lenticular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 022	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 6,25 - 8,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	16800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 023	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 6,25 - 8,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 12	8.25-13.00 D								
21 03 03 09 12 001	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	20440	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 002	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	21280	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 003	Stigmal 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	4893	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 004	Stigmal 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	6986	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 005	Stigmal 1,8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	15386	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 006	Starlite normál + 2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 09 12 007	UV 1.53 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 09 12 008	THI 1.8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	19796	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 009	Punktal SL +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4431	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 010	Tital 1,7 +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4200	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 011	Umbramatic +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	7000	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 012	Uropal SL +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	9240	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 013	Stigmal 1,8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 10,50 - 13,00 D üveg	1	15386	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 014	THI 1,8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 10,50 - 13,00 D üveg	1	19796	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 015	Umbramatic SL +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	13160	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 016	Optimum 2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2		
21 03 03 09 12 017	Stigmal 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 10,50 - 13,00 D üveg	1	6986	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 018	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 8,25 - 10,00 D + 2,25 - 4,00 cyl-ig üveg	1	16800	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 019	Punktal +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4242	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 020	Clarlux +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 13,00 D üveg	1	3451	50%	1726	24	2	K	
21 03 03 09 12 021	Tital 1,7 Lenticular Sph. +/- 8,25 - 13,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23800	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 022	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 10,25 - 13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	20300	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 023	Punktal Lenticular (Formlenti) Sph. +/- 8,25 - 13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 12 024	Punktal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	6944	FIX	1726	24	2		
21 03 03 09 15	13.25 D felett								
21 03 03 09 15 001	Clarlux +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	2436	50%	1218	24	2	K	
21 03 03 09 15 002	Lantal +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21280	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 003	Stigmal 1,8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 13,25 - 14,00 D üveg	1	15386	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 004	THI 1.8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 13,25 - 20,00 D üveg	1	19796	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 005	Punktal Lenticular (Formlenti) +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	20440	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 006	Punktal +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	8190	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 007	Tital 1,7 Lenticular +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	23800	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 008	Tital 1,7 Lenticular +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 24,00 D üveg	1	28000	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 009	Tital 1,7 +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	16506	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 010	Umbramatic Tital 1,7 Überfang +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	20300	FIX	1218	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 09 15 011	Stigmal 1,7 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 13,25 - 15,00 D üveg	1	6986	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 012	Punktal Lentikular (Formlenti) 2.25-4.00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	19040	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 013	Punktal +2.25-4.00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	6944	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 014	Tital 1,7 Lentikular +2.25-4.00 cyl-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	25200	FIX	1218	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	16506	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 016	Lantal +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	22400	FIX	1218	24	2		
21 03 03 09 15 017	Punktal Lentikular (Formlenti) +2.25-4.00 cyl-ig Sph. +/-20,25 - 25,00 D üveg	1	23100	FIX	1218	24	2		
21 03 03 21	Üveg, bifocalis, sphericus								
	Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén								
21 03 03 21 03	0,00-4,00 D								
21 03 03 21 03 001	Glaukar C-25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	8400	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 003	Uropal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2		
21 03 03 21 03 004	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6006	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 005	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 006	Starlite Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 007	Starlite executiv Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 008	Duopal C28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 009	Bifo Stigmal Telarc 32 Sph.felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 010	C28 UV 1.53 Sph.felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 011	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	7000	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 012	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	15400	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 013	Selecta FT28 Sph. felsőrész 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 014	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	14700	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 015	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	21700	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 016	Optimum flat (28) Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 017	C 28 SBX 1.53 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13006	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 018	C28 SGX 1.53 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13006	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 019	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 4,00-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 06	4,25-6,00 D								
21 03 03 21 06 001	Glaukar C-25 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2		
21 03 03 21 06 002	Duopal SL C-25 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10920	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 003	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6300	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 004	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 005	Starlite Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5600	50%	2800	24	2		
21 03 03 21 06 006	Starlite executiv Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2		
21 03 03 21 06 007	Duopal C28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 008	Stigmal Telarc 32 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2		
21 03 03 21 06 009	C28 UV 1.53 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 010	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	9800	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 011	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	17500	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 012	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/-4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2		
21 03 03 21 06 013	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	16800	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 014	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	25200	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 015	Optimum flat (28) Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2		
21 03 03 21 06 016	C28 SBX 1.53 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13461	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 017	C28 SGX 1.53 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13461	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 018	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D cyl. 4,00-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 09	6,25-8,00 D								
21 03 03 21 09 001	Glaukar C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4256	50%	2128	24	2	K	
21 03 03 21 09 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10920	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 003	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész - 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6006	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 004	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 005	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	9800	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 006	Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	5600	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 007	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	17500	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 008	Selecta FT28 Sph. felsőrész 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	4256	50%	2128	24	2		
21 03 03 21 09 009	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	18200	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 010	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	25200	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 011	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D cyl. 4,00-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2128	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 21 12	8,25-10,00 D								
21 03 03 21 12 001	Glaukar C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5180	50%	2590	24	2		
21 03 03 21 12 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14840	FIX	2590	24	2		
21 03 03 21 12 003	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	2590	24	2		
21 03 03 21 12 004	Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	9100	FIX	2590	24	2	K	
21 03 03 21 12 005	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	20300	FIX	2590	24	2		
21 03 03 21 12 006	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	2590	24	2		
21 03 03 21 12 007	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D +4,00 cyl.-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2590	24	2		
21 03 03 21 12 008	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	21000	FIX	2590	24	2		
21 03 03 21 15	10,25-12,00 D								
21 03 03 21 15 001	Duopal C 25 Sph. felsőrész - 10,25 - 12,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	4550	24	2		
21 03 03 21 15 002	Duopal C 28 Sph. felsőrész - 10,25 - 11,00 D üveg bifocalis	1	9100	50%	4550	24	2		
21 03 03 21 15 003	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D üveg bifocalis	1	21000	FIX	4550	24	2		
21 03 03 21 15 004	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	4550	24	2		
21 03 03 21 15 005	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14840	FIX	4550	24	2		
21 03 03 21 18	12,25 D felett								
21 03 03 21 18 001	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D üveg pajzsbifocalis	1	16100	FIX	7000	24	2		
21 03 03 21 18 002	Duopal C 25 Sph. - 12,25 - 15,00 D üveg bifocalis	1	14000	50%	7000	24	2		
21 03 03 21 18 003	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész - 12,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	14840	FIX	7000	24	2		
21 03 03 21 18 004	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	21000	FIX	7000	24	2		
21 03 03 21 18 005	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 12,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	7000	24	2	K	
21 03 03 24	Üveg, bifocalis, toricus, cyl. 4,00-ig								
Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén									
21 03 03 24 03	0,00-4,00 D								
21 03 03 24 03 001	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 002	Duovis Toricus +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 003	Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	12040	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 004	Uropal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 005	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 006	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6986	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 007	Starlite +4,00cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 008	Starlite executiv +4,00cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	4424	50%	2212	24	2		
21 03 03 24 03 009	Duopal C28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	5600	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 010	Bifo Stigmal Telarc 32 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 011	C28 UV 1.53 + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5607	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 012	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	9100	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 013	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D +4,00 üveg bifocalis	1	18200	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 014	Selecta FT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 015	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	18200	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 016	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	25200	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 017	Optimum flat (28) +4 cyl.-ig Sph. +/- 0,00-4,00 D üveg bifocalis	1	5607	FIX	2212	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	13888	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 019	C28 SGX 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13888	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 06	4,25-6,00 D								
21 03 03 24 06 001	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6020	50%	3010	24	2		
21 03 03 24 06 002	Duopal SL C 25 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	15400	FIX	3010	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 24 06 003	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg pajszbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 004	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajszbifocalis	1	6986	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 005	Starlite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajszbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 006	Starlite executiv +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2		
21 03 03 24 06 007	Duopal C28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	11690	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 008	C28 UV 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25 - 6,00 D üveg pajszbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 009	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 010	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	21700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 011	Selecta FT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	6020	50%	3010	24	2		
21 03 03 24 06 012	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	20300	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 013	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 014	Optimum flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 015	C28 SBX 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg pajszbifocalis	1	14266	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 016	C28 SGX 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg pajszbifocalis	1	14266	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09	6,25-8,00 D								
21 03 03 24 09 001	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25-8,00 D üveg pajszbifocalis	1	6020	50%	3010	24	2	K	
21 03 03 24 09 002	Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25-8,00 D üveg pajszbifocalis	1	15400	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 003	Uropal Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25-8,00 D üveg pajszbifocalis	1	10640	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 004	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész -6,25 - 8,00 D üveg pajszbifocalis	1	10640	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 005	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajszbifocalis	1	6986	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 006	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	22400	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 007	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 008	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 009	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	21700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 010	Optimum flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2		
21 03 03 24 09 011	Selecta FT28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	6020	50%	3010	24	2	K	
21 03 03 24 12	8,25-10,00 D								
21 03 03 24 12 001	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	16800	FIX	3255	24	2		
21 03 03 24 12 002	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	24500	FIX	3255	24	2		
21 03 03 24 12 003	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	23450	FIX	3255	24	2		
21 03 03 24 12 004	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	6510	50%	3255	24	2		
21 03 03 24 12 005	Duopal SL C 25 T+4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	17920	FIX	3255	24	2		
21 03 03 24 12 006	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	32200	FIX	3255	24	2		
21 03 03 24 12 007	Selecta FT28 +4,00cyl.-ig Sph. felsőrész 8,25 -10,00 D üveg bifocalis	1	6510	50%	3255	24	2		
21 03 03 24 15	10,25 D felett								
21 03 03 24 15 001	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10,25 - 15,00 D üveg bifocalis	1	16800	50%	8400	24	2	K	
21 03 03 24 15 002	Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	17920	FIX	8400	24	2		
21 03 03 24 15 003	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10,25 - 11,00 D üveg bifocalis	1	24500	FIX	8400	24	2		
21 03 03 24 15 004	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 cyl.-g Sph. felsőrész +/- 10,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	32200	FIX	8400	24	2		
21 03 03 27	Műanyag monofocalis sphericus								
	Indikáció: myopia, hypermetropia								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 27 01	0,00-4,00 D								
21 03 03 27 01 001	Orma Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 002	Optolet Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	945	50%	473	24	2		
21 03 03 27 01 003	Orma Standard Supra Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2		
21 03 03 27 01 004	Clarlet SL Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	9940	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 005	Sola FSV Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 006	Solaspheric (csak + D) Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 007	Orma Interview Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3080	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 008	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5586	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 009	Incasferal H.I. Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 010	Clarlet SL Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	9940	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 011	Sola FSV Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 012	Incasferal H.I. Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 013	CR 39 (Déli) Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 014	Hyperal Orma 1,5 Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3906	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 015	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +0,00 - 4,00 D műanyag	1	5586	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 016	Incas Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 017	Aktív Sph. +/-0,00-4,00 műanyag	1	1876	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 018	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	4200	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 019	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	11340	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 020	Clarlet Business Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	6482	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 021	Clarlet SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	9940	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 022	Clarlet Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1512	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 023	Hilux 1.5 HI-Vision Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2919	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 024	Hilux 1.5 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 025	Hilux 1.5 ULTRA Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2226	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 026	Hilux EX HI Vision H. I. Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5950	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 027	Addpower 1.5 Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	1694	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 028	Lecture B Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	7574	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 029	Nulux 1.5 AS Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2002	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 030	Nulux EX AS HI Vision H.I. Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	9464	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 031	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	20580	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 032	Selecta S Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 033	Sunbrow 4 Hard Coat Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6363	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 034	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6363	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 035	Tobo Kid Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2772	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 036	Tobo Standard Sph. +/- 0,00 - 4 D,00 műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 037	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	4200	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 038	CR 39 (Déli) Sph. 0,00-4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2		
21 03 03 27 01 039	Eszik CR39 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 040	Norinco Sola Sph. +/- 0,00 - 4,00 D-ig műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 041	Clarlet Combi Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2870	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 042	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	12600	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 043	Clarlet Lenticular Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	21000	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03	4,25-6,00 D								
21 03 03 27 03 001	Orma Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 002	Optolet Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	945	50%	473	24	2		
21 03 03 27 03 003	CR 39 (Déli) Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 004	Orma Standard Supra Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2		
21 03 03 27 03 005	Clarlet SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11340	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 006	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11900	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 007	Sola FSV Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 008	Solaspheric Sph. (csak + D) Sph. +4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 009	Hyperal Orma 1,5 Sph. +4,25 - 6,00 D műanyag	1	3906	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 010	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +4,25 - 6,00 D műanyag	1	6706	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 011	Incasferal H. I. Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 012	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6286	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 013	Omega Orma 1,5 Sph. +6,00 D műanyag	1	9239	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 014	Orma Interview Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3080	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 015	Selecta Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 016	Norinco Sola Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 017	Starlite Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 018	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2030	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 019	Eszik CR39 Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 020	Clarlet Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2142	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 021	Hilux 1.5 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 022	Hilux EX HI Vision H. I. Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5950	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 023	Aktív Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	1876	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 024	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5600	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 025	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	12600	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 026	Clarlet Business Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	7756	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 027	Clarlet Combi Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2870	FIX	473	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 27 03 028	Clarlet Mini Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2380	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 029	Hilux 1.5 HI-Vision Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2919	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 030	Hilux 1.5 Ultra Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2226	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 031	Addpower 1.5 Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	5593	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 032	Lecture B Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	7574	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 033	Nulux 1.5 AS Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2002	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 034	Nulux EX AS HI- Vision H.I. Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	10038	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 035	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	20580	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 036	Sunbrow 4 Hard Coat Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	6902	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 037	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	6902	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 038	Tobo kid Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2772	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 039	Tobo standard Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 040	Clarlet Lenticular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	21000	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 06	6,25-8,00 D								
21 03 03 27 06 001	CR 39 (Déli) Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 002	Optolet Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 003	Clarlet SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11340	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 004	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11900	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 005	Sola FSV Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 006	Solaspheric (csak + D) Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 007	Hyperal Orma 1,5 Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	5586	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 008	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	8386	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 009	Incasferal H. I. Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 6,25 - 8,00 D műanyag	1	6706	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 011	Omega Orma 1,5 Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	9793	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 012	Hilux 1.5 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 013	Aktív Sph. +/-6,25 - 8,00 műanyag	1	2436	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 014	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	5600	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 015	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	18060	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 016	Clarlet Mini Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3080	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 017	Nulux 1.5 AS Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	4746	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 018	Nulux EX AS HI- Vision H.I. Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	14175	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 019	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	20580	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 020	Sunbrow 4 Hard Coat Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	8960	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 021	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	8960	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 022	Hilux EX HI- Vision H. I. Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	9793	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 023	Starlite Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 024	Starlite asphericus Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 025	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 026	Eszik CR39 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 027	Tobo kid Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3444	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 028	Tobo standard Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 029	Clarlet Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4522	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 030	Selecta S Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 031	Orma Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4193	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 032	Clarlet Lenticular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	21000	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 09	8,25-10,00 D								
21 03 03 27 09 001	CR 39 (Déli) Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 002	Incas Lentiux (csak + D) Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 003	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	11340	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	10360	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 005	Sola FSV Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 006	Hyperal Orma 1,5 Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	5586	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 007	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +8,25 - 10,00 D műanyag	1	8386	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 008	Incasferal H.I. Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 009	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6993	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 010	Omega Orma 1,5 Sph. +8,25 - 10,00 D műanyag	1	9793	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 011	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -8,25 - 10,00 D műanyag	1	13993	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 012	Lenticular Omega Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 013	Starlite Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 014	Starlite asphericus Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 015	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 016	Eszik CR39 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 017	Clarlet Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 018	Hilux 1.5 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 019	Hilux 1.5 Lentiux (csak + D) Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 020	Hilux EX HI- Vision H.I. Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9793	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 021	Aktív Sph. +/-8,25 - 10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 022	Clarlet 1,6 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 023	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	18060	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 024	Lenticular Sph. +8,25 - + 10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 025	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	14175	FIX	1015	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
21 03 03 27 09 026	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	20580	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 027	Selecta HSL Omega Sph. +/-8,25 - 10,00 D műanyag	1	2030	50%	1015	24	2	K	
21 03 03 27 09 028	Orma Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 09 029	Clarlet Lentikular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	21000	FIX	1015	24	2		
21 03 03 27 12	10.25-13.00 D								
21 03 03 27 12 001	Clarlet Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 002	Incas Lentilux (csak + D) Sph. +10,25 - 13,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 003	CR 39 (Déli) Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 12 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	12810	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 005	Omega Orma 1,5 Sph. + 10,25 - 13,00 D műanyag	1	9793	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 006	Hilux 1.5 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 12 007	Aktiv Sph. +/-10,25-13,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 008	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	15960	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 009	Lenticular Sph. +10,25 + 13,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 010	Clarlet 1,6 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	16380	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 011	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	18060	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 012	Sola FSV Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 013	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	13993	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 014	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 12,25 - 13,00 D műanyag	1	23660	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 015	Starlite Sph. +/-10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 12 016	Eszköz CR39 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 27 12 017	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-10,25 - 13,00 D műanyag	1	20580	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 018	Selecta Omega Sph. 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 12 019	Orma Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 020	Starlite asphericus Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 27 12 021	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 12 022	Hilux 1.5 Lentilux (csak + D) Sph. +10,25 - 13,00 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 12 023	Clarlet Lentikular Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	21000	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15	13.25 D felett								
21 03 03 27 15 001	Incas Lentilux Sph. + 13,25 - 16,50 D műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 002	CR 39 (Déli) Sph. +/- 13,25 - 20,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 15 003	Clarlet Aphal Sph. +/-13,25 - 16,00 D műanyag	1	12810	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 16,50 - 20,00 D műanyag	1	14700	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 005	Omega Orma 1,5 Sph. + 13,25 - 20,00 D műanyag	1	9793	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 006	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -13,25 - 20,00 D műanyag	1	13993	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 007	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -20,50 - 25,00 D műanyag	1	13993	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 008	Starlite Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 27 15 009	Lenticular Omega Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 010	Starlite CR39 meniscus +/- 13,25 D felett műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 15 011	Starlite asphericus Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 27 15 012	Clarlet Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 013	Hilux 1.5 Sph. +/- 13,25 - 26,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 15 014	Clarlet Aphal Sph. +/- 16,50 - 23,00 D műanyag	1	14700	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 015	Clarlet Lentikular Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	23800	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 016	Lenticular Sph. +13,50 - 20,00 műanyag	1	7140	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 017	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-13,25 - 15,00 D műanyag	1	20580	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 018	Selecta HSL, Lenticular Omega Sph. 13,25 D felett műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 27 15 019	Clarlet 1,6 Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	16380	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 020	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 13,25 - 17,00 D műanyag	1	23660	FIX	2657	24	2		
21 03 03 27 15 021	Clarlet Lentikular Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	21000	FIX	2657	24	2		
21 03 03 30	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2,00-ig								
	Indikáció: strabizmus, astigmia								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 30 01	0,00-4,00 D								
21 03 03 30 01 001	Orma +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 002	Incas Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 003	Optolet +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 004	CR 39 (Déli) +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 005	Orma Standard Supra +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2		
21 03 03 30 01 006	Clarlet SL +2,00 cyl-ig Sph. +/-2,25 - 4,00 D műanyag	1	10220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 007	Sola FSV +2,00 cyl-ig Sph. +/-2,25 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 008	Solaspheric +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 009	Orma Interview +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 010	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2		
21 03 03 30 01 011	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	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	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 013	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 014	Clarlet SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	10220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 015	Sola FSV +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 016	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2		
21 03 03 30 01 017	Aktiv +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	1988	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 018	Clarlet 1,5 AS +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	4900	FIX	599	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 30 01 019	Clarlet 1,6 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	11480	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 020	Clarlet Business +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	8820	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 021	Clarlet SL Toricus + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 022	Clarlet +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2226	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 023	Hilux 1.5 HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	3276	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 024	Hilux 1.5 +2,00 cyl.-ig Sph +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 025	Hilux 1.5 Ultra Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2492	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 026	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl.-ig Sph +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	6349	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 027	Addpower 1.5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 028	Lecture B +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	8890	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 029	Nulux 1.5 AS Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2352	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 030	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	9576	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 031	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	20965	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 032	Orma +2,00 cyl.-ig +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2		
21 03 03 30 01 033	Selecta S +2,00 cyl.-ig Sph. 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 034	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6902	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 035	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6902	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 036	Tobo kid +2,00 cyl.-ig Sph +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	3192	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 037	Tobo standard +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 038	Eszk CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 039	Norico Sola +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 040	Clarlet Combi Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 041	Clarlet 1,67 AS Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	12880	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 042	Clarlet Mini Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2618	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 043	Clarlet Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	22120	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03	4,25-6,00 D								
21 03 03 30 03 001	Orma + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 002	Optole + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 003	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 004	Orma Standard Supra + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2		
21 03 03 30 03 005	Clarlet SL + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11620	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 006	Clarlet 1,6 AS + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	12040	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 007	Sola FSV + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 008	Solaspheric + 2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 009	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	4046	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 010	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6846	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 011	Incaferal H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 012	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. - 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6706	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 013	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	10493	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 014	Orma Interview +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3080	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 015	Norico Sola +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 016	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 017	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2		
21 03 03 30 03 018	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 019	Eszk CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 020	Tobo kid +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	3444	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 021	Tobo standard +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 022	Clarlet Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3332	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 023	Hilux 1.5 + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 024	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6349	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 025	Aktiv +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	1988	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 026	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	12880	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 027	Clarlet Business +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	9576	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 028	Clarlet Combi +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 029	Clarlet Mini +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2618	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 030	Hilux 1.5 HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	3276	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 031	Hilux 1.5 Ultra Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	2492	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 032	Addpower 1.5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 033	Lecture B Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	8890	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 034	Nulux 1.5 AS Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	2352	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 035	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	10129	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 036	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	20713	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 037	Selecta S +2,00 cyl.-ig Sph. 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 038	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	7791	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 039	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	7791	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 040	Tobo junior + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5124	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 041	Tobo baby +2,00 cyl.-ig +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	5124	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 042	Clarlet Lenticular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22120	FIX	599	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 30 06	6.25-8.00 D								
21 03 03 30 06 001	Optolet Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 002	CR 39 (Déli) Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 003	Clarlet SL Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	11620	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 004	Clarlet 1,6 AS Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	12040	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 005	Sola FSV Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 006	Solaspheric Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 007	Hyperal Orma 1,5 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	5586	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 008	Hyperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	8386	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 009	Incasferal H. I. Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	6986	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 011	Omega Orma 1,5 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	9799	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 012	Hilux 1,5 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 013	Hilux EX HI-Vision H. I. + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	9905	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 014	Aktiv +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	2590	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 015	Clarlet 1,5 +2,00 cyl-ig AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	7000	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 016	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	18900	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 017	Clarlet Mini +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	3696	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 018	Nulux 1,5 AS Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	7861	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 019	Nulux EX AS HI Vision H.I. Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	15435	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 020	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	20713	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 021	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	9485	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 022	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	9485	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 023	Tobo kid +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D sph D müanyag	1	4172	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 024	Tobo standard +2,00 cyl-ig Sph +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 025	Selecta S +2,00 cyl-ig Sph. 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 026	Clarlet +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	3332	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 027	Orma +2,00 cyl-ig Sph +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	4193	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 028	Starlite +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 029	Starlite CR 39 meniscus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 030	Starlite asphericus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2		
21 03 03 30 06 031	Eszik CR39 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D müanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 032	Clarlet Sph. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D müanyag	1	3332	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 033	Clarlet Lenticular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D cyl. 2,00-ig müanyag	1	22120	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 09	8.25-10.00 D								
21 03 03 30 09 001	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D müanyag	1	14175	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 002	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D cyl. 2,00-ig müanyag	1	18900	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 003	Clarlet 1,6 Sph. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	11620	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 004	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 005	Hilux 1,5 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 30 09 006	Clarlet +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D cyl. 2,00 müanyag	1	6370	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 007	Starlite asphericus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2		
21 03 03 30 09 008	Lenticular Omega +2 cyl-ig sph. +/- 8,25 - + 10,00 D-ig müanyag	1	6370	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 009	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	9786	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	6986	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 011	Incasferal H. I. + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	9520	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 012	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	9520	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 013	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 9,00 D müanyag	1	6370	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 014	Sola FSV + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	9520	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 015	Clarlet Aphal + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	11760	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 016	Clarlet 1,6 AS + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	12040	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 017	Incas Lentilux + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	9520	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 018	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 30 09 019	Eszik CR39 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 30 09 020	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 30 09 021	Nulux LX AS HI-Vision +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D müanyag	1	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 022	Starlite +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 30 09 023	Selecta Omega +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 30 09 024	Orma +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D müanyag	1	5586	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 09 025	Clarlet Lenticular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D cyl. 2,00-ig müanyag	1	22120	FIX	1271	24	2		
21 03 03 30 12	10.25-13.00 D								
21 03 03 30 12 001	Nulux LX AS HI-Vision +2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25-13,00 D müanyag	1	20965	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 002	Aktiv +2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25-13,00 D müanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 30 12 003	Eszik CR39 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25-13,00 D müanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 30 12 004	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25 - 13,00 D müanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 30 12 005	Starlite +2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25 - 13,00 D müanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
21 03 03 30 12 006	Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +10,50-13,00 D műanyag	1	6370	50%	3185	24	2		
21 03 03 30 12 007	Clarlet Aphal + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	13720	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 008	Sola FSV + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	6370	50%	3185	24	2		
21 03 03 30 12 009	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	9786	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 010	Clarlet 1,6 AS Sph. +2,00 cyl.-ig Sph +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	16660	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 011	Hilux 1.5 + 2,00 cyl.-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 30 12 012	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. - 10,50 - 13,00 D műanyag	1	14693	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 013	Incas Lentilux + 2,00 cyl.-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	9520	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 014	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 30 12 015	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 12,25 - 13,00 D műanyag	1	24500	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 12 016	Selecta HSL Omega +2,00 cyl.-ig Sph. 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 30 12 017	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	18900	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 12 018	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25-13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 30 12 019	Selecta HSL Lenticular Omega +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2	K	
21 03 03 30 12 020	Clarlet Lenticular Sph. +/- 10,25 - 13,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22120	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15	13.25 D felett								
21 03 03 30 15 001	Selecta HSL, Lenticular Omega +2,00 cyl.-g Sph. 13,25 D felett műanyag	1	6524	50%	3262	24	2	K	
21 03 03 30 15 002	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25-15,00 D műanyag	1	20965	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 003	Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +13,50-20,00 D műanyag	1	8120	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 004	Clarlet Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	25060	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 005	Clarlet Aphal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 23,00 D műanyag	1	15400	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 006	Clarlet 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 14,25 - 16,00 D műanyag	1	18060	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 007	Hilux 1.5 + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,50 - 26,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2	K	
21 03 03 30 15 008	Clarlet Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	8120	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 009	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 30 15 010	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 30 15 011	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 30 15 012	Lenticular Omega + 2,00 cyl.-ig sph. + 13,25 D felett műanyag	1	8120	FIX	3262	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	14693	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 014	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. - 14,50 - 20,00 D műanyag	1	14693	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 015	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. - 13,25 - 14,00 D műanyag	1	14693	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 016	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 14,50 - 20,00 D műanyag	1	9799	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 017	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 13,25 - 14,00 D műanyag	1	9799	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 018	Clarlet Aphal + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D műanyag	1	15400	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 019	Clarlet Aphal + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	13720	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 020	Incas Lentilux + 2,00 cyl.-ig Sph. + 13,25 - 20,00 D műanyag	1	8120	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 021	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,50 - 18,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2	K	
21 03 03 30 15 022	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 17,00 D műanyag	1	24500	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 023	Clarlet Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,00 - 16,00 D műanyag	1	22120	FIX	3262	24	2		
21 03 03 30 15 024	Clarlet 1,6 Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 14,00 D műanyag	1	18060	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4,00-ig								
	Indikáció: strabizmus, astigmia								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 33 01	0,00-4,00 D								
21 03 03 33 01 001	Incas + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 002	Optolet + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 003	CR 39 (Déli) + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 004	Clarlet SL +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 2,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 005	Clarlet SL +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 006	Sola FSV +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 2,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 007	Sola FSV +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 008	Solaspheric + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 009	Incasferal H. I. + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 010	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +0,00 - 4,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 011	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. - 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 012	Aktiv +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2730	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 013	Clarlet 1,5 AS +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5880	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 014	Clarlet 1,6 AS +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	17360	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 015	Clarlet Business +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	9240	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 016	Clarlet Mini +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3080	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 017	Clarlet SL + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	10500	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 018	Clarlet +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3360	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 019	Hilux 1.5 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihoradási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
21 03 03 33 01 020	Hilux EX HI-Vision H.I.Toricus +2,25-4,00 cyl-ig Sph +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 021	Addpower 1.5 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 022	Lecture B Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	8890	FIX	1271	24	2		
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	7861	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 024	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	15435	FIX	1271	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	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 026	Optolet + 2,25 -4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 027	Selecta S +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 028	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 029	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 030	Tobo kid +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	3444	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 031	Tobo standard +2,25-4,00 Sph. +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 032	Norico Sola +2,00-4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 033	Eszik CR39 +2,00-4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 034	Clarlet 1,67 AS +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	18200	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 035	Clarlet Lenticular +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	22820	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03	4,25-6,00 D								
21 03 03 33 03 001	Optolet + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 002	CR 39 (Déli) + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 003	Sola FSV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 004	Solaspheric + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 005	Clarlet SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11900	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 006	Hyperal Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	6006	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 007	Incasferal H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 008	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6706	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 009	Omega Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-6,00 D műanyag	1	10499	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 010	Starlite asphericus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2		
21 03 03 33 03 011	Starlite CR39 meniscus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 012	Tobo kid +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	4032	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 013	Tobo standard +2,25-4,00 Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 014	Activ Duophthal (28) +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	2730	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 015	Clarlet Sph. +2,25 -4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	4550	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 016	Clarlet 1,6 AS + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	18760	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 017	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	8946	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 018	Starlite +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	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	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 020	Hilux 1.5 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 021	Hilux EX HI-Vision H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 022	Aktív +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	2730	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 023	Clarlet 1,5 AS +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	7980	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 024	Clarlet 1,67 AS +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 6,00 D műanyag	1	18200	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 025	Clarlet Business +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	10640	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 026	Clarlet Mini Sph. +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3080	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 027	Addpower 1.5 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 028	Lecture B Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	8890	FIX	1271	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	7861	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 030	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	15435	FIX	1271	24	2		
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	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 032	Selecta S +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 033	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
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	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 035	Tobo baby +2,25-4,00 cyl-ig +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	5124	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 036	Tobo junior + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5124	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 037	Clarlet Lenticular ++2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	22820	FIX	1271	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (FüME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (FüME)	Kihoradási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 33 06	6.25-8.00 D								
21 03 03 33 06 001	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D műanyag	1	6986	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 002	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	8946	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 003	Hyperal Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	6006	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 004	Solaspheric + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 005	CR 39 (Déli) + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 006	Optolet + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 007	Tobo kid +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D műanyag	1	5964	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 008	Tobo standard +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25-8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 009	Selecta S +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 010	Clarlet 1,5 AS +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	7980	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 011	Orma +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D, műanyag	1	4186	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 012	Hilux 1,5 +2,25 -4,00cyl Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 013	Nulux 1,5 AS Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	7861	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 014	Clarlet Sph. +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4522	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 015	Starlite asphericus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2		
21 03 03 33 06 016	Starlite CR39 meniscus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 017	Starlite + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 018	Eszik CR39 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	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	10499	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 020	Clarlet 1,67 AS +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	19600	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 021	Clarlet Mini +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4480	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 022	Nulux EX AS HI Vision H.I. Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	15435	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 023	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 024	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 025	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 026	Hilux EX HI Vision H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 027	Clarlet 1,6 AS + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	18760	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 028	Clarlet SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11900	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 029	Sola FSV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2		
21 03 03 33 06 030	Incasferal H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 031	Clarlet Lenticular +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	22820	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 09	8.25-10.00 D								
21 03 03 33 09 001	Selecta HSL Omega +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 002	Clarlet Sph. +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	7210	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 003	CR 39 (Déli) +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 004	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	15435	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 005	Clarlet 1,6 AS + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	18760	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 006	Incas LentiLux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	8512	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 007	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	12810	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 008	Sola FSV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	8512	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 009	Hyperal Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 9,00 D műanyag	1	7210	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 010	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +8,25 - 10,00 D műanyag	1	8946	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 011	Incasferal H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	8512	FIX	3262	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	8386	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 013	Omega Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +8,25 - 10,00 D műanyag	1	10499	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 014	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 10,00 D műanyag	1	13986	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 015	Starlite +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 016	Starlite asphericus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 017	Clarlet Sph. +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	7210	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 018	Eszik CR39 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 019	Starlite CR39 meniscus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 020	Hilux 1,5 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 09 021	Hilux 1,5 LentiLux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	7210	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 022	Hilux EX HI-Vision H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9905	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 023	Aktiv +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	2730	50%	1365	24	2	K	
21 03 03 33 09 024	Clarlet 1,6 +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	11900	FIX	3262	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (FüME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (FüME)	Kihoradási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 33 09 025	Clarlet 1,67 AS+2,25-4,00 cyl.ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	19600	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 026	Lenticular +2,25-4,00 cyl.-ig Sph +/- 8,50-10,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 33 09 027	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D műanyag	1	15435	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 09 028	Clarlet Lenticular +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	22820	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12	10.25 D felett								
21 03 03 33 12 001	Clarlet Sph. +2,25-4,25 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 D felett műanyag	1	8512	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 002	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	14000	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 003	Clarlet 1,67 AS +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	19600	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 004	Clarlet 1,6 +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag	1	19460	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 005	CR 39 (Déli) + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 16,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 12 006	Sola FSV + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	8512	FIX	3262	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	10499	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 008	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. -10,50 - 13,00 D műanyag	1	13986	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 009	Hilux 1.5 + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 26,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 12 010	Aktiv +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25-13,00 D műanyag	1	2730	50%	1365	24	2	K	
21 03 03 33 12 011	Lenticular +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +10,25-13,00 D műanyag	1	5313	50%	2657	24	2		
21 03 03 33 12 012	Selecta Omega + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. 10,25 - 13,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 12 013	Starlite +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 10,25 - 13,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 12 014	Starlite asphericus +2,25 - 4,00 cyl.-ig sph. + 10,25 - 13,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 12 015	Eszik CR39 +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25-13,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	24	2		
21 03 03 33 12 016	Starlite CR39 meniscus +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	6524	50%	3262	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	20713	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 018	Incas Lenticular + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	8512	FIX	3262	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	25200	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 020	Clarlet Aphal +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25 - 16,00 D műanyag	1	14000	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 021	Clarlet Aphal +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,50 - 20,00 D műanyag	1	16800	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 022	Omega Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +10,25 - 20,00 D műanyag	1	10499	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 023	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. -10,25 - 25,00 D műanyag	1	13986	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 024	Clarlet Sph. +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 D felett műanyag	1	8512	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 025	Clarlet Aphal +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 23,00 D műanyag	1	16800	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 026	Clarlet +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	25620	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 027	Lenticular +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +10,25-20,00 D műanyag	1	8512	FIX	3262	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	20713	FIX	3262	24	2		
21 03 03 33 12 029	Clarlet Lenticular Sph. +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag	1	22820	FIX	3262	24	2		
21 03 03 36	Műanyag, bifocalis, sphericus								
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia, konvergens strabizmus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő								
21 03 03 36 03	0,00-4,00 D								
21 03 03 36 03 001	Duoptal Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 002	Optolet S 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 003	Optolet S 28 Quarz Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 004	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 005	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 2,25 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 006	ST 28 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6006	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 007	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 008	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 2,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 009	Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3206	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 010	Selecta FT28 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 011	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 012	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 013	Starlite CR39 executiv Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 014	Eszik (28) Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 015	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 016	Activ Duoptal Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 017	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 018	Bifo R 28 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 019	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 020	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 2,00 D műanyag bifocalis	1	7336	FIX	1505	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 36 03 021	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 022	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2		
21 03 03 36 03 023	S28 1.5 Hilux Sph. felsőrész +/- 0,00 - 2,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4018	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 024	S28 1.5 Hilux Sph. felsőrész +/- 2,25 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4018	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 025	T28 1.5 Hilux 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	4018	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 026	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 2,25 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	5600	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 027	Tobo Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 028	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3206	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 029	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 2,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	8008	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 030	C 28 1,5 Hilux Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6272	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 031	C28 1.55 Sunbrow 4 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10668	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 032	C28 1.6 Hilux EX Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11956	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 033	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 06	4,25-6,00 D								
21 03 03 36 06 001	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 002	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 003	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7140	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 004	Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3479	50%	1740	24	2		
21 03 03 36 06 005	Omega 22 Orma Sph. felsőrész + 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 006	ST 28 Orma Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6006	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 007	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 008	Duophtal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 009	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 010	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 011	Starlite CR39 executiv Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 012	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 013	Activ Duophtal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag körbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 06 014	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 015	Bifo R 28 Orma Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 016	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 017	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	8764	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 018	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 019	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 020	S28 1.5 Hilux Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	5012	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 021	T28 1.5 Hilux 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 5,00 D műanyag körbifocalis	1	5012	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 022	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3472	50%	1736	24	2		
21 03 03 36 06 023	Selecta FT Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 024	Tobo Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 06 025	C 28 Hilux Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6398	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 026	C28 1.55 Sunbrow 4 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11130	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 027	C28 1.6 Hilux EX Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	12397	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 028	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09	6,25-8,00 D								
21 03 03 36 09 001	Duophtal Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 002	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	7140	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 003	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 004	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7140	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 005	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 09 006	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 007	Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 008	Omega 22 Orma Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 009	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész - 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 010	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 7,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 011	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 012	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közigyelés	Gyártás megszünetése
21 03 03 36 09 013	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 6.25-8.00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 014	Activ Duophtal Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 015	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5593	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 016	Bifo R 28 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	6573	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 017	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 018	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	10332	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 019	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 09 020	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 09 021	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 022	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12	8.25-10.00 D								
21 03 03 36 12 001	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 12 002	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 12 005	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 12 006	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 8.25-10.00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 12 007	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5593	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 008	Omega Orma Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag bifocalis	1	13993	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 009	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag bifocalis	1	10500	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 010	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 10,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 011	Selecta FT Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2		
21 03 03 36 12 012	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	5964	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12 013	Duophtal 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 9,00 D műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 15	10.25-12.00 D								
21 03 03 36 15 001	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 10,50 -12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	50%	5250	24	2		
21 03 03 36 15 002	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +10,50 -12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13993	FIX	5250	24	2		
21 03 03 36 15 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 10,50 - 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	5250	24	2		
21 03 03 36 15 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 10.50 - 12.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	5208	50%	2604	24	2		
21 03 03 36 15 005	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 10.5-12.00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 15 006	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5593	50%	2797	24	2		
21 03 03 36 15 007	Omega Orma Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D-ig műanyag bifocalis	1	13993	FIX	5250	24	2		
21 03 03 36 15 008	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D műanyag bifocalis	1	13993	FIX	5250	24	2		
21 03 03 36 15 009	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D műanyag bifocalis	1	19740	FIX	5250	24	2		
21 03 03 36 18	12.25 D felett								
21 03 03 36 18 001	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész + 12,50 - 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	19740	FIX	8050	24	2		
21 03 03 36 18 002	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 12,50 - 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	19740	FIX	8050	24	2		
21 03 03 36 18 003	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 12.50-20.00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 18 004	Omega Orma Sph. felsőrész +/- 12.25 - 20.00 D-ig műanyag bifocalis	1	13993	50%	6997	24	2		
21 03 03 36 18 005	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/-12,25 - 20,00 D-ig műanyag bifocalis	1	19740	FIX	8050	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 36 18 006	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D műanyag bifocalis	1	19740	FIX	8050	24	2		
21 03 03 36 18 007	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 12,50 - 20,00 D műanyag pajszbifocalis	1	16100	50%	8050	24	2		
21 03 03 39	Műanyag, bifocalis, toricus, cyl. 4.00-ig								
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia, konvergens strabizmus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő								
21 03 03 39 03	0.00-4.00 D								
21 03 03 39 03 001	Duophtal + 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 002	Clarlet Duopal C 25 + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	7700	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 003	Sola CT 28 + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 004	ST 28 Orma + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	6286	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 005	Telarc 28 Orma + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	5586	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 006	CR 39 (Déli) +4,00cyl.-ig. Sph. felsőrész +/-0,00 - 4,00D műanyag pajszbifocalis karcmentesítő réteggel	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 007	Bi-Lite + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3472	50%	1736	24	2		
21 03 03 39 03 008	Selecta FT28 +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 009	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 010	Starlite CR39 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 011	Starlite CR39 executív 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 012	Eszik (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 013	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 014	Activ Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 015	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig+Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 016	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 017	Bifo ST 35 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 018	Clarlet Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 2,00 D műanyag bifocalis	1	8960	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 019	D28 Flat Top TR +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 020	S28 1.5 Hilux +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 021	S28 1.5 Hilux +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00-4,00D műanyag pajszbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 022	T28 1.5 Hilux 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 023	Tobo Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2		
21 03 03 39 03 024	Tobo Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 025	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	7700	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 026	Selecta FT +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 03 027	C 28 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	7840	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 028	C28 1.55 Sunbrown 4 Toricus +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	11130	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 029	C28 1.6 Hilux EX Toricus + 4,00 cyl.-ig sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajszbifocalis	1	12838	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06	4.25-6.00 D								
21 03 03 39 06 001	Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 002	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajszbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 03 39 06 003	CR 39 (Déli) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 004	Sola CT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 005	Bi-Lite + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 06 006	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig sph. felsőrész + 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 007	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph.+felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 008	ST 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 009	Telarc 28 Orma + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 010	Selecta FT28 +2 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 011	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 012	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 013	Starlite CR39 executiv +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2		
21 03 03 39 06 014	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig +/- 4,25-6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 015	Activ Duoptal +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 016	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 017	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 018	Bifo ST 35 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 019	Clarlet Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	11970	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 020	Clarlet Duopal R 26 Lentistar +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 021	D28 Flat Top TR +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 022	T28 1.5 Hilux 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 5,00 D műanyag körbifocalis	1	6174	FIX	2436	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	7000	FIX	2436	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	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 06 025	Tobo Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 06 026	C 28 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7966	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 027	C28 1.55 Sunbrown 4 + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11382	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 028	S28 1.5 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09	6,25-8,00 D								
21 03 03 39 09 001	Activ Duoptal +4,00 cyl.-ig +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 09 002	Clarlet Aphal R 26 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 003	CR 39 (Déli) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25-8,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 09 004	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 005	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 006	Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25-8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 09 007	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 008	Telarc 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész - 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 009	Duoptal + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 09 010	Selecta FT28 +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 7,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
21 03 03 39 09 011	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag pajszbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 09 012	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag körbifocalis	1	5425	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 013	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25-8.00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 09 014	Bifo Telarc 25 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	6993	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 015	Bifo R 28 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	6013	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 016	Bifo ST 35 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 017	Clarlet Duopal C 28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	13622	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 018	Clarlet Duopal R 26 Lentistar +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 019	D28 Flat Top TR +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 020	Clarlet Duopal C 25 +4.00 cyl. Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 12	8.25-10.00 D								
21 03 03 39 12 001	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25-10,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 12 002	Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 12 003	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8.25-10.00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 12 004	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 12 005	Clarlet Aphal R 26 Toricus +4,00 cyl-ig sph. +/-8,25 - 10,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 12 006	Lentilux DF 22 Toricus + 4,00 cyl-ig sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 15	10.25-12.00 D								
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	20440	FIX	6510	24	2		
21 03 03 39 15 002	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész +/- 10,25-12,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13020	50%	6510	24	2		
21 03 03 39 15 003	Clarlet Aphal R 26 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10,50-12,00 D műanyag pajszbifocalis	1	18900	FIX	6510	24	2		
21 03 03 39 15 004	Starlite CR39 +4.00- cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10.50 - 12.00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2		
21 03 03 39 15 005	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10.50-12.00 D műanyag bifocalis	1	3480	50%	1740	24	2	K	
21 03 03 39 15 006	Bifo Telarc 25 Orma + 4,00 cyl-ig Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D műanyag bifocalis	1	6013	50%	3007	24	2		
21 03 03 39 15 007	Bifo R 28 Orma + 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13993	FIX	6510	24	2		
21 03 03 39 18	12.25 D felett								
21 03 03 39 18 001	Clarlet Aphal Duopal R 22 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D műanyag bifocalis	1	20440	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 18 002	Clarlet Duopal C 25 + 2,25 - 4,00 cyl-ig sph. +/- 12,50-20,00 D műanyag pajszbifocalis	1	18900	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 18 003	Clarlet Aphal R 26 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 12,25-20,00 D műanyag pajszbifocalis	1	18900	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 18 004	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 12.50 - 20.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	5425	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 18 005	Clarlet Duopal R 26 Lentistar +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10.25 - 20.00 D műanyag bifocalis	1	18900	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 18 006	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 12.5-20.00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 18 007	Bifo Telarc 25 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 12.25 - 20.00 D műanyag bifocalis	1	6013	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 18 008	Bifo R 28 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 12.25 - 20.00 D műanyag bifocalis	1	13993	FIX	2436	24	2		
21 03 03 42	Kiegészítő lencsék								
	Indikáció: aphakiás szem, támogatott lencse esetén írható								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 03 42 03	Matt súly								
21 03 03 42 03 001	UV 1.53 matt súly (Déli Optika)	1	2800	FIX	791	24	2		
21 03 03 42 03 002	Matt súly (Essilor Optika)	1	2100	FIX	791	24	2		
21 03 03 42 03 003	Matt súly (Metacolor)	1	1582	50%	791	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 03 42 06	Plan súly								
21 03 03 42 06 001	UV 1.53 plan súly (Essilor Optika)	1	2100	FIX	791	24	2		
21 03 03 42 06 002	Plan súly (Déli Optika)	1	2800	FIX	791	24	2		
21 03 03 42 06 003	Plan súly (Metalcolor)	1	1582	50%	791	24	2	K	
21 03 03 45	Prizma decentrálás								
Indikáció: heterophoria, magas astigmia, támogatott lencse esetén írható									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
21 03 03 45 03	Üveg lencsére								
21 03 03 45 03 001	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2530	50%	1265	24	2		
21 03 03 45 03 002	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Essilor Optika)	1	1252	50%	626	24	2		
21 03 03 45 03 003	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Hoya Lens)	1	2530	50%	1265	24	2		
21 03 03 45 03 004	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Noptiker)	1	1012	50%	506	24	2	K	
21 03 03 45 03 005	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Optiris)	1	2800	FIX	1265	24	2		
21 03 03 45 06	Műanyag lencsére								
21 03 03 45 06 001	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Essilor Optika)	1	1252	50%	626	24	2	K	
21 03 03 45 06 002	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Hoya Lens)	1	2530	50%	1265	24	2		
21 03 03 45 06 003	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Metalcolor)	1	2530	50%	1265	24	2		
21 03 03 45 06 004	Prizma decentrálás 5 fok felett műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2530	50%	1265	24	2		
21 03 03 45 06 005	Prizma decentrálás 5 fokig műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2530	50%	1265	24	2		
21 03 03 45 06 006	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Tóbiás Optik)	1	2800	FIX	1265	24	2		
21 03 03 45 06 007	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Optiris)	1	2800	FIX	1265	24	2		
21 03 03 48	Magas cylinder								
Indikáció: heterophoria, magas astigmia, támogatott lencse esetén írható									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
21 03 03 48 03	Üveg lencsére								
21 03 03 48 03 001	Magas cylinder üveg lencsére felár (Hoya Lens)	1	1429	50%	715	24	2		
21 03 03 48 03 002	Magas cylinder üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2404	50%	1202	24	2		
21 03 03 48 03 003	Magas cylinder üveg lencsére felár (Essilor Optika)	1	1252	50%	626	24	2		
21 03 03 48 03 004	Magas cylinder üveg lencsére felár (Metalcolor)	1	1012	50%	506	24	2	K	
21 03 03 48 03 005	Magas cylinder üveg lencsére felár (Noptiker)	1	1012	50%	506	24	2	K	
21 03 03 48 06	Műanyag lencsére								
21 03 03 48 06 001	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Tóbiás Optik)	1	1582	50%	791	24	2		
21 03 03 48 06 002	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Hoya Lens)	1	1582	50%	791	24	2		
21 03 03 48 06 003	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2786	50%	1393	24	2		
21 03 03 48 06 004	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Noptiker)	1	1120	50%	560	24	2	K	
21 03 03 51	Lenticularis lencse								
Indikáció: heterophoria, magas astigmia, támogatott lencse esetén írható									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
21 03 03 51 03	Üveg lencsére								
21 03 03 51 06	Műanyag lencsére								
21 03 03 51 06 001	Lenticularis felár műanyag lencsére (Déli Optika)	1	2404	50%	1202	24	2	K	
21 03 03 51 06 002	Lenticularis felár műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	2404	50%	1202	24	2	K	
21 03 03 51 06 003	Lenticularis felár műanyag lencsére (Noptiker)	1	2404	50%	1202	24	2	K	
21 03 03 54	Szinezés								
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez fényérzékenység esetén									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
21 03 03 54 03	Üveg lencsére								
21 03 03 54 03 001	Szinezés üveg lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1898	FIX	218	24	2		
21 03 03 54 03 002	Szinezés üveg lencsére (Hoya Lens)	1	436	50%	218	24	2		
21 03 03 54 03 003	Szinezés üveg lencsére (Optiris)	1	436	50%	218	24	2		
21 03 03 54 03 004	Szinezés üveg lencsére (Metalcolor)	1	436	50%	218	24	2		
21 03 03 54 03 005	Szinezés üveg lencsére (optikus kivitelezés)	1	434	50%	217	24	2	K	
21 03 03 54 06	Műanyag lencsére								
21 03 03 54 06 001	Szinezés műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	1132	FIX	320	24	2		
21 03 03 54 06 002	Szinezés műanyag lencsére (Déli Optika)	1	639	50%	320	24	2		
21 03 03 54 06 003	Szinezés műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	639	50%	320	24	2		
21 03 03 54 06 004	Szinezés műanyag lencsére (Noptiker)	1	639	50%	320	24	2		
21 03 03 54 06 005	Speciális szinezés Clarlet szemüveglencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	5693	FIX	320	24	2		
21 03 03 54 06 006	Szinezés műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1265	FIX	320	24	2		
21 03 03 54 06 007	Szinezés műanyag lencsére (Tóbiás)	1	707	FIX	320	24	2		
21 03 03 54 06 008	Szinezés műanyag lencsére (Optiris)	1	707	FIX	320	24	2		
21 03 03 54 06 009	Szinezés műanyag lencsére (Metalcolor)	1	707	FIX	320	24	2		
21 03 03 54 06 010	Szinezés műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	505	50%	253	24	2	K	
21 03 03 57	Keményréteg bevonat								
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez a lencse tartóssága céljából									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás	Gyártás megszü-nése
21 03 03 57 03	Műanyag lencsére								
21 03 03 57 03 001	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Noptiker)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 002	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Déli Optika)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 003	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Essilor-Optika)	1	1512	50%	756	24	2	K	
21 03 03 57 03 004	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 005	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 006	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 007	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Optiris)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 008	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Metalcolor)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 009	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 57 03 010	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Eszik Optika)	1	1556	50%	778	24	2		
21 03 03 60	Tükröződésmentes bevonat								
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez a lencse tartóssága céljából									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
21 03 03 60 03	Üveg lencsére								
21 03 03 60 03 001	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	936	FIX	370	24	2		
21 03 03 60 03 002	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (Hoya Lens)	1	740	50%	370	24	2	K	
21 03 03 60 03 003	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (Optiris)	1	1036	FIX	370	24	2		
21 03 03 60 03 004	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (optikus kivitelezés)	1	740	50%	370	24	2	K	
21 03 03 60 06	Műanyag lencsére								
21 03 03 60 06 001	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	1792	FIX	696	24	2		
21 03 03 60 06 002	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1792	FIX	696	24	2		
21 03 03 60 06 003	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1392	50%	696	24	2	K	
21 03 03 63	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat								
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez a lencse tartóssága céljából									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.									
21 03 03 63 03	Műanyag lencsére								
21 03 03 63 03 001	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére(Hoya Lens)	1	2372	FIX	938	24	2		
21 03 03 63 03 002	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Metalcolor)	1	1875	50%	938	24	2	K	
21 03 03 63 03 003	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	2372	FIX	938	24	2		
21 03 03 63 03 004	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	2372	FIX	938	24	2		
21 03 03 63 03 005	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	2625	FIX	938	24	2		
21 03 03 63 03 006	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Optiris)	1	2625	FIX	938	24	2		
21 03 03 63 03 007	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1875	50%	938	24	2	K	
21 03 06	Szemüvegkeretek								
Indikáció: támogatott szemüveglencséhez									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos									
21 03 06 03	Felnőtt keretek								
21 03 06 03 03	Felnőtt keretek								
21 03 06 03 03 001	CRIS 224 (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 002	CRIS 235 (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 003	CRIS 242 (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 004	Lyra (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 005	Focus (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 006	Vera (női) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 007	Alex (férfi) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1		
21 03 06 03 03 008	Danuvia (univerzális) mart	1	1229	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 009	Zeusz (univerzális) mart	1	1680	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 010	3051 (férfi) mart	1	1229	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 011	3052 (női) mart	1	1229	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 012	Dáma (női) mart	1	1529	FIX	446	24	1		X
21 03 06 03 03 013	Báró (férfi) mart	1	1529	FIX	446	24	1		X
21 03 06 03 03 014	1001 típusú felnőtt férfi fröccsöntött műanyag szemüvegkeret (ROYAL)	1	860	50%	430	24	1	K	
21 03 06 03 03 015	1002 típusú felnőtt női fröccsöntött műanyag szemüvegkeret (ROYAL)	1	860	50%	430	24	1	K	
21 03 06 06 03	Gyermek keretek méreisorozatos								
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető									
21 03 06 06 03 001	Jumbo/FSz (univerzális) mart, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 002	CRIS 101 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 003	CRIS 115 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás megszüntetése
21 03 06 06 03 004	CRIS 124 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 005	CRIS 228 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 006	CRIS 133 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 007	CRIS 135 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szárral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 008	Barbie/Sportflex (leány) fröccsöntött, műanyag szárral	1	924	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 009	Jimmy/Sportflex (fiú) fröccsöntött, műanyag szárral	1	924	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 010	Jimmy (fiú) fröccsöntött, műanyag szárral	1	924	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 011	Eddy (fiú) mart, műanyag szárral	1	942	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 012	Betty (leány) mart, műanyag szárral	1	942	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 013	Cimí/KSz (univerzális) mart, korbács szárral	1	1201	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 014	G 5196/R (univerzális) mart, rugós szárral	1	2158	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 015	CRIS 115 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2327	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 016	CRIS 124 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2327	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 017	CRIS 228 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2327	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 018	G 5697/KSz (fiú) mart, korbács szárral	1	2310	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 019	G 5698/KSz (leány) mart, korbács szárral	1	2310	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 06	Gyermek keretek, adaptálható								
	Megjegyzés: 8 éves kor alatt rendelhető, ha a gyermek arcának növekedési üteme miatt egy kihordási idő alatt a keret adaptálhatósága szükséges								
21 03 06 06 06 001	VUK-Victory	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 06 002	CRIS 101 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 06 003	CRIS 133 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 06 004	CRIS 135 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 09	Gyermek és felnőtt keretek, egyedi méretvétel alapján								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg arcának anatómiai sajátosságai miatt méretsorozatos, vagy adaptálható termékkel nem látható el, egyedi méretvétel alapján készített rendelhető								
21 03 06 06 09 001	Ortopéd, fém és mart műanyag	1	5000	85%	4250	24	1	K	
21 03 09	Kontaktlencsék								
21 03 09 03	Kemény kontaktlencsék								
	Indikáció: nagyfokú rövidlátás: -8,00 D felett, nagyfokú távollátás: +6,00 D felett, irreguláris astigmia, 3,00 D feletti szabályos astigmia, 3,00 D feletti anisometropia, egy- vagy kétoldali aphakia, keratoconus								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik								
21 03 09 03 03	Cornealis Sph. +/- 32 D-ig								
21 03 09 03 03 001	PMMA cornealis Sph. +/- 32,00 D (SE I. Sz. KI)	1	4428	85%	3764	18	2		
21 03 09 03 03 002	PMMA cornealis Sph. +/- 32,00 D (Soft & Hard Lens)	1	2900	85%	2465	18	2	K	
21 03 09 03 06	Cornealis aphakias Sph. + 8,00 D-től + 32,00 D-ig								
21 03 09 03 06 001	PMMA cornealis aphakias Sph. +8,00 D-től +32,00 D (SE I. Sz. KI)	1	4428	85%	3764	18	2	K	
21 03 09 03 09	Cornealis keratoconusos +/- 32,00 D-ig								
21 03 09 03 09 001	PMMA cornealis keratoconusos Sph. +/- 32,00 D (SE I. Sz. KI)	1	4807	85%	4086	18	2		
21 03 09 06	Gázpermeabilis kontaktlencsék								
	Indikáció: 3.00 D cylinder feletti reguláris és irreguláris astigmia, aphakia, sphericus -8,00 D feletti myopia, sphericus +6,00 D feletti hypermetropia								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik								
21 03 09 06 03	+/- 5,00 D								
21 03 09 06 03 001	Raphael Sph +/- 5,00 D	1	4150	85%	3528	12	2	K	
21 03 09 06 03 002	Menicon Super Sph. +/-5,00 D	1	22000	FIX	3528	12	2		
21 03 09 06 03 003	Polycon Sph. +/-5,00 D	1	3976	85%	3380	12	2	K	X
21 03 09 06 03 004	EuroPerm 60 Sph. +/-5,00 D	1	4150	85%	3528	12	2	K	
21 03 09 06 03 005	Persecon Sph. +/- 5,00 D	1	10580	FIX	3528	12	2		
21 03 09 06 06	Sph. +/- 5,00 D felett								
21 03 09 06 06 001	Raphael Sph. +/-11,00 - +/-25,00 D	1	4658	85%	3959	12	2	K	X
21 03 09 06 06 002	Raphael Sph. +/-25,50 - +/-30,00 D	1	4658	85%	3959	12	2	K	X
21 03 09 06 06 003	Raphael Sph. +/-5,00 D felett	1	4900	85%	4165	12	2	K	
21 03 09 06 06 004	Menicon Super +/- 5,00 D felett	1	18000	FIX	4165	12	2		
21 03 09 06 06 005	Polycon Sph. +/-5,00 D felett	1	4658	85%	3959	12	2	K	X
21 03 09 06 06 006	Oxyflex 4F Sph. +/- 30,00 D	1	4900	85%	4165	12	2		
21 03 09 06 06 007	Persecon Sph. +/- 5,00 D felett	1	8364	FIX	4165	12	2		
21 03 09 06 09	Keratoconusos +/- 25,00 D								
21 03 09 06 09 001	Menicon Super Sph. +/- 25,00 D keratoconusos	1	25000	FIX	10736	12	2		
21 03 09 06 09 002	Raphael Sph. +/- 25,00 D keratoconusos	1	12630	85%	10736	12	2	K	
21 03 09 06 09 003	Persecon Sph. +/- 25,00 D keratoconusos	1	20089	FIX	10736	12	2		
21 03 09 09	Lágy kontaktlencsék, 38% víztartalmú								
	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								
21 03 09 09 03	Sph. +/- 8,00 D								
21 03 09 09 03 001	Edge III. REGULAR Sph. -0,25 - -8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2	K	X
21 03 09 09 03 002	Edge III. REGULAR Sph. +0,25 - +5,00 D	1	2268	85%	1928	12	2	K	X
21 03 09 09 03 003	Cibasoft Visiint Sph. -8,00 - +6,00 D	1	2350	85%	1998	12	2	K	
21 03 09 09 03 004	Edge III. XT, THIN Sph. -0,25 - -8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2	K	X
21 03 09 09 03 005	HO 8 Sph. +/-8,00 D	1	2900	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 006	Durasoft D 2 Sph. +/-8,00 D	1	5500	FIX	1998	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 09 09 03 007	Edge III. REGULAR Sph. +5.50 - +8.00 D	1	2268	85%	1928	12	2	K	X
21 03 09 09 03 008	Versascribe Sph. -0.25 - -8.00 D	1	2268	85%	1928	12	2	K	X
21 03 09 09 03 009	Aspect Silver Sph. +/- 8.00 D	1	2350	85%	1998	12	2	K	
21 03 09 09 03 010	Hema Sph. +/- 8.00 D	1	2268	85%	1928	12	2	K	X
21 03 09 09 03 011	Optima 6 M Sph. +/- 8.00 D	1	5577	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 012	Cibasoft Visitint Sph. +/- 8.00D	1	6500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 013	DuraSoft 2 LiteTint Sph. +/- 8.00 D	1	4900	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 014	Durasoft 3 Litetint Sph. +/-8.00 D	1	6500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 015	Weicon 38E Sph. +/- 8.00 D	1	10500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 06	Sph. +/- 8.00 D felett								
21 03 09 09 06 001	Hema Sph. -12.50 - -20.00 D	1	4424	85%	3760	12	2	K	X
21 03 09 09 06 002	Edge III. REGULAR Sph. -8.50 - -35.00 D	1	4424	85%	3760	12	2	K	X
21 03 09 09 06 003	HO 8 Sph. +/-8.00 D felett	1	4570	85%	3885	12	2	K	
21 03 09 09 06 004	Durasoft D 2 Sph. +/-8.00 D felett	1	4900	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 005	Edge III. REGULAR Sph. +8.50 - +35.00 D	1	4424	85%	3760	12	2	K	X
21 03 09 09 06 006	Versascribe Sph. -8.50 - -10.00 D	1	4424	85%	3760	12	2	K	X
21 03 09 09 06 007	Hema Sph. +/- 8.00 D felett	1	4424	85%	3760	12	2	K	X
21 03 09 09 06 008	Optima 6 M Sph. +/- 8.00 D felett	1	5577	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 009	Cibasoft Visitint Sph. +/- 8.00 D felett	1	6500	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 010	DuraSoft2 Litetint Sph. +/-8.00 D felett	1	4900	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 011	Zero 6 Sph. +/-20.00 D	1	4570	85%	3885	12	2	K	
21 03 09 12	Lágy kontaktlencsék, 55% víztartalmú sph.								
	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								
21 03 09 12 03	Sph. +/- 8.00 D								
21 03 09 12 03 001	Weflex 55 Sph. +/- 8.00 D	1	3865	85%	3285	12	2		X
21 03 09 12 03 002	Edge III. 55 hosszított viseletű Sph. -8.00 - +5.00 D	1	3865	85%	3285	12	2	K	X
21 03 09 12 03 003	Durasoft D 3 Sph. +/- 8.00 D	1	6500	FIX	3400	12	2		
21 03 09 12 03 004	Aspect Formula Sph. +/- 8.00 D	1	4000	85%	3400	12	2	K	
21 03 09 12 03 005	Revolution Sph. +/- 8.00 D	1	4000	85%	3400	12	2	K	
21 03 09 12 03 006	Weicon CE Sph. +/-8.00 D	1	12000	FIX	3400	12	2		
21 03 09 12 06	Sph. +/- 8.00 D felett								
21 03 09 12 06 001	Revolution Sph. +/- 8.00 D felett	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 002	Bio-Curve Sph. +/- 8.00 D felett	1	4824	85%	4100	12	2	K	X
21 03 09 12 06 003	Bio-Curve Aphacics Sph. +/- 8.00 D felett	1	7144	FIX	3755	12	2		X
21 03 09 12 06 004	Durasoft D3 Sph. +/- 8.00 D. felett	1	6900	85%	5865	12	2		
21 03 09 12 06 005	Weflex 55%-os Sph +/- 8.0 D. felett	1	7174	FIX	3755	12	2		X
21 03 09 12 06 006	Durasoft 3 LiteTint Sph +/-8.00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 007	Hydrofit 55 Sph. +/- 20.00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 008	Hydrofit 74 +/- 20.00 D	1	6900	85%	5865	12	2		
21 03 09 12 06 009	Omniflex Sph. +/- 20.00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 010	Proclear Sph. +/-35.00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 011	RE 55 Sph. +/- 20.00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 012	Weicon CE Sph. +/-8.00 felett	1	12000	FIX	5865	12	2		
21 03 09 15	Lágy kontaktlencsék, 55% víztartalmú toricus								
	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								
21 03 09 15 03	Toricus cyl. 5.00								
21 03 09 15 03 001	Bio-Curve cyl. 0,75 - 3,00 Sph. -0.50 - -20.00 D	1	9326	85%	7927	12	2	K	X
21 03 09 15 03 002	Bio-Curve cyl. 0,75 - 3,00 Sph. +0.50 - +10.00 D	1	9326	85%	7927	12	2	K	X
21 03 09 15 03 003	Durasoft D 3 Optifit cyl. 0,75 - 2,25 Sph. -8.00 - +4.00 D	1	9900	85%	8415	12	2	K	
21 03 09 15 03 004	Division II. cyl. 0,75 - 3,00 Sph. - 20,00 - +10,00 D	1	9900	85%	8415	12	2		
21 03 09 15 03 005	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50 - 3,00 Sph. +0.50 - +10.00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 006	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50 - 3,00 Sph. +10.50 - +20.00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 007	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50 - 3,00 Sph. -0.50 - -20.00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 008	Weflex 55 Toric Standard cyl. 1,00 és 1,75 Sph. - 0.00 - 7.00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 009	Durasoft D3 Optifit cyl. 0,5 - 5,00 Sph. -8.00 - +4.00 D	1	25000	FIX	8415	12	2		
21 03 09 15 03 010	HydraSoft Toric cyl 0,5-5,00 Sph. -8.00 D felett	1	9900	85%	8415	12	2	K	
21 03 09 15 03 011	HydraSoft Toric cyl. 0,5-5,00 Sph +4.00 felett	1	9900	85%	8415	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
21 03 21	Távcsőszemüveg								
	Indikáció: hereditær 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 retrolentalis, 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								
21 03 21 03	Eschenbach, Galilei távcsőszemüveg								
21 03 21 03 03 001	Standard-Galilei-System 2,2 X	1	34697	85%	29492	48	1	K	
21 03 21 03 06 001	Galilei-System 2,2 X, Schwinkel	1	36751	85%	31238	48	1		
21 03 21 03 09 001	Matt előlét	1	7007	85%	5956	48	1	K	
21 03 21 03 12 001	Előlét lencse 3.0 D-16.0 D-ig	1	10478	85%	8906	48	1	K	
21 03 21 03 15 001	Formasablon centrozóval, konverg. Adapt.	1	6487	85%	5514	48	1	K	
21 03 21 03 18 001	Alátét 6 db	1	1937	85%	1646	48	1	K	
21 03 21 03 21 001	Eschenbach típusú távcsőszemüveghez alkalmazható Granvisus szemüvegkeret	1	5858	85%	4979	48	1		X
21 03 21 03 24 001	Távcsőszemüvegtok kisipari gyártmány, merevítéssel	1	2339	85%	1988	48	1		X
21 03 21 04	Zeiss, Galilei távcsőszemüveg N=1,8 X								
21 03 21 04 03 001	Szférikus korrekció	1	92705	85%	78799	48	1	K	
21 03 21 04 06 001	Tórikus korrekció	1	123161	85%	104687	48	1	K	
21 03 21 04 09 001	Fantom lencse	1	21430	85%	18216	48	1	K	
21 03 21 04 12 001	Előlét lencse 2 X, 3 X, 4 X	1	23548	85%	20016	48	1	K	
21 03 21 04 15 001	Előlét lencse 5 X, 6 X, 8 X	1	28253	85%	24015	48	1	K	
21 03 21 04 18 001	Előlét lencse 10 X, 12 X	1	50512	85%	42935	48	1	K	
21 03 21 04 21 001	Matt előlét lencse	1	16387	85%	13929	48	1	K	
21 03 21 04 24 001	Bifó előlét lencse 2 X, 3 X, 4 X	1	27887	85%	23704	48	1		
21 03 21 04 27 001	Bifó előlét lencse 5 X, 6 X, 8 X	1	33821	85%	28748	48	1		
21 03 21 04 30 001	Matt bifó előlét lencse	1	22088	85%	18775	48	1		
21 03 21 06	Zeiss Kepler távcsőszemüveg A N=3,6 X								
21 03 21 06 03 001	Szférikus korrekció	1	139675	85%	118724	48	1		
21 03 21 06 06 001	Tórikus korrekció	1	219664	85%	186714	48	1		
21 03 21 06 09 001	Előlét lencse 4 X, 5 X, 6 X, 8 X	1	22254	85%	18916	48	1		
21 03 21 06 12 001	Előlét lencse 10 X, 12 X, 14 X, 16 X, 20 X	1	50512	85%	42935	48	1	K	
21 03 21 06 15 001	Előlét lencse matt	1	11123	85%	9455	48	1	K	
21 03 21 07	Eschenbach Kepler távcső								
21 03 21 07 03 001	Kepler monocular távcső 6x16	1	59605	85%	50664	48	1	K	
21 03 21 07 03 002	Kepler monocular távcső 2,8 X 9	1	54154	85%	46031	48	1		
21 03 21 07 03 003	Kepler monocular távcső 4,2 X 12	1	54154	85%	46031	48	1	K	
21 03 21 07 03 004	Kepler monocular távcső 4,2 X 10	1	59605	85%	50664	48	1		
21 03 21 09	Zeiss távcsőszemüveghez keret								
	Indikáció: távcsőszemüveghez								
	Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen								
21 03 21 09 03 001	Speciális hordozó keret	1	61645	85%	52398	48	1	K	
21 03 21 12	Zeiss távcsőszemüveghez tok								
	Indikáció: távcsőszemüveghez								
	Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János Kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen								
21 03 21 12 03 001	Speciális szemüveg tok	1	19446	85%	16529	48	1	K	
21 03 39	Kontaktlencse-ápolási termékek								
	Indikáció: társadalombiztosítási támogatással vásárolt kontaktlencse viselése esetén								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, ill. javaslatára háziorvos								
21 03 39 03	Kontaktlencse ápolószerek, kemény lencséhez								
21 03 39 03 03	Kontaktlencse ápolószerek, kemény lencséhez								
21 03 39 03 03 001	Inno-Cont ápolókészlet kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2375	85%	2019	2	2		X
21 03 39 03 03 002	Aosept plus ápoló 250 ml kemény lencséhez	1	3190	FIX	2019	2	2		
21 03 39 03 03 003	Steri-soak 110 ml tároló kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2375	85%	2019	2	2		
21 03 39 03 03 004	Solo-Care hard többcéltű ápoló 250 ml	1	3490	FIX	2019	2	2		
21 03 39 03 03 005	Opti Soak kondicionáló és fertőtlenítő 120 ml, kemény kontaktlencséhez	1	1650	85%	1403	2	2		
21 03 39 03 03 006	Steri-cleans 60 ml tisztító kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2375	85%	2019	2	2		
21 03 39 03 03 007	Opti-Clean II napi tisztítófolyadék minden típusú kontaktlencséhez 12 ml	1	1230	85%	1046	2	2		
21 03 39 03 03 008	Sauflon Delta tisztítóoldat 20 ml kemény kontaktlencséhez	1	1490	85%	1267	2	2		
21 03 39 03 03 009	Sauflon Delta tárolóoldat 110 ml kemény kontaktlencséhez	1	1190	85%	1012	2	2	K	
21 03 39 03 03 010	AoSept Plus 250 ml	1	3190	FIX	2019	2	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 03 39 06	Kontaktlencse ápolószerek, lágy lencséhez								
21 03 39 06 03	Kontaktlencse ápolószerek, lágy lencséhez								
21 03 39 06 03 001	Inno-Cont ápolókészlet lágy kontaktlencséhez	1	985	85%	837	2	2		X
21 03 39 06 03 002	Aosept plus ápoló 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	3190	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 003	Bausch-Lomb univ. ápoló 240 ml lágy kontaktlencséhez	1	2496	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 004	Opti-Free Multi-Action 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	2160	85%	1836	2	2		
21 03 39 06 03 005	Sauflon univ. ápoló 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	2250	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 006	Solo-Care soft többcélú ápoló 250 ml	1	2350	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 007	Frequency Multi ápolószert 250 ml	1	2350	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 008	Solo-Care plus 250 ml	1	2900	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 009	Opti-Free Express oldat 120 ml	1	1840	85%	1564	2	2	K	
21 03 39 06 03 010	Opti-Free Express oldat 355 ml	1	3060	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 011	Sauflon Multi univerzális ápolószert lágy kontaktlencséhez, 250 ml	1	2272	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 06	Kontaktlencse tisztószer, lágy lencséhez								
21 03 39 06 06 001	Opti-Free enzimátikus tableta (12 tbl)	1	160	85%	136	3	12		
21 03 39 06 06 002	Unizyme 12 tablets	1	160	85%	136	3	12	K	
21 03 39 09	Kontaktlencse tartozékok								
	Indikáció: társadalombiztosítási támogatással vásárolt kontaktlencse viselése esetén								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos								
21 03 39 09 03	Kosaras tok								
21 03 39 09 03 001	Opti-Free Case Green kosaras tok	1	580	85%	493	12	1	K	
21 42	SZEMTŐL SZEMBENI KOMMUNIKÁCIÓS ESZKÖZÖK								
21 42 12	Hanggenerátorok								
21 42 12 03	Hang protézisek								
21 42 12 03 03	Hang protézisek								
	Indikáció: total gége exstirpáció								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos								
	Megjegyzés: a gégeműtét alatt történt első behelyezést követő 6 hónap után rendelhető								
21 42 12 03 03 001	Provox hangprotézis rendszer	1	55000	100%	55000	6	1		
21 42 12 06	Műgége								
	Indikáció: total gége exstirpáció								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos, háziiorvos (csak az akkumulátor)								
	Megjegyzés: az akkumulátor a Servox készülék felírását követő 12 hónap után rendelhető								
21 42 12 06 03	Műgége készülék								
21 42 12 06 03 001	Servox műgége, komplett	1	122400	100%	122400	60	1		X
21 42 12 06 03 002	Servox digitál műgége komplett	1	128500	100%	128500	60	1		
21 42 12 06 06	Tartozékok műgégehez								
21 42 12 06 06 001	Servox műgégehez akkumulátor	1	5050	100%	5050	12	1		
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK								
	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 oldalasságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
	Megjegyzés: Digitális hallókészülékek közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor felett a hallgatói jogviszony igazolásával dokumentáltan a nappali tagozatos felsőoktatási képzés befejezéséig, de legfeljebb 26 éves korig rendelhetőek. Az Eü. térítésköteles, és a közgyógyellátási jogcím együttesen jelölendő be.								
21 45 03	Fülben viselt hallásjavító készülék								
	Indikáció: halláscsökkenés javítására								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
21 45 03 03 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 03 03 09 39	C csoport								
21 45 03 03 09 39 001	Phonak Unica	1	48947	50%	24474	60	1		
21 45 03 06 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező modul készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
21 45 03 06 03 06	B csoport								
21 45 03 06 03 06 001	Starkey Intra B 20	1	40375	50%	20188	60	1		X
21 45 03 06 03 06 002	Starkey Intra B 25	1	40375	50%	20188	60	1		X
21 45 03 06 03 09	C csoport								
21 45 03 06 03 09 001	Starkey Intra B 28	1	42925	50%	21463	60	1	K	
21 45 03 06 03 09 002	Starkey Intra B 23	1	42925	50%	21463	60	1	K	
21 45 03 06 03 09 003	Viennatone 431	1	42925	50%	21463	60	1		
21 45 03 06 03 09 004	Siemens Cosmea Modul 12 A	1	51775	FIX	20247	60	1		X
21 45 03 06 03 12	D csoport								
21 45 03 06 03 12 001	Starkey Intra B 44	1	42925	50%	21463	60	1	K	
21 45 03 06 03 12 002	Phonak Unica EH	1	64688	FIX	21463	60	1		
21 45 03 06 03 12 003	Puretone C2006	1	42925	50%	21463	60	1	K	
21 45 03 06 03 12 004	Puretone C2007	1	62700	FIX	21463	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 03 06 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 03 06 06 18	A csoport								
21 45 03 06 06 18 001	Rionet HI 69 N	1	41697	50%	20849	60	1		X
21 45 03 06 06 21	B csoport								
21 45 03 06 06 21 001	Starkey Intra B 24	1	44390	50%	22195	60	1	K	
21 45 03 06 06 24	C csoport								
21 45 03 06 06 24 001	Viennatone 434 P	1	44390	50%	22195	60	1	K	
21 45 03 06 06 24 002	Phonak Unica ED	1	54900	FIX	22195	60	1		
21 45 03 06 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 03 06 09 33	A csoport								
21 45 03 06 09 33 001	Siemens Cosmea Modul	1	48453	50%	24227	60	1		
21 45 03 06 09 33 002	Victofon Antone	1	54000	FIX	24227	60	1		
21 45 03 15 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
21 45 03 15 03 03	A csoport								
21 45 03 15 03 03 001	Kind-I 133	1	49077	50%	24539	60	1		X
21 45 03 15 03 06	B csoport								
21 45 03 15 03 06 001	Kind-I 122	1	49077	50%	24539	60	1		X
21 45 03 15 03 06 002	Kind-I 123	1	56781	FIX	24611	60	1		X
21 45 03 15 03 06 003	Kind-I 131	1	59135	FIX	24611	60	1		X
21 45 03 15 03 12	D csoport								
21 45 03 15 03 12 001	Starkey CE K-Amp	1	64190	50%	32095	60	1	K	
21 45 03 15 03 12 002	Phonak 9100 AF-C-D	1	64190	50%	32095	60	1	K	
21 45 03 15 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 03 15 06 21	B csoport								
21 45 03 15 06 21 001	Victofon V3 Class D concha	1	59200	50%	29600	60	1	K	
21 45 03 15 06 27	D csoport								
21 45 03 15 06 27 001	Starkey CE SMaRT	1	65500	FIX	29600	60	1		
21 45 03 15 06 27 002	Phonak 9100 AF-SC-D	1	59200	50%	29600	60	1		
21 45 03 15 06 27 003	Puretone WE-I	1	59200	50%	29600	60	1	K	
21 45 03 15 06 27 004	Puretone WE-K	1	63200	FIX	29600	60	1		
21 45 03 15 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 03 15 09 36	B csoport								
21 45 03 15 09 36 001	Starkey CE MML	1	56774	50%	28387	60	1	K	
21 45 03 15 09 36 002	Starkey CE MMH	1	56774	50%	28387	60	1	K	
21 45 03 15 09 36 003	Viennatone Power ITE 463	1	67898	FIX	28387	60	1		
21 45 03 15 09 36 004	Protone K-Amp	1	64000	FIX	28387	60	1		
21 45 03 15 09 36 005	Protone XP AGC	1	56774	50%	28387	60	1	K	
21 45 03 15 09 39	C csoport								
21 45 03 15 09 39 001	Starkey CE S-Amp	1	56774	50%	28387	60	1	K	
21 45 03 15 09 39 002	Victofon V1 K-Amp	1	56774	50%	28387	60	1	K	
21 45 03 15 09 42	D csoport								
21 45 03 15 09 42 001	Victofon V8 VCR	1	64921	FIX	28387	60	1		
21 45 03 15 09 42 002	Victofon V7 Active	1	64921	FIX	28387	60	1		
21 45 03 15 09 42 003	Puretone WE-F	1	56774	50%	28387	60	1	K	
21 45 03 15 12	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)								
21 45 03 15 12 51	B csoport								
21 45 03 15 12 51 001	Victofon V6 Class D	1	74373	50%	37187	60	1	K	
21 45 03 15 12 51 002	Protone XP	1	74373	50%	37187	60	1	K	
21 45 03 18 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
21 45 03 18 03 06	B csoport								
21 45 03 18 03 06 001	Victofon V2	1	46884	50%	23442	60	1	K	X
21 45 03 18 03 06 002	Protone EZ	1	54375	50%	27188	60	1		
21 45 03 18 03 12	D csoport								
21 45 03 18 03 12 001	Victofon V2 L	1	54375	50%	27188	60	1	K	
21 45 03 18 03 12 002	Victofon V2 H	1	54375	50%	27188	60	1	K	
21 45 03 18 03 12 003	Phonak 9100 AF-C	1	61300	FIX	27188	60	1		
21 45 03 18 03 12 004	Puretone WE-A	1	54375	50%	27188	60	1	K	
21 45 03 18 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 03 18 06 18	A csoport								
21 45 03 18 06 18 001	Lyra 460	1	50300	50%	25150	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 002	Lyra 461 (Audio Service)	1	50300	50%	25150	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 003	Lyra 460 (Audio Service)	1	50300	50%	25150	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 004	Lyra 461	1	50300	50%	25150	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 005	Phonak 9100 AF	1	50300	50%	25150	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 45 03 18 06 18 006	Phonak 9100 AF-SC	1	65363	FIX	25150	60	1		
21 45 03 18 06 18 007	Protone AGC	1	50300	50%	25150	60	1		
21 45 03 18 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 18 09 36	Danavox 141 XP	1	55650	50%	27825	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 18 09 39 001	Danavox 131 AGC I	1	55650	50%	27825	60	1	K	
21 45 03 18 09 39 002	Phonak 9100 AF-P	1	69000	FIX	27825	60	1		
21 45 03 18 09 39 003	Puretone WE-B	1	55650	50%	27825	60	1	K	
21 45 03 18 09 39 004	Puretone WE-C	1	62900	FIX	27825	60	1		
21 45 03 18 12	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 18 12 51 001	Victofon V4 PPP	1	66477	FIX	28822	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 18 12 54 001	Starkey CE HDP	1	57644	50%	28822	60	1	K	
21 45 03 18 12 54 002	Puretone WE-D	1	57644	50%	28822	60	1	K	
21 45 03 18 12 54 003	Puretone WE-D2	1	71800	FIX	28822	60	1		
21 45 03 18 12 54 004	Puretone WE-H	1	68100	FIX	28822	60	1		
21 45 03 21 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	<i>D csoport</i>								
21 45 03 21 06 27 001	Starkey SMArT P CE	1	71711	50%	35856	60	1	K	
21 45 03 21 06 27 002	Phonak Astro MC-ITE	1	117000	FIX	35856	60	1		
21 45 03 21 06 27 003	Phonak Astro SC-ITE	1	120300	FIX	35856	60	1		
21 45 03 21 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	<i>E csoport</i>								
21 45 03 21 09 45 001	Oticon Ergo Concha	1	65500	50%	32750	60	1	K	
21 45 03 21 09 45 002	Victofon V5 PRO 1M	1	65500	50%	32750	60	1	K	
21 45 03 21 09 45 003	Victofon V5 PRO 4M	1	75054	FIX	32750	60	1		
21 45 03 21 09 45 004	Phonak Astro MC-EP-ITE	1	112275	FIX	32750	60	1		
21 45 03 21 09 45 005	Phonak Astro SC-EP-ITE	1	107500	FIX	32750	60	1		
21 45 03 21 09 45 006	Puretone WE-ESP	1	79800	FIX	32750	60	1		
21 45 03 21 09 45 007	Unitron Sound F/X Pro FS	1	90000	FIX	32750	60	1		
21 45 03 21 09 45 008	SIEMENS SWING IT	1	75000	FIX	32750	60	1		
21 45 03 21 09 45 009	Aumea 199 Eco (Audio Service)	1	70000	FIX	32750	60	1		
21 45 03 27 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 27 03 06 001	Bernafon Opus 2 MC AGC-0	1	56000	50%	28000	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 002	Phonak 9000 AF-C CD	1	56000	50%	28000	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 003	Siemens Cosmea Standard Class D	1	56000	50%	28000	60	1		
21 45 03 27 03 06 004	Danavox 161 CD	1	64801	FIX	27030	60	1		X
21 45 03 27 03 06 005	Starkey CC MML	1	64901	FIX	27030	60	1		X
21 45 03 27 03 06 006	Semina SMC I	1	56000	50%	28000	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 007	Semina SMC K	1	62000	FIX	28000	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 27 03 09 001	Victofon V1 K-Amp	1	65001	FIX	28000	60	1		
21 45 03 27 03 09 002	Starkey CC K-Amp	1	71500	FIX	28000	60	1		
	<i>D csoport</i>								
21 45 03 27 03 12 001	Victofon V8 VCR	1	70968	FIX	28000	60	1		
21 45 03 27 03 12 002	Danavox 161 K-Amp	1	70968	FIX	28000	60	1		
21 45 03 27 03 12 003	Oticon Primo Focus Canal	1	70968	FIX	28000	60	1		
21 45 03 27 03 12 004	Puretone CE2000-I	1	70968	FIX	28000	60	1		
21 45 03 27 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	<i>A csoport</i>								
21 45 03 27 06 18 001	Lyra 443	1	56057	50%	28029	60	1	K	
21 45 03 27 06 18 002	Lyra 447 DinamEQ	1	62000	FIX	28029	60	1		
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 27 06 21 001	Bernafon Opus 2 ITC AGC-0	1	56057	50%	28029	60	1	K	
21 45 03 27 06 21 002	Unitron Vista	1	56057	50%	28029	60	1	K	
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 27 06 24 001	Siemens Cosmea TOP AGC-I Class D	1	62658	FIX	28029	60	1		
21 45 03 27 06 24 002	Starkey CC S-Amp	1	66100	FIX	28029	60	1		
21 45 03 27 06 24 003	Starkey CC SMArT	1	70600	FIX	28029	60	1		
21 45 03 27 06 24 004	Protone K-Amp	1	56057	50%	28029	60	1	K	
21 45 03 27 06 24 005	Semina SMC 3	1	66100	FIX	28029	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felirható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 45 03 27 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 27 06 27 001	Danavox 401 K-Amp	1	70978	FIX	28029	60	1		
21 45 03 27 06 27 003	Phonak 9800 AF-SC-D	1	67725	FIX	28029	60	1		
21 45 03 27 06 27 004	Puretone C2005-K	1	56057	50%	28029	60	1	K	
21 45 03 27 06 27 005	Puretone CE2000-J	1	60100	FIX	28029	60	1		
21 45 03 27 06 27 006	Victofon V10 AGC D	1	56057	50%	28029	60	1	K	
21 45 03 27 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 27 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 27 09 36 001	Beltone Opera Plus	1	52800	50%	26400	60	1		
21 45 03 27 09 36 002	Victofon V3 Class D	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 03 27 09 36 003	Starkey CC MM H	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 03 27 09 36 004	Protone XP AGC	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 03 27 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 03 27 09 39 001	Beltone Opera K-Amp	1	67112	FIX	26400	60	1		
21 45 03 27 09 39 002	Victofon V7 Active	1	67112	FIX	26400	60	1		
21 45 03 27 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 03 27 09 42 001	Beltone Opera IC	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 03 27 09 42 002	Puretone CE2000-K	1	65800	FIX	26400	60	1		
21 45 03 30 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 30 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 03 30 03 06 001	Victofon V2	1	52400	50%	26200	60	1	K	
21 45 03 30 03 06 002	Danavox CM 2	1	52400	50%	26200	60	1	K	
21 45 03 30 03 06 003	Protone EZ	1	52400	50%	26200	60	1		
21 45 03 30 03 09	<i>C csoport</i>								
21 45 03 30 03 09 001	Victofon V2 L	1	59062	FIX	26200	60	1		
21 45 03 30 03 09 002	Victofon V2 H	1	59062	FIX	26200	60	1		
21 45 03 30 03 09 003	Phonak 9800 AF-C	1	52400	50%	26200	60	1		
21 45 03 30 03 09 004	Phonak 9800 K-AMP	1	64013	FIX	26200	60	1		
21 45 03 30 03 09 005	Puretone CE2000-A	1	52400	50%	26200	60	1	K	
21 45 03 30 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 30 06 21	<i>B csoport</i>								
21 45 03 30 06 21 001	Danavox CM 1	1	50800	50%	25400	60	1	K	
21 45 03 30 06 21 002	Lyra 444	1	63628	FIX	25400	60	1		
21 45 03 30 06 21 003	Micra 372	1	82000	FIX	25400	60	1		
21 45 03 30 06 21 004	Mínima CM 1	1	57000	FIX	25400	60	1		
21 45 03 30 06 21 005	Protone AGC	1	50800	50%	25400	60	1		
21 45 03 30 06 21 006	Victofon V9 PPT	1	57000	FIX	25400	60	1		
21 45 03 30 06 24	<i>C csoport</i>								
21 45 03 30 06 24 001	Phonak 9000 AF SC	1	64000	FIX	25400	60	1		
21 45 03 30 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 30 06 27 001	Viennatone Duo ITC	1	50800	50%	25400	60	1	K	
21 45 03 30 06 27 002	Lyra 444	1	61775	FIX	24735	60	1		X
21 45 03 30 06 27 003	Phonak 9800 AF	1	72000	FIX	25400	60	1		
21 45 03 30 06 27 004	Puretone CE2000-C	1	50800	50%	25400	60	1	K	
21 45 03 30 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 30 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 30 09 36 001	Danavox Birdsong	1	52500	50%	26250	60	1		
21 45 03 30 09 36 002	Starkey CC HDP	1	67500	FIX	26250	60	1	K	
21 45 03 30 09 36 003	Victofon V11 Power	1	56000	FIX	26250	60	1		
21 45 03 30 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 03 30 09 39 001	Phonak 9000 AF-P	1	52500	50%	26250	60	1		
21 45 03 30 09 39 002	Siemens Insite TOP PP	1	63466	FIX	26250	60	1		
21 45 03 30 09 39 003	Puretone CE2000-B	1	59600	FIX	26250	60	1		
21 45 03 30 09 39 004	Puretone CE2000-E	1	59600	FIX	26250	60	1		
21 45 03 30 09 39 005	Puretone CE2000-F	1	59600	FIX	26250	60	1		
21 45 03 33 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 33 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 33 03 12 001	Starkey SMARt P CC	1	76150	50%	38075	60	1	K	
21 45 03 33 03 15	<i>E csoport</i>								
21 45 03 33 03 15 001	Oticon Micro Focus	1	138000	FIX	38075	60	1		
21 45 03 33 03 15 002	Phonak Astro MC Mini	1	120000	FIX	38075	60	1		
21 45 03 33 03 15 003	Phonak Astro SC Mini	1	108000	FIX	38075	60	1		
21 45 03 33 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
21 45 03 33 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 03 33 06 30 001	Oticon Ergo Canal	1	65300	50%	32650	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 002	Oticon Ergo Mini Canal	1	65300	50%	32650	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 003	Victofon V5 PRO 1 M	1	65300	50%	32650	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 004	Victofon V5 PRO 4 M	1	77300	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 005	Phonak Astro MC	1	95600	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 006	Siemens Music CS	1	122054	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 007	Phonak Astro SC-ITC	1	108000	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 008	Puretone CE2000-ESP	1	83100	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 009	Siemens Swing CT	1	65300	50%	32650	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 010	Siemens Swing CS	1	75000	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 011	Unitron Sound F/X Pro C	1	90000	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 06 30 012	Vega S 202 Pro Lingo	1	78000	FIX	32650	60	1		
21 45 03 33 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 03 33 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 03 33 09 45 001	Beltone Opera Plus CSP IIP	1	118000	50%	59000	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 002	Siemens Music CT	1	118000	50%	59000	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 003	Phonak Astro MC-EP-ITC	1	118000	50%	59000	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 004	Phonak Astro SC-EP-ITC	1	118000	50%	59000	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 005	Danavox 501V	1	149340	FIX	59000	60	1		
21 45 03 33 09 45 006	Danavox 501VS	1	118000	50%	59000	60	1	K	
21 45 03 36 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 03 36 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 36 06 27 001	Widex LXE	1	58900	50%	29450	60	1		
21 45 03 36 06 27 002	Widex LX	1	63900	FIX	29450	60	1	K	
21 45 03 36 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 03 36 06 30 001	Resound IC 4	1	161607	FIX	29450	60	1		
21 45 03 36 06 30 002	Puretone CE2000-ESPII	1	83100	FIX	29450	60	1		
21 45 03 39 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
21 45 03 39 03 03	<i>A csoport</i>								
21 45 03 39 03 03 001	Viennatone Standard CIC 415 II	1	47100	50%	23550	60	1	K	
21 45 03 39 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 03 39 03 06 001	Bernafon Opus 2 CIC AGC-0	1	47100	50%	23550	60	1	K	
21 45 03 39 03 06 002	Danavox 401 Nuance Linear	1	61241	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 09	<i>C csoport</i>								
21 45 03 39 03 09 001	Beltone Invisa K-Amp	1	104914	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 39 03 12 001	Danavox 401 Nuance K-Amp	1	80194	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 12 002	Phonak Inca LIN	1	87000	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 12 003	Phonak Inca LIN-H	1	89000	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 12 004	Puretone C2005-C	1	56500	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 12 005	Puretone C2005-D	1	76500	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 03 12 006	Sina 403 K-Amp	1	84000	FIX	23550	60	1		
21 45 03 39 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 03 39 06 21	<i>B csoport</i>								
21 45 03 39 06 21 001	Viennatone Standard Plus CIC 415 III	1	45363	50%	22682	60	1	K	X
21 45 03 39 06 21 002	Beltone Invisa HG	1	99249	50%	49625	60	1		
21 45 03 39 06 24	<i>C csoport</i>								
21 45 03 39 06 24 001	Victofon Mystery K-Amp	1	99249	50%	49625	60	1	K	
21 45 03 39 06 24 002	Victofon Mystery GSM D	1	110990	FIX	49625	60	1		
21 45 03 39 06 24 003	Phonak Inca AF-MC	1	120000	FIX	49625	60	1		
21 45 03 39 06 24 004	Phonak Inca AF-SC	1	99249	50%	49625	60	1	K	
21 45 03 39 06 24 005	Puretone CIC 2010-AGC	1	99249	50%	49625	60	1	K	
21 45 03 39 06 24 006	Puretone CIC 2010-D	1	99249	50%	49625	60	1	K	
21 45 03 39 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 03 39 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 39 09 36 001	Victofon Mystery Class D	1	106500	50%	53250	60	1	K	
21 45 03 39 09 36 002	Protone CIC AGC	1	106500	50%	53250	60	1	K	
21 45 03 39 09 36 003	Puretone CIC2010-K	1	106500	50%	53250	60	1	K	
21 45 03 42 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
21 45 03 42 03 09	<i>C csoport</i>								
21 45 03 42 03 09 001	Victofon Mystery GSM	1	99500	50%	49750	60	1	K	
21 45 03 42 03 09 002	Phonak Inca SC	1	99500	50%	49750	60	1		
21 45 03 42 03 09 003	Phonak Inca SC-H	1	99500	50%	49750	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 45 03 42 03 09 004	Protone CIC	1	99500	50%	49750	60	1	K	
21 45 03 42 03 09 005	Puretone CIC2010-L	1	99500	50%	49750	60	1	K	
21 45 03 42 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 42 06 24	<i>C csoport</i>								
21 45 03 42 06 24 001	Viennatone Comfort ITC 429	1	75769	50%	37885	60	1	K	
21 45 03 42 06 24 002	Phonak Inca K-AMP	1	107000	FLX	37885	60	1		
21 45 03 42 06 24 003	Puretone C2005-B	1	75769	50%	37885	60	1	K	
21 45 03 45 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 45 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 45 03 12 001	Starkey SMARt P CC Privato	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 03 12 002	Siemens Swing CIC SM	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 03 15	<i>E csoport</i>								
21 45 03 45 03 15 001	Oticon Primo Focus CIC	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 002	Victofon V5 PRO I M CIC	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 003	Bernafon AF 400 CIC	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 004	Phonak Astro MC-EH-CIC	1	118000	FIX	52355	60	1		
21 45 03 45 03 15 005	Phonak Astro SC-EH-CIC	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 006	Sina 405 ProLingo	1	104710	50%	52355	60	1	K	
21 45 03 45 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 45 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 45 06 27 001	Bernafon Dual 400 CIC	1	85937	50%	42969	60	1		X
21 45 03 45 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 03 45 06 30 001	Phonak Astro SC	1	89894	50%	44947	60	1	K	
21 45 03 45 06 30 002	Victofon V5 PRO 4 M CIC	1	105510	FLX	44947	60	1		
21 45 03 45 06 30 003	Beltone Invisa CSP II P	1	105510	FLX	44947	60	1		
21 45 03 45 06 30 004	Phonak Astro MC-CIC	1	113000	FLX	44947	60	1		
21 45 03 45 06 30 005	Puretone CIC2010-ESP	1	110000	FLX	44947	60	1		
21 45 03 45 06 30 006	Unitron Sound F/X Pro CIC	1	89894	50%	44947	60	1	K	
21 45 03 45 06 30 007	Siemens Music CIC	1	140000	FLX	44947	60	1		
21 45 03 45 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 45 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 03 45 09 45 001	Bernafon AF 310 ITC	1	127980	50%	63990	60	1	K	
21 45 03 48 15	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 48 15 03	<i>E csoport</i>								
21 45 03 48 15 03 001	Resound CC 4	1	153360	50%	76680	60	1	K	
21 45 03 48 15 03 002	Puretone CIC 2010-ESPII	1	153360	50%	76680	60	1	K	
21 45 03 51 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 51 90 001	Oticon Digi Focus II ITEVC	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 002	Oticon Digi Focus Duo Mic	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 003	Oticon Digi Focus II ITEECT	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 004	Oticon Digi Focus II ITE	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 005	Oticon Digi Life COM ITC	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 006	Oticon Digi Life COM ITE	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 007	Puretone CM-VD ITE	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 008	Puretone CM-VD Plus ITE	1	193000	FIX	83225	84	1		
21 45 03 51 90 009	Starkey CE Sequel II	1	166450	50%	83225	84	1		
21 45 03 51 90 010	Siemens Piccolo GRAN-D IT	1	90000	50%	45000	84	1	K	
21 45 03 51 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 51 93 001	Starkey CE Gemini	1	134450	50%	67225	84	1	K	
21 45 03 51 93 002	Starkey CE Libra	1	134450	50%	67225	84	1		
21 45 03 51 93 003	Victofon Vital	1	134450	50%	67225	84	1		
21 45 03 54 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 54 93 001	Siemens Prisma IT	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 002	Bernafon Smile 200 ITE	1	185500	50%	92750	84	1		
21 45 03 54 93 003	Bernafon Smile 205 ITE DM	1	185500	50%	92750	84	1		
21 45 03 54 93 004	Semina Semo VDD	1	185500	50%	92750	84	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógy-ellátás	Gyártás megszü-nése
21 45 03 54 93 005	Semina SMC EVO	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 006	Victofon Vital Plus	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 57 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratati készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 57 87 001	Widex Senso CX	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 002	Oticon Digi Life Canal	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 003	Oticon Digi Life COM MIC	1	132000	50%	66000	84	1		
21 45 03 57 87 004	Victofon Vital E	1	132000	50%	66000	84	1		
21 45 03 57 87 005	Widex Bravo B1X	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 006	Widex Bravo B2X	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratati készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 57 90 001	Widex Senso P7X	1	104000	50%	52000	84	1	K	
21 45 03 57 90 002	Widex Senso P8X	1	125000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 003	Oticon Digi Focus II ITC	1	161000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 004	Puretone CM-VD ITC	1	191000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 005	Puretone CM-VD Plus ITC	1	195000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 006	Sarkey CC Libra	1	140000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 007	Semina Semo VDD	1	136000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 008	Starkey CC Sequel II	1	140000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 009	Vega 215 Mezzo (Audio Service)	1	104000	50%	52000	84	1	K	
21 45 03 57 90 010	Victofon Vital Plus E	1	104000	50%	52000	84	1	K	
21 45 03 57 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratati készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 57 93 001	Starkey CC Gemini	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 57 93 005	Semina SMC EVO	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 57 93 006	Siemens Prisma CT	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 57 93 007	Siemens Prisma CS	1	180000	FIX	83300	84	1		
21 45 03 57 93 008	Victofon Quartet ITC	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 60 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójáratati készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 60 87 001	Viennatone New Tone ITC	1	155600	50%	77800	84	1		
21 45 03 60 87 003	Victofon Vital T	1	155600	50%	77800	84	1		
21 45 03 60 87 004	Semina SMC VDD	1	118000	50%	59000	84	1	K	
21 45 03 60 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójáratati készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 60 90 001	Danasound 501	1	101000	50%	50500	84	1		X
21 45 03 60 90 002	Aumea 195 Tecno	1	138000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 003	Bernafon Smile 310 ITC	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 004	Bernafon Smile 320 ITC	1	125000	50%	62500	84	1		
21 45 03 60 90 005	Bernafon Smile 321 ITC	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 006	Hansaton Activo 925 2C	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 007	Oticon Adapto ITE	1	220000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 008	Oticon Adapto Half	1	220000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 009	Oticon Adapto ITE Direct	1	220000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 010	Puretone CM-Q ITC	1	204000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 011	Puretone CM-Q Plus ITC	1	204000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 012	Starkey CC Axent MM	1	180000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 013	Vega S: 218 Mezzo +	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 014	Vega:S212 Teeno	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 015	Siemens Piccolo Grand-D CS	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 016	Siemens Piccolo Grand-D CT	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 017	Victofon Vital Plus T	1	160000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 63 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratati egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 63 87 001	Danasound 601 S	1	139700	50%	69850	84	1		
21 45 03 63 87 002	Viennatone New Tone CIC	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 003	Oticon Digi Focus CIC	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 005	Oticon Digi Life COM CIC	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 006	Sina 415 Mezzo	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 007	Starkey CIC Libra	1	139700	50%	69850	84	1		
21 45 03 63 87 008	Starkey CIC Sequel II	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 009	Victofon Vital CIC	1	160000	FIX	69850	84	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 03 63 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 63 90 001	Starkey Privato Gemini	1	166950	50%	83475	84	1		
21 45 03 63 90 002	Beltone Invisa Lumina	1	185000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 003	Beltone Invisa Polara	1	166950	50%	83475	84	1		
21 45 03 63 90 004	Phonak Aero 11 CIC	1	210000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 005	Semina Semo EVO CIC	1	187000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 006	Victofon Quartet CIC	1	180000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 007	Victofon Vital Plus CIC	1	166950	50%	83475	84	1		
21 45 03 63 90 008	Siemens Piccolo GRAN-D CIC	1	90000	50%	45000	84	1	K	
21 45 03 63 90 009	Widex Senso CIC	1	166950	50%	83475	84	1		
21 45 03 63 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos, mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 63 93 001	Siemens Prisma CIC	1	190900	50%	95450	84	1	K	
21 45 03 63 93 002	Semina SMC EVO CIC	1	190900	50%	95450	84	1	K	
21 45 03 63 93 003	Siemens Signia CIC	1	245000	FIX	95450	84	1		
21 45 03 72 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 72 93 001	Resound ED5	1	183000	50%	91500	84	1	K	
21 45 03 72 93 002	Resound EZ5	1	203635	FIX	91500	84	1		
21 45 03 72 93 003	Phonak Aero 22 ITE	1	183000	50%	91500	84	1	K	
21 45 03 72 93 004	Phonak Aero 23 MZ ITE	1	218000	FIX	91500	84	1		
21 45 03 72 93 005	Unitron Nexus FS	1	220000	FIX	91500	84	1		
21 45 03 72 93 006	Victofon Natura 2 SE ITE	1	183000	50%	91500	84	1	K	
21 45 03 72 93 009	Siemens Signia IT	1	255000	FIX	91500	84	1		
21 45 03 75 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójárat készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 75 90 001	Victofon Natura ITC	1	167300	50%	83650	84	1	K	
21 45 03 75 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójárat készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 75 93 001	Victofon Natura ITE	1	132500	50%	66250	84	1	K	
21 45 03 75 93 004	Widex Senso Diva SD-X	1	170000	FIX	66250	84	1		
21 45 03 75 93 007	Siemens Signia CT	1	230000	FIX	66250	84	1		
21 45 03 75 93 008	Siemens Signia CS	1	235000	FIX	66250	84	1		
21 45 03 78 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos hallójárat készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 78 90 001	Danalogic 501 D	1	172880	50%	86440	84	1	K	
21 45 03 78 90 002	Phonak Claro 21 DAZ ED ITC	1	235000	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 003	Phonak Claro 22 ED ITC	1	230000	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 004	Unitron Nexus C	1	220000	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 005	Canta 730	1	209800	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 006	Canta 430	1	198262	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 008	Widex Senso Diva SD-XM	1	172880	50%	86440	84	1	K	
21 45 03 78 90 009	Victofon Natura 2 SE ITC	1	172880	50%	86440	84	1	K	
21 45 03 81 87	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójárat egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 81 87 001	Starkey Aries	1	152180	50%	76090	84	1	K	
21 45 03 81 87 002	Canta 710	1	203520	FIX	76090	84	1		
21 45 03 81 87 003	Canta 410	1	188680	FIX	76090	84	1		
21 45 03 81 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 03 81 90 001	Victofon Natura CIC	1	167300	50%	83650	84	1	K	
21 45 03 81 90 002	Victofon Natura 2 SE CIC	1	200000	FIX	83650	84	1		
21 45 03 81 90 003	Widex Senso Diva SD-CIC	1	190000	FIX	83650	84	1		
21 45 06	Fül mögött viselt hallásjavító készülék								
	Indikáció: halláscsökkenés javítására								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
21 45 06 03 03	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	D csoport								
21 45 06 03 03 12 001	Victofon AM 260 K-Amp	1	57610	50%	28805	60	1	K	
21 45 06 03 03 12 002	Integra 2K	1	57610	50%	28805	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 06 03 06	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 06 03 06 21	<i>B csoport</i>								
21 45 06 03 06 21 001	Karat 30 A	1	39000	50%	19500	60	1	K	
21 45 06 03 06 21 002	Starkey A 312 K-Amp	1	51020	FIX	19500	60	1		
21 45 06 03 06 24	<i>C csoport</i>								
21 45 06 03 06 24 001	Starkey A 13 K-Amp	1	50925	FIX	19500	60	1		
21 45 06 03 06 24 002	Siemens Piano 562-A	1	52257	FIX	18988	60	1		X
21 45 06 03 06 24 003	Kind-H 751	1	56380	FIX	18988	60	1		X
21 45 06 03 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 06 27 001	Oticon Primo Focus Compact	1	102621	FIX	19500	60	1		
21 45 06 03 06 27 002	Puretone PT 8 AGCD	1	58700	FIX	19500	60	1		
21 45 06 03 09	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 06 03 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 06 03 09 36 001	Victofon AM 300 XP	1	51645	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 36 002	Supra 53	1	45700	50%	22850	60	1	K	
21 45 06 03 09 36 003	Rionet HB 54	1	75740	FIX	22185	60	1		X
21 45 06 03 09 36 004	Suprema 45	1	45700	50%	22850	60	1	K	
21 45 06 03 09 36 006	Karat 20 X (Audio Service)	1	58000	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 06 03 09 39 001	Starkey A 13 S-Amp	1	45700	50%	22850	60	1	K	
21 45 06 03 09 39 002	Viennatone X 130 K	1	45700	50%	22850	60	1	K	
21 45 06 03 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 09 42 001	Rionet HB 82 MC	1	57000	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 42 002	Siemens Piccolo ATC	1	54955	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 42 003	Siemens Piccolo K-Amp	1	54955	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 42 004	Unitron Icon KA	1	56600	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 42 005	Danavox 153 K-Amp	1	71740	FIX	22185	60	1		X
21 45 06 03 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 03 09 45 001	Viennatone 130 DUO	1	45700	50%	22850	60	1	K	
21 45 06 03 09 45 002	Victofon H 50 DEQ	1	62995	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 45 003	Victofon H 51 DEQ	1	62995	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 45 004	Unitron Sound FXA	1	86790	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 45 006	Puretone PT 3K	1	73000	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 45 007	Puretone PT 5K	1	70000	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 45 008	Puretone PT 6P	1	79000	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 09 45 009	Puretone PT 7K	1	77000	FIX	22850	60	1		
21 45 06 03 12	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)								
21 45 06 03 12 51	<i>B csoport</i>								
21 45 06 03 12 51 001	Victofon H70 Super D	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 06 03 12 51 002	Victofon AM 333 XP	1	66000	FIX	26400	60	1		
21 45 06 03 12 54	<i>C csoport</i>								
21 45 06 03 12 54 001	Beltone Prima 2000 STD	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 06 03 12 54 002	MegaPower MP97	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 06 03 12 57	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 12 57 001	Viennatone 146 S	1	52800	50%	26400	60	1	K	
21 45 06 03 12 57 002	Unitron Icon AOHP A	1	68327	FIX	26400	60	1		
21 45 06 03 12 57 003	Unitron Icon AOHP L A	1	68327	FIX	26400	60	1		
21 45 06 03 12 60	<i>E csoport</i>								
21 45 06 03 12 60 001	Viennatone BTP	1	161597	FIX	25704	60	1		X
21 45 06 03 12 60 002	Puretone PT 11S	1	83000	FIX	26400	60	1		
21 45 06 03 12 60 003	Puretone PT 6A	1	85000	FIX	26400	60	1		
21 45 06 06 03	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
21 45 06 06 03 03	<i>A csoport</i>								
21 45 06 06 03 03 001	Kind-H 760	1	45421	FIX	18615	60	1		X
21 45 06 06 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 03 06 001	Viennatone 118 ATS	1	38500	50%	19250	60	1	K	
21 45 06 06 03 06 002	Victofon AM 34	1	38500	50%	19250	60	1	K	
21 45 06 06 03 09	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 03 09 001	Victofon 3 HF	1	51625	FIX	19250	60	1		
21 45 06 06 03 09 002	Victofon 3 AGC	1	52758	FIX	19250	60	1		
21 45 06 06 03 09 003	Phonak Pico C-S	1	59000	FIX	19250	60	1		
21 45 06 06 03 09 004	Phonak Pico C-S-T	1	59000	FIX	19250	60	1		
21 45 06 06 03 09 005	Puretone PT 3AGC	1	38500	50%	19250	60	1		
21 45 06 06 03 09 006	Puretone PT 5AGC	1	38500	50%	19250	60	1		
21 45 06 06 03 09 007	Suprema 47	1	51500	FIX	19250	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 06 06 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
21 45 06 06 06 18	A csoport								
21 45 06 06 06 18 001	Kind-H 113	1	35801	50%	17901	60	1		X
21 45 06 06 06 21	B csoport								
21 45 06 06 06 21 001	Starkey SM AGC	1	37500	50%	18750	60	1	K	
21 45 06 06 06 21 002	Karat 51 A (Audio Service)	1	37500	50%	18750	60	1	K	
21 45 06 06 06 21 003	Kind-H 380	1	39118	FLX	17954	60	1		X
21 45 06 06 06 21 004	Karat 52 K (Audio Service)	1	51467	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 21 005	Oticon Personic 430	1	55598	FLX	17954	60	1		X
21 45 06 06 06 21 006	Integra 73	1	37500	50%	18750	60	1	K	
21 45 06 06 06 24	C csoport								
21 45 06 06 06 24 001	Widex G1 H	1	43360	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 24 002	Integra 75 AGC-0	1	45626	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 24 003	Victofon 3 PP	1	45626	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 24 004	Kind-H 757	1	45110	FLX	17954	60	1		X
21 45 06 06 06 27	D csoport								
21 45 06 06 06 27 001	Phonak Audinet C-S	1	43360	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 002	Widex G1 T	1	43360	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 003	Viennatone 132	1	37500	50%	18750	60	1	K	
21 45 06 06 06 27 004	Widex G3 H	1	45930	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 005	Widex G3 T	1	45930	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 006	Oticon Personic 440	1	57265	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 007	Integra 75 AGC-0	1	44298	FLX	17954	60	1		X
21 45 06 06 06 27 008	Phonak Classica AGC	1	63000	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 009	Phonak Pico SC	1	61000	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 012	Puretone PT 2H	1	37500	50%	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 013	Puretone PT 3E	1	46000	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 06 27 014	Puretone PT 5MG	1	48000	FLX	18750	60	1		
21 45 06 06 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
21 45 06 06 09 33	A csoport								
21 45 06 06 09 33 001	Rionet HB 36 MT	1	43000	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 33 002	Unitron UM 60	1	47940	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 33 003	Karát 60 P (Audio Service)	1	52000	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 36	B csoport								
21 45 06 06 09 36 001	Karat 31 P (Audio Service)	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 002	Danavox 223 UT	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 003	Victofon AM 150 PP	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 004	Oticon Club 65 AGC	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 005	Karát 50 P (Audio Service)	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 006	Rionet HB 55 S	1	47000	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 36 007	Kind-H 114	1	41167	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 36 008	Kind-H 320	1	41167	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 36 009	Victofon AM 260 PP	1	42650	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 36 010	Bernafon Opus 2 Mini BTE	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 011	Oticon Club 65 AGC+T	1	43892	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 36 012	Unitron UE 7	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 013	Unitron UE 8	1	49866	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 36 014	Viennatone 144 PP	1	56096	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 36 015	Siemens Piano 566-H	1	53914	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 36 016	Kind-H 759	1	63984	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 39	C csoport								
21 45 06 06 09 39 001	Danavox 143 AGC I	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 002	Kind-H 643	1	41114	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 39 003	Victofon AM 260 AGC	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 004	Victofon AM 152 AGC	1	42347	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 39 005	Rionet 77 AS	1	43614	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 39 006	Widex G2 H	1	38000	50%	19000	60	1		
21 45 06 06 09 39 007	Victofon AM 300 AGC	1	46570	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 39 008	Kind-H 755	1	46196	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 39 009	Kind-H 753	1	48550	FLX	18416	60	1		X
21 45 06 06 09 39 010	Viennatone 134 S	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 011	Unitron UE 18 AGC0	1	52256	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 39 012	Unitron UM 60 AGC0	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 42	D csoport								
21 45 06 06 09 42 001	Phonak Audinet CD	1	44922	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 42 002	Widex G2 T	1	38000	50%	19000	60	1		
21 45 06 06 09 42 003	Phonak Pico Forte SC 2	1	53677	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 42 004	Viennatone 146 VASM	1	59857	FLX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 42 005	Danavox 143 V	1	38000	50%	19000	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felirható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 45 06 06 09 42 006	Viennatone 147 PA	1	61890	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 42 007	Puretone PT 2S	1	38000	50%	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 06 09 45 001	Phonak Pico Forte SC D 2	1	58724	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 003	Phonak Pico Forte3 SC-D	1	68900	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 004	Puretone PT 2P	1	54000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 005	Puretone PT 3	1	38000	50%	19000	60	1	K	
21 45 06 06 09 45 006	Puretone PT 3H	1	52000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 007	Puretone PT 3PP AGC	1	59000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 008	Puretone PT 3S	1	51000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 009	Puretone PT 4AGC	1	58000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 010	Puretone PT 4P	1	58000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 011	Puretone PT 5	1	38000	50%	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 012	Puretone PT 5H	1	50000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 013	Puretone PT 5P	1	58000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 014	Puretone PT 5S	1	50000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 015	Puretone PT 7AGC	1	59000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 016	Puretone PT 7P	1	59000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 017	Puretone PT 8P	1	57000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 09 45 018	Puretone PT 8S	1	57000	FIX	19000	60	1		
21 45 06 06 12	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)								
21 45 06 06 12 48	<i>A csoport</i>								
21 45 06 06 12 48 001	Danavox 215 UT	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 48 002	Victofon AM 550	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 51	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 12 51 001	Danavox 223 ST	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 002	Starkey A 13 HDPS	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 003	Viennatone 118 PP	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 004	Siemens Spectra PP+	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 005	Rionet HB 53 P	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 006	Oticon E 30 P	1	47059	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 51 007	Victofon AM 900 PP	1	41889	50%	20945	60	1		X
21 45 06 06 12 51 008	Phonak Audinet PP-C	1	47755	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 51 009	Unitron E1 P	1	51045	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 51 010	Unitron UE 12 PP	1	51045	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 51 011	Oticon Club 80	1	54269	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 51 012	Oticon Personic 425	1	57359	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 54	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 12 54 001	Phonak Classica PCCP	1	43866	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 54 002	Oticon Club 70	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 54 003	Unitron UM 60 PP	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 54 004	Starkey A675 TSP	1	56700	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 54 005	Phonak Super Front PP CLA	1	57536	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 54 006	Phonak Super Front PP C2	1	58039	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 54 007	Phonak Pico Forte PP CP2	1	69000	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 54 008	Siemens 584 P-GC	1	55389	FIX	20655	60	1		X
21 45 06 06 12 57	<i>D csoport</i>								
21 45 06 06 12 57 001	Danavox 143 PP AGC-I	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 002	Danavox 155 PP	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 003	Siemens 284 PP AGC-I	1	45189	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 004	Danavox 155 PP AGC-I	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 005	Hansaton Diamant 46 HP AGC	1	45189	FIX	20655	60	1		X
21 45 06 06 12 57 006	Phonak Classica CD	1	50664	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 007	Bernafon Opus 2 P AGC	1	54275	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 008	Phonak Classica PP SC	1	54063	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 009	Siemens Piccolo P-AI	1	50888	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 010	Siemens Piccolo P-AO	1	50888	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 011	Viennatone 4 Power	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 012	Viennatone 149 PA	1	61967	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 013	Danavox 255 PP	1	42550	50%	21275	60	1		
21 45 06 06 12 57 014	Danavox 255 PP AGC	1	42550	50%	21275	60	1		
21 45 06 06 12 60	<i>E csoport</i>								
21 45 06 06 12 60 001	Danavox 143 PP V	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 60 005	Puretone PT 1PPS	1	81200	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 12 60 006	Puretone PT 3P	1	42550	50%	21275	60	1	K	
21 45 06 06 12 60 007	Supra 57	1	65000	FIX	21275	60	1		
21 45 06 06 15	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 06 06 15 66	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 15 66 001	Viennatone 113 PP	1	50900	50%	25450	60	1	K	
21 45 06 06 15 66 002	Victofon V-Power	1	63200	FIX	25450	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 06 06 15 69	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 15 69 001	Phonak Classica PPCL P	1	50900	50%	25450	60	1	K	
21 45 06 06 15 69 003	Oticon Club 90	1	54410	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 69 004	Phonak Pico Forte PPCL P2	1	59011	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 69 005	Hansaton Diamant 46 HP-PC	1	50900	50%	25450	60	1		
21 45 06 06 15 69 006	Mega Power MP96	1	67000	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 69 007	Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P	1	69000	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 69 008	Rionet HB-79 P	1	69000	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72	<i>D csoport</i>								
21 45 06 06 15 72 001	Siemens Energy P	1	56700	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72 002	Siemens Energy P-L	1	56700	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72 003	Oticon E 38 P	1	56365	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72 004	Oticon E 39 PL	1	56365	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72 005	Unitron US 80 PPL A	1	57459	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72 006	Unitron US 80 PP A	1	59426	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 72 007	Phonak Super Front PPCL 4 +	1	62260	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 75	<i>E csoport</i>								
21 45 06 06 15 75 001	Starkey A 675 442	1	63340	FIX	25450	60	1		
21 45 06 06 15 75 002	Danavox 145 DFS Genius	1	95000	FIX	25450	60	1		
21 45 06 09 06	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásveszteségnél)								
21 45 06 09 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 06 09 06 27 001	Oticon Swift 70	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 06 27 002	Hansaton Dixy 49	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 06 27 003	Oticon SWIFT 70+	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 06 30 001	Beltone Prima 2000 CSP IIP	1	129730	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 06 30 002	Hansaton Dixy Twice	1	77600	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 06 30 003	Puretone PT 8ESP	1	97000	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 06 30 004	Danavox 163VS	1	58000	50%	29000	60	1	K	
21 45 06 09 06 30 005	Danavox 163V	1	76000	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 06 30 007	Karat D 720-S ProLingo (Audio Service)	1	80000	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 09	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásveszteségnél)								
21 45 06 09 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 06 09 09 42 001	Oticon Swift 90	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 09 42 002	Hansaton Dixy 49 P	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 09 42 003	Oticon Swift 90+	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 09 45 001	Oticon Ergo BTE	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 09 45 002	Siemens Swing S1+	1	58660	50%	29330	60	1	K	
21 45 06 09 09 45 003	Bernafon Audioflex 100	1	102745	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 09 45 004	Siemens Music BTE	1	148085	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 09 45 005	Danavox 163PPV	1	82000	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 09 45 006	Victofon AM Pro 800	1	102000	FIX	29330	60	1		
21 45 06 09 12	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásveszteségnél)								
21 45 06 09 12 60	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 12 60 002	Siemens Swing S3+	1	58888	50%	29444	60	1	K	
21 45 06 09 12 60 003	Bernafon AF 110	1	107147	FIX	28395	60	1		X
21 45 06 09 12 60 004	Oticon Primo Focus Pro 2	1	110155	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 005	Phonak Sono Forte 2 P3 AZ	1	172048	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 006	Phonak Sono Forte 331 XL	1	192040	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 007	Phonak Sono Forte 332 XAZ	1	215524	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 008	Phonak Powerzoom P4-AZ	1	181000	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 009	Phonak Sono Forte 331-X	1	181000	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 010	Unitron Sound F/X P Pro A	1	90000	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 011	Bernafon Audioflex AF 112 VC	1	107147	FIX	29444	60	1		
21 45 06 09 12 60 012	Siemens Swing S2 P+	1	58888	50%	29444	60	1	K	
21 45 06 09 15	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 06 09 15 75	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 15 75 001	Unitron US 80 SA	1	75250	50%	37625	60	1		
21 45 06 12 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásveszteségnél)								
21 45 06 12 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 06 12 06 27 001	Widex L6 E	1	42400	50%	21200	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 06 12 06 27 002	Widex L26 E	1	44560	FIX	20655	60	1		X
21 45 06 12 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 06 12 06 30 001	Widex L6	1	54000	FIX	21200	60	1		
21 45 06 12 06 30 002	Puretone PT 8ESPII	1	118000	FLX	21200	60	1		
21 45 06 12 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásveszteségnél)								
21 45 06 12 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 06 12 09 42 001	Widex L 8 E	1	44000	50%	22000	60	1		
21 45 06 12 09 42 002	Widex L 12 E	1	44000	50%	22000	60	1		
21 45 06 12 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 12 09 45 001	Widex L 8	1	57000	FIX	22000	60	1		
21 45 06 12 09 45 002	Widex L 12	1	57000	FIX	22000	60	1		
21 45 06 12 09 45 003	Phonak Piconet 2 P2 AZ	1	160344	FIX	22000	60	1		
21 45 06 12 09 45 004	Resound BT 2 T	1	157434	FIX	21420	60	1		X
21 45 06 12 09 45 005	Phonak Piconet 232 XAZ	1	214728	FIX	22000	60	1		
21 45 06 12 09 45 006	Phonak Piconet 231-X	1	164000	FIX	22000	60	1		
21 45 06 12 09 45 007	Phonak Piconet P-2	1	164000	FIX	22000	60	1		
21 45 06 12 15	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 06 12 15 72	<i>D csoport</i>								
21 45 06 12 15 72 001	Widex L 32 E	1	62800	50%	31400	60	1		
21 45 06 12 15 75	<i>E csoport</i>								
21 45 06 12 15 75 001	Widex L 32	1	72000	FIX	31400	60	1		
21 45 06 12 15 75 002	Bernafon AF 120	1	86754	FIX	31400	60	1		
21 45 06 12 15 75 003	Phonak Novo Forte E4	1	186000	FIX	31400	60	1		
21 45 06 51 87	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott enyhe hallásveszteségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 06 51 87 001	Widex Digital A3	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 002	Widex Digital A4	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 003	Widex Bravo B1	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 004	Widex Bravo B2	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 005	Siemens Phoenix 103	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 90	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásveszteségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 06 51 90 001	Widex Senso P7	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 90 002	Danasound 163 S	1	122000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 003	Widex Senso P8	1	125000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 004	Widex Senso C8	1	136000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 005	Widex Senso C9	1	153000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 006	Karat D 910 DVC Mezzo (Audio Service)	1	103000	50%	51500	84	1		
21 45 06 51 90 007	Siemens Piccolo GRAN-D BTE	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 90 008	Widex Bravo B11	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 93	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásveszteségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 06 51 93 001	Oticon Digi Life Compact	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 002	Widex Senso C 18	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 003	Oticon Digi Focus Compact	1	161280	FIX	65280	84	1		X
21 45 06 51 93 004	Oticon Digi Focus II Compact	1	166118	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 005	Widex Senso C 19	1	161280	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 006	Beltone D61 Lumina	1	139000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 007	Beltone D61 Polara	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 008	Integra VD	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 009	Oticon Digi Focus II Compact Direct	1	166118	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 010	Oticon Digi Life COM Compact	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 011	Oticon Digi Life COM Compact Power	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 012	Starkey Libra	1	150000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 013	Starkey Sequel II	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 014	Supra VDD	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 93 015	Siemens Phoenix 203	1	80000	50%	40000	84	1	K	
21 45 06 51 93 016	Widex Bravo B12	1	120000	50%	60000	84	1		
21 45 06 51 93 017	Victofon Quartet BTE	1	131800	50%	65900	84	1		
21 45 06 51 96	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásveszteségnél)								
	Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető								
21 45 06 51 96 001	Widex Senso P 37	1	127000	50%	63500	84	1		
21 45 06 51 96 002	Widex Senso P 38	1	158000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 003	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	220000	FIX	63500	84	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszünése
21 45 06 51 96 004	Puretone Integra VD	1	136000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 005	Puretone Integra VD Plus	1	152000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 006	Widex Bravo B32	1	120000	50%	60000	84	1		
21 45 06 51 96 007	Siemens Phoenix 303	1	80000	50%	40000	84	1	K	
21 45 06 54 90	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 54 90 001	Danasound 163	1	130000	50%	65000	84	1		
21 45 06 54 90 002	Hansaton Activo 49 2C II	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 003	Hansaton Activo 49 2C VC	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 004	Karat D 930 DS Tecno	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 005	Quantum EVO	1	166000	FIX	65000	84	1		
21 45 06 54 90 006	Quantum VDD	1	130000	50%	65000	84	1		
21 45 06 54 93	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 54 93 001	Bernafon Dual DSP 100	1	129280	50%	64640	84	1		X
21 45 06 54 93 002	Viennatone New Tone BTE	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 54 93 003	Bernafon Smile 100 BTE	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 54 93 004	Oticon Adapto BTE Directional	1	220000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 54 93 005	Oticon Adapto BTE	1	220000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 54 93 006	Starkey Axent MM	1	180000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 54 93 007	Starkey Gemini	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 54 96	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 54 96 001	Siemens Prisma BTE	1	159000	50%	79500	84	1		
21 45 06 54 96 002	Beltone D71 HP Lumina	1	159000	50%	79500	84	1		
21 45 06 54 96 003	Beltone D71 HP Polara	1	148000	50%	74000	84	1		
21 45 06 54 96 004	Bernafon Smile 110 BTE	1	159000	50%	79500	84	1		
21 45 06 54 96 005	Bernafon Smile 111 BTE	1	159000	50%	79500	84	1		
21 45 06 54 96 006	Bernafon Smile 115 BTE DM	1	159000	50%	79500	84	1		
21 45 06 54 96 007	Puretone Quantum	1	159000	50%	79500	84	1		
21 45 06 54 96 008	Puretone Quantum Plus	1	183000	FIX	79500	84	1		
21 45 06 54 96 009	Siemens Sensation BTE	1	100000	50%	50000	84	1	K	
21 45 06 69 96	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 69 96 001	Victofon Natura BTE	1	153800	50%	76900	84	1	K	
21 45 06 69 96 002	Victofon Altair BTE	1	210000	FIX	76900	84	1		
21 45 06 72 90	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 72 90 001	Danalogic 163 D	1	172900	50%	86450	84	1	K	
21 45 06 72 90 002	Canta 770D	1	242820	FIX	86450	84	1		
21 45 06 72 90 003	Karat D 940 DVC Millennium	1	188000	FIX	86450	84	1		
21 45 06 72 90 004	Canta 470D	1	198262	FIX	86450	84	1		
21 45 06 72 93	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 72 93 001	Resound BT 5	1	202800	50%	101400	84	1	K	
21 45 06 72 93 002	Resound BZ 5	1	220322	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 003	Phonak Claro 211 DAZ	1	202800	50%	101400	84	1		
21 45 06 72 93 004	Phonak Claro 211 DAZ-FM	1	360000	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 005	Siemens Signia BTE	1	245000	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 006	Siemens Signia S	1	245000	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 008	Victofon Natura 2 SE BTE	1	202800	50%	101400	84	1	K	
21 45 09	Szemüvegszárba épített légvezetési hallásjavító készülék								
Indikáció: halláscsökkenés javítására									
Felírási jogosultság: audiológus szakorvos									
21 45 09 87 09	Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 09 87 09 001	Viennatone 77 ALA WR	1	80155	50%	40078	60	1	K	
21 45 09 87 09 002	Puretone Gamma 100 S	1	80155	50%	40078	60	1		
21 45 09 93 09	Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 09 93 09 001	Viennatone AL PP II	1	83370	50%	41685	60	1	K	
21 45 09 93 09 002	Puretone Gamma PP	1	83370	50%	41685	60	1		
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék								
Indikáció: halláscsökkenés javítására									
Felírási jogosultság: audiológus szakorvos									

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügyellátás	Gyártás megszűnése
21 45 12 96 66	Testen viselt, dobozos készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 12 96 66 03	B csoport								
21 45 12 96 66 03 001	Rionet HA 72 P	1	39400	50%	19700	60	1	K	
21 45 12 96 66 03 002	Widex S 23	1	42633	FLX	18984	60	1		X
21 45 12 96 66 03 003	Kind-S 1695	1	46750	FLX	18984	60	1		X
21 45 12 96 66 03 004	Danavox 107 6 PP	1	39400	50%	19700	60	1		
21 45 12 96 66 03 006	Bernafofon MT 80 SP	1	76500	FLX	19700	60	1		
21 45 12 96 66 06	D csoport								
21 45 12 96 66 06 001	Siemens Vita 168 PP	1	39400	50%	19700	60	1	K	
21 45 12 96 66 06 002	Widex S 22	1	39400	50%	19700	60	1		
21 45 12 96 66 06 003	Danavox 107 2 PP AGCI	1	48800	FLX	19700	60	1		
21 45 12 96 66 06 004	Viennatone 515	1	53400	FLX	19700	60	1		
21 45 12 96 66 06 005	Puretone 2050PP	1	85000	FLX	19700	60	1		
21 45 12 96 66 06 006	Puretone Model 2046	1	39400	50%	19700	60	1		
21 45 12 96 66 06 007	Puretone Model M23	1	62000	FLX	19700	60	1		
21 45 15	Szemüvegszárba épített és egyéb csontvezetéses hallásjavító készülék								
	Indikáció: halláscsökkenés javítására								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
21 45 15 90 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetéses készülékek (ajánlott nagyfokú hallásveszteségnél)								
21 45 15 90 12 001	Viennatone Contact Star W	1	109900	50%	54950	60	1		
21 45 15 90 12 002	Puretone Beta PP	1	89600	50%	44800	60	1	K	
21 45 15 90 15	Szemüvegszárba épített, csontvezetéses készülékek (ajánlott közepes hallásveszteségnél)								
21 45 15 90 15 001	Viennatone Contact 314	1	89600	50%	44800	60	1		
21 45 15 93 18	Egyéb, csontvezetéses készülékek (ajánlott közepes hallásveszteségnél)								
21 45 15 93 18 001	Starkey BC 1	1	70850	50%	35425	60	1		
21 45 15 96 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetéses készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásveszteségnél)								
21 45 15 96 12 001	Viennatone 90 AN	1	87800	50%	43900	60	1		
21 45 24	Hallásjavító készülékek kiegészítői (egyéni fülillesztékek hallásjavító készülékekhez és a hallójárat védelméhez)								
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik								
21 45 24 03	Illeszték típusok testen viselt (dobozos) vagy fül mögött elhelyezett készülékekhez								
21 45 24 03 03 001	Kemény fülilleszték	1	1757	50%	879	12	1	K	
21 45 24 03 06 001	Félkemény fülilleszték	1	2691	50%	1346	12	1	K	
21 45 24 03 09 001	Rugalmas PVC fülilleszték	1	2691	50%	1346	12	1	K	
21 45 24 03 12 001	Szilikon fülilleszték	1	2691	50%	1346	12	1	K	
21 45 24 03 15 001	Kombinált fülilleszték	1	2362	50%	1181	12	1	K	
21 45 24 06	Illeszték részelemei (javításnak minősülő csere esetén is)								
21 45 24 06 03 001	Vékony cső	1	448	50%	224	12	1	K	
21 45 24 06 06 001	Közepes cső	1	503	50%	252	12	1	K	
21 45 24 06 09 001	Vastag cső	1	536	50%	268	12	1	K	
21 45 24 06 12 001	Páramentes cső	1	514	50%	257	12	1	K	
21 45 24 06 15 001	Libby Horn cső	1	746	50%	373	12	1	K	
21 45 24 06 18 001	Bakke Horn cső	1	746	50%	373	12	1	K	
21 45 24 06 21 001	Szellőzőfurat dugóval	1	746	50%	373	12	1	K	
21 45 24 06 24 001	Fémbetét	1	149	50%	75	12	1	K	
21 45 24 06 27 001	Antiallergiás bevonat	1	192	50%	96	12	1	K	
21 45 24 09	Hallásjavító elektronikát tartalmazó, illetve ahhoz közvetlenül csatlakozó illesztékek								
21 45 24 09 03	Illeszték modulhoz								
21 45 24 09 03 001	Illeszték modulhoz	1	2998	50%	1499	12	1	K	
21 45 24 09 06	Ház								
21 45 24 09 06 001	Ház	1	3735	50%	1868	12	1	K	
21 45 24 09 09	Ház, szellőző furattal								
21 45 24 09 09 001	Ház, szellőzőfurattal	1	4480	50%	2240	12	1	K	
21 45 24 12	Hallójárat védelmet szolgáló illeszték								
21 45 24 12 03 001	Egyéni védő fülilleszték	1	2584	50%	1292	12	1	K	
21 45 27	Hallásjavító készülékek energiaforrásai és ezek tartozékai								
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető. Felírás esetén az Eü. térítés köteles jogcím jelölendő be, és ha a 18 éves kor alatti közgyógyellátási jogosultsággal rendelkezik, a közgyógyellátási jogcím is jelölendő.								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 27 03	Akkumulátorok								
21 45 27 03 03	Implantátum dobozos processzorához 1,5 V-os								
21 45 27 03 03 001	Varta 1,5 V-os MedEl implantátumhoz	1	390	50%	195	12	20	K	
21 45 27 03 03 003	Varta 1,5 V-os MedEl implantátumhoz	1	390	50%	195	12	20		
21 45 27 03 03 005	Panasonic 1,5 V-os akkumulátor Nucleus implantátumhoz	1	1050	FIX	195	12	20		
21 45 27 03 06	Hallásjavító készülékek								
21 45 27 03 06 001	Varta V 30 R	1	505	FIX	255	6	2		X
21 45 27 03 06 002	Emmerich HA 33	1	557	FIX	255	6	2		X
21 45 27 03 06 003	Emmerich NH 42	1	584	FIX	255	6	2		X
21 45 27 03 06 005	Hansaton NH 20	1	1133	FIX	195	6	2		
21 45 27 03 06 007	Varta V40 Ni.MH	1	415	FIX	195	6	2	K	
21 45 27 03 06 008	Ucar RC 6	1	492	FIX	190	6	2		X
21 45 27 03 06 009	GP 80AAKC	1	390	50%	195	6	2		
21 45 27 03 09	Implantátum dobozos processzorához 9 V-os								
21 45 27 03 09 001	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2570	50%	1285	12	5	K	
21 45 27 03 09 002	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2570	50%	1285	12	5		
21 45 27 03 09 003	GP 15F8H	1	2570	50%	1285	12	5		
21 45 27 06	Energiaforrás töltés-ellenőrök								
21 45 27 06 03	Akkumulátor ellenőrző								
21 45 27 06 03 001	Phonak akkumulátor ellenőrző	1	551	50%	276	60	1	K	
21 45 27 06 03 002	Widex akkumulátor ellenőrző	1	846	FIX	276	60	1		
21 45 27 06 03 003	Viton akkumulátor ellenőrző	1	1305	FIX	276	60	1		
21 45 27 06 03 004	Siemens digitális akkumulátor ellenőrző	1	1700	FIX	276	60	1		
21 45 27 06 06	Elem ellenőrző								
21 45 27 06 06 001	Bernafon elemmérő	1	2100	FIX	850	60	1		
21 45 27 06 06 002	Victofon digitális energiaforrás tesztelő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 06 06 003	Asztali elemellenőrző	1	5100	FIX	850	60	1		
21 45 27 06 06 004	Protone elem mérő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 06 06 005	Puretone digitális elemmérő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 06 06 006	Geers elemmérő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 09	Akkumulátor töltő								
21 45 27 09 03	Akkumulátor töltő								
21 45 27 09 03 001	Widex akkumulátor töltő	1	1830	50%	915	24	1	K	
21 45 27 12	Elemek								
21 45 27 12 03	675-ös típusú elemek								
21 45 27 12 03 001	GP ZA 675	1	151	50%	76	6	30		
21 45 27 12 03 002	Varta 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 004	Activair 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 005	Rayovac 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 006	Ucar Energizer 675	1	171	FIX	72	6	30		X
21 45 27 12 03 007	Panasonic 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 015	Renata ZA 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 016	Siemens Extra HP 675	1	180	FIX	76	6	30		
21 45 27 12 04	675-ös típusú elemek implantátumhoz								
21 45 27 12 04 001	Varta 675 Med-El analóg implantátumhoz	1	290	FIX	90	6	93		
21 45 27 12 04 002	Rayovac Extra High Power Med-El digitális implantátumhoz	1	180	50%	90	6	93	K	
21 45 27 12 04 003	Toshiba 675 Nucleus digitális implantátumhoz	1	250	FIX	90	6	93		
21 45 27 12 06	312-es típusú elemek								
21 45 27 12 06 001	Varta 312	1	130	50%	65	6	30	K	
21 45 27 12 06 002	Rayovac 312	1	130	50%	65	6	30	K	
21 45 27 12 06 003	Panasonic 312	1	130	50%	65	6	30	K	
21 45 27 12 06 004	GP ZA 312	1	130	50%	65	6	30		
21 45 27 12 06 005	Ucar Energizer 312	1	149	FIX	63	6	30		X
21 45 27 12 06 006	Activair 312	1	179	FIX	65	6	30		
21 45 27 12 06 013	Renata ZA 312	1	130	50%	65	6	30	K	
21 45 27 12 06 014	Siemens Extra HP 312	1	180	FIX	65	6	30		
21 45 27 12 09	13-as típusú elemek								
21 45 27 12 09 001	GP ZA 13	1	140	50%	70	6	30		
21 45 27 12 09 002	Varta 13	1	140	50%	70	6	30	K	
21 45 27 12 09 003	Activair 13	1	179	FIX	70	6	30		
21 45 27 12 09 004	Rayovac 13	1	140	50%	70	6	30	K	
21 45 27 12 09 005	Ucar Energizer 13	1	158	FIX	66	6	30		X
21 45 27 12 09 006	Panasonic 13	1	140	50%	70	6	30	K	
21 45 27 12 09 013	Renata ZA 13	1	140	50%	70	6	30	K	
21 45 27 12 09 014	Siemens Extra HP 13	1	180	FIX	70	6	30		
21 45 27 12 12	10-es, ill. 230-as típusú elemek								
21 45 27 12 12 001	GP ZA 10	1	158	50%	79	6	30		
21 45 27 12 12 002	Varta 10	1	158	50%	79	6	30	K	
21 45 27 12 12 003	Activair 10	1	175	FIX	79	6	30		
21 45 27 12 12 004	Rayovac 10	1	158	50%	79	6	30	K	
21 45 27 12 12 005	Ucar Energizer 230	1	212	FIX	74	6	30		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 27 12 12 006	Panasonic 230	1	158	50%	79	6	30	K	
21 45 27 12 12 013	Renata ZA 10	1	158	50%	79	6	30	K	
21 45 27 12 15	5-ös típusú elemek								
21 45 27 12 15 001	Rayovac 5	1	236	50%	118	6	60	K	
21 45 27 12 15 002	Varta 5	1	236	50%	118	6	60		
21 45 27 12 15 006	Renata ZA 5	1	236	50%	118	6	60		
21 45 27 12 18	R 6 típusú elemek								
21 45 27 12 18 001	Varta 4006 LR 6	1	100	50%	50	6	30	K	
21 45 27 12 18 002	Panasonic LR 6	1	100	50%	50	6	30	K	
21 45 27 12 18 003	GP LR 6	1	100	50%	50	6	30	K	
21 45 27 12 18 004	Ucar Energizer R 6	1	112	FIX	48	6	30		X
21 45 27 12 18 005	Activair LR 6	1	160	FIX	48	6	30		X
21 45 27 12 21	9 V-os elemek MED-EL implantátumhoz								
21 45 27 12 21 001	GP 6 LF 22	1	406	50%	203	12	23		
21 45 27 12 21 002	Varta 6 LR 61	1	406	50%	203	12	23	K	
21 45 27 12 21 003	Panasonic 6 LR 61	1	406	50%	203	12	23		
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei								
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos								
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik								
21 45 30 03	Gyári illesztékek								
21 45 30 03 03	Gyári illesztékek								
21 45 30 03 03 001	Siemens gyári illeszték	1	217	50%	109	12	1	K	
21 45 30 03 03 002	Viennatone gyári illeszték	1	282	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 003	Widex gyári illeszték	1	272	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 004	Widex gyári lágy illeszték	1	2167	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 005	Danavox gyári illeszték	1	455	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 006	Phonak gyári illeszték	1	251	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 007	Unitron gyári illeszték	1	342	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 008	Victofon gyári illeszték	1	239	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 009	ST/OM gyári illeszték	1	1415	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 010	Oticon gyári illeszték	1	519	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 011	Siemens modul illeszték	1	1335	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 012	Puretone gyári illeszték	1	400	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 013	Puretone gyári illeszték dobozos készülékhez	1	1390	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 014	Puretone gyári lágy illeszték	1	430	FIX	109	12	1		
21 45 30 03 03 015	Puretone modul illeszték	1	1150	FIX	109	12	1		
21 45 30 06	Zsinórok								
21 45 30 06 03	Kétpólusú								
21 45 30 06 03 001	GN ReSound kétpólusú zsinór	1	1100	50%	550	3	1	K	
21 45 30 06 03 002	Widex kétpólusú zsinór	1	1100	50%	550	3	1	K	
21 45 30 06 03 003	Oticon kétpólusú zsinór	1	1100	50%	550	3	1	K	
21 45 30 06 03 004	Puretone kétpólusú zsinór	1	1100	50%	550	3	1		
21 45 30 06 06	Hárompólusú								
21 45 30 06 06 001	Siemens hárompólusú zsinór	1	1800	50%	900	3	1	K	
21 45 30 06 06 002	Widex hárompólusú zsinór	1	1800	50%	900	3	1	K	
21 45 30 06 06 003	Oticon hárompólusú zsinór	1	1800	50%	900	3	1	K	
21 45 30 06 06 004	Phonak extra hárompólusú zsinór	1	7900	FIX	900	3	1		
21 45 30 06 06 005	Phonak hárompólusú pólusú zsinór	1	2200	FIX	900	3	1		
21 45 30 06 06 006	Puretone hárompólusú zsinór	1	1800	50%	900	3	1	K	
21 45 30 06 06 007	Danavox hárompólusú zsinór	1	1800	50%	900	3	1	K	
21 45 30 06 09	"Y" zsinórok								
21 45 30 06 09 001	Viennatone "Y" zsinór	1	1267	50%	634	3	1	K	
21 45 30 06 09 002	Oticon "Y" zsinór	1	4021	FIX	634	3	1		
21 45 30 06 09 003	Phonak "Y" zsinór	1	4220	FIX	634	3	1		
21 45 30 06 09 004	Puretone "Y" zsinór	1	3100	FIX	634	3	1		
21 45 30 09	Szemüvegszárba épített készülékek tartozékai								
21 45 30 09 03	Előréz								
21 45 30 09 03 001	Viennatone szemüveg előréz	1	6630	50%	3315	12	1	K	
21 45 30 09 03 002	Puretone szemüveg előréz	1	19900	50%	9950	12	1	K	
21 45 30 09 06	Vakszár								
21 45 30 09 06 001	Viennatone szemüveg vakszár	1	2930	50%	1465	12	1	K	
21 45 30 09 06 002	Puretone szemüveg vakszár	1	4100	50%	2050	12	1	K	
21 45 30 09 09	Toldalék								
21 45 30 09 09 001	Viennatone szemüvegszár toldalék	1	1148	50%	574	12	1	K	
21 45 30 09 09 002	Puretone szemüvegszár toldalék	1	3150	50%	1575	12	1	K	
21 45 30 12	Csontvezetési hallgatók								
21 45 30 12 03	2 pólusú vezetékkel								
21 45 30 12 03 001	Widex csontvezetési hallgató (2)	1	7500	50%	3750	12	1		
21 45 30 12 03 002	Viennatone csontvezetési hallgató (2)	1	9922	FIX	3750	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapiját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügygyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 30 12 03 003	Puretone csontvezetési hallgató (2)	1	13200	FIX	3750	12	1		
21 45 30 12 06	3 pólusú vezetékkel								
21 45 30 12 06 001	Danavox csontvezetési hallgató (3)	1	9928	FIX	4000	12	1		
21 45 30 12 06 002	Widex csontvezetési hallgató (3)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
21 45 30 12 06 003	Oticon csontvezetési hallgató (3)	1	8000	50%	4000	12	1	K	
21 45 30 12 06 004	Puretone csontvezetési hallgató (3)	1	13600	FIX	4000	12	1		
21 45 30 15	Légvezetési hallgatók								
21 45 30 15 03	2 pólusú vezetékkel								
21 45 30 15 03 001	Oticon légvezetési hallgató (2)	1	3875	FIX	1600	12	2		
21 45 30 15 03 002	Danavox légvezetési hallgató (2)	1	4138	FIX	1600	12	2		
21 45 30 15 03 003	Widex légvezetési hallgató (2)	1	3200	50%	1600	12	2	K	
21 45 30 15 03 004	Viennatone légvezetési hallgató (2)	1	4390	FIX	1600	12	2		
21 45 30 15 03 005	Puretone légvezetési hallgató (2)	1	4910	FIX	1600	12	2		
21 45 30 15 06	3 pólusú vezetékkel								
21 45 30 15 06 001	Danavox légvezetési hallgató (3)	1	4141	50%	2071	12	2	K	
21 45 30 15 06 002	Widex légvezetési hallgató (3)	1	4141	50%	2071	12	2	K	
21 45 30 15 06 003	Puretone légvezetési hallgató (3)	1	6100	FIX	2071	12	2		
21 45 30 18	Fejpántok								
21 45 30 18 03	Fejpántok								
21 45 30 18 03 001	Viennatone fejpánt	1	3143	50%	1572	24	1	K	
21 45 30 18 03 002	Widex fejpánt	1	3439	FIX	1572	24	1		
21 45 30 18 03 003	Danavox fejpánt	1	4180	FIX	1572	24	1		
21 45 30 18 03 004	Oticon fejpánt	1	3864	FIX	1572	24	1		
21 45 30 18 03 005	Puretone fejpánt	1	6200	FIX	1572	24	1		
21 45 30 21	Szemüveg adapterek								
21 45 30 21 03	Szemüveg adapterek								
21 45 30 21 03 001	Siemens szemüveg adapter	1	800	50%	400	24	1	K	
21 45 30 21 03 002	Viennatone szemüveg adapter	1	1249	FIX	400	24	1		
21 45 30 21 03 003	Widex szemüveg adapter	1	1044	FIX	400	24	1		
21 45 30 21 03 004	Victofon szemüveg adapter	1	2800	FIX	400	24	1		
21 45 30 21 03 005	Puretone szemüveg adapter	1	3200	FIX	400	24	1		
21 45 30 24	Audiopapucs és zsinór								
21 45 30 24 03	Audió papucs								
21 45 30 24 03 001	Phonak audiopapucs	1	2756	50%	1378	12	1	K	
21 45 30 24 03 002	Widex audiopapucs	1	3218	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 003	Siemens audiopapucs	1	3650	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 004	Unitron audiopapucs	1	3723	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 005	Viennatone audiopapucs	1	4166	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 006	Oticon audiopapucs	1	4681	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 007	Danavox audiopapucs	1	5593	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 008	GN ReSound audio papucs	1	18030	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 009	Protone audio papucs	1	3800	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 010	Puretone audiopapucs	1	6550	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 03 011	Widex FM audio papucs	1	3560	FIX	1378	12	1		
21 45 30 24 06	Zsinór								
21 45 30 24 06 001	Siemens zsinór	1	1599	50%	800	12	1	K	
21 45 30 24 06 002	Widex zsinór	1	1599	50%	800	12	1	K	
21 45 30 24 06 003	Unitron zsinór	1	2694	FIX	800	12	1		
21 45 30 24 06 004	Protone audio zsinór	1	1598	50%	799	12	1		
21 45 30 24 06 005	Widex audio zsinór	1	10542	FIX	800	12	1		
21 45 30 24 06 006	Widex stereo audio zsinór	1	14600	FIX	800	12	1		
21 45 30 27	Stetoclípek								
21 45 30 27 03	Stetoclípek								
21 45 30 27 03 001	Oticon stetoclíp fül mögött viselt hallókészülékhez	1	3037	50%	1519	60	1		
21 45 30 27 03 002	Widex stetoclíp	1	3243	FIX	1519	60	1		
21 45 30 27 03 003	Viennatone stetoclíp	1	3758	FIX	1519	60	1		
21 45 30 27 03 004	Phonak stetoclíp	1	3681	FIX	1519	60	1		
21 45 30 27 03 005	Victofon stetoclíp	1	3243	FIX	1519	60	1		
21 45 30 27 03 006	Oticon stetoclíp fülben viselt hallókészülékhez	1	4800	FIX	1519	60	1		
21 45 30 27 03 007	Protone stetoclíp	1	2900	50%	1450	60	1	K	
21 45 30 27 03 008	Puretone stetoclíp	1	3700	FIX	1519	60	1		
21 45 30 27 03 009	Siemens stetoclíp	1	3500	FIX	1519	60	1		
21 45 30 30	Könyvek								
21 45 30 30 03	Könyvek								
21 45 30 30 03 001	Viennatone könyvek Y 40	1	314	50%	157	24	1	K	
21 45 30 30 03 002	Danavox könyvek	1	1255	50%	628	24	1	K	
21 45 30 30 03 003	Siemens könyvek	1	1543	50%	772	24	1	K	
21 45 30 30 03 004	Victofon könyvek "A"	1	968	50%	484	24	1	K	
21 45 30 30 03 005	Victofon könyvek "S"	1	1309	50%	655	24	1	K	
21 45 30 30 03 006	Oticon könyvek	1	733	50%	367	24	1	K	
21 45 30 30 03 007	Bernafon könyvek	1	733	50%	367	24	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közigyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 30 30 03 008	Phonak HE könyök	1	1380	50%	690	24	1		
21 45 30 30 03 009	Phonak könyök filterrel	1	1480	50%	740	24	1	K	
21 45 30 30 03 010	Protone könyök	1	1350	50%	675	24	1	K	
21 45 30 30 03 011	Puretone könyök	1	1510	50%	755	24	1		
21 45 30 36	Jelzőeszközök, szerelt								
	Megjegyzés : *egy vényre felírható mennyiség 3 db azonos hosszúságú, vagy 3 db különböző hosszúságú összekötő vezeték Jelzőrendszerek siketeknek, és azon nagyothallóknak rendelhető, akiknek 500, 1000 és 2000Hz -n mért hallásvesztésének átlaga az 50 dB-t meghaladja.								
21 45 30 36 03 001	H 1 ébresztőóra	1	12475	50%	6238	60	1	K	
21 45 30 36 06 001	Hangérzékelő egység H 1 ébresztőórához	1	4510	50%	2255	60	2	K	
21 45 30 36 09 001	K 1 közösítő egység H 1 ébresztőórához	1	1640	50%	820	60	1	K	
21 45 30 36 12 001	Szerelt vezeték 5 m-es, H 1 ébresztőórához	1	956	50%	478	60	*	K	
21 45 30 36 15 001	Szerelt vezeték 10 m-es, H 1 ébresztőórához	1	1230	50%	615	60	*	K	
21 45 30 36 18 001	Szerelt vezeték 15 m-es, H 1 ébresztőórához	1	1425	50%	713	60	*	K	
21 45 30 37	Jelzőeszközök, kombináció								
	Megjegyzés: Jelzőrendszerek siketeknek, és azon nagyothallóknak rendelhető, akiknek 500, 1000 és 2000Hz -n mért hallásvesztésének átlaga az 50 dB-t meghaladja.								
21 45 30 37 21	Jelzőeszközök, kombináció több funkcióval								
21 45 30 37 21 001	LISA Combi II + Lisa Time S kombináció	1	125775	50%	62888	120	1	K	
21 45 30 37 21 002	Bellmann & Symfon kombináció	1	237350	FIX	62888	120	1		
21 45 30 37 21 003	Protone Flash kombináció	1	125775	50%	62888	120	1	K	
21 45 30 39	Subminorok								
21 45 30 39 03	Subminorok								
21 45 30 39 03 001	Personic gyári illeszték	1	830	50%	415	12	1	K	
21 45 30 39 03 002	Viennatone subminor ME 11-31	1	3304	FIX	408	12	1		X
21 45 30 39 03 003	Viennatone subminor ME 12-21	1	3184	FIX	408	12	1		X
21 45 30 39 03 004	Viennatone subminor ME 13-21	1	3304	FIX	408	12	1		X
21 45 30 39 03 005	Viennatone subminor ME 12-11	1	3464	FIX	408	12	1		X
21 45 30 42	Egyéb hallásjavító eszközök								
21 45 30 42 03	Hurkos erősítő								
	Megjegyzés: Akkor rendelhető, ha a nagyothalló telefonorsóval ellátott készülékkel rendelkezik.								
21 45 30 42 03 001	INDI-5 induktív hurkos erősítő	1	14535	50%	7268	120	1	K	
21 45 30 42 03 002	INDI-10 induktív hurkos erősítő	1	22517	FIX	7268	120	1		
21 45 30 42 03 003	LPS-1 Indukciós hurok telefonhoz	1	34299	FIX	7268	120	1		
21 45 30 42 03 004	LPS-3 Indukciós hurok telefonhoz	1	28600	FIX	7268	120	1		
21 45 30 42 03 005	Loop 102 induktív hurkos erősítő telefonhoz	1	14535	50%	7268	120	1		
21 45 30 42 03 006	Loop 202 induktív hurkos erősítő telefonhoz	1	23750	FIX	7268	120	1		
21 45 30 42 06	Telefon								
	Megjegyzés: Csontvezetéses elven működő telefon vezetéses halláskárosodásban szenvedők részére írható fel abban az esetben, ha a csontlégköz beszédfrekvenciákon legalább 30 dB és a csontvezetéses hallás beszédfrekvenciákon mért átlaga nem haladja meg a 40 dB-t.								
21 45 30 42 06 001	Mirafon telefon hallássérültek részére	1	55550	50%	27775	120	1		
21 45 30 42 06 002	Phonak telefon Coupler TC-1	1	17148	50%	8574	120	1	K	

KÖZLÖNY

§

2. számú melléklet a 41/2006. (XI. 13.) EüM rendelethez

[2. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás megszü- nése
EÜ100 1									
02	KÖTSZEREK								
02 42	VATTÁK								
	<i>Indikáció: tracheostoma</i>								
	<i>Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos</i>								
	<i>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</i>								
02 42 06	Papírvatta								
02 42 06 06	Papírvatta, nem steril								
02 42 06 06 03	Papírvatta, nem steril, 100 g								
02 42 06 06 03 001	Hartmann-Rico Pehazell 100 g	3	165	100%	165	1	20/60*		
02 42 06 06 03 002	Pharmico 100 g	3	101	100%	101	1	20/60*		
02 42 06 06 03 003	Amido-Mátra 100 g	3	101	100%	101	1	20/60*		
02 42 06 06 06	Papírvatta, nem steril, 200 g								
02 42 06 06 06 001	Interimport 200 g	3	167	100%	167	1	10/30*		
02 42 06 06 06 002	Hartmann-Rico 200 g	3	167	100%	167	1	10/30*		
02 42 06 06 06 003	Pharmico 200 g	3	167	100%	167	1	10/30*		
02 42 06 06 06 004	Ribozell beige 200 g	3	167	100%	167	1	10/30*		
02 42 06 06 06 005	Ribozell fehér 200 g	3	220	100%	220	1	10/30*		
02 42 06 06 06 006	Amido-Mátra 200 g	3	167	100%	167	1	10/30*		
02 42 06 06 09	Papírvatta, nem steril, 500 g								
02 42 06 06 09 001	Bella-Hungária 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*		
02 42 06 06 09 002	Interimport 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*		
02 42 06 06 09 003	Pharmico 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*		
02 42 06 06 09 004	Hartmann-Rico Pehazell 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*		
02 42 06 06 09 005	Ribozell fehér 500 g	3	470	100%	470	1	4/12*		
02 42 06 06 09 006	Ribozell beige 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*		
02 42 06 06 09 007	Amido-Mátra 500 g	3	393	100%	393	1	4/12*		
EÜ100 2									
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK								
06 30	MÁS, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK								
06 30 36	Műfogorok								
	<i>Indikáció: arc, állcsont,szájüreg fejlődési rendellenességei, daganatos megbetegedései, vagy a stomatognath rendszer egyéb súlyos megbetegedései, ill. csontvelő transzplantált beteg góckutatása miatt elvégzett fog extrahálást követően</i>								
	<i>Felírási jogosultság: fogszakorvos, szájbélsz szakorvos</i>								
	<i>Megjegyzés: a vényen az "Eü. rend." jogcímet kell bejelölni</i>								
06 30 36 03	Kivehető fogpótlások								
	<i>Megjegyzés: *porcellán műfog garnitúra allergológiai vizsgálattal igazolt akrilát allergia esetén rendelhető</i>								
06 30 36 03 03 001	Fogsor alaplemez akrilátból	1	4074	100%	4074	48	1		
06 30 36 03 06 001	Fogsor alaplemez öntöakrilátból	1	4317	100%	4317	48	1		
06 30 36 03 09 001	Keményakrilát műfog	1	374	100%	374	48	14		
06 30 36 03 12 001	Sellak-, vagy mélyhúzott egyéni kanál	1	514	100%	514	48	1		
06 30 36 03 15 001	Egyéni kanál akrilátból	1	968	100%	968	48	1		
06 30 36 03 18 001	Előregyártott kapocselemből készített, vagy hajlított drótkapcsok	1	241	100%	241	48	3		
06 30 36 03 21 001	Mintára öntött alsó, vagy felső fémlemez	1	6532	100%	6532	48	1		
06 30 36 03 24 001	Alábélelés	1	2987	100%	2987	48	1		
06 30 36 03 27 001	Nem akrilát bázisú alaplemez*	1	9625	100%	9625	48	1		
06 30 36 03 30 001	Porcellán műfog garnitúra* (14 db-os)	3	7826	100%	7826	48	1		
06 30 36 06	Rögzített fogpótlások								
06 30 36 06 03 001	Egybeöntött fémkorona	1	1617	100%	1617	60	1		
06 30 36 06 06 001	Korona keményműanyag leplezéssel	1	2845	100%	2845	60	1		
06 30 36 06 09 001	Fémhídtag leplezés nélkül	1	1659	100%	1659	60	1		
06 30 36 06 12 001	Hídtag keményműanyag leplezéssel	1	2524	100%	2524	60	1		
06 30 36 06 15 001	Csapos sapka, csapos műcsonk, csapos sapkás műcsonk	1	1531	100%	1531	60	1		
06 30 36 06 18 001	Csapos sapkás hátlemmez, kemény-műanyag leplezéssel	1	2944	100%	2944	60	1		
06 30 36 06 21 001	Primer teleszkóp korona	1	2205	100%	2205	60	1		
06 30 36 06 24 001	Szekunder teleszkóp korona tartással	1	2484	100%	2484	60	1		
06 30 36 06 27 001	Szekunder teleszkóp korona tartással, keményműanyag leplezéssel	1	3426	100%	3426	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	Gyártás megszűnése
06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei								
	<i>Indikáció: arc, állcsont,szájüreg fejlődési rendellenességei, daganatos megbetegedései, vagy a stomatognath rendszer egyéb súlyos megbetegedései, ill. csontvelő transzplantált beteg göckutatása miatt elvégzett fog extrahálást követően</i>								
	<i>Felírási jogosultság: fogszakorvos, szájszész szakorvos</i>								
	<i>Megjegyzés: a vényen az "Eü. rend." jogcímet kell bejelölni</i>								
06 30 37 03	Kivehető fogszabályozó készülékek								
06 30 37 03 03 001	Retenciós lemez	1	3795	100%	3795	12	1		
06 30 37 03 06 001	Aktív lemez tágitó csavarral	1	5313	100%	5313	12	1		
06 30 37 03 09 001	Y lemez, vagy kétesaváros lemez	1	6070	100%	6070	12	1		
06 30 37 03 12 001	Headgear beépítése, drótból	1	1885	100%	1885	12	1		
06 30 37 03 15 001	Allsapka	1	1553	100%	1553	12	1		
06 30 37 03 18 001	Pitvarlemez	1	2277	100%	2277	12	1		
06 30 37 03 21 001	Harapásemelő sín	1	2988	100%	2988	12	1		
06 30 37 03 24 001	Delaire maszk	1	4470	100%	4470	12	1		
06 30 37 03 27 001	Aktivátor csavar nélkül	1	4363	100%	4363	12	1		
06 30 37 03 30 001	Aktivátor csavarral	1	5810	100%	5810	12	1		
06 30 37 03 33 001	Klammt-, vagy Balters-féle készülék	1	6723	100%	6723	12	1		
06 30 37 03 36 001	Rehák-féle dinamikus készülék	1	4398	100%	4398	12	1		
06 30 37 03 39 001	Fränkel-féle készülék	1	8965	100%	8965	12	1		
06 30 37 03 42 001	Hansa készülék	1	9700	100%	9700	12	1		
06 30 37 03 45 001	Segédrugó, duc, horog, stb.beépítés	1	290	100%	290	12	1		
06 30 37 03 48 001	Ferdesík	1	2240	100%	2240	12	1		
06 30 37 06	Rögzített fogszabályozó készülékek								
06 30 37 06 03 001	Multi-band vagy ragasztott Brackettes készülék (részelemekkel)	1	15890	100%	15890	24	1		
06 30 37 06 06 001	Lingvális vagy palatinális ív	1	3735	100%	3735	24	1		
06 30 37 06 09 001	Transpalatinális ív, forrasztva	1	2277	100%	2277	24	1		
06 30 37 06 12 001	Lingvál, palatinal, labial ív készülék	1	5229	100%	5229	24	1		
EÜ100 3									
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ								
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK								
	<i>Megjegyzés: 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 hallásvizsgálat, stapédus reflex vizsgálat elvégzése és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldalasságot fel kell tüntetni. A hallásmaradvány javítására szolgáló készülékek fenti frekvenciákon mért minimum 90 dB halláscsökkenés esetén rendelhetőek. 18 éves kor alatt rendelhető. 9 éves kor alatt a kihordási idő minden készülék esetében 4 év. Felírás esetén az Eü. rendelkezés jogcím bejelölendő</i>								
21 45 03	Fülben viselt hallásjavító készülék								
	<i>Indikáció: halláscsökkenés javítására</i>								
	<i>Felírási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
21 45 03 03 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
<i>21 45 03 03 09 39</i>	<i>C csoport</i>								
21 45 03 03 09 39 001	Phonak Unica	1	48947	100%	48947	60	1		
21 45 03 06 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező modul készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
<i>21 45 03 06 03 06</i>	<i>B csoport</i>								
21 45 03 06 03 06 001	Starkey Intra B 20	1	40375	100%	40375	60	1		X
21 45 03 06 03 06 002	Starkey Intra B 25	1	40375	100%	40375	60	1		X
<i>21 45 03 06 03 09</i>	<i>C csoport</i>								
21 45 03 06 03 09 001	Starkey Intra B 28	1	42925	100%	42925	60	1		
21 45 03 06 03 09 002	Starkey Intra B 23	1	42925	100%	42925	60	1		
21 45 03 06 03 09 003	Viennatone 431	1	42925	100%	42925	60	1		
21 45 03 06 03 09 004	Siemens Cosmea Modul 12 A	1	51775	FIX	40494	60	1		X
<i>21 45 03 06 03 12</i>	<i>D csoport</i>								
21 45 03 06 03 12 001	Starkey Intra B 44	1	42925	100%	42925	60	1		
21 45 03 06 03 12 002	Phonak Unica EH	1	64688	FIX	42925	60	1		
21 45 03 06 03 12 003	Puretone C2006	1	42925	100%	42925	60	1		
21 45 03 06 03 12 004	Puretone C2007	1	62700	FIX	42925	60	1		
21 45 03 06 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
<i>21 45 03 06 06 18</i>	<i>A csoport</i>								
21 45 03 06 06 18 001	Rionet HI 69 N	1	41697	100%	41697	60	1		X
<i>21 45 03 06 06 21</i>	<i>B csoport</i>								
21 45 03 06 06 21 001	Starkey Intra B 24	1	44390	100%	44390	60	1		
<i>21 45 03 06 06 24</i>	<i>C csoport</i>								
21 45 03 06 06 24 001	Viennatone 434 P	1	44390	100%	44390	60	1		
21 45 03 06 06 24 002	Phonak Unica ED	1	54900	FIX	44390	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	Gyártás megszüntetése
21 45 03 06 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 06 09 33	<i>A csoport</i>								
21 45 03 06 09 33 001	Siemens Cosmea Modul	1	48453	100%	48453	60	1		
21 45 03 06 09 33 002	Victofon Antone	1	54000	FIX	48453	60	1		
21 45 03 15 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)								
21 45 03 15 03 03	<i>A csoport</i>								
21 45 03 15 03 03 001	Kind-I 133	1	49077	100%	49077	60	1		X
21 45 03 15 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 03 15 03 06 001	Kind-I 122	1	49077	100%	49077	60	1		X
21 45 03 15 03 06 002	Kind-I 123	1	56781	FIX	49221	60	1		X
21 45 03 15 03 06 003	Kind-I 131	1	59135	FIX	49221	60	1		X
21 45 03 15 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 15 03 12 001	Starkey CE K-Amp	1	64190	100%	64190	60	1		
21 45 03 15 03 12 002	Phonak 9100 AF-C-D	1	64190	100%	64190	60	1		
21 45 03 15 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 03 15 06 21	<i>B csoport</i>								
21 45 03 15 06 21 001	Victofon V3 Class D concha	1	59200	100%	59200	60	1		
21 45 03 15 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 15 06 27 001	Starkey CE SMaRT	1	65500	FIX	59200	60	1		
21 45 03 15 06 27 002	Phonak 9100 AF-SC-D	1	59200	100%	59200	60	1		
21 45 03 15 06 27 003	Puretone WE-I	1	59200	100%	59200	60	1		
21 45 03 15 06 27 004	Puretone WE-K	1	63200	FIX	59200	60	1		
21 45 03 15 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 15 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 15 09 36 001	Starkey CE MML	1	56774	100%	56774	60	1		
21 45 03 15 09 36 002	Starkey CE MMH	1	56774	100%	56774	60	1		
21 45 03 15 09 36 003	Viennatone Power ITE 463	1	67898	FIX	56774	60	1		
21 45 03 15 09 36 004	Protone K-Amp	1	64000	FIX	56774	60	1		
21 45 03 15 09 36 005	Protone XP AGC	1	56774	100%	56774	60	1		
21 45 03 15 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 03 15 09 39 001	Starkey CE S-Amp	1	56774	100%	56774	60	1		
21 45 03 15 09 39 002	Victofon V1 K-Amp	1	56774	100%	56774	60	1		
21 45 03 15 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 03 15 09 42 001	Victofon V8 VCR	1	64921	FIX	56774	60	1		
21 45 03 15 09 42 002	Victofon V7 Active	1	64921	FIX	56774	60	1		
21 45 03 15 09 42 003	Puretone WE-F	1	56774	100%	56774	60	1		
21 45 03 15 12	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 15 12 51	<i>B csoport</i>								
21 45 03 15 12 51 001	Victofon V6 Class D	1	74373	100%	74373	60	1		
21 45 03 15 12 51 002	Protone XP	1	74373	100%	74373	60	1		
21 45 03 18 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)								
21 45 03 18 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 03 18 03 06 001	Victofon V2	1	46884	100%	46884	60	1		X
21 45 03 18 03 06 002	Protone EZ	1	54375	100%	54375	60	1		
21 45 03 18 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 18 03 12 001	Victofon V2 L	1	54375	100%	54375	60	1		
21 45 03 18 03 12 002	Victofon V2 H	1	54375	100%	54375	60	1		
21 45 03 18 03 12 003	Phonak 9100 AF-C	1	61300	FIX	54375	60	1		
21 45 03 18 03 12 004	Puretone WE-A	1	54375	100%	54375	60	1		
21 45 03 18 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 03 18 06 18	<i>A csoport</i>								
21 45 03 18 06 18 001	Lyra 460	1	50300	100%	50300	60	1		
21 45 03 18 06 18 002	Lyra 461 (Audio Service)	1	50300	100%	50300	60	1		
21 45 03 18 06 18 003	Lyra 460 (Audio Service)	1	50300	100%	50300	60	1		
21 45 03 18 06 18 004	Lyra 461	1	50300	100%	50300	60	1		
21 45 03 18 06 18 005	Phonak 9100 AF	1	50300	100%	50300	60	1		
21 45 03 18 06 18 006	Phonak 9100 AF-SC	1	65363	FIX	50300	60	1		
21 45 03 18 06 18 007	Protone AGC	1	50300	100%	50300	60	1		
21 45 03 18 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 18 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 18 09 36 001	Danavox 141 XP	1	55650	100%	55650	60	1		
21 45 03 18 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 03 18 09 39 001	Danavox 131 AGC I	1	55650	100%	55650	60	1		
21 45 03 18 09 39 002	Phonak 9100 AF-P	1	69000	FIX	55650	60	1		
21 45 03 18 09 39 003	Puretone WE-B	1	55650	100%	55650	60	1		
21 45 03 18 09 39 004	Puretone WE-C	1	62900	FIX	55650	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	Gyártás megszüntetése
21 45 03 18 12	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 18 12 51	<i>B csoport</i>								
21 45 03 18 12 51 001	Victofon V4 PPP	1	66477	FIX	57644	60	1		
21 45 03 18 12 54	<i>C csoport</i>								
21 45 03 18 12 54 001	Starkey CE HDP	1	57644	100%	57644	60	1		
21 45 03 18 12 54 002	Puretone WE-D	1	57644	100%	57644	60	1		
21 45 03 18 12 54 003	Puretone WE-D2	1	71800	FIX	57644	60	1		
21 45 03 18 12 54 004	Puretone WE-H	1	68100	FIX	57644	60	1		
21 45 03 21 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 21 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 21 06 27 001	Starkey SMArT P CE	1	71711	100%	71711	60	1		
21 45 03 21 06 27 002	Phonak Astro MC-ITE	1	117000	FIX	71711	60	1		
21 45 03 21 06 27 003	Phonak Astro SC-ITE	1	120300	FIX	71711	60	1		
21 45 03 21 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 21 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 03 21 09 45 001	Oticon Ergo Concha	1	65500	100%	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 002	Victofon V5 PRO 1M	1	65500	100%	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 003	Victofon V5 PRO 4M	1	75054	FIX	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 004	Phonak Astro MC-EP-ITE	1	112275	FIX	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 005	Phonak Astro SC-EP-ITE	1	107500	FIX	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 006	Puretone WE-ESP	1	79800	FIX	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 007	Unitron Sound F/X Pro FS	1	90000	FIX	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 008	SIEMENS SWING IT	1	75000	FIX	65500	60	1		
21 45 03 21 09 45 009	Aumea 199 Eco (Audio Service)	1	70000	FIX	65500	60	1		
21 45 03 27 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 27 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 03 27 03 06 001	Bernafon Opus 2 MC AGC-0	1	56000	100%	56000	60	1		
21 45 03 27 03 06 002	Phonak 9000 AF-C CD	1	56000	100%	56000	60	1		
21 45 03 27 03 06 003	Siemens Cosmea Standard Class D	1	56000	100%	56000	60	1		
21 45 03 27 03 06 004	Danavox 161 CD	1	64801	FIX	54060	60	1		X
21 45 03 27 03 06 005	Starkey CC MML	1	64901	FIX	54060	60	1		X
21 45 03 27 03 06 006	Semina SMC 1	1	56000	100%	56000	60	1		
21 45 03 27 03 06 007	Semina SMC K	1	62000	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 03 09	<i>C csoport</i>								
21 45 03 27 03 09 001	Victofon V1 K-Amp	1	65001	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 03 09 002	Starkey CC K-Amp	1	71500	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 27 03 12 001	Victofon V8 VCR	1	70968	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 03 12 002	Danavox 161 K-Amp	1	70968	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 03 12 003	Oticon Primo Focus Canal	1	70968	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 03 12 004	Puretone CE2000-I	1	70968	FIX	56000	60	1		
21 45 03 27 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 27 06 18	<i>A csoport</i>								
21 45 03 27 06 18 001	Lyra 443	1	56057	100%	56057	60	1		
21 45 03 27 06 18 002	Lyra 447 DinamEQ	1	62000	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 21	<i>B csoport</i>								
21 45 03 27 06 21 001	Bernafon Opus 2 ITC AGC-0	1	56057	100%	56057	60	1		
21 45 03 27 06 21 002	Unitron Vista	1	56057	100%	56057	60	1		
21 45 03 27 06 24	<i>C csoport</i>								
21 45 03 27 06 24 001	Siemens Cosmea TOP AGC-I Class D	1	62658	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 24 002	Starkey CC S-Amp	1	66100	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 24 003	Starkey CC SMArT	1	70600	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 24 004	Protone K-Amp	1	56057	100%	56057	60	1		
21 45 03 27 06 24 005	Semina SMC 3	1	66100	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 27 06 27 001	Danavox 401 K-Amp	1	70978	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 27 003	Phonak 9800 AF-SC-D	1	67725	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 27 004	Puretone C2005-K	1	56057	100%	56057	60	1		
21 45 03 27 06 27 005	Puretone CE2000-J	1	60100	FIX	56057	60	1		
21 45 03 27 06 27 006	Victofon V10 AGC-D	1	56057	100%	56057	60	1		
21 45 03 27 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 27 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 27 09 36 001	Beltone Opera Plus	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 03 27 09 36 002	Victofon V3 Class D	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 03 27 09 36 003	Starkey CC MM H	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 03 27 09 36 004	Protone XP AGC	1	52800	100%	52800	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	Gyártás megszűnése
21 45 03 27 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 03 27 09 39 001	Beltone Opera K-Amp	1	67112	FIX	52800	60	1		
21 45 03 27 09 39 002	Victofon V7 Active	1	67112	FIX	52800	60	1		
21 45 03 27 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 03 27 09 42 001	Beltone Opera IC	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 03 27 09 42 002	Puretone CE2000-K	1	65800	FIX	52800	60	1		
21 45 03 30 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 30 03 06	<i>B csoport</i>								
21 45 03 30 03 06 001	Victofon V2	1	52400	100%	52400	60	1		
21 45 03 30 03 06 002	Danavox CM 2	1	52400	100%	52400	60	1		
21 45 03 30 03 06 003	Protone EZ	1	52400	100%	52400	60	1		
21 45 03 30 03 09	<i>C csoport</i>								
21 45 03 30 03 09 001	Victofon V2 L	1	59062	FIX	52400	60	1		
21 45 03 30 03 09 002	Victofon V2 H	1	59062	FIX	52400	60	1		
21 45 03 30 03 09 003	Phonak 9800 AF-C	1	52400	100%	52400	60	1		
21 45 03 30 03 09 004	Phonak 9800 K-AMP	1	64013	FIX	52400	60	1		
21 45 03 30 03 09 005	Puretone CE2000-A	1	52400	100%	52400	60	1		
21 45 03 30 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 30 06 21	<i>B csoport</i>								
21 45 03 30 06 21 001	Danavox CM 1	1	50800	100%	50800	60	1		
21 45 03 30 06 21 002	Lyra 444	1	63628	FIX	50800	60	1		
21 45 03 30 06 21 003	Micra 372	1	82000	FIX	50800	60	1		
21 45 03 30 06 21 004	Minima CM 1	1	57000	FIX	50800	60	1		
21 45 03 30 06 21 005	Protone AGC	1	50800	100%	50800	60	1		
21 45 03 30 06 21 006	Victofon V9 PPT	1	57000	FIX	50800	60	1		
21 45 03 30 06 24	<i>C csoport</i>								
21 45 03 30 06 24 001	Phonak 9000 AF SC	1	64000	FIX	50800	60	1		
21 45 03 30 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 30 06 27 001	Viennatone Duo ITC	1	50800	100%	50800	60	1		
21 45 03 30 06 27 002	Lyra 444	1	61775	FIX	49471	60	1		X
21 45 03 30 06 27 003	Phonak 9800 AF	1	72000	FIX	50800	60	1		
21 45 03 30 06 27 004	Puretone CE2000-C	1	50800	100%	50800	60	1		
21 45 03 30 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 30 09 36	<i>B csoport</i>								
21 45 03 30 09 36 001	Danavox Birdsong	1	52500	100%	52500	60	1		
21 45 03 30 09 36 002	Starkey CC HDP	1	67500	FIX	52500	60	1		
21 45 03 30 09 36 003	Victofon V11 Power	1	56000	FIX	52500	60	1		
21 45 03 30 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 03 30 09 39 001	Phonak 9000 AF-P	1	52500	100%	52500	60	1		
21 45 03 30 09 39 002	Siemens Insite TOP PP	1	63466	FIX	52500	60	1		
21 45 03 30 09 39 003	Puretone CE2000-B	1	59600	FIX	52500	60	1		
21 45 03 30 09 39 004	Puretone CE2000-E	1	59600	FIX	52500	60	1		
21 45 03 30 09 39 005	Puretone CE2000-F	1	59600	FIX	52500	60	1		
21 45 03 33 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 33 03 12	<i>D csoport</i>								
21 45 03 33 03 12 001	Starkey SMARt P CC	1	76150	100%	76150	60	1		
21 45 03 33 03 15	<i>E csoport</i>								
21 45 03 33 03 15 001	Oticon Micro Focus	1	138000	FIX	76150	60	1		
21 45 03 33 03 15 002	Phonak Astro MC Mini	1	120000	FIX	76150	60	1		
21 45 03 33 03 15 003	Phonak Astro SC Mini	1	108000	FIX	76150	60	1		
21 45 03 33 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 33 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 03 33 06 30 001	Oticon Ergo Canal	1	65300	100%	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 002	Oticon Ergo Mini Canal	1	65300	100%	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 003	Victofon V5 PRO 1 M	1	65300	100%	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 004	Victofon V5 PRO 4 M	1	77300	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 005	Phonak Astro MC	1	95600	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 006	Siemens Music CS	1	122054	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 007	Phonak Astro SC-ITC	1	108000	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 008	Puretone CE2000-ESP	1	83100	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 009	Siemens Swing CT	1	65300	100%	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 010	Siemens Swing CS	1	75000	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 011	Unitron Sound F/X Pro C	1	90000	FIX	65300	60	1		
21 45 03 33 06 30 012	Vega S 202 Pro Lingo	1	78000	FIX	65300	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	Gyártás megszűnése
21 45 03 33 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	<i>E csoport</i>								
21 45 03 33 09 45 001	Beltone Opera Plus CSP IIP	1	118000	100%	118000	60	1		
21 45 03 33 09 45 002	Siemens Music CT	1	118000	100%	118000	60	1		
21 45 03 33 09 45 003	Phonak Astro MC-EP-ITC	1	118000	100%	118000	60	1		
21 45 03 33 09 45 004	Phonak Astro SC-EP-ITC	1	118000	100%	118000	60	1		
21 45 03 33 09 45 005	Danavox 501V	1	149340	FIX	118000	60	1		
21 45 03 33 09 45 006	Danavox 501VS	1	118000	100%	118000	60	1		
21 45 03 36 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	<i>D csoport</i>								
21 45 03 36 06 27 001	Widex LXE	1	58900	100%	58900	60	1		
21 45 03 36 06 27 002	Widex LX	1	63900	FIX	58900	60	1		
	<i>E csoport</i>								
21 45 03 36 06 30 001	Resound IC 4	1	161607	FIX	58900	60	1		
21 45 03 36 06 30 002	Puretone CE2000-ESPII	1	83100	FIX	58900	60	1		
21 45 03 39 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	<i>A csoport</i>								
21 45 03 39 03 03 001	Viennatone Standard CIC 415 II	1	47100	100%	47100	60	1		
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 39 03 06 001	Bernafon Opus 2 CIC AGC-0	1	47100	100%	47100	60	1		
21 45 03 39 03 06 002	Danavox 401 Nuance Linear	1	61241	FIX	47100	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 39 03 09 001	Beltone Invisa K-Amp	1	104914	FIX	47100	60	1		
	<i>D csoport</i>								
21 45 03 39 03 12 001	Danavox 401 Nuance K-Amp	1	80194	FIX	47100	60	1		
21 45 03 39 03 12 002	Phonak Inca LIN	1	87000	FIX	47100	60	1		
21 45 03 39 03 12 003	Phonak Inca LIN-H	1	89000	FIX	47100	60	1		
21 45 03 39 03 12 004	Puretone C2005-C	1	56500	FIX	47100	60	1		
21 45 03 39 03 12 005	Puretone C2005-D	1	76500	FIX	47100	60	1		
21 45 03 39 03 12 006	Sina 403 K-Amp	1	84000	FIX	47100	60	1		
21 45 03 39 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 39 06 21 001	Viennatone Standard Plus CIC 415 III	1	45363	100%	45363	60	1		X
21 45 03 39 06 21 002	Beltone Invisa HG	1	99249	100%	99249	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 39 06 24 001	Victofon Mistery K-Amp	1	99249	100%	99249	60	1		
21 45 03 39 06 24 002	Victofon Mistery GSM D	1	110990	FIX	99249	60	1		
21 45 03 39 06 24 003	Phonak Inca AF-MC	1	120000	FIX	99249	60	1		
21 45 03 39 06 24 004	Phonak Inca AF-SC	1	99249	100%	99249	60	1		
21 45 03 39 06 24 005	Puretone CIC 2010-AGC	1	99249	100%	99249	60	1		
21 45 03 39 06 24 006	Puretone CIC 2010-D	1	99249	100%	99249	60	1		
21 45 03 39 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 03 39 09 36 001	Victofon Mistery Class D	1	106500	100%	106500	60	1		
21 45 03 39 09 36 002	Protone CIC AGC	1	106500	100%	106500	60	1		
21 45 03 39 09 36 003	Puretone CIC2010-K	1	106500	100%	106500	60	1		
21 45 03 42 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 42 03 09 001	Victofon Mistery GSM	1	99500	100%	99500	60	1		
21 45 03 42 03 09 002	Phonak Inca SC	1	99500	100%	99500	60	1		
21 45 03 42 03 09 003	Phonak Inca SC-H	1	99500	100%	99500	60	1		
21 45 03 42 03 09 004	Protone CIC	1	99500	100%	99500	60	1		
21 45 03 42 03 09 005	Puretone CIC2010-L	1	99500	100%	99500	60	1		
21 45 03 42 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	<i>C csoport</i>								
21 45 03 42 06 24 001	Viennatone Comfort ITC 429	1	75769	100%	75769	60	1		
21 45 03 42 06 24 002	Phonak Inca K-AMP	1	107000	FIX	75769	60	1		
21 45 03 42 06 24 003	Puretone C2005-B	1	75769	100%	75769	60	1		
21 45 03 45 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	<i>D csoport</i>								
21 45 03 45 03 12 001	Starkey SMART P CC Privato	1	104710	100%	104710	60	1		
21 45 03 45 03 12 002	Siemens Swing CIC SM	1	104710	100%	104710	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	Gyártás megszüntetése
21 45 03 45 03 15	<i>E csoport</i>								
21 45 03 45 03 15 001	Oticon Primo Focus CIC	1	104710	100%	104710	60	1		
21 45 03 45 03 15 002	Victofon V5 PRO 1 M CIC	1	104710	100%	104710	60	1		
21 45 03 45 03 15 003	Bernafon AF 400 CIC	1	104710	100%	104710	60	1		
21 45 03 45 03 15 004	Phonak Astro MC-EH-CIC	1	118000	FIX	104710	60	1		
21 45 03 45 03 15 005	Phonak Astro SC-EH-CIC	1	104710	100%	104710	60	1		
21 45 03 45 03 15 006	Sina 405 ProLingo	1	104710	100%	104710	60	1		
21 45 03 45 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 45 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 03 45 06 27 001	Bernafon Dual 400 CIC	1	85937	100%	85937	60	1		X
21 45 03 45 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 03 45 06 30 001	Phonak Astro SC	1	89894	100%	89894	60	1		
21 45 03 45 06 30 002	Victofon V5 PRO 4 M CIC	1	105510	FIX	89894	60	1		
21 45 03 45 06 30 003	Beltone Invisa CSP II P	1	105510	FIX	89894	60	1		
21 45 03 45 06 30 004	Phonak Astro MC-CIC	1	113000	FIX	89894	60	1		
21 45 03 45 06 30 005	Puretone CIC2010-ESP	1	110000	FIX	89894	60	1		
21 45 03 45 06 30 006	Unitron Sound F/X Pro CIC	1	89894	100%	89894	60	1		
21 45 03 45 06 30 007	Siemens Music CIC	1	140000	FIX	89894	60	1		
21 45 03 45 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 45 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 03 45 09 45 001	Bernafon AF 310 ITC	1	127980	100%	127980	60	1		
21 45 03 48 15	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 48 15 03	<i>E csoport</i>								
21 45 03 48 15 03 001	Resound CC 4	1	153360	100%	153360	60	1		
21 45 03 48 15 03 002	Puretone CIC 2010-ESPII	1	153360	100%	153360	60	1		
21 45 03 51 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 51 90 001	Oticon Digi Focus II ITEVC	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 002	Oticon Digi Focus Duo Mic	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 003	Oticon Digi Focus II ITEECT	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 004	Oticon Digi Focus II ITE	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 005	Oticon Digi Life COM ITC	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 006	Oticon Digi Life COM ITE	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 007	Puretone CM-VD ITE	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 008	Puretone CM-VD Plus ITE	1	193000	FIX	166450	84	1		
21 45 03 51 90 009	Starkey CE Sequel II	1	166450	100%	166450	84	1		
21 45 03 51 90 010	Siemens Piccolo GRAN-D IT	1	90000	100%	90000	84	1		
21 45 03 51 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 51 93 001	Starkey CE Gemini	1	134450	100%	134450	84	1		
21 45 03 51 93 002	Starkey CE Libra	1	134450	100%	134450	84	1		
21 45 03 51 93 003	Victofon Vital	1	134450	100%	134450	84	1		
21 45 03 54 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 54 93 001	Siemens Prisma IT	1	185500	100%	185500	84	1		
21 45 03 54 93 002	Bernafon Smile 200 ITE	1	185500	100%	185500	84	1		
21 45 03 54 93 003	Bernafon Smile 205 ITE DM	1	185500	100%	185500	84	1		
21 45 03 54 93 004	Semina Semo VDD	1	185500	100%	185500	84	1		
21 45 03 54 93 005	Semina SMC EVO	1	185500	100%	185500	84	1		
21 45 03 54 93 006	Victofon Vital Plus	1	185500	100%	185500	84	1		
21 45 03 57 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 57 87 001	Widex Senso CX	1	132000	100%	132000	84	1		
21 45 03 57 87 002	Oticon Digi Life Canal	1	132000	100%	132000	84	1		
21 45 03 57 87 003	Oticon Digi Life COM MIC	1	132000	100%	132000	84	1		
21 45 03 57 87 004	Victofon Vital E	1	132000	100%	132000	84	1		
21 45 03 57 87 005	Widex Bravo B1X	1	132000	100%	132000	84	1		
21 45 03 57 87 006	Widex Bravo B2X	1	132000	100%	132000	84	1		
21 45 03 57 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 57 90 001	Widex Senso P7X	1	104000	100%	104000	84	1		
21 45 03 57 90 002	Widex Senso P8X	1	125000	FIX	104000	84	1		
21 45 03 57 90 003	Oticon Digi Focus II ITC	1	161000	FIX	104000	84	1		
21 45 03 57 90 004	Puretone CM-VD ITC	1	191000	FIX	104000	84	1		
21 45 03 57 90 005	Puretone CM-VD Plus ITC	1	195000	FIX	104000	84	1		
21 45 03 57 90 006	Sarkey CC Libra	1	140000	FIX	104000	84	1		
21 45 03 57 90 007	Semina Semo VDD	1	136000	FIX	104000	84	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	Gyártás megszűnése
21 45 03 57 90 008	Starkey CC Sequel II	1	140000	FIX	104000	84	1		
21 45 03 57 90 009	Vega 215 Mezzo (Audio Service)	1	104000	100%	104000	84	1		
21 45 03 57 90 010	Victofon Vital Plus E	1	104000	100%	104000	84	1		
21 45 03 57 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 57 93 001	Starkey CC Gemini	1	166600	100%	166600	84	1		
21 45 03 57 93 005	Semina SMC EVO	1	166600	100%	166600	84	1		
21 45 03 57 93 006	Siemens Prisma CT	1	166600	100%	166600	84	1		
21 45 03 57 93 007	Siemens Prisma CS	1	180000	FIX	166600	84	1		
21 45 03 57 93 008	Victofon Quartet ITC	1	166600	100%	166600	84	1		
21 45 03 60 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)								
21 45 03 60 87 001	Viennatone New Tone ITC	1	155600	100%	155600	84	1		
21 45 03 60 87 003	Victofon Vital T	1	155600	100%	155600	84	1		
21 45 03 60 87 004	Semina SMC VDD	1	118000	100%	118000	84	1		
21 45 03 60 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 03 60 90 001	Danasound 501	1	101000	100%	101000	84	1		X
21 45 03 60 90 002	Aumea 195 Tecno	1	138000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 003	Bernafon Smile 310 ITC	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 004	Bernafon Smile 320 ITC	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 005	Bernafon Smile 321 ITC	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 006	Hansaton Activo 925 2C	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 007	Oticon Adapto ITE	1	220000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 008	Oticon Adapto Half	1	220000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 009	Oticon Adapto ITE Direct	1	220000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 010	Puretone CM-Q ITC	1	204000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 011	Puretone CM-Q Plus ITC	1	204000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 012	Starkey CC Axent MM	1	180000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 60 90 013	Vega S: 218 Mezzo +	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 014	Vega:S212 Tecno	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 015	Siemens Piccolo Grand-D CS	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 016	Siemens Piccolo Grand-D CT	1	125000	100%	125000	84	1		
21 45 03 60 90 017	Victofon Vital Plus T	1	160000	FIX	125000	84	1		
21 45 03 63 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratú egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)								
21 45 03 63 87 001	Danasound 601 S	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 002	Viennatone New Tone CIC	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 003	Oticon Digi Focus CIC	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 005	Oticon Digi Life COM CIC	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 006	Sina 415 Mezzo	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 007	Starkey CIC Libra	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 008	Starkey CIC Sequel II	1	139700	100%	139700	84	1		
21 45 03 63 87 009	Victofon Vital CIC	1	160000	FIX	139700	84	1		
21 45 03 63 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 03 63 90 001	Starkey Privato Gemini	1	166950	100%	166950	84	1		
21 45 03 63 90 002	Beltone Invisa Lumina	1	185000	FIX	166950	84	1		
21 45 03 63 90 003	Beltone Invisa Polara	1	166950	100%	166950	84	1		
21 45 03 63 90 004	Phonak Aero 11 CIC	1	210000	FIX	166950	84	1		
21 45 03 63 90 005	Semina Semo EVO CIC	1	187000	FIX	166950	84	1		
21 45 03 63 90 006	Victofon Quartet CIC	1	180000	FIX	166950	84	1		
21 45 03 63 90 007	Victofon Vital Plus CIC	1	166950	100%	166950	84	1		
21 45 03 63 90 008	Siemens Piccolo GRAN-D CIC	1	90000	100%	90000	84	1		
21 45 03 63 90 009	Widex Senso CIC	1	166950	100%	166950	84	1		
21 45 03 63 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos, mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 63 93 001	Siemens Prisma CIC	1	190900	100%	190900	84	1		
21 45 03 63 93 002	Semina SMC EVO CIC	1	190900	100%	190900	84	1		
21 45 03 63 93 003	Siemens Signia CIC	1	245000	FIX	190900	84	1		
21 45 03 72 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 03 72 93 001	Resound ED5	1	183000	100%	183000	84	1		
21 45 03 72 93 002	Resound EZ5	1	203635	FIX	183000	84	1		
21 45 03 72 93 003	Phonak Aero 22 ITE	1	183000	100%	183000	84	1		
21 45 03 72 93 004	Phonak Aero 23 MZ ITE	1	218000	FIX	183000	84	1		
21 45 03 72 93 005	Unitron Nexus FS	1	220000	FIX	183000	84	1		
21 45 03 72 93 006	Victofon Natura 2 SE ITE	1	183000	100%	183000	84	1		
21 45 03 72 93 009	Siemens Signia IT	1	255000	FIX	183000	84	1		
21 45 03 75 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 03 75 90 001	Victofon Natura ITC	1	167300	100%	167300	84	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	Közigyelletás	Gyártás megszűnése
21 45 03 75 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 03 75 93 001	Victofon Natura ITE	1	132500	100%	132500	84	1		
21 45 03 75 93 004	Widex Senso Diva SD-X	1	170000	FIX	132500	84	1		
21 45 03 75 93 007	Siemens Signia CT	1	230000	FIX	132500	84	1		
21 45 03 75 93 008	Siemens Signia CS	1	235000	FIX	132500	84	1		
21 45 03 78 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 78 90 001	Danalogic 501 D	1	172880	100%	172880	84	1		
21 45 03 78 90 002	Phonak Claro 21 DAZ ED ITC	1	235000	FIX	172880	84	1		
21 45 03 78 90 003	Phonak Claro 22 ED ITC	1	230000	FIX	172880	84	1		
21 45 03 78 90 004	Unitron Nexus C	1	220000	FIX	172880	84	1		
21 45 03 78 90 005	Canta 730	1	209800	FIX	172880	84	1		
21 45 03 78 90 006	Canta 430	1	198262	FIX	172880	84	1		
21 45 03 78 90 008	Widex Senso Diva SD-XM	1	172880	100%	172880	84	1		
21 45 03 78 90 009	Victofon Natura 2 SE ITC	1	172880	100%	172880	84	1		
21 45 03 81 87	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójáratú egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
21 45 03 81 87 001	Starkey Aries	1	152180	100%	152180	84	1		
21 45 03 81 87 002	Canta 710	1	203520	FIX	152180	84	1		
21 45 03 81 87 003	Canta 410	1	188680	FIX	152180	84	1		
21 45 03 81 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 03 81 90 001	Victofon Natura CIC	1	167300	100%	167300	84	1		
21 45 03 81 90 002	Victofon Natura 2 SE CIC	1	200000	FIX	167300	84	1		
21 45 03 81 90 003	Widex Senso Diva SD-CIC	1	190000	FIX	167300	84	1		
21 45 06	Fül mögött viselt hallásjavító készülék								
	<i>Indikáció: halláscsökkenés javítására</i>								
	<i>Felírási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
21 45 06 03 03	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)								
	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 03 12 001	Victofon AM 260 K-Amp	1	57610	100%	57610	60	1		
21 45 06 03 03 12 002	Integra 2K	1	57610	100%	57610	60	1		
21 45 06 03 06	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 06 03 06 21 001	Karat 30 A	1	39000	100%	39000	60	1		
21 45 06 03 06 21 002	Starkey A 312 K-Amp	1	51020	FIX	39000	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 06 03 06 24 001	Starkey A 13 K-Amp	1	50925	FIX	39000	60	1		
21 45 06 03 06 24 002	Siemens Piano 562-A	1	52257	FIX	37975	60	1		X
21 45 06 03 06 24 003	Kind-H 751	1	56380	FIX	37975	60	1		X
	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 06 27 001	Oticon Primo Focus Compact	1	102621	FIX	39000	60	1		
21 45 06 03 06 27 002	Puretone PT 8 AGCD	1	58700	FIX	39000	60	1		
21 45 06 03 09	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 06 03 09 36 001	Victofon AM 300 XP	1	51645	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 36 002	Supra 53	1	45700	100%	45700	60	1		
21 45 06 03 09 36 003	Rionet HB 54	1	75740	FIX	44371	60	1		X
21 45 06 03 09 36 004	Suprema 45	1	45700	100%	45700	60	1		
21 45 06 03 09 36 006	Karat 20 X (Audio Service)	1	58000	FIX	45700	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 06 03 09 39 001	Starkey A 13 S-Amp	1	45700	100%	45700	60	1		
21 45 06 03 09 39 002	Viennatone X 130 K	1	45700	100%	45700	60	1		
	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 09 42 001	Rionet HB 82 MC	1	57000	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 42 002	Siemens Piccolo ATC	1	54955	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 42 003	Siemens Piccolo K-Amp	1	54955	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 42 004	Unitron Leon KA	1	56600	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 42 005	Danavox 153 K-Amp	1	71740	FIX	44371	60	1		X
	<i>E csoport</i>								
21 45 06 03 09 45 001	Viennatone 130 DUO	1	45700	100%	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 002	Victofon H 50 DEQ	1	62995	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 003	Victofon H 51 DEQ	1	62995	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 004	Unitron Sound FXA	1	86790	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 006	Puretone PT 3K	1	73000	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 007	Puretone PT 5K	1	70000	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 008	Puretone PT 6P	1	79000	FIX	45700	60	1		
21 45 06 03 09 45 009	Puretone PT 7K	1	77000	FIX	45700	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	Gyártás megszűnése
21 45 06 03 12	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)								
	<i>B csoport</i>								
21 45 06 03 12 51 001	Victofon H70 Super D	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 06 03 12 51 002	Victofon AM 333 XP	1	66000	FIX	52800	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 06 03 12 54 001	Beltone Prima 2000 STD	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 06 03 12 54 002	MegaPower MP97	1	52800	100%	52800	60	1		
	<i>D csoport</i>								
21 45 06 03 12 57 001	Viennatone 146 S	1	52800	100%	52800	60	1		
21 45 06 03 12 57 002	Unitron Icon AOHP A	1	68327	FIX	52800	60	1		
21 45 06 03 12 57 003	Unitron Icon AOHP L A	1	68327	FIX	52800	60	1		
	<i>E csoport</i>								
21 45 06 03 12 60 001	Viennatone BTP	1	161597	FIX	51408	60	1		X
21 45 06 03 12 60 002	Puretone PT 11S	1	83000	FIX	52800	60	1		
21 45 06 03 12 60 003	Puretone PT 6A	1	85000	FIX	52800	60	1		
21 45 06 06 03	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)								
	<i>A csoport</i>								
21 45 06 06 03 03 001	Kind-H 760	1	45421	FIX	37231	60	1		X
	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 03 06 001	Viennatone 118 ATS	1	38500	100%	38500	60	1		
21 45 06 06 03 06 002	Victofon AM 34	1	38500	100%	38500	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 03 09 001	Victofon 3 HF	1	51625	FIX	38500	60	1		
21 45 06 06 03 09 002	Victofon 3 AGC	1	52758	FIX	38500	60	1		
21 45 06 06 03 09 003	Phonak Pico C-S	1	59000	FIX	38500	60	1		
21 45 06 06 03 09 004	Phonak Pico C-S-T	1	59000	FIX	38500	60	1		
21 45 06 06 03 09 005	Puretone PT 3AGC	1	38500	100%	38500	60	1		
21 45 06 06 03 09 006	Puretone PT 5AGC	1	38500	100%	38500	60	1		
21 45 06 06 03 09 007	Suprema 47	1	51500	FIX	38500	60	1		
21 45 06 06 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)								
	<i>A csoport</i>								
21 45 06 06 06 18 001	Kind-H 113	1	35801	100%	35801	60	1		X
	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 06 21 001	Starkey SM AGC	1	37500	100%	37500	60	1		
21 45 06 06 06 21 002	Karat 51 A (Audio Service)	1	37500	100%	37500	60	1		
21 45 06 06 06 21 003	Kind-H 380	1	39118	FIX	35907	60	1		X
21 45 06 06 06 21 004	Karat 52 K (Audio Service)	1	51467	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 21 005	Oticon Personic 430	1	55598	FIX	35907	60	1		X
21 45 06 06 06 21 006	Integra 73	1	37500	100%	37500	60	1		
	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 06 24 001	Widex G1 H	1	43360	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 24 002	Integra 75 AGC-0	1	45626	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 24 003	Victofon 3 PP	1	45626	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 24 004	Kind-H 757	1	45110	FIX	35907	60	1		X
	<i>D csoport</i>								
21 45 06 06 06 27 001	Phonak Audinet C-S	1	43360	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 002	Widex G1 T	1	43360	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 003	Viennatone 132	1	37500	100%	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 004	Widex G3 H	1	45930	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 005	Widex G3 T	1	45930	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 006	Oticon Personic 440	1	57265	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 007	Integra 75 AGC-0	1	44298	FIX	35907	60	1		X
21 45 06 06 06 27 008	Phonak Classica AGC	1	63000	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 009	Phonak Pico SC	1	61000	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 012	Puretone PT 2H	1	37500	100%	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 013	Puretone PT 3E	1	46000	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 06 27 014	Puretone PT 5MG	1	48000	FIX	37500	60	1		
21 45 06 06 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)								
	<i>A csoport</i>								
21 45 06 06 09 33 001	Rionet HB 36 MT	1	43000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 33 002	Unitron UM 60	1	47940	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 33 003	Karat 60 P (Audio Service)	1	52000	FIX	38000	60	1		
	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 09 36 001	Karat 31 P (Audio Service)	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 002	Danavox 223 UT	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 003	Victofon AM 150 PP	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 004	Oticon Club 65 AGC	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 005	Karat 50 P (Audio Service)	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 006	Rionet HB 55 S	1	47000	FIX	38000	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	Gyártás megszüntetése
21 45 06 06 09 36 007	Kind-H 114	1	41167	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 36 008	Kind-H 320	1	41167	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 36 009	Victofon AM 260 PP	1	42650	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 010	Bernafon Opus 2 Mini BTE	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 011	Oticon Club 65 AGC+T	1	43892	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 012	Unitron UE 7	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 013	Unitron UE 8	1	49866	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 014	Viennatone 144 PP	1	56096	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 36 015	Siemens Piano 566-H	1	53914	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 36 016	Kind-H 759	1	63984	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 39	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 09 39 001	Danavox 143 AGC I	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 002	Kind-H 643	1	41114	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 39 003	Victofon AM 260 AGC	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 004	Victofon AM 152 AGC	1	42347	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 005	Rionet 77 AS	1	43614	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 39 006	Widex G2 H	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 007	Victofon AM 300 AGC	1	46570	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 008	Kind-H 755	1	46196	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 39 009	Kind-H 753	1	48550	FIX	36833	60	1		X
21 45 06 06 09 39 010	Viennatone 134 S	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 011	Unitron UE 18 AGC0	1	52256	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 39 012	Unitron UM 60 AGC0	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 06 06 09 42 001	Phonak Audinet CD	1	44922	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42 002	Widex G2 T	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42 003	Phonak Pico Forte SC 2	1	53677	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42 004	Viennatone 146 VASM	1	59857	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42 005	Danavox 143 V	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42 006	Viennatone 147 PA	1	61890	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 42 007	Puretone PT 2S	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 06 09 45 001	Phonak Pico Forte SC D 2	1	58724	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 003	Phonak Pico Forte3 SC-D	1	68900	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 004	Puretone PT 2P	1	54000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 005	Puretone PT 3	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 006	Puretone PT 3H	1	52000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 007	Puretone PT 3PP AGC	1	59000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 008	Puretone PT 3S	1	51000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 009	Puretone PT 4AGC	1	58000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 010	Puretone PT 4P	1	58000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 011	Puretone PT 5	1	38000	100%	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 012	Puretone PT 5H	1	50000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 013	Puretone PT 5P	1	58000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 014	Puretone PT 5S	1	50000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 015	Puretone PT 7AGC	1	59000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 016	Puretone PT 7P	1	59000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 017	Puretone PT 8P	1	57000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 09 45 018	Puretone PT 8S	1	57000	FIX	38000	60	1		
21 45 06 06 12	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásveszteségnél)								
21 45 06 06 12 48	<i>A csoport</i>								
21 45 06 06 12 48 001	Danavox 215 UT	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 48 002	Victofon AM 550	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 12 51 001	Danavox 223 ST	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 002	Starkey A 13 HDPS	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 003	Viennatone 118 PP	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 004	Siemens Spectra PP+	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 005	Rionet HB 53 P	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 006	Oticon E 30 P	1	47059	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 007	Victofon AM 900 PP	1	41889	100%	41889	60	1		X
21 45 06 06 12 51 008	Phonak Audinet PP-C	1	47755	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 009	Unitron E1 P	1	51045	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 010	Unitron UE 12 PP	1	51045	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 011	Oticon Club 80	1	54269	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 51 012	Oticon Personie 425	1	57359	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 12 54 001	Phonak Classica PPCP	1	43866	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54 002	Oticon Club 70	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54 003	Unitron UM 60 PP	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54 004	Starkey A675 TSP	1	56700	FIX	42550	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	Gyártás megszüntetése
21 45 06 06 12 54 005	Phonak Super Front PP CLA	1	57536	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54 006	Phonak Super Front PP C2	1	58039	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54 007	Phonak Pico Forte PP CP2	1	69000	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 54 008	Siemens 584 P-GC	1	55389	FIX	41311	60	1		X
21 45 06 06 12 57	<i>D csoport</i>								
21 45 06 06 12 57 001	Danavox 143 PP AGC-I	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 002	Danavox 155 PP	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 003	Siemens 284 PP AGC-I	1	45189	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 004	Danavox 155 PP AGC-I	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 005	Hansaton Diamant 46 HP AGC	1	45189	FIX	41311	60	1		X
21 45 06 06 12 57 006	Phonak Classica CD	1	50664	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 007	Bernafon Opus 2 P AGC	1	54275	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 008	Phonak Classica PP SC	1	54063	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 009	Siemens Piccolo P-AI	1	50888	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 010	Siemens Piccolo P-AO	1	50888	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 011	Viennatone 4 Power	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 012	Viennatone 149 PA	1	61967	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 013	Danavox 255 PP	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 57 014	Danavox 255 PP AGC	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 60	<i>E csoport</i>								
21 45 06 06 12 60 001	Danavox 143 PP V	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 60 005	Puretone PT 1PPS	1	81200	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 12 60 006	Puretone PT 3P	1	42550	100%	42550	60	1		
21 45 06 06 12 60 007	Supra 57	1	65000	FIX	42550	60	1		
21 45 06 06 15	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 06 06 15 66	<i>B csoport</i>								
21 45 06 06 15 66 001	Viennatone 113 PP	1	50900	100%	50900	60	1		
21 45 06 06 15 66 002	Victofon V-Power	1	63200	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69	<i>C csoport</i>								
21 45 06 06 15 69 001	Phonak Classica PPCL P	1	50900	100%	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69 003	Oticon Club 90	1	54410	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69 004	Phonak Pico Forte PPCL P2	1	59011	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69 005	Hansaton Diamant 46 HP-PC	1	50900	100%	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69 006	Mega Power MP96	1	67000	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69 007	Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P	1	69000	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 69 008	Rionet HB-79 P	1	69000	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72	<i>D csoport</i>								
21 45 06 06 15 72 001	Siemens Energy P	1	56700	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72 002	Siemens Energy P-L	1	56700	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72 003	Oticon E 38 P	1	56365	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72 004	Oticon E 39 PL	1	56365	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72 005	Unitron US 80 PPL A	1	57459	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72 006	Unitron US 80 PP A	1	59426	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 72 007	Phonak Super Front PPCL 4 +	1	62260	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 75	<i>E csoport</i>								
21 45 06 06 15 75 001	Starkey A 675 442	1	63340	FIX	50900	60	1		
21 45 06 06 15 75 002	Danavox 145 DFS Genius	1	95000	FIX	50900	60	1		
21 45 06 09 06	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásveszteségnél)								
21 45 06 09 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 06 09 06 27 001	Oticon Swift 70	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 06 27 002	Hansaton Dixy 49	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 06 27 003	Oticon SWIFT 70+	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 06 30 001	Beltone Prima 2000 CSP IIP	1	129730	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 06 30 002	Hansaton Dixy Twice	1	77600	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 06 30 003	Puretone PT 8ESP	1	97000	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 06 30 004	Danavox 163VS	1	58000	100%	58000	60	1		
21 45 06 09 06 30 005	Danavox 163V	1	76000	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 06 30 007	Karat D 720-S ProLingo (Audio Service)	1	80000	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 09	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásveszteségnél)								
21 45 06 09 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 06 09 09 42 001	Oticon Swift 90	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 09 42 002	Hansaton Dixy 49 P	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 09 42 003	Oticon Swift 90+	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 09 45 001	Oticon Ergo BTE	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 09 45 002	Siemens Swing S1+	1	58660	100%	58660	60	1		
21 45 06 09 09 45 003	Bernafon Audioflex 100	1	102745	FIX	58660	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	Gyártás megszüntetése
21 45 06 09 09 45 004	Siemens Music BTE	1	148085	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 09 45 005	Danavox 163PPV	1	82000	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 09 45 006	Victofon AM Pro 800	1	102000	FIX	58660	60	1		
21 45 06 09 12	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)								
21 45 06 09 12 60	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 12 60 002	Siemens Swing S3+	1	58888	100%	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 003	Bernafon AF 110	1	107147	FIX	56791	60	1		X
21 45 06 09 12 60 004	Oticon Primo Focus Pro 2	1	110155	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 005	Phonak Sono Forte 2 P3 AZ	1	172048	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 006	Phonak Sono Forte 331 XL	1	192040	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 007	Phonak Sono Forte 332 XAZ	1	215524	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 008	Phonak Powerzoom P4-AZ	1	181000	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 009	Phonak Sono Forte 331-X	1	181000	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 010	Unitron Sound F/X P Pro A	1	90000	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 011	Bernafon Audioflex AF 112 VC	1	107147	FIX	58888	60	1		
21 45 06 09 12 60 012	Siemens Swing S2 P+	1	58888	100%	58888	60	1		
21 45 06 09 15	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 06 09 15 75	<i>E csoport</i>								
21 45 06 09 15 75 001	Unitron US 80 SA	1	75250	100%	75250	60	1		
21 45 06 12 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 06 12 06 27	<i>D csoport</i>								
21 45 06 12 06 27 001	Widex L6 E	1	42400	100%	42400	60	1		
21 45 06 12 06 27 002	Widex L26 E	1	44560	FIX	41311	60	1		X
21 45 06 12 06 30	<i>E csoport</i>								
21 45 06 12 06 30 001	Widex L6	1	54000	FIX	42400	60	1		
21 45 06 12 06 30 002	Puretone PT 8ESPII	1	118000	FIX	42400	60	1		
21 45 06 12 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)								
21 45 06 12 09 42	<i>D csoport</i>								
21 45 06 12 09 42 001	Widex L 8 E	1	44000	100%	44000	60	1		
21 45 06 12 09 42 002	Widex L 12 E	1	44000	100%	44000	60	1		
21 45 06 12 09 45	<i>E csoport</i>								
21 45 06 12 09 45 001	Widex L 8	1	57000	FIX	44000	60	1		
21 45 06 12 09 45 002	Widex L 12	1	57000	FIX	44000	60	1		
21 45 06 12 09 45 003	Phonak Piconet 2 P2 AZ	1	160344	FIX	44000	60	1		
21 45 06 12 09 45 004	Resound BT 2 T	1	157434	FIX	42840	60	1		X
21 45 06 12 09 45 005	Phonak Piconet 232 XAZ	1	214728	FIX	44000	60	1		
21 45 06 12 09 45 006	Phonak Piconet 231-X	1	164000	FIX	44000	60	1		
21 45 06 12 09 45 007	Phonak Piconet P-2	1	164000	FIX	44000	60	1		
21 45 06 12 15	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 06 12 15 72	<i>D csoport</i>								
21 45 06 12 15 72 001	Widex L 32 E	1	62800	100%	62800	60	1		
21 45 06 12 15 75	<i>E csoport</i>								
21 45 06 12 15 75 001	Widex L 32	1	72000	FIX	62800	60	1		
21 45 06 12 15 75 002	Bernafon AF 120	1	86754	FIX	62800	60	1		
21 45 06 12 15 75 003	Phonak Novo Forte E4	1	186000	FIX	62800	60	1		
21 45 06 51 87	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)								
21 45 06 51 87 001	Widex Digital A3	1	92700	100%	92700	84	1		
21 45 06 51 87 002	Widex Digital A4	1	92700	100%	92700	84	1		
21 45 06 51 87 003	Widex Bravo B1	1	92700	100%	92700	84	1		
21 45 06 51 87 004	Widex Bravo B2	1	92700	100%	92700	84	1		
21 45 06 51 87 005	Siemens Phoenix 103	1	92700	100%	92700	84	1		
21 45 06 51 90	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)								
21 45 06 51 90 001	Widex Senso P7	1	103000	100%	103000	84	1		
21 45 06 51 90 002	Danasound 163 S	1	122000	FIX	103000	84	1		
21 45 06 51 90 003	Widex Senso P8	1	125000	FIX	103000	84	1		
21 45 06 51 90 004	Widex Senso C8	1	136000	FIX	103000	84	1		
21 45 06 51 90 005	Widex Senso C9	1	153000	FIX	103000	84	1		
21 45 06 51 90 006	Karat D 910 DVC Mezzo (Audio Service)	1	103000	100%	103000	84	1		
21 45 06 51 90 007	Siemens Piccolo GRAN-D BTE	1	103000	100%	103000	84	1		
21 45 06 51 90 008	Widex Bravo B11	1	103000	100%	103000	84	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	Gyártás megszüntetése
21 45 06 51 93	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 06 51 93 001	Oticon Digi Life Compact	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 002	Widex Senso C 18	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 003	Oticon Digi Focus Compact	1	161280	FIX	130560	84	1		X
21 45 06 51 93 004	Oticon Digi Focus II Compact	1	166118	FIX	131800	84	1		
21 45 06 51 93 005	Widex Senso C 19	1	161280	FIX	131800	84	1		
21 45 06 51 93 006	Beltone D61 Lumina	1	139000	FIX	131800	84	1		
21 45 06 51 93 007	Beltone D61 Polara	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 008	Integra VD	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 009	Oticon Digi Focus II Compact Direct	1	166118	FIX	131800	84	1		
21 45 06 51 93 010	Oticon Digi Life COM Compact	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 011	Oticon Digi Life COM Compact Power	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 012	Starkey Libra	1	150000	FIX	131800	84	1		
21 45 06 51 93 013	Starkey Sequel II	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 014	Supra VDD	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 93 015	Siemens Phoenix 203	1	80000	100%	80000	84	1		
21 45 06 51 93 016	Widex Bravo B12	1	120000	100%	120000	84	1		
21 45 06 51 93 017	Victofon Quartet BTE	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 51 96	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 06 51 96 001	Widex Senso P 37	1	127000	100%	127000	84	1		
21 45 06 51 96 002	Widex Senso P 38	1	158000	FIX	127000	84	1		
21 45 06 51 96 003	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	220000	FIX	127000	84	1		
21 45 06 51 96 004	Puretone Integra VD	1	136000	FIX	127000	84	1		
21 45 06 51 96 005	Puretone Integra VD Plus	1	152000	FIX	127000	84	1		
21 45 06 51 96 006	Widex Bravo B32	1	120000	100%	120000	84	1		
21 45 06 51 96 007	Siemens Phoenix 303	1	80000	100%	80000	84	1		
21 45 06 54 90	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 06 54 90 001	Danasound 163	1	130000	100%	130000	84	1		
21 45 06 54 90 002	Hansaton Activo 49 2C II	1	130000	100%	130000	84	1		
21 45 06 54 90 003	Hansaton Activo 49 2C VC	1	130000	100%	130000	84	1		
21 45 06 54 90 004	Karat D 930 DS Tecno	1	130000	100%	130000	84	1		
21 45 06 54 90 005	Quantum EVO	1	166000	FIX	130000	84	1		
21 45 06 54 90 006	Quantum VDD	1	130000	100%	130000	84	1		
21 45 06 54 93	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 06 54 93 001	Bernafon Dual DSP 100	1	129280	100%	129280	84	1		X
21 45 06 54 93 002	Viennatone New Tone BTE	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 54 93 003	Bernafon Smile 100 BTE	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 54 93 004	Oticon Adapto BTE Directional	1	220000	FIX	131800	84	1		
21 45 06 54 93 005	Oticon Adapto BTE	1	220000	FIX	131800	84	1		
21 45 06 54 93 006	Starkey Axent MM	1	180000	FIX	131800	84	1		
21 45 06 54 93 007	Starkey Gemini	1	131800	100%	131800	84	1		
21 45 06 54 96	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 06 54 96 001	Siemens Prisma BTE	1	159000	100%	159000	84	1		
21 45 06 54 96 002	Beltone D71 HP Lumina	1	159000	100%	159000	84	1		
21 45 06 54 96 003	Beltone D71 HP Polara	1	148000	100%	148000	84	1		
21 45 06 54 96 004	Bernafon Smile 110 BTE	1	159000	100%	159000	84	1		
21 45 06 54 96 005	Bernafon Smile 111 BTE	1	159000	100%	159000	84	1		
21 45 06 54 96 006	Bernafon Smile 115 BTE:DM	1	159000	100%	159000	84	1		
21 45 06 54 96 007	Puretone Quantum	1	159000	100%	159000	84	1		
21 45 06 54 96 008	Puretone Quantum Plus	1	183000	FIX	159000	84	1		
21 45 06 54 96 009	Siemens Sensation BTE	1	100000	100%	100000	84	1		
21 45 06 69 96	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 06 69 96 001	Victofon Natura BTE	1	153800	100%	153800	84	1		
21 45 06 69 96 002	Victofon Altair BTE	1	210000	FIX	153800	84	1		
21 45 06 72 90	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 06 72 90 001	Danalogic 163 D	1	172900	100%	172900	84	1		
21 45 06 72 90 002	Canta 770D	1	242800	FIX	172900	84	1		
21 45 06 72 90 003	Karat D 940 DVC Millennium	1	188000	FIX	172900	84	1		
21 45 06 72 90 004	Canta 470D	1	198262	FIX	172900	84	1		
21 45 06 72 93	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 06 72 93 001	Resound BT 5	1	202800	100%	202800	84	1		
21 45 06 72 93 002	Resound BZ 5	1	220322	FIX	202800	84	1		
21 45 06 72 93 003	Phonak Claro 211 DAZ	1	202800	100%	202800	84	1		
21 45 06 72 93 004	Phonak Claro 211 DAZ-FM	1	360000	FIX	202800	84	1		
21 45 06 72 93 005	Siemens Signia BTE	1	245000	FIX	202800	84	1		
21 45 06 72 93 006	Siemens Signia S	1	245000	FIX	202800	84	1		
21 45 06 72 93 008	Victofon Natura 2 SE BTE	1	202800	100%	202800	84	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	Közigyelés	Gyártás megszüntetése
21 45 09	Szemüvegszárba épített légvezetési hallásjavító készülék								
	<i>Indikáció: halláscsökkenés javítására</i>								
	<i>Felirási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
21 45 09 87 09	Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 09 87 09 001	Viennatone 77 ALA WR	1	80155	100%	80155	60	1		
21 45 09 87 09 002	Puretone Gamma 100 S	1	80155	100%	80155	60	1		
21 45 09 93 09	Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 09 93 09 001	Viennatone AL PP II	1	83370	100%	83370	60	1		
21 45 09 93 09 002	Puretone Gamma PP	1	83370	100%	83370	60	1		
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék								
	<i>Indikáció: halláscsökkenés javítására</i>								
	<i>Felirási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
21 45 12 96 66	Testen viselt, dobozos készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)								
21 45 12 96 66 03	B csoport								
21 45 12 96 66 03 001	Rionet HA 72 P	1	39400	100%	39400	60	1		
21 45 12 96 66 03 002	Widex S 23	1	42633	FIX	37968	60	1		X
21 45 12 96 66 03 003	Kind-S 1695	1	46750	FIX	37968	60	1		X
21 45 12 96 66 03 004	Danavox 107 6 PP	1	39400	100%	39400	60	1		
21 45 12 96 66 03 006	Bernafon MT 80 SP	1	76500	FIX	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06	D csoport								
21 45 12 96 66 06 001	Siemens Vita 168 PP	1	39400	100%	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06 002	Widex S 22	1	39400	100%	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06 003	Danavox 107 2 PP AGCI	1	48800	FIX	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06 004	Viennatone 515	1	53400	FIX	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06 005	Puretone 2050PP	1	85000	FIX	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06 006	Puretone Model 2046	1	39400	100%	39400	60	1		
21 45 12 96 66 06 007	Puretone Model M23	1	62000	FIX	39400	60	1		
21 45 15	Szemüvegszárba épített és egyéb csontvezetési hallásjavító készülékek								
	<i>Indikáció: halláscsökkenés javítására</i>								
	<i>Felirási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
21 45 15 90 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 15 90 12 001	Viennatone Contact Star W	1	109900	100%	109900	60	1		
21 45 15 90 12 002	Puretone Beta PP	1	89600	100%	89600	60	1		
21 45 15 90 15	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 15 90 15 001	Viennatone Contact 314	1	89600	100%	89600	60	1		
21 45 15 93 18	Egyéb, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)								
21 45 15 93 18 001	Starkey BC 1	1	70850	100%	70850	60	1		
21 45 15 96 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)								
21 45 15 96 12 001	Viennatone 90 AN	1	87800	100%	87800	60	1		
21 45 24	Hallásjavító készülékek kiegészítői (egyéni fülillesztékek hallásjavító készülékekhez és a hallójárat védelméhez)								
	<i>Indikáció: hallásjavító készülékekhez</i>								
	<i>Felirási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
	<i>Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik</i>								
21 45 24 03	Illeszték típusok testen viselt (dobozos) vagy fül mögött elhelyezett készülékekhez								
21 45 24 03 03 001	Kemény fülilleszték	1	1757	100%	1757	12	1		
21 45 24 03 06 001	Félkemény fülilleszték	1	2691	100%	2691	12	1		
21 45 24 03 09 001	Rugalmas PVC fülilleszték	1	2691	100%	2691	12	1		
21 45 24 03 12 001	Szilikon fülilleszték	1	2691	100%	2691	12	1		
21 45 24 03 15 001	Kombinált fülilleszték	1	2362	100%	2362	12	1		
21 45 24 06	Illeszték részelei (javításnak minősülő csere esetén is)								
21 45 24 06 03 001	Vékony cső	1	448	100%	448	12	1		
21 45 24 06 06 001	Közepes cső	1	503	100%	503	12	1		
21 45 24 06 09 001	Vastag cső	1	536	100%	536	12	1		
21 45 24 06 12 001	Páramentes cső	1	514	100%	514	12	1		
21 45 24 06 15 001	Libby Horn cső	1	746	100%	746	12	1		
21 45 24 06 18 001	Bakke Horn cső	1	746	100%	746	12	1		
21 45 24 06 21 001	Szellőzőfurat dugóval	1	746	100%	746	12	1		
21 45 24 06 24 001	Fémbetét	1	149	100%	149	12	1		
21 45 24 06 27 001	Antiallergiás bevonat	1	192	100%	192	12	1		
21 45 24 09	Hallásjavító elektronikát tartalmazó, illetve ahhoz közvetlenül csatlakozó illesztékek								
21 45 24 09 03	Illeszték modulhoz								
21 45 24 09 03 001	Illeszték modulhoz	1	2998	100%	2998	12	1		
21 45 24 09 06	Ház								
21 45 24 09 06 001	Ház	1	3735	100%	3735	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	Közügy-ellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 24 09 09	Ház, szellőző furattal								
21 45 24 09 09 001	Ház, szellőzőfurattal	1	4480	100%	4480	12	1		
21 45 24 12	Hallójárat védelmét szolgáló illeszték								
21 45 24 12 03 001	Egyéni védő fülilleszték	1	2584	100%	2584	12	1		
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei								
	<i>Indikáció: hallásjavító készülékekhez</i>								
	<i>Felírási jogosultság: audiológus szakorvos</i>								
	<i>Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik</i>								
21 45 30 03	Gyári illesztékek								
21 45 30 03 03	Gyári illesztékek								
21 45 30 03 03 001	Siemens gyári illeszték	1	217	100%	217	12	1		
21 45 30 03 03 002	Viennatone gyári illeszték	1	282	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 003	Widex gyári illeszték	1	272	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 004	Widex gyári lágy illeszték	1	2167	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 005	Danavox gyári illeszték	1	455	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 006	Phonak gyári illeszték	1	251	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 007	Unitron gyári illeszték	1	342	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 008	Victofon gyári illeszték	1	239	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 009	ST/OM gyári illeszték	1	1415	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 010	Oticon gyári illeszték	1	519	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 011	Siemens modul illeszték	1	1335	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 012	Puretone gyári illeszték	1	400	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 013	Puretone gyári illeszték dobozos készülékhez	1	1390	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 014	Puretone gyári lágy illeszték	1	430	FIX	217	12	1		
21 45 30 03 03 015	Puretone modul illeszték	1	1150	FIX	217	12	1		
21 45 30 06	Zsinórok								
21 45 30 06 03	Kétpólusú								
21 45 30 06 03 001	GN ReSound kétpólusú zsinór	1	1100	100%	1100	3	1		
21 45 30 06 03 002	Widex kétpólusú zsinór	1	1100	100%	1100	3	1		
21 45 30 06 03 003	Oticon kétpólusú zsinór	1	1100	100%	1100	3	1		
21 45 30 06 03 004	Puretone kétpólusú zsinór	1	1100	100%	1100	3	1		
21 45 30 06 06	Hárompólusú								
21 45 30 06 06 001	Siemens hárompólusú zsinór	1	1800	100%	1800	3	1		
21 45 30 06 06 002	Widex hárompólusú zsinór	1	1800	100%	1800	3	1		
21 45 30 06 06 003	Oticon hárompólusú zsinór	1	1800	100%	1800	3	1		
21 45 30 06 06 004	Phonak extra hárompólusú zsinór	1	7900	FIX	1800	3	1		
21 45 30 06 06 005	Phonak hárompólusú pólusú zsinór	1	2200	FIX	1800	3	1		
21 45 30 06 06 006	Puretone hárompólusú zsinór	1	1800	100%	1800	3	1		
21 45 30 06 06 007	Danavox hárompólusú zsinór	1	1800	100%	1800	3	1		
21 45 30 06 09	"Y" zsinórok								
21 45 30 06 09 001	Viennatone "Y" zsinór	1	1267	100%	1267	3	1		
21 45 30 06 09 002	Oticon "Y" zsinór	1	4021	FIX	1267	3	1		
21 45 30 06 09 003	Phonak "Y" zsinór	1	4220	FIX	1267	3	1		
21 45 30 06 09 004	Puretone "Y" zsinór	1	3100	FIX	1267	3	1		
21 45 30 09	Szemüvegszárba épített készülékek tartozékai								
21 45 30 09 03	Előréz								
21 45 30 09 03 001	Viennatone szemüveg előréz	1	6630	100%	6630	12	1		
21 45 30 09 03 002	Puretone szemüveg előréz	1	19900	100%	19900	12	1		
21 45 30 09 06	Vakszár								
21 45 30 09 06 001	Viennatone szemüveg vakszár	1	2930	100%	2930	12	1		
21 45 30 09 06 002	Puretone szemüveg vakszár	1	4100	100%	4100	12	1		
21 45 30 09 09	Toldalék								
21 45 30 09 09 001	Viennatone szemüvegszár toldalék	1	1148	100%	1148	12	1		
21 45 30 09 09 002	Puretone szemüvegszár toldalék	1	3150	100%	3150	12	1		
21 45 30 12	Csontvezetési hallgatók								
21 45 30 12 03	2 pólusú vezetékkel								
21 45 30 12 03 001	Widex csontvezetési hallgató (2)	1	7500	100%	7500	12	1		
21 45 30 12 03 002	Viennatone csontvezetési hallgató (2)	1	9922	FIX	7500	12	1		
21 45 30 12 03 003	Puretone csontvezetési hallgató (2)	1	13200	FIX	7500	12	1		
21 45 30 12 06	3 pólusú vezetékkel								
21 45 30 12 06 001	Danavox csontvezetési hallgató (3)	1	9928	FIX	8000	12	1		
21 45 30 12 06 002	Widex csontvezetési hallgató (3)	1	8000	100%	8000	12	1		
21 45 30 12 06 003	Oticon csontvezetési hallgató (3)	1	8000	100%	8000	12	1		
21 45 30 12 06 004	Puretone csontvezetési hallgató (3)	1	13600	FIX	8000	12	1		
21 45 30 15	Légvezetési hallgatók								
21 45 30 15 03	2 pólusú vezetékkel								
21 45 30 15 03 001	Oticon légvezetési hallgató (2)	1	3875	FIX	3200	12	2		
21 45 30 15 03 002	Danavox légvezetési hallgató (2)	1	4138	FIX	3200	12	2		
21 45 30 15 03 003	Widex légvezetési hallgató (2)	1	3200	100%	3200	12	2		
21 45 30 15 03 004	Viennatone légvezetési hallgató (2)	1	4390	FIX	3200	12	2		
21 45 30 15 03 005	Puretone légvezetési hallgató (2)	1	4910	FIX	3200	12	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	Közgyógyellátás	Gyártás megszüntetése
21 45 30 15 06	3 pólusú vezetékkel								
21 45 30 15 06 001	Danavox légvezetési hallgató (3)	1	4141	100%	4141	12	2		
21 45 30 15 06 002	Widex légvezetési hallgató (3)	1	4141	100%	4141	12	2		
21 45 30 15 06 003	Puretone légvezetési hallgató (3)	1	6100	FIX	4141	12	2		
21 45 30 18	Fejpántok								
21 45 30 18 03	Fejpántok								
21 45 30 18 03 001	Viennatone fejpánt	1	3143	100%	3143	24	1		
21 45 30 18 03 002	Widex fejpánt	1	3439	FIX	3143	24	1		
21 45 30 18 03 003	Danavox fejpánt	1	4180	FIX	3143	24	1		
21 45 30 18 03 004	Oticon fejpánt	1	3864	FIX	3143	24	1		
21 45 30 18 03 005	Puretone fejpánt	1	6200	FIX	3143	24	1		
21 45 30 21	Szemüveg adapterek								
21 45 30 21 03	Szemüveg adapterek								
21 45 30 21 03 001	Siemens szemüveg adapter	1	800	100%	800	24	1		
21 45 30 21 03 002	Viennatone szemüveg adapter	1	1249	FIX	800	24	1		
21 45 30 21 03 003	Widex szemüveg adapter	1	1044	FIX	800	24	1		
21 45 30 21 03 004	Victofon szemüveg adapter	1	2800	FIX	800	24	1		
21 45 30 21 03 005	Puretone szemüveg adapter	1	3200	FIX	800	24	1		
21 45 30 24	Audiopapucs és zsinór								
21 45 30 24 03	Audió papucs								
21 45 30 24 03 001	Phonak audiopapucs	1	2756	100%	2756	12	1		
21 45 30 24 03 002	Widex audiopapucs	1	3218	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 003	Siemens audiopapucs	1	3650	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 004	Unitron audiopapucs	1	3723	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 005	Viennatone audiopapucs	1	4166	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 006	Oticon audiopapucs	1	4681	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 007	Danavox audiopapucs	1	5593	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 008	GN ReSound audio papucs	1	18030	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 009	Protone audio papucs	1	3800	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 010	Puretone audiopapucs	1	6550	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 03 011	Widex FM audio papucs	1	3560	FIX	2756	12	1		
21 45 30 24 06	Zsinór								
21 45 30 24 06 001	Siemens zsinór	1	1599	100%	1599	12	1		
21 45 30 24 06 002	Widex zsinór	1	1599	100%	1599	12	1		
21 45 30 24 06 003	Unitron zsinór	1	2694	FIX	1599	12	1		
21 45 30 24 06 004	Protone audio zsinór	1	1598	100%	1598	12	1		
21 45 30 24 06 005	Widex audio zsinór	1	10542	FIX	1599	12	1		
21 45 30 24 06 006	Widex stereo audio zsinór	1	14600	FIX	1599	12	1		
21 45 30 27	Stetoclípek								
21 45 30 27 03	Stetoclípek								
21 45 30 27 03 001	Oticon stetoclip fül mögött viselt hallókészülékhez	1	3037	100%	3037	60	1		
21 45 30 27 03 002	Widex stetoclip	1	3243	FIX	3037	60	1		
21 45 30 27 03 003	Viennatone stetoclip	1	3758	FIX	3037	60	1		
21 45 30 27 03 004	Phonak stetoclip	1	3681	FIX	3037	60	1		
21 45 30 27 03 005	Victofon stetoclip	1	3243	FIX	3037	60	1		
21 45 30 27 03 006	Oticon stetoclip fülben viselt hallókészülékhez	1	4800	FIX	3037	60	1		
21 45 30 27 03 007	Protone stetoclip	1	2900	100%	2900	60	1		
21 45 30 27 03 008	Puretone stetoclip	1	3700	FIX	3037	60	1		
21 45 30 27 03 009	Siemens stetoclip	1	3500	FIX	3037	60	1		
21 45 30 30	Könyvek								
21 45 30 30 03	Könyvek								
21 45 30 30 03 001	Viennatone könyvek Y 40	1	314	100%	314	24	1		
21 45 30 30 03 002	Danavox könyvek	1	1255	100%	1255	24	1		
21 45 30 30 03 003	Siemens könyvek	1	1543	100%	1543	24	1		
21 45 30 30 03 004	Victofon könyvek "A"	1	968	100%	968	24	1		
21 45 30 30 03 005	Victofon könyvek "S"	1	1309	100%	1309	24	1		
21 45 30 30 03 006	Oticon könyvek	1	733	100%	733	24	1		
21 45 30 30 03 007	Bernafon könyvek	1	733	100%	733	24	1		
21 45 30 30 03 008	Phonak HE könyvek	1	1380	100%	1380	24	1		
21 45 30 30 03 009	Phonak könyvek filterrel	1	1480	100%	1480	24	1		
21 45 30 30 03 010	Protone könyvek	1	1350	100%	1350	24	1		
21 45 30 30 03 011	Puretone könyvek	1	1510	100%	1510	24	1		
21 45 30 33	Egyéb tartozékok								
21 45 30 33 03	Fedél								
21 45 30 33 03 001	Phonak hangerőszabályzó fedél	1	445	100%	445	24	1		
21 45 30 33 03 002	Siemens hangerőszabályzó fedél	1	445	100%	445	24	1		
21 45 30 33 03 003	Danavox hangerőszabályzó fedél	1	445	100%	445	24	1		
21 45 30 33 06	Téglék								
21 45 30 33 06 001	Widex készülékszárító téglék	1	651	100%	651	60	1		
21 45 30 33 06 002	Victofon szárító téglék	1	651	100%	651	60	1		
21 45 30 33 06 003	Geers szárító téglék (rövid tasak)	1	1399	FIX	651	60	1		
21 45 30 33 06 004	Geers szárító téglék (hosszú tasak)	1	1890	FIX	651	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	Közigyelés	Gyártás megszünetése
21 45 30 33 06 005	Phonak szárító téglény	1	651	100%	651	60	1		
21 45 30 33 06 006	Protone szárító téglény	1	651	100%	651	60	1		
21 45 30 33 06 007	Puretone LO szárító téglény	1	1920	FIX	651	60	1		
21 45 30 33 06 008	Puretone SH szárító téglény	1	651	100%	651	60	1		
21 45 30 33 06 009	Siemens szárító téglény	1	1600	FIX	651	60	1		
21 45 30 33 06 010	Kind otoclien szárító pohár	1	1035	FIX	651	60	1		
21 45 30 33 09	Szárító kapszula 4 darabos								
21 45 30 33 09 001	Geers szárító kapszula (4 db-os)	3	834	100%	834	12	1		
21 45 30 33 09 002	Widex szárító kapszula (4 db-os)	3	1200	FIX	834	12	1		
21 45 30 33 09 003	Victofon SP-1 szárító patron (4 db-os)	3	1100	FIX	834	12	1		
21 45 30 33 09 004	Kind otoclien szárító kapszula (4 db-os)	3	834	100%	834	12	1		
21 45 30 33 09 006	Puretone szárító kapszula (4 db)	3	834	100%	834	12	1		
21 45 30 33 09 007	Siemens szárító kapszula (4 db)	3	834	100%	834	12	1		
21 45 30 33 12	Szárító kapszula 6 darabos								
21 45 30 33 12 001	Geers szárító kapszula (6 db-os)	3	1265	100%	1265	18	1		
21 45 30 33 12 002	Protone szárító kapszula (6 db)	3	1265	100%	1265	18	1		
21 45 30 33 12 003	Phonak Szárító kapszula (6db)	3	1100	100%	1100	18	1		
21 45 30 33 12 004	Siemens szárító kapszula (6 db)	3	1500	FIX	1265	18	1		
21 45 30 33 12 005	Victofon szárító kapszula (6 db)	3	1100	100%	1100	18	1		
21 45 30 33 15	Pumpa								
21 45 30 33 15 001	Geers pumpa	1	834	100%	834	60	1		
21 45 30 33 15 002	Widex pumpa	1	1150	FIX	834	60	1		
21 45 30 33 15 003	Phonak pumpa	1	1200	FIX	834	60	1		
21 45 30 33 15 004	Protone pumpa	1	834	100%	834	60	1		
21 45 30 33 15 005	Puretone pumpa	1	1400	FIX	834	60	1		
21 45 30 33 15 006	Siemens pumpa	1	1400	FIX	834	60	1		
21 45 30 33 15 007	Kind otoclien pumpa	1	1315	FIX	834	60	1		
21 45 30 33 18	Elementartó rögzítő								
21 45 30 33 18 001	Phonak elementartó rögzítő	1	1221	100%	1221	24	1		
21 45 30 33 21	Hallókészülék rögzítő								
21 45 30 33 21 001	Phonafix hallókészülék rögzítő	1	931	100%	931	12	1		
21 45 30 33 24	Mikrofonvédő								
21 45 30 33 24 001	Phonak mikrofonvédő (szélvédő)	1	228	100%	228	24	1		
21 45 30 33 24 002	Puretone mikrofonvédő (szélvédő)	1	228	100%	228	24	1		
21 45 30 33 27	Tisztító folyadék								
21 45 30 33 27 001	Geers DESO tisztító folyadék	1	887	100%	887	12	1		
21 45 30 33 27 002	Kind otoclien tisztító folyadék	1	1391	FIX	887	12	1		
21 45 30 33 27 003	Phonak tisztító folyadék	1	1350	FIX	887	12	1		
21 45 30 33 27 004	Puretone pureclean tisztító folyadék	1	1650	FIX	887	12	1		
21 45 30 33 27 005	Puretone WRS tisztító folyadék	1	1940	FIX	887	12	1		
21 45 30 33 27 006	Victofon tisztító folyadék	1	887	100%	887	12	1		
21 45 30 33 30	Fülszűrő								
21 45 30 33 30 001	Siemens fülszűrő	1	167	100%	167	12	1		
21 45 30 33 30 002	Widex fülszűrő	1	167	100%	167	12	1		
21 45 30 33 30 003	Danavox cerumenfilter kiemelt	1	4000	FIX	167	12	1		
21 45 30 33 30 004	Danavox cerumenfilter rugós	1	4000	FIX	167	12	1		
21 45 30 33 30 005	Danavox cerumenfilter süllyesztett	1	2030	FIX	167	12	1		
21 45 30 33 30 006	Phonak fülszűrő	1	167	100%	167	12	1		
21 45 30 33 30 007	Protone fülszűrő	1	167	100%	167	12	1		
21 45 30 33 30 008	Puretone fülszűrő SPR	1	167	100%	167	12	1		
21 45 30 33 30 009	Puretone fülszűrő WB	1	880	FIX	167	12	1		

3. számú melléklet a 41/2006. (XI. 13.) EüM rendelethez

[3. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez]

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	Gyártás megszűnése
EÜ85 1									
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK								
04 06	KERINGÉSI TERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK								
04 06 06	Ödéma elleni kar-, láb- és más testrészekre való kompressziós textiliák								
04 06 06 03	Harisnyák alsó végtagra II. kompressziós fokozat								
	<i>Indikáció: mélyvénás thrombosis utáni állapot (indurációval és bőrtünetekkel), lábszár-, térd-, combszintű, kollaterálisokkal kompenzált chronicus vénás elzáródások, gyógyult lábszárfejkély (fenntartó kezelés), mély elvezető - és izomvénák billentyűtelgtelensége és degeneratív tágulata, oedemával járó varicositis, ambulater kezelhető akut mélyvénás elzáródások, ha a klinikai tünetek alapján magasabb kompressziós fokozatba sorolt harisnya lenne indokolt, de az egyidejűleg fennálló obliteratív érbetegség miatt ez kontraindikált, krónikus primer és secundar lymphoedema</i>								
	<i>Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, bőrgyógyász szakorvos</i>								
	<i>Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető; a vényen az "Eü. tér. köt." jogcímet kell bejelölni, közgyógyellátás esetén mindkét jogcím együttesen jelölendő; a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni</i>								
04 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)								
04 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3919	FIX	2457	6	2		
04 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2		
04 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2		
04 06 06 03 03 012	Vitasan AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 013	Elastomed Komfort AD térdharisnya (standard)	1	1700	85%	1445	6	2	K	
04 06 06 03 03 014	Elastomed Stretch AD térdharisnya (standard)	1	1700	85%	1445	6	2	K	
04 06 06 03 03 015	Gloria Comfort 242 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 016	Gloria Cotton 262 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 017	Gloria Soft 241/251 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 018	Gloria Strong 261 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 019	Goldpunkt Karat AD térdharisnya (standard)	1	4150	FIX	2457	6	2		
04 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1120	85%	952	6	2		
04 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2		
04 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2225	85%	1891	6	2		
04 06 06 03 03 023	PM451 AD Scudotex térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2		
04 06 06 03 03 028	Venesso-Soft Lycra AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2		
04 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2		
04 06 06 03 06	Térdharisnya méretes (AD)								
04 06 06 03 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5186	85%	4408	6	2	K	
04 06 06 03 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	6925	FIX	4760	6	2	K	
04 06 06 03 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	5600	85%	4760	6	2	K	
04 06 06 03 06 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
04 06 06 03 06 008	Doktus AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
04 06 06 03 06 009	Vitasan AD térdharisnya (méretes)	1	6100	FIX	4760	6	2	K	
04 06 06 03 06 010	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	3400	85%	2890	6	2	K	
04 06 06 03 06 011	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)	1	3400	85%	2890	6	2	K	
04 06 06 03 06 012	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	5720	FIX	4760	6	2	K	
04 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2100	85%	1785	6	2	K	
04 06 06 03 06 014	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)	1	4450	85%	3783	6	2	K	
04 06 06 03 06 015	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
04 06 06 03 06 016	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
04 06 06 03 09	Combközépig érő standard (AF)								
04 06 06 03 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4938	FIX	3225	6	2		
04 06 06 03 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 009	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	85%	2865	6	2		
04 06 06 03 09 010	Doktus AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	85%	2865	6	2		
04 06 06 03 09 011	Vitasan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 012	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	85%	1700	6	2	K	
04 06 06 03 09 013	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	85%	1700	6	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)	Felirható ME	Közügygyógyellátás	Gyártás megszüntetése
04 06 06 03 09 014	Gloria Comfort 242 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 015	Gloria Cotton 262 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 016	Gloria Soft 241 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 017	Gloria Strong 261 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2		
04 06 06 03 09 018	Goldpunkt Karat AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5670	FIX	3225	6	2		
04 06 06 03 09 019	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1300	85%	1105	6	2		
04 06 06 03 09 020	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2875	85%	2444	6	2		
04 06 06 03 09 021	Star Cotton AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	3225	6	2		
04 06 06 03 12	Combközépig érő méretes (AF)								
04 06 06 03 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	85%	5800	6	2	K	
04 06 06 03 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8699	FIX	5800	6	2	K	
04 06 06 03 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	85%	5800	6	2	K	
04 06 06 03 12 007	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
04 06 06 03 12 008	Doktus AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
04 06 06 03 12 009	Vítasan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8100	FIX	5800	6	2	K	
04 06 06 03 12 010	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	85%	3358	6	2	K	
04 06 06 03 12 011	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	85%	3358	6	2	K	
04 06 06 03 12 012	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	7810	FIX	5800	6	2	K	
04 06 06 03 12 013	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5750	85%	4888	6	2	K	
04 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2525	85%	2146	6	2	K	
04 06 06 03 15	Combtölg érő standard (AG)								
04 06 06 03 15 003	Venosan AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4380	85%	3723	6	2		
04 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtölg érő harisnya (standard)	1	5906	FIX	3723	6	2		
04 06 06 03 15 005	Medi AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4599	FIX	3723	6	2		
04 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtölg érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2		
04 06 06 03 15 010	Doktus AG combtölg érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2		
04 06 06 03 15 011	Vítasan AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4520	FIX	3723	6	2		
04 06 06 03 15 012	Elastomed Komfort AG combtölg érő harisnya (standard)	1	2200	85%	1870	6	2	K	
04 06 06 03 15 013	Elastomed Stretch AG combtölg érő harisnya (standard)	1	2200	85%	1870	6	2	K	
04 06 06 03 15 014	Gloria Comfort 242 AG combtölg érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 015	Gloria Cotton 262 AG combtölg érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 016	Gloria Soft 241 AG combtölg érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 017	Gloria Strong 261 AG combtölg érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 018	Goldpunkt Karat AG combtölg érő harisnya (standard)	1	6640	FIX	3723	6	2		
04 06 06 03 15 019	Legline 30 AG combtölg érő harisnya (standard)	1	3200	85%	2720	6	2		
04 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtölg érő harisnya (standard)	1	3578	85%	3041	6	2		
04 06 06 03 15 021	PM452 AG combtölg érő harisnya Scudotex (standard)	1	4550	FIX	3723	6	2		
04 06 06 03 15 022	S-493 AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 023	S-494 AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 024	S-495 AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4150	85%	3528	6	2		
04 06 06 03 15 025	Star Cotton AG combtölg érő harisnya (standard)	1	4663	FIX	3723	6	2		
04 06 06 03 15 026	Venesso-Soft Lycra AG combtölg érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2		
04 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtölg érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2		
04 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtölg érő harisnya (standard)	1	1450	85%	1233	6	2		
04 06 06 03 18	Combtölg érő méretes (AG)								
04 06 06 03 18 003	Venosan AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	8270	85%	7030	6	2	K	
04 06 06 03 18 004	Sigvaris AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	10548	FIX	7364	6	2	K	
04 06 06 03 18 005	Medi AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	8664	85%	7364	6	2	K	
04 06 06 03 18 008	Doktus AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	6410	85%	5449	6	2	K	
04 06 06 03 18 009	Vítasan AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	8100	85%	6885	6	2	K	
04 06 06 03 18 010	Elastomed Komfort AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	4500	85%	3825	6	2	K	
04 06 06 03 18 011	Elastomed Stretch AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	4500	85%	3825	6	2	K	
04 06 06 03 18 012	Gloria AG combtölg érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	8580	85%	7293	6	2	K	
04 06 06 03 18 013	Maxis Micro AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	7156	85%	6083	6	2	K	
04 06 06 03 18 014	Venesso-Soft Lycra AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	6410	85%	5449	6	2	K	
04 06 06 03 18 015	Venex Dur Micro Light AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	6410	85%	5449	6	2	K	
04 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtölg érő harisnya (méretes)	1	2870	85%	2440	6	2	K	
04 06 06 03 21	Egyszáras harisnyanadrág standard (AG/HB)								
04 06 06 03 21 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6376	85%	5420	6	2		
04 06 06 03 21 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7132	FIX	5420	6	2		
04 06 06 03 21 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6376	85%	5420	6	2		
04 06 06 03 21 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2		
04 06 06 03 21 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3000	85%	2550	6	2	K	
04 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3000	85%	2550	6	2	K	
04 06 06 03 21 009	Gloria Comfort 242 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2		
04 06 06 03 21 010	Gloria Cotton 262 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2		
04 06 06 03 21 011	Gloria Soft 241 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2		
04 06 06 03 21 012	Gloria Strong 261 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2		
04 06 06 03 21 013	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3736	85%	3176	6	2		
04 06 06 03 21 014	PM453 AG/HB egyszáras harisnyanadrág Scudotex (standard)	1	5300	85%	4505	6	2		
04 06 06 03 21 015	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6300	85%	5355	6	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	Közgyógyellátás	Gyártás megszünetése
04 06 06 03 21 016	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2		
04 06 06 03 21 017	Venex Dur micro light AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2		
04 06 06 03 21 018	Veni Dur AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2		
04 06 06 03 21 019	S-424 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2		
04 06 06 03 21 020	S-425 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2		
04 06 06 03 21 021	S-434 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2		
04 06 06 03 21 022	S-435 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2		
04 06 06 03 21 023	Komprimed AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	1960	85%	1666	6	2		
04 06 06 03 24	Egyszásos harisnyanadrág méretes (AG/HB)								
04 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	11300	85%	9605	6	2	K	
04 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	12950	FIX	10200	6	2	K	
04 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	12000	85%	10200	6	2	K	
04 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszásos, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
04 06 06 03 24 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	6100	85%	5185	6	2	K	
04 06 06 03 24 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	6100	85%	5185	6	2	K	
04 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm	1	13090	FIX	10200	6	2	K	
04 06 06 03 24 010	Maxis Micro AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	7470	85%	6350	6	2	K	
04 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
04 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
04 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
04 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	3900	85%	3315	6	2	K	
04 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	11800	85%	10030	6	2	K	
04 06 06 03 27	Harisnyanadrág standard (AM)								
04 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	85%	10540	6	2		
04 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13000	FIX	10540	6	2		
04 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	85%	10540	6	2		
04 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2		
04 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2		
04 06 06 03 27 011	Vítasan AM harisnyanadrág (standard)	1	11850	85%	10073	6	2		
04 06 06 03 27 012	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	85%	4590	6	2		
04 06 06 03 27 013	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	85%	4590	6	2	K	
04 06 06 03 27 014	Gloria Comfort 242 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2		
04 06 06 03 27 015	Gloria Cotton 262 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2		
04 06 06 03 27 016	Gloria Soft 251 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2		
04 06 06 03 27 017	Gloria Strong 261 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2		
04 06 06 03 27 018	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6200	85%	5270	6	2		
04 06 06 03 27 019	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)	1	7900	85%	6715	6	2		
04 06 06 03 27 020	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)	1	7737	85%	6576	6	2		
04 06 06 03 27 021	S-491 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9000	85%	7650	6	2		
04 06 06 03 27 022	S-492 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9000	85%	7650	6	2		
04 06 06 03 27 023	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2		
04 06 06 03 27 024	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2		
04 06 06 03 30	Harisnyanadrág méretes (AM)								
04 06 06 03 30 003	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22300	85%	18955	6	2	K	
04 06 06 03 30 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	25800	FIX	18955	6	2	K	
04 06 06 03 30 005	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22300	85%	18955	6	2	K	
04 06 06 03 30 007	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
04 06 06 03 30 008	Doktus AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
04 06 06 03 30 009	Vítasan AM harisnyanadrág (méretes)	1	24100	FIX	18955	6	2	K	
04 06 06 03 30 010	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	11500	85%	9775	6	2	K	
04 06 06 03 30 011	Gloria harisnyanadrág AM (méretes) 25-32 Hgmm	1	19800	85%	16830	6	2	K	
04 06 06 03 30 012	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	11800	85%	10030	6	2	K	
04 06 06 03 30 013	Maxis Micro AM harisnyanadrág (méretes)	1	15474	85%	13153	6	2	K	
04 06 06 03 30 014	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
04 06 06 03 30 015	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
04 06 06 03 30 016	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (méretes)	1	11500	85%	9775	6	2	K	

4. számú melléklet a 41/2006. (XI. 13.) EüM rendelethez

[4. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Felírható ME	Gyártás megszünetése
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK						
04 03	LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI						
04 03 18	Oxigén egységek, oxigén sűrítők						
04 03 18 06 03	Oxigén koncentrátorok						
	<i>Indikáció: krónikus obstruktív légúti betegség</i>						
	<i>Felírási jogosultság: Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet szakorvosa, megyei pulmonológus szakfőorvos</i>						
04 03 18 06 03 001	Invacare 5 oxigén koncentrátor	1	7463 Ft/hónap	100 %	7463 Ft/hónap	1	
04 03 18 06 03 002	DeVilbiss 515 KS oxigén koncentrátor	1	7463 Ft/hónap	100 %	7463 Ft/hónap	1	
04 03 18 06 03 003	DeVilbiss MC 44 oxigén koncentrátor	1	5576 Ft/hónap	100 %	5576 Ft/hónap	1	X

5. számú melléklet a 41/2006. (XI. 13.) EüM rendelethez

[3/A. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez]

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	Gyártás megszünetése
Eü. tér. köt.									
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI								
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
	<i>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).</i>								
	<i>Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, pszichiáter szakorvos, a szakorvosok javaslata alapján háziorvos.</i>								
	<i>Megjegyzés: kizárólag 2 éves kortól, és napi 250 ml-és 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 amennyi 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.</i>								
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök								
09 30 04 06	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák								
	<i>Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető</i>								
09 30 04 06 09	Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret								
09 30 04 06 09 001	Berbero Small, felnőtt (1130 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 002	Celastec G1 nappali (1079 ml)	1	88	FIX	47	3	270	K	X
09 30 04 06 09 003	Super Seni S (944 ml)	1	92	FIX	47	3	270		X
09 30 04 06 09 004	Absorin Slip Day Small (1200ml)	1	90	FIX	47	3	270	K	
09 30 04 06 09 005	Euron Form Mini (1200 ml)	1	90	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 006	Flufsan Small (1100ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 007	Molicare S (770 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 008	Molicare mobil S (600 ml)	1	260	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 009	Riboslip XS (1180 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 010	Seni Standard Small (892 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 011	Tena Slip Plus S (1190 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 012	Tena Slip Plus XS (1100 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 09 013	Molicare XS (720 ml)	1	94	FIX	47	3	270		
09 30 04 06 12	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-ig), kis méret								
09 30 04 06 12 001	Abri Form Junior (1564 ml)	1	120	FIX	47	3	90/270*		X
09 30 04 06 12 002	Abri Form Small (1799 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 003	Abri Form Small X Plus (1415 ml)	1	188	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 004	Abri Form X Small (1495 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 005	Attends Slip Super 9 S (1750 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 006	Celastec G1 éjszakai (1615 ml)	1	120	FIX	47	3	90/270*		X
09 30 04 06 12 007	Tena Pants S (1378 ml)	1	200	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 008	Tena Slip Maxi S (1918 ml)	1	120	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 009	Tena Slip Super S (1627)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 010	Attends Slip Super 9 XS (1500 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 011	Molicare mini S (1569 ml)	1	94	FIX	47	3	90/270*	K	X
09 30 04 06 12 012	Absorin Slip Night Small (1800 ml)	1	96	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 013	Attends Pull On 5 mobil XS (1325 ml)	1	240	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 014	Attends Pull On 5 mobil S (1400 ml)	1	240	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 015	Euron Form Small Super (2000 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 016	Euron Mobi S (1350 ml)	1	250	FIX	47	3	90/270*		

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	Gyártás megszünetése
09 30 04 06 12 017	Berbero Small (1600 ml)	1	96	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 018	Flufsan Small Super (1230ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 019	Molicare super S (1270 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 020	Riboslip S (1373 ml)	1	96	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 021	Seni Super Plus Small (1690 ml)	1	143	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 022	Seni Super Small (1259 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 023	Pharmico S (1350 ml)	1	94	FIX	47	3	90/270*	K	
09 30 04 06 12 024	Euron Form Small (1600 ml)	1	96	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 025	Euron Form Elastic Small (1800 ml)	1	129	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 026	Lille Supreme Fit Small Extra Plus (1650 ml)	1	100	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 027	Lille Supreme Fit Small Maxi (1900 ml)	1	120	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 12 028	Euron Form Elastic Small Super (2000 ml)	1	142	FIX	47	3	90/270*		
09 30 04 06 15	Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1800 ml-ig), közepes méret								
09 30 04 06 15 001	Berbero Medium felnőtt (1270 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 002	Celastix G2 Nappali (1452 ml)	1	99	FIX	60	3	270	K	X
09 30 04 06 15 003	Molicare M (1150 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 004	Super Seni M (1259 ml)	1	118	FIX	60	3	270		X
09 30 04 06 15 005	Tena Pants M (1378 ml)	1	200	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 006	Absorin Slip Day Medium (1800 ml)	1	112	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 15 007	Attends Pull On 5 mobil M (1400 ml)	1	285	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 008	Attends Slip Extra 8 M (1795 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 009	Euron Form elastic medium (1600 ml)	1	129	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 010	Euron Form medium (1800 ml)	1	112	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 15 011	Euron Mobi M (1350 ml)	1	290	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 012	Flufsan Medium (1350ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 013	Molicare Mobil M (600 ml)	1	285	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 014	Artsana M (2250 ml)	1	129	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 015	Riboslip Medium L (1347 ml)	1	112	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 15 016	Riboslip Medium (1497 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 017	Seni Standard Medium (1358 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 018	Tena Flex Plus M (1400 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 019	Tena Slip Plus M (1790 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 020	Lille Supreme Fit Medium Regulár Plus (2200 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 021	Lille Classic Fit Medium Plus (2350 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 15 022	Pharmico M Day + (2050 ml)	1	116	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 18	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1801 ml-től), közepes méret								
09 30 04 06 18 001	Abri Form Medium (2254 ml)	1	195	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 002	Abri Form Medium Extra (2723 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 003	Abri Form Medium Light (2017 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 004	Abri Form Medium X Plus (3059 ml)	1	210	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 005	Attends Slip Super 9 M (2064 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 006	Celastix G2 Éjszakai (2052 ml)	1	155	FIX	60	3	90/270*		X
09 30 04 06 18 007	Attends Slip Super Plus 10 M (2608 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 008	Euron Form Comp. M Extra (2250 ml)	1	138	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 009	Euron Form Comp. M Super (2600 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 010	Euron Form Comp. M Super + (2900 ml)	1	150	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 011	Molicare Super M (2230ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 012	Tena Slip Maxi M (2728 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 013	Tena Slip Super M (2533 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 014	Abri Form Medium 10 (2200 ml)	1	178	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 015	Absorin Slip Night Medium (2700 ml)	1	138	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 016	Euron Form Elastic M Extra (2400 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 017	Euron Form Elastic M Super (2600 ml)	1	153	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 018	Euron Form Elastic M Super + (3000 ml)	1	165	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 019	Berbero Medium felnőtt (2200ml)	1	138	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 020	Flufsan Medium Super (1830ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 021	Artsana (2750 ml)	1	145	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 022	Riboslip Medium Plus (1986 ml)	1	138	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 023	Seni Super Medium (1856 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 024	Seni Super Plus Medium (2332 ml)	1	152	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 025	Tena Flex Maxi M (2765 ml)	1	150	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 026	Tena Flex Super M (2000 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 027	Lille Classic Fit Medium Super (2800 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 028	Lille Supreme Fit Medium Extra Plus (2400 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 029	Lille Supreme Fit Medium Maxi Plus (3000 ml)	1	165	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 030	Lille Supreme Fit Medium Super Plus (2700 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 18 031	Pharmico M Night + (2900 ml)	1	138	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 18 032	Riboslip Medium Nacht (2372 ml)	1	143	FIX	60	3	90/270*		

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	Gyártás megszünetése
09 30 04 06 21	Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (2000 ml-ig), nagy méret								
09 30 04 06 21 001	Berbero Large felnőtt (1630 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 002	Celastic G3 Nappali (1605 ml)	1	112	FIX	60	3	270	K	X
09 30 04 06 21 003	Molicare L (1270 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 004	Seni Super L (1513 ml)	1	147	FIX	60	3	270		X
09 30 04 06 21 005	Absorin Slip Day Large (2000 ml)	1	136	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 21 006	Attends Pull On 5 mobil L (1600 ml)	1	327	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 007	Attends Slip Extra 8 L (1995 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 008	Euron Form Large (2000 ml)	1	136	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 21 009	Euron Form Elastic L (1900 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 010	Euron Mobi L (1350 ml)	1	310	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 011	Flufsan Large (1820ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 012	Pharmico L Day + (2450 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 013	Seni Standard Extra Large (1565 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 014	Seni Standard Large (1543 ml)	1	136	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 21 015	Tena Flex Plus L (1550 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 016	Tena Slip Plus L (1985ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 017	Lille Classic Fit Large Plus (2350 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 018	Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 019	Molicare mobil L (600 ml)	1	310	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 020	Riboslip Large (1698 ml)	1	140	FIX	60	3	270		
09 30 04 06 21 021	Riboslip Large L (1528 ml)	1	136	FIX	60	3	270	K	
09 30 04 06 24	Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (2001 ml-től), nagy méret								
09 30 04 06 24 001	Abri Form Large (2661 ml)	1	217	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 002	Abri Form Large Extra (3283 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 003	Abri Form Large Light (2502 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 004	Abri Form Large X Plus (3538 ml)	1	252	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 005	Attends Slip Super 9 L (2656 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 006	Attends Slip Super Plus 10 L (3839 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 007	Celastic G3 Éjszakai (2593 ml)	1	155	FIX	60	3	90/270*	K	X
09 30 04 06 24 008	Celastic G4 Éjszakai (3046 ml)	1	183	FIX	60	3	90/270*		X
09 30 04 06 24 009	Celastic G4 Nappali (2326 ml)	1	183	FIX	60	3	90/270*		X
09 30 04 06 24 010	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 011	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)	1	173	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 012	Euron Form Elastic L Super + (3200 ml)	1	185	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 013	Molicare Super L (2400 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 014	Tena Pants L (2725 ml)	1	260	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 015	Tena Slip Maxi L (3433 ml)	1	175	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 016	Tena Slip Super L (2741 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 017	Abri Form Large10 (2500 ml)	1	199	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 018	Absorin Slip Night Large (3750 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 019	Attends Slip Special Care L (3750 ml)	1	260	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 020	Attends Slip Special Care M (3318 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 021	Attends Slip Special Care XL (3440 ml)	1	288	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 022	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 023	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 024	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)	1	174	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 025	Berbero Large (2700 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 026	Flufsan Large Super (2160ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 027	Pharmico L Night + (3200 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 028	Riboslip Large Nacht (2676 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 029	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 030	Seni Super Extra Large (2256 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 031	Seni Super Large (2244 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 032	Seni Super Plus Extra Large (2805 ml)	1	189	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 033	Seni Super Plus Large (2796 ml)	1	182	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 034	Tena Flex Maxi L (3600 ml)	1	175	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 035	Tena Flex Super L (2350 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 036	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 037	Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml)	1	175	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 038	Lille Classic Fit Large Super (2800 ml)	1	159	FIX	60	3	90/270*	K	
09 30 04 06 24 039	Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 040	Lille Supreme Fit Large Maxi (3050 ml)	1	195	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 041	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)	1	163	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 042	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)	1	185	FIX	60	3	90/270*		
09 30 04 06 24 043	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)	1	195	FIX	60	3	90/270*		

OEP-utasítások

**Az OEP főigazgatójának
32/2006. (Eb. K. 12.) számú utasítása
az OEP és igazgatási szervei tulajdonát képező mobiltelefonok használatának rendjéről**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

* * *

**Az OEP főigazgatójának
33/2006. (Eb. K. 12.) számú utasítása
az orvosi bélyegzők megrendelésének és nyilvántartásának szabályairól**

(Az érdekeltek külön megkapják.)



KÖZLÖNY

§

OEP-közlemények

Közlemény

A törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár 2006. november hónap folyamán a következő határozatokat hozta.

A határozatok közzététele a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 7. §, 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 rendeleten (továbbiakban R), és a közigazgatási hatósági eljárás és szolgáltatás általános szabályairól szóló 2004. évi CXL. törvényen (továbbiakban: KET) alapul.

I/a. Az R. 22. § (2) bekezdése alapján *normál eljárásrend* alkalmazásával a társadalombiztosítás támogatásába való befogadásról hozott határozatok:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási száma	Határozat száma	Finanszírozás kezdete
Lilly Hungária Kft. meghatalmazott útján	Cymbalta 60 mg gyomornedv ellenálló kemény kapszula 28x	EU/1/04/296/002	86592-10-52737/2/2006	2007.01.01
Ferring GmbH. Magyarországi Közvetlen Kereskedelmi Képviselő meghatalmazott útján	Pentasa 1 g klizma7x	OGYI-T-7596/01	85588-10-52749/2/2006	2007.01.01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 1.000.000 Ft (azaz egymillió forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az OEP MÁK 10032000-01301005 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

I/b. Az R. 22. § (2) bekezdése alapján *normál eljárásrend* alkalmazásával *elutasító* határozatok:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Elutasító határozat száma
GlaxoSmithKline Kft.	Avodart lágú kapszula 30x	OGYI-T-9079/01	82423-10-53121/5/2006
GlaxoSmithKline Kft.	Avodart lágú kapszula 90x	OGYI-T-9079/02	82422-10-53121/4/2006
Ferring Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Desmopress Ferring 0,2 mg tabletta	OGYI-T-9762/01	85587-10-51680/2/2006
Valeant Pharma Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Tasmar 100 mg filmtabletta 100x	EU/1/97/044/003	80338-10-50712/4/2006

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 1.000.000 Ft (azaz Egymillió forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az OEP MÁK 10032000-01301005 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

II. 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
Lilly Hungária Kft.	Humulin M3 100 NE/ml 10 ml injekció	OGYI-T-5928/01	81379-10-51447/3/2006	2007.01.01
Lilly Hungária Kft.	Humulin N 100 NE/ml 10 ml injekció	OGYI-T-5932/01	81376-10-51448/2/2006	2007.01.01
Lilly Hungária Kft.	Humulin R 100 NE/ml 10 ml injekció	OGYI-T-5933/01	81374-10-51446/2/2006	2007.01.01
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Oxaliplatin Mayne 5 mg/ml koncentrátumhoz való por, oldatos infúzióhoz 1x100 mg/1000 mg	OGYI-T-20233/02	19-2322/6/98/2006	2007.01.01
Pharmacenter Hungary Kft. meghatalmazott útján	Oxaliplatin Mayne 5 mg/ml koncentrátumhoz való por, oldatos infúzióhoz 1x50 mg/500 mg	OGYI-T-20233/01	19-2322/5/98/2006	2007.01.01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A fellebbezés 200.000 Ft (azaz Kettőszázezer forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az OEP MÁK 10032000-01301005 számú előirányzat-felhasználási keretszámla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

III. A 2004. évi CXL. Törvény 122. § (1) bekezdése alapján alkalmazásával a kijavításról hozott határozat:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Kijavító határozat száma
Servier Hungária Kft. meghatalmazott útján	Protelos 2 g granulátum belsőleges szuszpenzióhoz 28x	EU/1/04/288/003	84305-10-51712/2/2006

Ezen határozat ellen jogorvoslatnak nincs helye.

IV. A 2004. évi CXL. Törvény 31. § (1) bekezdés szerinti, kérelemre vonatkozó eljárás megszüntetéséről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A társadalombiztosítási támogatási eljárás megszüntetésére hozott végzés száma
TEVA Magyarország zRt.	Bufimorf 10 mg/ml injekció	OGYI-T-20003/01	86652-10-51671/2/2006
Roche (Magyarország) Kft. meghatalmazott útján	Herceptin 150 mg por oldatos infúzióhoz való koncentrátumhoz 1x	EU/1/00/154/001 OGYI-T-7834/01	83968-10-51530/3/2006
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ondansetron Kabi 2 mg/ml oldatos injekció 1x4 ml	————	82707-10-51652/2/2006
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ondansetron Kabi 2 mg/ml oldatos injekció 1x2 ml	————	82705-10-52998/2/2006
Roche (Magyarország) Kft. meghatalmazott útján	Xeloda 150 filmtabletta 60x	EU/1/00/163/001	83970-10-53132/1/2006
Roche (Magyarország) Kft. meghatalmazott útján	Xeloda 500 filmtabletta 120x	EU/1/00/163/002	83972-10-53133/1/2006
Medicine & Business Kft. meghatalmazott útján	Urostat 0,4 mg retard kemény kapszula 100x	OGYI-T-20110/02	82704-10-51604/2/2006

Jelen végzéseimet fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A végzéssel szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A végzés elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/a. A 2004. évi CXL. Törvény 32. § alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Roche (Magyarország) Kft. meghatalmazott útján	MabThera 500 mg koncentrátum oldatos infúzióhoz	EU/1/98/067/022	86680-10-51721/2/2006
UCB Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Keppra 100 mg/ml koncentrátum oldatos infúzióhoz	EU/1/00/146/030	85592-10-51722/2/2006
Frank Diagnosztika Kft. meghatalmazott útján	Lais Ragweed I szájnyálkahártyán alkalmazott tabletták	OGYI-T-10100/01	80376-10-51468/5/2006
AstraZeneca Kft.	Rhinocort Aqua 64 µg/adag orrspray/nasal orrspray 10 ml 120x	OGYI-T-8221/01	84187-10-52795/3/2006
Lundbeck Hungária Kft. meghatalmazott útján	Serdolect 4 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-5605/01	81104-10-52017/2/2006
Lundbeck Hungária Kft. meghatalmazott útján	Serdolect 12 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-5606/01	81096-10-52016/2/2006
Lundbeck Hungária Kft. meghatalmazott útján	Serdolect 16 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-5607/01	81099-10-52015/2/2006
Lundbeck Hungária Kft. meghatalmazott útján	Serdolect 20 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-5608/01	81100-10-52014/2/2006

Jelen végzéseimet fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A végzéssel szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A végzés elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/b. Az R. 4. § (10) bekezdése alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Econova Consulting Kft. meghatalmazott útján	Combigan® oldatos szemcsepp 1x5 ml	OGYI-T-20114/01	82226-10-51422/5/2006
Vicis Pharma Kft. meghatalmazott útján	Combigan® oldatos szemcsepp 1x5 ml	OGYI-T-20114/01	82184-10-51422/4/2006
Novartis Hungária Kft. meghatalmazott útján	Exjade 500 mg diszpergálódó tabletta 28x	EU/1/06/356/005	86909-10-51735/3/2006
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Inegy 10 mg/10 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-20206/01-06	81554-10-51569/3/2006
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Inegy 10 mg/20 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-20206/20	81556-10-51572/6/2006
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Inegy 10 mg/40 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-20206/36	81555-10-51571/4/2006
MSD Magyarország Kft. meghatalmazott útján	Silgard humán papillomavírus vakcina	EU/1/06/358/003-017	80374-10-52968/2/2006

Jelen végzésemet fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A végzéssel szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A végzés elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI/a. Az R. 22. § (3) bekezdés b) pont szerinti támogatás megszüntetéséről hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A támogatás megszüntetéséről hozott határozat száma	Támogatás megszűnése
Plazmed Kft. meghatalmazott útján	Haemocompletan P 1 g por infúzióhoz	OGYI-T-6303/01	85427-10-53137/1/2006	2007. 01. 01
Wagner-Pharma Kft.	Hemorid kenőcs 20 g	OGYI-T-690/01	85161-10-53116/2/2006	2007. 01. 01
Plazmed Kft. meghatalmazott útján	Streptase 1 500 000 NE injekció	K-1473/01	85415-10-51647/3/2006	2007. 01. 01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI/b. Az R. 22. § (3) bekezdés ad) pont szerinti támogatotti törzsből való törlésről hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A támogatotti törzsből való törlésről hozott határozat száma	Törlés időpontja
Boehringer Ingelheim Pharma Fióktelep meghatalmazott útján	Spirodent 0,02 mg tabletta 100x	OGYI-T-1121/02	85452-10-51582/2/2006	2008. 01. 01
Wagner-Pharma Kft.	Tetran kenőcs 10 g	OGYI-T-3139/01	85157-10-53117/2/2006	2007. 01. 01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI/c. Az R. 22. § (3) bekezdés ab) valamint ac) pontok szerinti, névváltozásról valamint nyilvántartási szám változásról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A név és nyilvántartási szám változásról hozott határozat száma	Támogatás kezdete
Alcon Hungária Kft. meghatalmazott útján	Emadine 0,05 % oldatos szemcsepp 1x5 ml	EU/1/98/095/001	85182-10-51621/2/2006	2007. 01. 01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI/d. Az R. 22. § (3) bekezdés ac) pont szerinti nyilvántartási szám változásról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A nyilvántartási szám változásról hozott határozat száma	Támogatás kezdete
Pfizer Kft.	Cardura XL 4 mg retard filtabletta 30x	OGYI-T-6683/02	85187-10-51117/2/2006	2007. 01. 01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI/e. Az R. 22. § (3) bekezdés ab) pont szerinti névváltozásról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A névváltozásról hozott határozat száma	Támogatás kezdete
Servier Hungária Kft. meghatalmazott útján	Pretanix Komb tabletták 30x	OGYI-T-6831/01	85432-10-53139/1/2006	2007. 01. 01
Servier Hungária Kft. meghatalmazott útján	Pretanix Prekomb tabletták 30x	OGYI-T-6830/01	85430-10-53138/1/2006	2007. 01. 01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI/f. Az R. 22. § (3) bekezdés d) pont szerinti törzkönyvbe bejegyzett jogosult személyének változásáról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A törzkönyvbe bejegyzett személy változásáról hozott határozat száma	Támogatás kezdete
Berlin-Chemie Képviselet meghatalmazott útján	Buventol Easyhaler 200 µ/adag inhalációs por	OGYI-T-5752/01	85995-10-51615/3/2006	2007. 01. 01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Gyógyszerügyi Főosztályához benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5.000 Ft azaz ötezer forint, amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Budapest, 2006. november

Elveszett orvos-specifikus bélyegzők, kamarai tagsági változások

2006. december

Bélyegző bevonás, elveszett bélyegzők

Érvénytelen pecsét száma	Érvénytelen bélyegzőn szereplő név	Érvénytelenítés kezdődátuma	Eljárás oka
12975	Dr. Agyagási Dezső	2006.11.05	elhalálozott
47738	Dr. Annoh Osafo Edward	2006.10.03	elhalálozott
12985	Dr. Baki Magda	2006.11.20	elhalálozott
13572	Dr. Balogh József	2006.10.21	elhalálozott
19046	Dr. Balogh Vilma	2006.11.09	elhalálozott
16560	Dr. Baráz Erzsébet	2006.11.02	elhalálozott
23606	Dr. Bélteky Domokos	2006.11.14	elhalálozott
05856	Dr. Beregszászy Zoltán	2006.10.23	elhalálozott
21620	Dr. Berhész Béla	2006.10.01	elhalálozott
47622	Dr. Bíró Attila	2006.08.30	elhalálozott
47322	Dr. Boros Ferenc János	2006.10.07	elhalálozott
22433	Dr. Budavári József	2006.10.27	elhalálozott
46280	Dr. Búzás Gábor Márton	2006.11.21	elhalálozott
08769	Dr. Csont Attila	2006.11.18	elhalálozott
18280	Dr. Csontos Eszter	2006.10.28	elhalálozott
25901	Dr. Czákó Erzsébet	2006.11.14	elhalálozott
62684	Dr. Deák István	2006.09.30	elhalálozott
43467	Dr. Fekete Judit	2006.11.23	elhalálozott
37385	Dr. Fockter Vilmos	2006.11.12	elhalálozott
21335	Dr. Fodor Ferenc	2006.11.16	elhalálozott
12456	Dr. Fodor Timóth	2006.11.06	elhalálozott
01676	Dr. Füzi Miklós	2006.10.02	elhalálozott
06532	Dr. Gacsályi László Mátyás	2006.11.04	elhalálozott
18355	Dr. Glaser Károly	2006.10.02	elhalálozott
01308	Dr. Gonda Tibor	2006.11.05	elhalálozott
14394	Dr. Gulyás Livia	2006.11.23	elhalálozott
34117	Dr. Gyöngyösi Ferenc	2006.10.20	elhalálozott
03747	Dr. György József	2006.10.16	elhalálozott
26241	Dr. Hajdú Zoltán Ferenc	2006.11.12	elhalálozott
10803	Dr. Hermann Frigyes Otto	2006.10.15	elhalálozott
12467	Dr. Horváth Imre	2006.11.06	elhalálozott
10731	Dr. Hunyadi Sándor	2006.10.09	elhalálozott
19378	Dr. Jáksó Géza	2006.10.22	elhalálozott
04916	Dr. Kamondi Zoltán	2006.10.11	elhalálozott
26416	Dr. Kánya László	2006.10.30	elhalálozott
09583	Dr. Kasza Lajos	2006.11.16	elhalálozott
06095	Dr. Késmárky Róbert	2006.11.10	elhalálozott
22572	Dr. Király Magdolna	2006.10.09	elhalálozott
24774	Dr. Lampert András	2006.11.17	elhalálozott
11198	Dr. László Verona	2006.02.02	elhalálozott
08985	Dr. Matolcsy Kálmán	2006.11.02	elhalálozott
28638	Dr. Medgyes János	2006.11.14	elhalálozott
39528	Dr. Menning Éva	2006.11.09	elhalálozott

Érvénytelen pecsét száma	Érvénytelen bélyegzőn szereplő név	Érvénytelenítés kezdődátuma	Eljárás oka
07548	Dr. Meskó Béla	2006.10.25	elhalálozott
14087	Dr. Mihálffy Ferenc	2006.11.12	elhalálozott
09995	Dr. Miklós Ferenc	2006.10.04	elhalálozott
00377	Dr. Mohácsi Antonia	2006.10.08	elhalálozott
38739	Dr. Molnár Márta	2006.10.04	elhalálozott
31542	Dr. Morvay Krisztina Annamária	2006.11.03	elhalálozott
41851	Dr. Munczig Dénes	2006.11.18	elhalálozott
48411	Dr. Papp István György	2006.09.26	elhalálozott
07924	Dr. Pusztai Olga Zsuzsanna	2006.10.15	elhalálozott
01114	Dr. Radnóti Gábor	2006.10.18	elhalálozott
15331	Dr. Regös Ágnes Mária	2006.11.03	elhalálozott
04671	Dr. Sági Béla	2006.10.14	elhalálozott
16486	Dr. Szabó Elek Zoltán	2006.11.04	elhalálozott
19330	Dr. Szabó László	2006.11.11	elhalálozott
18883	Dr. Szabó Márta	2006.11.05	elhalálozott
24918	Dr. Szélvári Ferenc	2006.11.19	elhalálozott
08935	Dr. Szűcs János	2006.11.30	elhalálozott
25052	Dr. Tomori Zsuzsanna	2006.10.28	elhalálozott
14927	Dr. Turányi Miklós	2006.11.17	elhalálozott
23076	Dr. Uzonyi Sándor Imre	2006.11.03	elhalálozott
23184	Dr. Wächter Walter	2006.10.18	elhalálozott
06672	Dr. Kapitány Mária	2006.10.11	elhalálozott
37175	Dr. Matolay Ágnes	2006.09.27	ellopták
48233/1	Dr. Bereczki Mihály György	2006.10.03	elvesztett bélyegző
51022	Dr. Blacha Ágnes	2006.09.13	elvesztett bélyegző
00784	Dr. Csengődy József	2006.09.12	elvesztett bélyegző
39487/1	Dr. Csépai Dezső	2006.09.29	elvesztett bélyegző
66587	Dr. Csúsz L'udovít	2006.09.29	elvesztett bélyegző
46954	Dr. Dobos Erika Erzsébet	2006.09.21	elvesztett bélyegző
36516	Dr. Ferenc Mária	2006.09.18	elvesztett bélyegző
54199	Dr. Hidas Zoltán	2006.09.20	elvesztett bélyegző
03500	Dr. Kézdy Mária	2006.09.28	elvesztett bélyegző
to64377	Dr. Lestár Ferenc	2006.09.14	elvesztett bélyegző
41967	Dr. Lukács Katalin	2006.10.11	elvesztett bélyegző
41972/2	Dr. Müller Éva Irén	2006.10.05	elvesztett bélyegző
61075	Dr. Nagymáté Orsolya	2006.09.26	elvesztett bélyegző
43553/1	Dr. Rapp János	2006.10.18	elvesztett bélyegző
54405	Dr. Szekeres István	2006.09.25	elvesztett bélyegző
20189	Dr. Sente Katalin	2006.09.21	elvesztett bélyegző
53277	Dr. Temesi Gabriella	2006.08.31	elvesztett bélyegző
24001/1	Dr. Tímár László	2006.10.12	elvesztett bélyegző
15905	Dr. Ungváry György	2006.08.15	elvesztett bélyegző
36932	Dr. Zágoni Tamás	2006.10.16	elvesztett bélyegző
57689	Dr. Perduk András	2006.11.24	elvesztett bélyegző

Újra kiadott bélyegző

Érvényes bélyegző száma	Érvényes bélyegző használójának neve	Érvényesítés kezdő dátuma	Eljárás oka
61566	Dr. Zsendovits Balázs	2006.10.30	MOK tagság újrafelvétel

Országos Egészségbiztosítási Pénztár

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár
„Társadalombiztosítási jogszabályok változásai a gyakorlatban” címmel
továbbképző fórumot szervez**

A fórum kiemelt témakörei:

- Az egészségbiztosítás ellátásaival kapcsolatos változások 2007-ben.
- 2007. évi aktualitások, valamint tájékoztató az elfogadott rövid távú nyugdíjváltozásokról.
- A biztosítási kötelezettséget és a járulékfizetést érintő 2007. évi változások.
- Családtámogatási ellátásokkal kapcsolatos változások 2007-ben.

A szakmai fórum időpontja: 2007. január 17. (szerda) 9–17 óráig

Regisztráció: 8–9 óra között

Helyszín: Országos Egészségbiztosítási Pénztár Székháza (fszt. konferenciaterem)

Cím: 1139 Budapest Váci út 73/a. (Árpád híd pesti hídfőjénél)

Részvételi díj: 9 000 Ft +20% áfa/fő

A székház I. emeletén lévő büfé a nap folyamán igénybe vehető. Jelentkezés levélben, faxon (fax számunk: 350-4073) **2007. január 5-ig**. További felvilágosítás az OEP Humánpolitikai és Oktatási Főosztályán (350-2001/5206-os telefonszámon).

A JELENTKEZÉSRŐL KÜLÖN VISSZAIGAZOLÁST NEM KÜLDÜNK, ELFOGADOTTNAK TEKINTJÜK!

Jelentkezési lap

Jelentkező(k) neve:

.....

.....

Megrendelő neve:

Címe:

Irányítószám: Telefon:

Bankszámlaszám:

Adószám:

Fizetés módja: **postai befizetés/banki átutalás** (a megfelelő részt kérjük szíveskedjenek aláhúzni!)

Aláírásunkkal kötelezettséget vállalunk arra, hogy a fórum költségét a számla kézhezvételét követően kiegyenlítjük.

Dátum:

.....
cégszerű aláírás

A Magyar Hivatalos Közlönykiadó megjelentette

a

Módszertani útmutató a helyi önkormányzati rendeletek szerkesztéséhez

c. kiadványt.

Az útmutató célja, hogy a helyi önkormányzati rendeletek alkotása során történő helyes alkalmazásához gyakorlati segítséget nyújtson. Az útmutató sorra veszi a jogalkotásról szóló 1987. évi XI. törvény és a kapcsolódó végrehajtási rendeletek azon rendelkezéseit, amelyeket a helyi önkormányzati jogalkotásnál alkalmazni kell. Ezen rendelkezésekhez fűz gyakorlati útmutatást, kifejezetten önkormányzati rendeletekből merített helyes és helytelen példákat.

Jelenleg igen nagy az eltérés az egyes megyékben, illetve a megyéken belül az egyes településeken használt önkormányzati rendeletek alkotása során alkalmazott módszerekben, szokásokban. Erre tekintettel néhány közigazgatási hivatal mintarendelletekkel segíti az adott megyében működő települések jegyzőinek munkáját. Egységes, a helyi önkormányzatok részére készülő jogszabály-szerkesztési segédanyagot azonban még sem az Önkormányzati és Területfejlesztési Minisztérium, sem az Igazságügyi és Rendészeti Minisztérium nem adott ki. Ezt a hiányt próbálja részben pótolni ez a kiadvány. Egyre nagyobb ugyanis az igény arra, hogy a helyi önkormányzati rendeleteket is egységes szerkesztési módszerrel, egységes szerkezetben, elektronizálva minden állampolgár elérhesse, megismerhesse és következetesen alkalmazhassa.

A fentiekre tekintettel ajánljuk a kiadványt az ország valamennyi jegyzőjének, körjegyzőjének, főjegyzőjének, a polgármestereknek, megyei közgyűlési elnököknek, a képviselő-testületek tagjainak, valamint a helyi jogalkotás előkészítésében részt vevő hivatali munkatársaknak.

A 104 oldalas kiadvány ára: **1155 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 internetcímen.

MEGRENDELŐLAP

Megrendeljük a **Módszertani útmutató a helyi önkormányzati rendeletek szerkesztéséhez** című kiadványt

(ára: **1155 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 Hivatalos Közlönykiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára átutalom.

Keltezés:

.....
cégszerű aláírás

A Magyar Hivatalos Közlönykiadó
megjelentette a Közlöny Könyvek sorozatának újabb köteteként a

**A POLGÁRI PERRENDTARTÁSRÓL SZÓLÓ
1952. évi III. TÖRVÉNY MAGYARÁZATA I-III.**

című könyvet.

A Polgári perrendtartásról szóló 1952. évi III. törvény (Pp.) e magyarázata elkészítésének fontos szempontja volt, hogy ne csak a jogászi szakma gyakorlóit, de a laikus jogkereső közönség számára is megfelelően forgatható kiadvány készüljön el. Elegendő arra gondolni, hogy a polgári igazságszolgáltatásban az elmúlt másfél évtizedben – a rendszerváltást követően a bíróságokhoz fordulás emberi és alkotmányos jogával élő polgároknak köszönhetően – jelentősen megnövekedett mind a peres, mind a nemperes ügyek száma, és új pertípusok (mint a közigazgatási perek vagy a társasági perek) keletkeztek.

A kommentár – amelynek szerzői nemcsak oktatják, de a gyakorlatban is jól ismerik a polgári eljárás szabályait – célja, hogy a folyamatosan módosuló, és egyre gazdagodó bírósági gyakorlattal értelmezett, illetve egyre több európai uniós szabályt felvonultató Pp. szabályait közérthető formában mutassa be.

A Polgári perrendtartás magyarázata – a törvény fejezeteit követve – három kötetre tagolódik. A kiadvány egyenlő súlyt helyez az egyes rendelkezések értelmezésére és magyarázatára, az elméleti alapokra, valamint a bírósági gyakorlat bemutatására, hogy e három pillérre helyezve a lehető legteljesebb képet mutassa be az élő polgári eljárásjogról.

Az 1544 oldal terjedelmű, háromkötetes kiadvány ára **4893 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 internetcímen.

MEGRENDELÉS

Megrendelem a

**A POLGÁRI PERRENDTARTÁSRÓL SZÓLÓ
1952. évi III. TÖRVÉNY MAGYARÁZATA I-III.**

című, 1544 oldal terjedelmű háromkötetes kiadványt.

(ára: **4893 Ft** 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 Hivatalos Közlönykiadónak a számlán feltüntetett pénzforgalmi jelzőszámára vagy postai úton a fenti címre.

Keltezés:

.....

cégszerű aláírás

5 érvünk van:

hivatalos és hiteles
jogszabályszovegek

hasznos kiegészítők
(pl. iratmintatár)

rendszeresen
aktualizált
kommentárok

megújult, gyors
keresőprogram

online frissítés
naponta

+1 klubtagság

Előfizetésével Ön jogosult lesz a Közlöny Klub névre szóló prémium kártyájára, amellyel nem csak a Magyar Hivatalos Közlönykiadó boltjaiban részesül azonnali árkedvezményben, hanem az Euro Discount Club partnercégeinél is országszerte.



Akció: 69 000 Ft + áfa*
diákkedvezmény: 50%

 www.mhk.hu
06 (80) 200-723

- Előfizetem a **Hivatalos Jogszabálytár** önálló változatát egy évre példányban. Előfizetési periódus: 2007. január–december. 2007. évi kedvezményes előfizetési díj: **69 000 Ft + áfa**, rendszerbe lépési díj nincs. Többfelhasználós hálózati verzióinkról kérjük, érdeklődjön zöldszámunkon!

- Igénybe kívánom venni a diákok részére fenntartott 50% kedvezményt. Diákigazolvány sorszáma:

Név, cím:

Ügyintéző, telefon:

Kézbesítési cím és név:

Dátum: Cégszerű aláírás:

*Ajánlatunk a 2006. december 31-ig beérkezett új, éves előfizetésekre vonatkozik.

Kérjük, hogy a szelvényt a Magyar Hivatalos Közlönykiadó **1394 Budapest 62, Pf. 361** postacímére, illetve a **266-8906-os** vagy a **266-5190-es** faxszámra küldje vissza. Megrendelését feladhatja a www.mhk.hu honlapon vagy a jogszabalytar@mhk.hu e-mail címen is.

Ha a Közlöny Klub tagságra és az azzal járó kedvezménykártyára nem tart igényt, jelezze itt:

Tisztelt Előfizetők!

Tájékoztatjuk Önöket, hogy a kiadónk terjesztésében levő lapokra és elektronikus kiadványokra szóló előfizetésüket folyamatosnak tekintjük. Csak akkor kell változást bejelenteniük a 2007. évre vonatkozó előfizetésre, ha a példányszámot, esetleg a címlistát módosítják, vagy új lapra szeretnének előfizetni (pontos szállítási, név- és utcacím-megjelöléssel). Az esetleges módosítást 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 Hivatalos Közlönykiadó ügyfélszolgálatán (1085 Budapest, Somogyi B. u. 6.) lehetséges. (Levél cím: Magyar Hivatalos Közlönykiadó, 1394 Budapest, 62. Pf. 357. Fax: 318-6668).

A 2007. évi előfizetési díjak

(Az árak az áfát tartalmazzák.)

Magyar Közlöny	99 792 Ft/év	Környezetvédelmi és Vízügyi Értesítő	15 120 Ft/év
Hivatalos Értesítő	15 372 Ft/év	Közlekedési Értesítő	24 696 Ft/év
Határozatok Tára	22 932 Ft/év	Kulturális Közlöny	18 900 Ft/év
Önkormányzatok Közlönye	5 544 Ft/év	Külgazdasági Értesítő	20 160 Ft/év
Az Alkotmánybíróság Határozatai	18 900 Ft/év	Munkaügyi Közlöny	15 372 Ft/év
Bányászati Közlöny	4 788 Ft/év	Oktatási Közlöny	21 924 Ft/év
Belügyi Közlöny	25 452 Ft/év	Pénzügyi Közlöny	30 492 Ft/év
Egészségbiztosítási Közlöny	22 176 Ft/év	Sportértesítő	5 040 Ft/év
Egészségügyi Közlöny	27 720 Ft/év	Statisztikai Közlöny	13 104 Ft/év
Ellenőrzési Figyelő	3 528 Ft/év	Szociális Közlöny	15 624 Ft/év
Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Értesítő	18 396 Ft/év	Turisztikai Értesítő	11 844 Ft/év
Gazdasági Közlöny	23 436 Ft/év	Ügyészségi Közlöny	6 552 Ft/év
Hírközlési Értesítő	6 552 Ft/év	Nemzeti Kulturális Alap Hírlevele	5 040 Ft/év
Honvédelmi Közlöny	18 648 Ft/év	Pénzügyi Szemle	19 908 Ft/év
Igazságügyi Közlöny	15 876 Ft/év	L'udové noviny	3 780 Ft/év
Jogtanácsadó	6 804 Ft/év	Neue Zeitung	4 788 Ft/év

Cégek Közlöny CD

A **Cégek Közlöny** hatályos és hiteles céginformációs – az üzleti életben részt vevők számára nélkülözhetetlen, naprakész – adatbázisát tartalmazó, heti rendszerességgel lemezen megjelenő lap formátuma 2007. október 1-jétől várhatóan megújul. Erre tekintettel a CD a 2007. évben január 1-jétől szeptember 30-ig fizethető elő. A háromnegyed éves előfizetés díja a 20%-os áfával: 106 272 Ft.

Közbeszerzési Értesítő

A hetente több száz, minden szakterületre kiterjedő közbeszerzési felhívás részletes leírását és feltételeit tartalmazó **Közbeszerzési Értesítő** című hivatalos lap révén az előfizetők a leggyorsabban, autentikus forrásból értesülhetnek a pályázatokról. Az Értesítő – a tervezett formátumváltás miatt – a 2007. évben fél évre fizethető elő. A féléves előfizetés díja áfával: 55 062 Ft.

A HIVATALOS JOGSZABÁLYTÁR (CD)

hatályos jogszabályok hivatalos számítógépes gyűjteményének 2007. évi éves előfizetési díjai:

(Árunk az áfát nem tartalmazzák.)

Önálló változat	72 000 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	260 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	130 000 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	340 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	160 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	590 000 Ft

2006. december 31-ig történő 2007. évi teljes éves előfizetés esetén az önálló változat díja: 69 000 Ft.

Az EU-JOGSZABÁLYTÁR (CD)

Az Európai Unió Jogszabályai gyűjteményének 2007. évi éves előfizetési díja

(Árunk az áfát nem tartalmazzák.)

Önálló változat	72 000 Ft	25 munkahelyes hálózati változat	260 000 Ft
5 munkahelyes hálózati változat	130 000 Ft	50 munkahelyes hálózati változat	340 000 Ft
10 munkahelyes hálózati változat	160 000 Ft	100 munkahelyes hálózati változat	590 000 Ft

Facsimile Magyar Közlöny. A hivatalos lap 2006-os évfolyama jelenik meg CD-n az eredeti külalak megőrzésével, de könnyen kezelhetően. Ára: 12 000 Ft + áfa.

Szerkeszti az Országos Egészségbiztosítási Pénztár, 1139 Budapest, Váci út 73/A. Telefon: 350-1617.

A szerkesztésért felelős: Karsai András.

E-mail: akarsai@oep.hu.

Kiadja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó. Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató. Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6. Telefon: 266-9290.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Hivatalos Közlönykiadó ügyfélszolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu), vagy a www.mhk.hu/kozlonybolt internetcímen

1085 Budapest, Somogyi Béla u. 6., 1394 Budapest 62. Pf. 357.

Előfizetésben terjeszti a Magyar Hivatalos Közlönykiadó a FÁMA Rt. közreműködésével. Telefon/fax: 266-6567.

Információ: tel./fax: 317-9999, 266-9290/245, 357 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).

Egy példány ára 1659 Ft áfával. A 2006. évi éves előfizetési díj: 19 152 Ft áfával. A 2007. évi éves előfizetési díj: 22 176 Ft áfával.

A kiadó az előfizetési díj év közbeni emelésének jogát fenntartja.

HU ISSN 1588—1687

06.4128 — Nyomja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó Lajosmizsei Nyomdája.

Felelős vezető: Burján Norbert vezérigazgató-helyettes.

