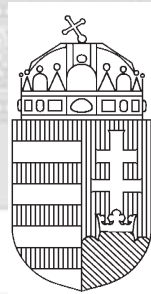


EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI KÖZLÖNY

AZ ORSZÁGOS EGÉSZSÉGBIZTOSÍTÁSI PÉNZTÁR HIVATALOS LAPJA

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



Megjelenik
havonta

Ára: 1827 Ft

TARTALOMJEGYZÉK

Jogszabályok

10/2007. (II. 6.) Korm. r. az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról	346	13/2007. (III. 7.) EüM r. az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosításáról	363
16/2007. (II. 13.) Korm. r. a vizitdíjjal és a kórházi napidíjjal kapcsolatos egyes kérdésekről	348	Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár közleménye a 2007. évben nettó finanszírozási körbe tartozó egészségügyi szolgáltatókról.....	393
17/2007. (II. 13.) Korm. r. a minőségi és hatékony gyógyszerrendelés ösztönzéséről	350	OEP-utasítások	
19/2007. (II. 20.) Korm. r. egyes egészségügyi tárgyú kormányrendeletek módosításáról	353	5/2007. (Eb. K. 3.) számú OEP utasítás az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Szervezeti és Működési Szabályzatáról...	397
28/2007. (II. 28.) Korm. r. a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény végrehajtásáról szóló 195/1997. (XI. 5.) Korm. rendelet módosításáról	354	6/2007. (Eb. K. 3.) számú OEP utasítás a szolgálati titokkörügyezékről szóló 17/2003. (Eb. K. 4.) sz. főigazgatói utasítás módosításáról.....	397
35/2007. (III. 7.) Korm. r. a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról	356	7/2007. (Eb. K. 3.) számú OEP utasítás egyes főigazgatói utasítások módosításáról.....	397
9/2007. (II. 15.) EüM r. az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendelkezéséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet módosításáról.....	357	OEP-közlemények	
11/2007. (III. 6.) EüM r. az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök reklámozásáról és ismertetéséről	358	az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) közleménye a társadalombiztosítási támogatással rendelhető és kiszolgáltató gyógyászati segédeszközök teljes körének a 2007. március 29-től hatályos meghatározásáról	398
12/2007. (III. 6.) EüM r. a különleges táplálkozási célú élelmiszerekről szóló 36/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosításáról.....	362	a törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár által 2007. február hónap folyamán meghozott határozatairól	611
		a 2007. február hónapban előlegben részesített közforgalmú gyógyszertárakról	618
		a 2007. március hónapban előlegben részesített közforgalmú gyógyszertárakról	620
		elveszett ellenőri igazolványról.....	622

Jogszabályok

A Kormány 10/2007. (II. 6.) Korm. rendelete

az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének *a)* és *f)* 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 (a továbbiakban: Kr.) 11. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A díjfizetés alapjául szolgáló pontszámot a 2. számú melléklet szerinti összesítőben szereplő létszám alapján meghatározott korcsoportonkénti pontszám összegének degressziós tényezővel korrigált értéke, valamint a szakképzettségi szorzó szorzataként kell megállapítani. A degressziót 2400 ponttól, illetve házi gyermekorvosi szolgálat esetén 3150 ponttól, vegyes háziorvosi szolgálat esetén 2800 ponttól kell alkalmazni. Számítási módját a 3. számú melléklet A) pontja tartalmazza. A degresszió számításánál az adott háziorvoshoz bejelentkezett valamennyi biztosítottat figyelembe kell venni, függetlenül attól, hogy azok ellátására egy vagy több rendelésben, illetve azonos vagy eltérő rendelési időben kerül sor.”

2. §

(1) A Kr. 12. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Az egy pontra jutó díj a praxisfinanszírozás egészségügyi miniszter és pénzügyminiszter közös tájékoztatója szerinti kiadási előirányzata egy havi összegének a 8. § (4) bekezdése, a 10. § (1) bekezdése, a 14. § (2)–(4) bekezdése szerinti kiadásokkal csökkentett része és a 11. § (3) bekezdés szerint megállapított, országos szinten összeített pontszám hányadosa.”

(2) A Kr. 12. §-a (4) bekezdésének *a)*–*b)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A korcsoportonkénti pontszám és érvényességi idő:]

„a) 0–4 év közötti bejelentkezett biztosított után	5,5 pont	1 év
b) 5–14 év közötti bejelentkezett biztosított után	3,5 pont	1 év”

3. §

A Kr. 18. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A 11. és 12. § alapján megállapított díjat – amely tartalmazza a 18. életévét be nem töltött biztosított ellátása esetén a mentesség miatti vizitdíjbevételek kiesés alapösszegű kompenzációját is – az OEP a jelentés leadását követő hónapban utalványozza.”

4. §

A Kr. 22. § (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) A (2) bekezdés szerinti területi ellátási kötelezettség nélküli fogászati alap- és szakellátást nyújtó szolgáltató szolgálatonként, illetve szakrendelésenként, heti 30 órás rendelési idő esetén 1900 pontnak megfelelő összegű havi alapidíjra jogosult. A fogászati szakellátást nyújtó szolgáltató szakrendelésenként, heti 30 órás rendelés esetén az alábbi korcsoportos pontszámok megfelelő összegű havi alapidíjra jogosult:

a) szájsebészeti, parodontológiai szakrendelés esetén	1900 pont,
b) fogszabályozási, gyermekfogászati szakrendelés esetén	2300 pont,
c) fogászati röntgen szakrendelés esetén	1900 pont.

Amennyiben a rendelési idő nem éri el a heti 30 órát, az alapidíj időarányos része illeti meg a szolgáltatót.”

5. §

(1) A Kr. 23. § (1) bekezdés *a)* és *b)* pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

[A fogászati alapellátásban a fogászati szolgálat a területi kötelezettség szerint a szolgálathoz tartozó – és a szerződésben megállapított – lakosok számától függően a korcsoportonkénti szorzóval korrigált pontszám alapján havi alapidíjas finanszírozásban részesül. A díjfizetés alapjául szolgáló korcsoportos pontszám értéke 31 Ft/hó. A korcsoportonkénti szorzó]

„a) gyermek, iskolai, ifjúsági szolgálat esetén 0–18 éves korig, ideértve a 22. § (6) bekezdésének <i>b)</i> pontja szerinti személyeket is	4,6
b) vegyes szolgálat esetén	
0–18 éves korig	3,0
19–60 éves korig	1,0
60 éves kor felett	2,4”

(2) A Kr. 23. §-ának (7) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(7) A fogászati alapellátást és szakellátást nyújtó szolgáltató a nyújtott ellátások teljesítménypontszáma alapján teljesítményarányos díjazásra jogosult.”

6. §

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

„(1) A rendelések teljesítményéről a fogászati szolgáltató kísézőjegyzékkel, számítógépes adathordozón a 23. § (7) bekezdés szerint jelentést küld a finanszírozónak, legkésőbb a tárgyhónapot követő hónap 10. napjáig. Az OEP a kiszámított díjat a jelentés beküldését követő hónapban utalványozza a Kincstárnak. A teljesítménydíjjal egyidejűleg kerül kifizetésre az alapidj, amely tartalmazza a 18. életévét be nem töltött biztosított ellátása esetén a mentesség miatti vizitdíjbevételek-kiesés alapösszegű kompenzációját is.”

7. §

(1) A Kr. 27. §-ának (11) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(11) A szolgáltatónak a teljesítménye utáni díjazást – amely tartalmazza a 18. életévét be nem töltött biztosított járóbeteg-szakellátása esetén a mentesség miatti vizitdíjbevételek-kiesés alapösszegű kompenzációját, a fekvőbeteg szakellátása esetén a napidíj-bevételek-kiesés kompenzációját is – az OEP kiszámítja, és a jelentés leadását követő hónapban utalványozza a 33. § (5) bekezdésében és a 46. § (3) bekezdésében foglaltak kivételével.”

(2) A Kr. 27. § -ának (19) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(19) Az összevont szakellátás előirányzatból az egészségügyi szakellátás struktúraátalakításával összefüggő működési többletkiadások kompenzálására elkülönített keret terhére átmeneti kiegészítő díjazás biztosítható az egészségügyi miniszter rendeletében – a pénzügyminiszter egyetértésével – meghatározott szempontok szerint és mértékben,

a) az aktív fekvőbeteg-szakellátást nyújtó szolgáltatók részére, az előre nem tervezhető ellátások előző évi adatainak a teljes körű kapacitáshoz történő arányosítása alapján,

b) az önálló szakorvosi rendelőintézetek részére, amelyek olyan településen működnek, ahol aktív fekvőbeteg nyújtó kórház nem működik és a hét minden napján biztosítják a lakosság számára az alapvető klinikai és diagnosztikai szakmákban az ellátást.

Az elkülönített keret időarányosan használható fel figyelemmel az összevont szakellátás előirányzat betarthatóságára.”

8. §

A Kr. 28. §-ának (3) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(3) A kihasználatlan teljesítményvolumen 50%-ának szolgáltatók közötti felosztására, valamint adott szolgáltatás igénybevételének változása alapján az érintett szolgáltatók közötti átcsoportosítására a TVK Ellenőrző Bizottság félévente javaslatot tesz, melyet az egészségügyi miniszter hagy jóvá.”

9. §

A Kr. 52. §-a a következő (11) bekezdéssel egészül ki:

„(11) Felhatalmazást kap az egészségügyi miniszter, hogy a pénzügyminiszterrel egyetértésben meghatározza a 27. § (19) bekezdés szerinti átmeneti kiegészítő díjazás szempontjait és mértékét.”

10. §

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 5/B. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a § eredeti szövegének jelölése (1) bekezdésre változik:

„(2) Az Ebtv. 18. §-a (6) bekezdésének *m*) pontja alkalmazásában nem minősül kíséző személynek a beteg vagy koraszülött gyermekét szoptató anya.”

11. §

Az R. a következő 13/A. §-sal egészül ki:

„13/A. § A kötelező egészségbiztosítás ellátásainak biztosítását szolgáló, a 14–20. § és a 22–25. § szerinti szerződéssel – ide nem értve a pro familia rendelésre jogosító szerződést – rendelkező egészségügyi szolgáltató a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 44. §-ának (1) bekezdése szerinti tájékoztatási kötelezettsége keretében az OEP által készített és a biztosítottaknak szóló – egészségbiztosítási jogviszony keretében igénybe vehető egészségügyi ellátással kapcsolatos – informatív és tájékoztató anyagokat, kiadványokat betegforgalom számára nyitva álló helyiségében közzéteszi.”

12. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel 2007. március 1-jén lép hatályba azzal, hogy az 1. §, a 2. §, a 4. §, az 5. § és a 7. § (2) bekezdése, valamint a (4) bekez-

dés rendelkezéseit első alkalommal a 2007. március havi kifizetéseknél kell alkalmazni.

(2) A 9. és 10. §, valamint az (5)–(7) bekezdés e rendelet kihirdetését követő napon lép hatályba.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a Kr. 12. §-a (3) bekezdésének első mondata hatályát veszti.

(4) A Kr. 12. §-a (1) bekezdésének első mondatában a „(vegyes körzet esetén 3800)” szövegrész helyébe „(gyermekorvosi körzet esetén 4350, vegyes körzet esetén 4000)” szövegrész, a 22. §-ának (3) bekezdésében a „10 000” szövegrész helyébe a „12 000” szövegrész, a 22. §-ának (4) bekezdésében a „10 000” szövegrész helyébe a „11 000” szövegrész, a 3. számú melléklete A) pontjának felvezető mondatában a „(vegyes praxisnál a 2600)” szövegrész helyébe „(gyermekorvosi praxisnál a 3150, vegyes praxisnál a 2800)” szövegrész lép.

(5) Az R. 22. §-ának (3) bekezdésében a „jelentős befolyást” szövegrész helyébe a „többségi befolyást” szövegrész lép.

(6) Az egyes, az egészségügyet érintő kormányrendeleteknek a vizitdíj és a kórházi napidíj bevezetésével kapcsolatos módosításáról szóló 4/2007. (I. 22.) Korm. rendelet 1. §-ának az R. 5/E. §-ának (3) bekezdését megállapító részében „az egynapos sebészeti ellátás és a kúraszerű ellátás fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásnak minősül.” szövegrész helyébe „az egynapos sebészeti ellátás fekvőbeteg-gyógyintézeti ellátásnak, a kúraszerű ellátás pedig járóbeteg-szakellátásnak minősül.” szövegrész lép.

(7) A Kr. 14. számú melléklete „Kitöltési Útmutató” részének „4. Térítési Kategória” pontjában az „Ebtv. 23. § b), c) és e)” szövegrésze helyébe az „Ebtv. 23. § b), d) és e)” szövegrész lép.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

**A Kormány
16/2007. (II. 13.) Korm.
rendelete**

**a vizitdíjjal és a kórházi napidíjjal kapcsolatos
egyes kérdésekről**

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

1. §

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról rendelkező

217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 2. §-a a következő (7) és (8) bekezdéssel egészül ki:

„(7) Az (1) bekezdésben meghatározott ellátások az Ebtv. 18/A. §-ának (2) bekezdése alapján a tartós betegséget igazoló egészségügyi dokumentummal vehetők igénybe.

(8) Amennyiben a biztosított az (1) bekezdésben meg nem nevezett járóbeteg-szakellátást beutaló nélkül vesz igénybe és a 4. § (1) bekezdésének b) pontjában meghatározott eset nem áll fenn, az adott szakellátás keretében további szakellátás a biztosított részére nem kezdeményezhető.”

2. §

Az R. 3. §-a a következő (9) bekezdéssel egészül ki:

„(9) Laborvizsgálat és képalkotó diagnosztikai ellátás az Ebtv. 18/A. §-a (11) bekezdésének a) pontja szerinti emelt összegű vizitdíj ellenében sem végezhető beutaló nélkül, amennyiben a 4. § (1) bekezdésének b) pontjában meghatározott eset nem áll fenn.”

3. §

Az R. 3/A. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A beutalónak tartalmaznia kell:

a) a beutaló orvos és munkahelyének azonosítására szolgáló adatot,

b) az 1. számú mellékletben meghatározott tartós betegség BNO kódját (BNO kód hiányában szövegesen), amennyiben a biztosított az Ebtv. 18/A. §-ának (2) alapján vizitdíjmentesen veszi igénybe beutaló szerinti ellátást,

c) az ellátás tényét igazoló adatokat.”

4. §

Az R. 5/C. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:

„(4) A kórházi napidíjat

a) aktív fekvőbeteg-szakellátás igénybevétele esetén a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátáskor, illetve az aktív ellátási szakasz lezárásakor,

b) krónikus fekvőbeteg-szakellátás igénybevétele esetén a fekvőbeteg-gyógyintézetből történő elbocsátáskor, de legkésőbb az adott naptári évben a biztosított által napidíjfizetés ellenében igénybe vehető utolsó ellátási nap igénybevételét követő 15 napon belül kell befizetni.”

5. §

Az R. 5/D. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki:
„(4) Nem számít külön alkalomnak, ezért nem kell külön vizitdíjat fizetni a háziorvosi ellátásért, amennyiben a beteg állapota miatt szükséges vizsgálat jellege teszi szükségessé, hogy a beteg ugyanazon háziorvost ugyanazon nap ismételt felkeresse.”

6. §

Az R. 5/E. §-ának (1) bekezdése a következő mondattal egészül ki:

„A mentesség az 1. számú mellékletben meghatározott alapbetegség diagnózisa felállításának dokumentált időpontjától a biztosított gyógyulásáig, illetve a szakmailag indokolt kontrollvizsgálatok elvégzéséig tart. Amennyiben a tartós betegség kezelése során egyéb – nem tartós – betegség kezelésére is sor kerül, akkor nem kell vizitdíjat fizetni, ha az orvoshoz fordulás indoka elsődlegesen a tartós betegség kezelése volt.”

7. §

Az R. 5/E. §-a a következő (4)–(8) bekezdéssel egészül ki:

„(4) Az Ebtv. 18/A. §-a (8) bekezdésének *c)* pontja szerinti emelt összegű vizitdíjra a részleges térítési díjra vonatkozó, külön jogszabályban meghatározott szabályokat kell alkalmazni, azzal, hogy

a) a mértéke nem térhet el az Ebtv. 18/A. §-ának (11) bekezdésében meghatározottól,

b) a befizetésére az e rendeletben foglaltakat kell alkalmazni,

c) az adott ellátásért elszámolható finanszírozási összeg az emelt összegű vizitdíj és a vizitdíjnak az Ebtv. 18/A. §-ának (9) bekezdésében meghatározott összege közötti különbség összegével kell csökkenteni.

(5) Az Ebtv. 18/A. §-a (12) bekezdésének alkalmazásában minden megkezdett naptári napot külön ellátási napnak kell tekinteni.

(6) A biztosított által a fekvőbeteg-gyógyintézetben kívül töltött adaptációs szabadság az Ebtv. 18/A. §-a (12) bekezdésének alkalmazásában nem minősül ellátási napnak, ezért ezen napok után nem kell kórházi napidíjat fizetni.

(7) Az Ebtv. 18/A. §-ának (2) bekezdése, (6) bekezdésének *i)* pontja és (10) bekezdése nem mentesít a (11) bekezdésében meghatározott emelt összegű esetleges vizitdíj-fizetési kötelezettség alól.

(8) Az Ebtv. 18/A. §-a (8) bekezdése *a)* pontjának *aa)* alpontja alkalmazásában nem a biztosított általi kezdeményezésnek minősül, amikor a biztosított hívására azért megy a háziorvos a biztosítotthoz, mert a biztosított egész-

ségi állapota miatt nem tudja személyesen felkeresni a háziorvost rendelőjében.”

8. §

Az R. 5/F. §-a a következő (2) bekezdéssel egészül ki:
„(2) Az (1) bekezdésben foglaltakon túl bármely jogi személy kibocsáthat papíralapú vizitbérletet. A vizitbérlet nem visszaváltható.”

9. §

A térítési díj ellenében igénybe vehető egyes egészségügyi szolgáltatások térítési díjáról szóló 284/1997. (XII. 23.) Korm. rendelet 2. §-a a következő (4) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg az eredeti (4) bekezdés számozása (5) bekezdésre módosul:

„(4) Amennyiben a biztosítottnak ugyanazon ellátás igénybevételéért az Ebtv. 23. §-ának *b)* és *d)*, illetve *b)* és *e)* pontja szerint is fizetnie kellene részleges térítési díjat, csak az Ebtv. 23. §-ának *b)* pontja szerinti díjfizetési kötelezettséget kell teljesíteni.”

10. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdés kivételével – 2007. február 15-én lép hatályba.

(2) A (3) bekezdés e rendelet kihirdetését követő napon lép hatályba.

(3) Nem lép hatályba az egyes, az egészségügyet érintő kormányrendeleteknek a vizitdíj és a kórházi napidíj bevezetésével kapcsolatos módosításáról szóló 4/2007. (I. 22.) Korm. rendelet 1. §-ának a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról rendelkező 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 5/C. §-ának (4) bekezdését, 5/F. §-ának (2) bekezdését megállapító része, valamint az 1. számú melléklete.

(4) Az R. e rendelet *mellékletében* szereplő 1. számú melléklettel egészül ki.

(5) Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Kr.) 14. számú melléklete „Adatlap” és a „Kitöltési útmutató” részének 33. és 34. pontjában a „napidíj” szövegrész helyébe „napidíj/vizitdíj” szövegrész lép.

(6) A Kr. 14. számú melléklete „Kitöltési útmutató” részének 33. pontja „06 = az ellátásért emelt összegű vizitdíj fizetés történt” szövegrésszel egészül ki.

Gyúrcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

Melléklet

a 16/2007. (II. 13.) Korm. rendelethez

„1. számú melléklet

a 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelethez

Tartós orvosi kezelések köre:	BNO
a) rosszindulatú daganatos megbetegedésekben szenvedő betegek oki és tüneti kezelése;	C00–C97; D00–D09; D37–D48; Z08; Z51.0–Z51.2
b) vesebetegek dialízis kezelése és az azzal összefüggő vizsgálatok;	Z49
c) a véralvadás rendszerének veleszületett betegségeiben szenvedők ellátása;	D66–D67; D68.0–D68.2; D69.1; D69.4; D69.8
d) véradással összefüggő vizsgálatok;	Z52.0; Z00.5
e) cukorbetegség kezelése;	E10–E14
f) szerv- és szövetátültetésre várók, valamint szerv- és szövetátültetésen átesettek gondozása;	Z94 (kivéve Z94.5; Z94.7); Z00.5; Z52; Z01.91
g) HIV fertőzés és AIDS betegség kezelése;	B20–B24
h) szkizofrénia, szkizoaffektív pszichózis, súlyos depresszió, súlyos bipoláris szindróma kórkepek kezelése.	F20; F25; F31.4; F31.5; F32.2; F32.3; F33.2; F33.3

A táblázatban foglalt tartós betegségek esetében a fenti BNO-k fődiagnózisként történő feltüntetése esetén a szakmailag ehhez kapcsolódóan felmerülő egyéb szakvizsgálatok (ideértve a diagnosztikai vizsgálatok és szakkonzi-liumok) szintén mentesülnek a vizitdíj fizetése alól.”

**A Kormány
17/2007. (II. 13.) Korm.
rendelete
a minőségi és hatékony gyógyszerrendelés
ösztönzéséről**

A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati-ségédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 77. § (1) bekezdés a) pontjában kapott felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

E rendelet hatálya kiterjed

a) a részben vagy egészben az Egészségbiztosítási Alapból finanszírozott egészségügyi szolgáltatókra,

b) az a) pont szerinti egészségügyi szolgáltatók finanszírozási szerződésének melléklete szerint a szolgáltató által nyújtott ellátásokkal összefüggésben gyógyszerrendelésre jogosult orvosokra,

c) a külön jogszabály szerint társadalombiztosítási támogatással történő gyógyszerrendelésre jogosító szerződéssel rendelkező orvosokra a kötelező egészségbiztosítási ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Ebtv.) 32. §-ának (6) bekezdése szerinti szerződéssel rendelkezők kivételével,

d) az Országos Egészségbiztosítási Pénztárra (a továbbiakban: OEP) és igazgatási szerveire (a továbbiakban: MEP), és

e) a biztosítottakra.

2. §

(1) E rendelet alkalmazásában:

a) *DOT*: a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet 2. §-ának *t*) pontja szerinti fogalom;

b) *n*: a mellékletben szereplő ATC csoportok száma;

c) *országos átlag* ($a_{ATC\ 1-n}$): valamennyi orvos által felírt és a betegek által az adott hónapban kiváltott, a *mellékletben* meghatározott ATC csoportokba tartozó közfinanszírozott gyógyszerek terápiás adagra számolt támogatásának az átlaga ATC csoportra forintban kifejezve;

d) *orvos átlag* ($b_{ATC\ 1-n}$): az orvos által felírt és a betegek által az adott hónapban kiváltott az a) pont szerinti ATC-csoportokba tartozó közfinanszírozott gyógyszerek terápiás adagra számolt támogatás értékének az átlaga ATC csoportra forintban kifejezve;

e) *eltérés* ($e_{ATC\ 1-n}$): az ATC-csoporton belül az orvos átlag ($b_{ATC\ 1-n}$) és az országos átlag ($a_{ATC\ 1-n}$) százalékos eltérése:

$$e_{ATC\ 1} = [b_{ATC\ 1} / a_{ATC\ 1}] \times 100 - 100$$

$$e_{ATC\ 2} = [b_{ATC\ 2} / a_{ATC\ 2}] \times 100 - 100$$

.....

$$e_{ATC\ n} = [b_{ATC\ n} / a_{ATC\ n}] \times 100 - 100$$

f) *kiváltott mennyiség* ($m_{ATC\ 1-n}$): az orvos által az a) pont szerinti ATC csoportokon belül felírt és a betegek által egy hónapon belül kiváltott közfinanszírozott gyógyszerek mennyisége DOT-ban;

g) *orvosra jellemző eltérés százalék mérőszáma* (*BSúly*): az első ATC-hez tartozó kiváltott mennyiség ($m_{ATC\ 1}$) és az ugyanahhoz az ATC-hez tartozó eltérés ($e_{ATC\ 1}$) szorzata – hozzáadva a következő ATC-hez tartozó kiváltott mennyiség ($m_{ATC\ 2}$) és az ugyanahhoz az ATC-hez tartozó eltérés szorzatához ($e_{ATC\ 2}$) – ezt ismételve a mellékletben meghatározott ATC-k esetén, majd az

így kapott összeget elosztva az ATC-nkénti kiváltott mennyiségek (m) összegével:

$$BSúly = \frac{(m_{ATC1} \times e_{ATC1}) + (m_{ATC2} \times e_{ATC2}) + \dots + (m_{ATCn} \times e_{ATCn})}{m_{ATC1} + m_{ATC2} + \dots + m_{ATCn}}$$

h) rendszeres eltérés: amennyiben három egymást követő hónapban a kiváltott vények alapján az orvosra kiszámított BSúly magasabb, mint az országos átlag, azaz a BSúly nagyobb, mint nulla;

i) visszatérítési mutató: az az 1–10%-os mérték, mellyel az orvosra jellemző eltérés százalék mérőszámának megfelelő mértékben a kiutalásra kerülő teljesítménydíj/finanszírozási díj csökkentésre kerülhet.

(2) E rendelet alkalmazásában egyebekben az Ebtv. és a végrehajtásáról rendelkező 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet, valamint a Gyftv. fogalom meghatározásai az irányadók.

A minőségi és hatékony gyógyszerrendelés ösztönzése

3. §

(1) Az OEP a Gyftv. 46. §-ának (1) bekezdésében foglaltak szerint az e rendeletben meghatározott mutatók alapján az egészségügyi szolgáltatókkal kötött finanszírozási szerződésben rögzíti a 6. §-ban foglaltak alapján kiszámított visszatérítési kötelezettséget.

(2) A nem finanszírozott egészségügyi szolgáltatóval, orvossal kötött támogatással történő gyógyszerrendelésre jogosító szerződésben [Ebtv. 32. § (1) bekezdés] az OEP meghatározza a rendszeresen az országos átlagnál magasabb támogatási összeg utalványozása esetén a szerződés felbontásának feltételeit.

4. §

(1) Az OEP az azonos – e rendelet melléklete szerinti – terápiás gyógyszercsoportonként az orvosok által felírt és a betegek által kiváltott gyógyszerek alapján havonta megállapítja a gyógyszercsoportra jellemző, egy terápiás adagra jutó átlagos társadalombiztosítási támogatást. Az azonos terápiás gyógyszercsoport átlaga az országos átlag, ami a költséghatékony gyógyszerrendelés mutatója.

(2) Az OEP folyamatosan figyelemmel kíséri az orvosok gyógyszerrendelési szokását, és a MEP-eken keresztül a gyógyszer kiváltását követő második hónap 15. napjáig megküldi a vele szerződéses jogviszonyban álló orvosoknak és szolgáltatóknak a gyógyszerfelírásáról készült információt.

(3) Az OEP azonos terápiás gyógyszercsoportonként az országos átlagot a honlapján havonta, minden hónap 15. napjáig közzéteszi.

5. §

(1) Az OEP terápiás gyógyszercsoportonként vizsgálja az orvos minőségi és hatékony gyógyszerrendelési mutatóját (orvos átlag), azaz, hogy az adott gyógyszer felírása alkalmával az orvos milyen mértékben alkalmazta az adott terápiás gyógyszercsoportba tartozó készítmények közül a terápiás adagra számított alacsonyabb támogatási értékű készítményeket.

(2) Amennyiben az adott havi azonos terápiás gyógyszercsoportba tartozó összes közfinanszírozott gyógyszer figyelembevételével megállapított átlag (orvos átlag) az országos átlagnál alacsonyabb (eltérés kisebb, mint nulla), az orvos gyógyszerrendelési gyakorlata megtakarító gyógyszerrendelésnek minősül.

(3) Az OEP havi rendszerességgel vizsgálja az országos átlagtól való eltéréseket (eltérés). Az orvos által felírt és a beteg által kiváltott mennyiséggel súlyozott átlagot tized százalék pontossággal (BSúly) kell megadni.

(4) A minőségi és hatékony gyógyszerrendelés értékelése során nem kerül figyelembevételre az az orvos aki:

a) éves szinten a mellékletben meghatározott ATC csoportokba tartozó, 200 dobozt meg nem haladó társadalombiztosítás által támogatott gyógyszert rendel,

b) éves szinten a mellékletben meghatározott ATC csoportokba tartozó gyógyszereket rendel, melyekre kifizetett társadalombiztosítási támogatás 200 000 Ft-ot nem haladja meg.

(5) A minőségi és hatékony gyógyszerrendelés értékelése során nem kerül figyelembevételre az a tétel, ahol:

a) negatív értékű mennyiséggel súlyozott átlag szerepel,

b) a gyógyszerrendelés társadalombiztosítási támogatás igénybevétele nélkül történt,

c) a vényen magisztrális készítményt rendeltek.

(6) Az OEP havonta írásban tájékoztatja a finanszírozott egészségügyi szolgáltatókon és a nem finanszírozott szolgáltatókon keresztül a gyógyszerrendelésre jogosult orvosokat a gyógyszerrendelési gyakorlatuk alakulásáról és a minőségi és hatékony gyógyszerrendelési rendszerben számított értékelésükről.

6. §

(1) Amennyiben az országos átlagtól való eltérések (eltérés) orvos által felírt és a betegek által kiváltott mennyiséggel súlyozott átlaga nagyobb, mint nulla (BSúly nagyobb, mint nulla), az OEP a finanszírozási szerződésben foglaltak alapján az alábbi táblázatban megjelenített visszatérítési mutató szerint az orvosra (szolgáltatóra) 1–10% közötti, visszatérítési kötelezettséget ír elő az alábbiak szerint:

a) a házi orvosok esetében a kiutalásra kerülő teljesítménydíjat csökkenti,

b) az a) pont hatálya alá nem tartozó egészségügyi szolgáltatónál munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló – gyógyszerrendelésre jogosult – orvosok esetében az egészségügyi szolgáltatótól történik a visszavonás. Az intézményi finanszírozásból való visszavonás a szolgáltatónál gyógyszerrendelésre jogosító szerződéssel rendelkező orvosok minőségi és hatékony gyógyszerrendelési mutatójának számtani átlaga alapján történik azzal, hogy a megtakarító gyógyszerrendelést folytató [5. § (2) bekezdés] orvosok Bsúlya nullával kerül figyelembevételre.

BSúly %-ban	Visszatérítési mutató %-ban
0–2	0
2,1–5	1
5,1–8	2
8,1–30	5
30,1–40	6
40,1–50	7
50,1–60	8
60,1–70	9
70–	10

(2) Azon orvosok, illetve szolgáltatók esetében, akik Bsúlya rendszeresen 50% feletti sávba esik, az OEP tételes helyszíni ellenőrzést tart.

A minőségi és hatékony gyógyszerrendelés ellenőrzése

7. §

(1) Az OEP a vényadatok feldolgozása során, valamint ellenőrzőhálózata útján ellenőrzi a gyógyszerrendelésre vonatkozó szabályok érvényesülését.

(2) Amennyiben az ellenőrzés során megállapítja, hogy

a) a fekvőbeteg-gyógyintézeti kezelést követően a zárójelentésben a gyógyszerterápiás javaslatot nem a hatóanyag és a hatáserősség, illetve a gyógyszerforma megjelölésével, hanem kizárólag egy konkrét gyógyszer megjelölésével adták meg,

b) a járóbeteg-szakellátás – ideértve a gondozóintézeti ellátást is – keretében a külön jogszabály szerinti „J” jelzésű gyógyszer első alkalommal történő rendelésére, illetve „SZ” jelzésű gyógyszer rendelésére a külön jogszabály szerint jogosító szakorvosi szakképesítés hiányában került sor,

c) a házi orvosi ellátás keretében „J” jelzésű gyógyszer rendelésére szakorvosi javaslat hiányában, illetve hat hónappal régebbi szakorvosi javaslat alapján került sor,

d) a gyógyszer rendelése során az orvos

da) eltért az Ebtv. 19. § (1) bekezdése szerinti terápiás eljárási rendben javasolt gyógyszerterápiától, illetve a

Gyftv. 45. §-a (1) bekezdése szerinti számítógépes programnak az E. Alap számára legalacsonyabb anyagi terhet jelentő gyógyszerre tett ajánlásától, és ennek indokát az orvosi dokumentációban nem rögzítette,

db) a külön jogszabály szerinti helyettesíthetőség lehetőségeit nem egyeztette a beteggel, illetve a beteget nem tájékoztatta az azonos hatóanyag tartalmú készítmények közül a beteg számára legalacsonyabb térítési díj ellenében hozzáférhető készítményekről,

e) a gyógyszer rendelésével egyidejűleg nem került rögzítésre a betegdokumentációban – ideértve a betegforgalmi adatok elektronikus formában való rögzítését is – a biztosítottra vonatkozó adatokon túl a rendelés kelte, jogcíme és a rendelt gyógyszer mennyisége, illetve a 30 napon túli mennyiség rendelése esetén annak indoka,

f) a rendelésre az orvosnak nem abban a jogviszonyában került sor, mint amelyet a vényen feltüntetett, illetve ha a házi orvos a beteg vizsgálatát a betegforgalmi napló adatai szerint igazolni nem tudja, illetve ha a szakorvos a beteg vizsgálatát a betegforgalmi napló adatai szerint a rendelés időpontjában igazolni nem tudja,

g) a kiemelt és az emelt, indikációhoz kötött támogatással történő rendelésre jogosító betegség hiányában történt rendelés, vagy az orvos e jogcímen történő rendelésre nem jogosító jogviszonya keretében rendelt kiemelt vagy emelt, indikációhoz kötött támogatású gyógyszert,

h) a vények keltezési dátumát megelőző 30 napon – krónikus betegek esetén 90 napon – belül nem történt orvos-beteg találkozás,

a MEP soron kívül tájékoztatja a tapasztalt hiányosságokról az orvost, illetve az egészségügyi szolgáltatót, valamint az Ebtv. 36. §-a szerint szakfelügyeleti ellenőrzést végez.

(3) Amennyiben a (2) bekezdés szerinti ellenőrzés során megállapítja a jogszabálysértés tényét, a jogosulatlanul rendelt társadalombiztosítási támogatás összegét az Ebtv. 37. § (3) és (8)–(9) bekezdése szerint megtéríteti. Amennyiben a jogszabálysértő gyógyszerrendelés mértéke a külön jogszabályban meghatározott összeget meghaladja, a MEP a támogatással történő gyógyszerrendelésre jogosító szerződést az Ebtv. 37. § (4) és (5) bekezdése alapján felfüggeszti, illetve felmondja.

8. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő 15. napon lép hatályba azzal, hogy a visszatérítési kötelezettséget megállapító 6. §-ban foglalt rendelkezéseket az OEP első alkalommal – a 2007. utolsó negyedévében kiállított és kiváltott vények esetében – 2008. január 1-jétől alkalmazza.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

Melléklet
a 17/2007. (II. 13.) Korm. rendelethez

**Az országos átlag és az orvos átlag számítása során
figyelembe veendő ATC csoportok**

ATC kód	Megnevezés
A02BA	H ₂ -receptor antagonisták
A02BC	Protonpumpa inhibitorok
A10BB	Sulfonamidok, carbamid-származékok
B01AB	Heparin csoport
B01AC	Thrombocyt-aggregatio gátlók, kivéve heparin
C01DA	Szerves nitrátok
C01EB	Egyéb szívgyógyszerek
C02AC	Imidazoline receptor agonisták
C02CA	Alfa-adrenerg receptorblockolók
C07AB	Szelektív beta-receptor blockolók önmagukban
C07AG	Alfa- és beta-adrenerg receptorblockolók
C08CA	Dihidropiridin-származékok
C09AA	ACE-inhibitorok önmagukban
C09BA	ACE-inhibitorok és diureticumok
C09CA	Angiotensin II antagonisták önmagukban
C09DA	Angiotensin II antagonisták és diureticumok
C10AA	HMG CoA reductase inhibitorok
J01CR	Penicillinek kombinációi, beleértve a beta-lactamase inhibitorokat
J01FA	Macrolidok
J01MA	Fluoroquinolonok
M01AB	Ecetsav-származékok és rokon vegyületek
M01AX	Egyéb nem steroid gyulladásgátlók és rheuma-ellenes szerek
M05BA	Bisphosponatok
N03AX	Egyéb antiepilepticumok
N05AH	Diazepinek, oxazepinek és thiazepinek
N05AX	Egyéb antipsychoticumok
N05BA	Benzodiazepin származékok
N06AB	Szelektív serotonin reuptake-gátlók
N06AX	Egyéb antidepressansok
N06BX	Egyéb psychostimulansok
N07CA	Szédülés elleni készítmények
R03AK	Adrenerg szerek és obstructív légúti betegségekre ható egyéb szerek
R03BB	Anticholinergik
R06AE	Piperazine származékok
R06AX	Egyéb systemas antihistaminok

**A Kormány
19/2007. (II. 20.) Korm.
rendelete**

**egyeg egészségügyi tárgyú kormányrendeletek
módosításáról**

A Kormány az Alkotmány 35. §-ának (2) bekezdésében megállapított eredeti jogalkotói hatáskörében, az Alkotmány 40. §-ának (3) bekezdésében foglalt feladatkörében eljárva, az egészségügyi hatósági és igazgatási tevékenységről szóló 1991. évi XI. törvény 15. §-ának (4) bekezdésében, a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének c) és r) pontjában, a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény 67. §-ának (1) bekezdésében és az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. §-a (4) bekezdésének d) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

1. §

Az Egészségügyi Engedélyezési és Közigazgatási Hivatalról szóló 295/2004. (X. 28.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 2. §-a az alábbi (2) és (3) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a § eredeti szövegének számozása (1) bekezdésre változik:

„(2) A Kormány a Hivatal jelöli ki a külföldi bizonyítványok és oklevelek elismeréséről szóló 2001. évi C. törvény (a továbbiakban: Etv.)

a) IV. fejezete szerinti bármely egészségügyi, szociális vagy gyermekvédelmi tevékenység végzésére jogosító bizonyítvány és oklevél elismerésére,

b) Harmadik részében szabályozott ápolói és szülésznői bizonyítványok, orvosi, fogorvosi és gyógyszerészeti oklevelek elismerésére, valamint

c) az a)–b) pontok szerinti tevékenység végzésével összefüggésben az Etv. 60/A–60/C. §-okban foglalt hatósági bizonyítvány kiállítására.

(3) A Hivatal látja el a külföldön felhasználni kívánt orvosi igazolás hitelesítését.”

2. §

Az R. a következő 2/C. és 2/D. §-sal egészül ki:

„2/C. § A 2. § (2) és (3) bekezdése, valamint a 2/B. § szerinti esetben a másodfokú eljárás az Egészségbiztosítási Felügyelet hatáskörébe tartozik.

2/D. § A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvényben meghatározott, a gyógyászati segédeszközök ismertetésére vonatkozó – az Egészségbiztosítási Felügyelet

által lefolytatott – eljárásokban a Hivatal szakhatóságként jár el.”

3. §

Az Országos Egészségbiztosítási Pénztárról szóló 317/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet a következő 7/A. §-sal egészül ki:

„7/A. § A gyógyszereknek és a gyógyászati segédeszközöknek a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény szerinti társadalombiztosítási támogatásba való befo-gadása, a támogatás megváltoztatása, a támogatásból való kizárása tárgyában az OEP által hozott elsőfokú határozatok ellen benyújtott fellebbezések elbírálása az Egészség-biztosítási Felügyelet hatáskörébe tartozik.”

4. §

Az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat-ról és a gyógyszerészeti államigazgatási szerv kijelöléséről szóló 362/2006. (XII. 28.) Korm. rendelet 19. §-a a kö-vetkező (2) és (3) bekezdéssel egészül ki, egyidejűleg a § eredeti szövegének számozása (1) bekezdésre változik:

„(2) A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyá-szatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gytv.) 18. §-ának (1) bekezdésében meg-határozott elsőfokú eljárás során az Országos Gyógyszeré-szeti Intézet által hozott döntések elleni fellebbezések elbírál-ása az Egészségbiztosítási Felügyelet hatáskörébe tartozik.

(3) A Gytv.-ben meghatározott, a gyógyszerek ismerte-tésére vonatkozó – az Egészségbiztosítási Felügyelet által lefolytatott – eljárásokban az Országos Gyógyszerészeti Intézet szakhatóságként jár el.”

5. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben meghatározott ki-vétellel – a kihirdetését követő harmadik napon lép hatály-ba, rendelkezéseit a hatálybalépését követően indult ügyekben kell alkalmazni.

(2) Az R. e rendelet 1. §-ával megállapított 2. §-ának (3) bekezdése, az R. e rendelet 2. §-ával megállapított 2/C. §-ában az „és (3)” szövegrész és e rendelet 3. §-a 2007. április 1-jén lép hatályba, egyidejűleg hatályát vesz-ti a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 7. §-ának (1) és (2) bekezdése.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. jelenlegi 2. §-ának e) pontja.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 3. §-ában a „2. § a) és d) pontjaiban” szövegrész helyébe a „2. § (1) bekezdésének a) és d) pontjaiban” szövegrész lép.

(5) A gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású anya-gok és készítmények nyilvántartásáról és forgalomba ho-zataláról szóló 10/1987. (VIII. 19.) EüM rendeletben meg-határozott, az Országos Gyógyszerészeti Intézet által ho-zott döntések ellen nincs helye fellebbezésnek, a döntés fe-lülvizsgálata keresettel kérhető a bíróságtól.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

A Kormány 28/2007. (II. 28.) Korm. rendelete

a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény végrehajtásáról szóló 195/1997. (XI. 5.) Korm. rendelet módosításáról

A Kormány a társadalombiztosítás ellátásaira és a ma-gánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fe-dezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény 58. §-a (1) be-kezdésének b)–d) és g) pontjában foglalt felhatalmazás alapján a következőket rendeli el:

1. §

A társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény végrehajtásáról rendelkező 195/1997. (XI. 5.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 4. §-a a következő (6) bekezdéssel egészül ki:

„(6) A Tbj. 10. §-ának (3) bekezdésében nem említett, az Európai Unió Közös Agrárpolitikája magyarországi végrehajtásában, illetve a nemzeti agrártámogatási rend-szerben érintett ügyfelekkel összefüggő ügyfélregiszter létrehozásáról és az ezzel kapcsolatos nyilvántartásba vé-telről szóló kormányrendelet szerint nyilvántartott, a Tbj. szerint mezőgazdasági östermelőnek minősülő mezőgaz-dasági termelő biztosítási kötelezettsége a nyilvántartásba vétel napjától a nyilvántartásból való törlés napjáig áll fenn.”

2. §

Az R. 9. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:
„9. § (1) A Tbj. 39. §-ának (2) bekezdésében meghatá-rozott járulékfizetési kötelezettség az egészségügyi szolgál-tatásra való jogosultság megszűnését követő naptól a biz-

tosítási kötelezettséggel járó jogviszony első napjáig, illetőleg a Tbj. 16. § (1) bekezdésének *a)–p)* és *s)–t)* pontjában meghatározott jogosultsági feltételek bekövetkezésének napjáig áll fenn.

(2) A Tbj. 39. § (3) bekezdésében meghatározott járulékalap utáni járulékfizetési kötelezettség időtartama azonos a hatósági bizonyítvány érvényességének időtartamával, kezdő időpontja a hatósági bizonyítvány kiállításának napja. Ha a járulékfizetési kötelezettség nem áll fenn a naptári hónap teljes tartama alatt, egy naptári napra az egy főre jutó havi jövedelem harmincad részét kell figyelembe venni.

(3) Ha a biztosítási kötelezettség megállapítására utólag kerül sor, a biztosítási jogviszony fennállásának időtartama alatt a Tbj. 39. §-a alapján megfizetett járulékot a foglalkoztató által kiállított igazolás benyújtása mellett vissza lehet igényelni az állami adóhatóságtól.”

3. §

Az R. a következő 21/A. §-sal egészül ki:

„21/A. § A magán-nyugdíjpénztári tagdíj- és pótlékszámmlára tévesen befizetett összeget az állami adóhatóságtól lehet visszaigényelni, kivéve ha a befizetőnek tagdíj- vagy azzal összefüggésben felszámított késedelmi pótlék, önellenőrzési pótlék tartozása van. A tévesen befizetett összeget – tartozás esetén a fennmaradó összeget – a magánnyugdíjpénztár az adóhatóság adatszolgáltatása alapján 8 munkanapon belül az adóhatóság erre a célra megnyitott számlájára utalja vissza, és az adóhatóság fizeti vissza a befizetőnek.”

4. §

Az R. 22. §-ának (8) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(8) A Magyar Államkincstár Területi Igazgatósága a Tbj. 42. §-a (1) bekezdésének *a)* pontjában meghatározott személyi adatok és a TAJ-szám megjelölésével bejelentést tesz az OEP részére a gyermekgondozási segélyben, gyermeknevelési támogatásban részesülő személyekről az ellátást megállapító határozat jogerőre emelkedését és az ellátás megszűnését követő 10 napon belül. Az adatok átadásának módjáról a Magyar Államkincstár és az OEP megállapodást köt.”

5. §

Az R. 23. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„23. § (1) Az illetékes települési önkormányzat jegyzője a Tbj. 42. §-a (1) bekezdésének *a)* pontjában meghatározott személyi adatok és a TAJ-szám megjelölésével bejelentést tesz a MEP-nek a rendszeres szociális segélyben,

az ápolási díjban, az időskorúak járadékában és a hadigondozotti pénzellátásban részesülő személyekről az ellátást megállapító határozat jogerőre emelkedését és az ellátás megszűnését követő 10 napon belül. Ha a rendszeres szociális segély folyósítása szünetel, erről a szünetelés kezdő és befejező időpontját követő 10 napon belül kell a bejelentést teljesíteni.

(2) Az illetékes települési önkormányzat jegyzője bejelentést tesz arról a személyről is, akinek a szociális rászorultságát a szociális igazgatásról és szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 54. §-a alapján a polgármester megállapította. A bejelentést a szociális rászorultság megállapításáról szóló határozat jogerőre emelkedését követő 10 napon belül kell a MEP részére teljesíteni. A bejelentésnek tartalmaznia kell azt is, hogy a jogosultságot milyen időtartamra állapították meg.”

6. §

Az R. 24. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) A bejelentésre kötelezett szerv a jogosultság kezdetére és megszűnésére vonatkozó bejelentést a jogosultság kezdetét és megszűnését követő 10 napon belül köteles teljesíteni a MEP-nek.”

7. §

Az R. a következő 25. §-sal egészül ki:

„25. § A 22–24. §-okban foglaltak szerinti adattartalommal a MEP, illetőleg az OEP részére teljesítendő bejelentést az OEP által rendszeresített és a bejelentésre kötelezettek rendelkezésére bocsátott program felhasználásával elektronikus úton vagy gépi adathordozón kell teljesíteni. A MEP a bejelentés átvételét igazolja.”

8. §

Az R. 26. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„26. § (1) A Tbj. 16. § (1) bekezdésének *j)* pontjában meghatározott személy az egészségügyi szolgáltatásának biztosítására bejelentést tesz a MEP-nek, ezzel egyidejűleg az Országos Orvosszakértői Intézet szakvéleményével igazolja, hogy munkaképessége csökkenésének mértéke az 50 százalékot eléri.

(2) A Tbj. 16. § (1) bekezdésének *k)* pontjában említett személy az egészségügyi szolgáltatásának biztosítására bejelentést tesz a MEP-nek, ezzel egyidejűleg nyilatkozik arról, hogy a havi jövedelme nem haladja meg a minimálbér 30 százalékát.”

9. §

Az R. a következő 27. §-sal egészül ki:

„27. § Az OEP a nyilvántartása szerint TAJ-számmal rendelkező személyek TAJ-számáról, személyi- és lakcímadatairól, valamint azok változásáról adatot szolgáltat

az ONYF-nek. Az adatok átadásának módjáról az OEP és az ONYF megállapodást köt.”

10. §

(1) Ez a rendelet – a (3) bekezdés *a*) pontja kivételével – 2007. április 1-jén lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 5/B. § (1) bekezdésében „az érintett magánnyugdíjpénztárhoz a Tbj. 50. §-ban foglaltak szerint” szövegrész helyébe „a Tbj. 50. §-ában foglaltak szerint az állami adóhatóságnak” szövegrész lép.

(3) Hatályát veszti

a) e rendelet kihirdetését követő 8. napon a társadalombiztosítás ellátásaira és a magánnyugdíjra jogosultakról, valamint e szolgáltatások fedezetéről szóló 1997. évi LXXX. törvény végrehajtásáról rendelkező 195/1997. (XI. 5.) Korm. rendelet módosításáról szóló 328/2006. (XII. 23.) Korm. rendelet 7. § (2) bekezdésének *c*) pontjában a „ , 26. §-a” szövegrész,

b) e rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 13. §-a, 22. §-ának (2) és (6) bekezdése.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

A Kormány 35/2007. (III. 7.) Korm. rendelete

a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet és az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet módosításáról

A Kormány a kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (2) bekezdésének *a*) és *m*) pontjában foglalt felhatalmazás alapján, az Alkotmány 35. §-a (1) bekezdésének *b*) pontjában megállapított feladatkörében a következőket rendeli el:

1. §

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.) a következő új 12/B. §-sal egészül ki:

„12/B. § (1) A finanszírozási szerződéssel rendelkező egészségügyi szolgáltató – a mentést, betegszállítást, védőnői szolgáltatást, valamint otthoni szakápolást nyújtó szolgáltató kivételével – (e § alkalmazásában a továbbiak-

ban: egészségügyi szolgáltató) a TAJ számot igazoló okmány bemutatását követően, az egészségügyi szolgáltatás igénybevételét megelőzően az OEP nyilvántartásában ellenőrzi, hogy az Ebtv. 29. §-ának (4) bekezdésében meghatározott személy a nyilvántartásban az egészségbiztosítás egészségügyi szolgáltatásaira jogosultként szerepel-e.

(2) Az OEP a nyilvántartásához közvetlen elektronikus hozzáféréssel rendelkező egészségügyi szolgáltatók részére az ellenőrzés lehetőségét időbeli korlátozás nélkül biztosítja. A nyilvántartáshoz közvetlen elektronikus hozzáféréssel nem rendelkező, alapellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a hozzá bejelentkezett biztosítottak jogosultságát az e biztosítottakra vonatkozóan az OEP által havonta megküldött összesítés alapján is ellenőrizheti.

(3) Ha az (1) bekezdés szerinti személy állapota az ellátás azonnali megkezdését indokolja, az ellenőrzést közvetlenül az egészségügyi szolgáltatás igénybevételét követően, fekvőbeteg-szakellátás esetén legkésőbb az annak kezdetét követő első munkanapon kell elvégezni.

(4) Ha az ellenőrzés eredménye szerint az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő személy az OEP nyilvántartásában jogosultként nem szerepel, az egészségügyi szolgáltató az igénybe vevő személyt a szolgáltatás igénybevételét megelőzően – a (3) bekezdés szerinti esetben az ellenőrzés elvégzése után haladéktalanul – köteles írásban tájékoztatni. A tájékoztatás tartalmazza

a) azt a tényt, hogy az igénybe vevő személy az OEP nyilvántartásában jogosultként nem szerepel,

b) a felhívást arra, hogy a jogosultság fennállásának tisztázása érdekében keresse meg a lakóhelye szerint illetékes MEP-et, valamint

c) a jogosultság hiányának jövőbeni jogkövetkezményeiről szóló tájékoztatást.

(5) Az ellenőrzés eredménye az egészségügyi szolgáltatás biztosításának kötelezettségét nem érinti. Az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő személy a tájékoztatás megtörténtét átvételi nyilatkozat aláírásával igazolja. Az aláírás pótlásának rendjére az Ebtv. 18. §-a (12) bekezdésének első mondatában foglaltakat kell megfelelően alkalmazni.

(6) Az átvételi nyilatkozatot az egészségügyi szolgáltató az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő személy egészségügyi dokumentációjának részeként megőrzi.

(7) Az OEP honlapjáról letölthető tájékoztatót – amely közérthető módon tartalmazza az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultságot megalapozó jogviszonyok felsorolását és az azok megszerzésének lehetőségére, a jogviszony igazolására vonatkozó információkat, az egészségbiztosítás keretében fennálló közteherviselési kötelezettségre való utalást, valamint az egészségügyi szolgáltatásra való jogosultság hiánya esetén a jogkövetkezményekről szóló tájékoztatást – az egészségügyi szolgáltató a betegforgalom számára nyitva álló helyiségében közzéteszi, és erről a (4) bekezdés szerinti tájékoztatás során az egészségügyi szolgáltatást igénybe vevő személyt tájékoztatja.”

2. §

Az egészségügyi szolgáltatások Egészségbiztosítási Alapból történő finanszírozásának részletes szabályairól szóló 43/1999. (III. 3.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) a következő új 4/A. §-sal egészül ki:

„4/A. § A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény végrehajtásáról szóló 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.) 12/B. §-ának (1) bekezdése szerinti, szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató az adott ellátás után járó összeg 90 százalékára jogosult, ha a Vhr. 12/B. §-ában meghatározott ellenőrzési kötelezettségét nem teljesítette.”

3. §

(1) E rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. április 1-jén lép hatályba, rendelkezéseit a hatálybalépését követően megkezdett egészségügyi szolgáltatások tekintetében kell alkalmazni.

(2) E rendelet 2. §-a 2007. szeptember 1-jén lép hatályba, egyidejűleg az R. 9. § (1) bekezdésében az „az Eb.tv. végrehajtásáról rendelkező 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet (a továbbiakban: Vhr.)” szövegrész helyébe az „a Vhr.” szöveg lép.

(3) A gyógyászati segédeszköz-forgalmazást, valamint a gyógyászati ellátást nyújtó egészségügyi szolgáltató a Vhr. e rendelet 1. §-ával megállapított 12/B. §-a szerinti ellenőrzési és tájékoztatási kötelezettségét 2007. december 1-jétől teljesíti.

Gyurcsány Ferenc s. k.,
miniszterelnök

**Az egészségügyi miniszter
9/2007. (II. 15.) EüM
rendelete**

**az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek
rendeléséről és kiadásáról szóló
44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet módosításáról**

Az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerekről és egyéb, a gyógyszerpiacot szabályozó törvények módosításáról szóló 2005. évi XCV. törvény 32. §-a (5) bekezdésének g) és o) pontjában, valamint a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 77. §-a (2) bekezdésének b) pontjában kapott felhatalmazás alapján – az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. §-ának a) pontjában foglalt feladatkörömben eljárva – a következőket rendelem el:

1. §

Az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek rendeléséről és kiadásáról szóló 44/2004. (IV. 28.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) 11. §-a helyébe a következő rendelkezés lép:

„11. § (1) Az orvosnak a rendelt gyógyszer mennyiségét úgy kell meghatároznia, hogy a beteg szakszerű gyógykezeléséhez szükséges legközelebbi orvosi vizsgálatig elegendő legyen.

(2) Az orvos egy vényen, egyszeri kiváltásra 30 napra elegendő gyógyszer mennyiséget rendelhet.

(3) Krónikus betegség vagy állapot kezelése során

a) amennyiben a gyógyszer tartós – előre láthatóan legalább 3 havi folyamatos – alkalmazása szükséges, és

b) a gyógyszer tartós alkalmazásától az adott beteg esetében az előzetes kezelési tapasztalat alapján megfelelő hatás várható, valamint

c) a vény kiváltására nyitva álló időtartam alatt – előre láthatóan – nem szükséges a beteg állapotának olyan orvosi ellenőrzése, amely a rendelt készítmény alkalmazását alapvetően befolyásolhatja,

az orvos a (2) bekezdéstől eltérően 30 napot meghaladó mennyiségű gyógyszert – legfeljebb 3 havi időtartamra, vényenként 1 havi mennyiségben – is rendelhet. A 30 napot meghaladó gyógyszerrendelés tényét és azt, hogy a rendelt gyógyszer mely időpontig (időtartamig) elegendő a beteg számára, a beteg nyilvántartásában rögzíteni kell.

(4) Az orvos a (2)–(3) bekezdésben foglaltaktól eltérően – kivételesen, betegellátási érdekből – a gyógyszer alkalmazásának szükségességéig terjedő időtartamra, de legfeljebb egy évre elegendő gyógyszer mennyiséget rendelhet egy vényen, amennyiben

a) az a beteg különleges élethelyzetére tekintettel indokolt,

b) a gyógyszer tartós alkalmazása szükséges, és

c) a gyógyszer tartós alkalmazásától az adott beteg esetében az előzetes kezelési tapasztalat alapján megfelelő hatás várható.

(5) Az orvos a (4) bekezdés szerinti gyógyszerrendelés indokát a beteg nyilvántartásában ellenőrizhető módon feltünteti és a vény hátoldalára rávezeti, hogy a rendelt gyógyszer mely időpontig, időtartamig elegendő.

(6) Nem kell a 30 napot meghaladó mennyiség indokoltságát feltüntetni, ha az orvos a gyógyszerből egy eredeti, a 30 napra elegendő gyógyszer mennyiséghez legközelebb álló mennyiségű gyógyszert tartalmazó csomagolást rendelt és az abban foglalt gyógyszer mennyiség – az adagolás figyelembevételével – meghaladja a 30 napra elegendő mennyiséget.”

2. §

Az R. 15. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) Ha az orvos a gyógyszert a 9. § (4)–(6) bekezdése szerint rendelte – és a vényen a helyettesíthetőséget nem tiltotta meg – a gyógyszerész a gyógyszerészeti készletében lévő gyógyszerek közül az OGYI által közzétett, egyenértékűnek és a terápia során egymással helyettesíthetőnek minősített készítmények listáján is szereplő, azonos hatóanyagú, hatáserősségű és gyógyszerformájú készítményeket a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény 44. §-ának (2)–(3) bekezdésében foglaltak szerint helyettesíti.”

3. §

Az R. 18. §-ának (1) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(1) A vényen rendelt gyógyszer – ha jogszabály másként nem rendelkezik – a rendeléstől, illetőleg a (2) bekezdés szerinti időponttól számított 90 napig adható ki.”

4. §

(1) Ez a rendelet 2007. február 15-én lép hatályba azzal, hogy rendelkezéseit a hatálybalépését követően kiállított vények esetén kell alkalmazni.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg az R. 9. §-ának (6) bekezdésében a „közlönyben” szövegrész helyébe a „honlapján” szövegrész lép.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Az egészségügyi miniszter 11/2007. (III. 6.) EüM rendelete

az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek és a gyógyászati segédeszközök reklámozásáról és ismertetéséről

A biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászatisegédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (a továbbiakban: Gyftv.) 77. §-a (2) bekezdésének *j*) pontjában kapott felhatalmazás alapján – az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. § (1) bekezdésében foglalt feladat körében eljárva – az alábbiakat rendelem el:

1. §

(1) E rendelet hatálya kiterjed az emberi felhasználásra kerülő gyógyszer és a gyógyászati segédeszköz reklámozására és ismertetésére.

(2) E rendelet reklámozásra vonatkozó rendelkezéseit – a Gyftv. 87. §-ának (6) bekezdése alapján – 2011. április 1. napjáig alkalmazni kell a Gyftv. hatálybalépésekor már forgalomban lévő gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítményekre is.

2. §

E rendelet alkalmazásában:

a) hagyományos növényi gyógyszer: az emberi alkalmazásra kerülő gyógyszerek forgalomba hozataláról szóló 52/2005. (XI. 18.) EüM rendelet 2. § (2) bekezdésének 12. pontja szerinti gyógyszer;

b) sajtótermék: a gazdasági reklámtevékenységről szóló 1997. évi LVIII. törvény (a továbbiakban: Grtv.) 2. §-ának *t*) pontja szerinti termék, illetve eszköz;

c) szabadtéri reklámhordozó: a Grtv. 2. §-ának *u*) pontja szerinti eszköz.

3. §

(1) Emberi felhasználásra kerülő gyógyszert és gyógyászati segédeszközt reklámozni, ismertetni – ideértve az egészségnevelési, illetve tudományos ismeretterjesztő célból sajtótermékben, illetve szabadtéri vagy egyéb reklámhordozón közzétett tájékoztatást – a Gyftv.-ben, a Grtv.-ben és e rendeletben meghatározott módon és feltételek szerint lehet.

(2) E rendelet alkalmazásában gyógyszer, gyógyászati segédeszköz reklámozásának minősül minden olyan információátadás és tevékenység, amely a gyógyszer-, illetve gyógyászatisegédeszköz-rendelés, -forgalmazás vagy -fogyasztás befolyásolását, elősegítését célozza, illetve arra alkalmas, így különösen:

a) a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz lakosságnak szóló reklámja,

b) a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz reklámozása az azok rendelésére vagy forgalmazására jogosult személyek számára,

c) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz ismertetése (a továbbiakban: ismertetés) olyan személyek számára, akik gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelésére vagy forgalmazására jogosultak,

d) ingyenes orvosi minta átadása,

e) gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére vagy ezek kiadására irányuló ösztönző tevékenység, ajándék, előny vagy jutalom felajánlása, kivéve, ha az a Gyftv. 3. §-ának *h*) pontja alapján csekély értékű,

f) termékismertető rendezvény szponzorálása olyan személy számára, aki gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére vagy forgalmazására jogosult,

g) olyan tudományos kongresszus szponzorálása, amelyeket gyógyszer, gyógyászati segédeszköz rendelésére vagy forgalmazására jogosult személyek látogatnak, különösen utóbbiak utazási és tartózkodási költségeinek viselése.

(3) Reklámnak minősül az egészségnevelési, illetve tudományos ismeretterjesztő célból a sajtótermékben, illetve szabadtéri vagy egyéb reklámhordozón közzétett tájékoztatás, ha az a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz nevét vagy a gyógyszert azonosító utalást (pl. nemzetközi szabadnév vagy a hatóanyag és a gyártó együttes megjelölése, illetve egyéb utalás) tartalmazza.

(4) A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz reklámozásának a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz ésszerű felhasználását kell elősegítenie azáltal, hogy tárgyilagosan, túlzások nélkül mutatja be a gyógyszer és a gyógyászati segédeszköz tulajdonságait és azokból fakadó előnyeit. A gyógyszer, gyógyászati segédeszköz reklámja nem lehet félrevezető.

4. §

(1) A lakosság számára reklámozhatók azok a gyógyszerek, amelyek – összetételükre és alkalmazásukra tekintettel – orvosi diagnózis vagy rendelvény nélkül, illetve a kezelés megfigyelése nélkül, adott esetben gyógyszerész tanácsa alapján alkalmazhatók.

(2) Tilos – a (3) bekezdésben foglalt kivétellel – a forgalomba hozatali engedéllyel nem rendelkező, valamint a gyógyszerértékelésből kizárólag orvosi rendelvényre kiadható, illetve a társadalombiztosítási támogatásba befogadott gyógyszerek és a társadalombiztosítási támogatásban részesülő gyógyászati segédeszközök reklámozása.

(3) A (2) bekezdésben meghatározott termékek a gyógyszerek és gyógyászati segédeszközök rendelésére, illetve forgalmazására jogosultak részére kizárólag a Gyftv. 12. §-ának (1) bekezdésében meghatározott szakmai céllal ismertethetők.

5. §

(1) Gyógyszer, hagyományos növényi gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz reklámja akkor tehető közzé, ha a rendeltetésszerű alkalmazáshoz szükséges tájékoztatás megismerése érdekében tartalmazza az alábbi figyelmeztetéseket:

a) orvosi rendelvény nélkül is kiadható gyógyszer esetén: „A kockázatokról és a mellékhatásokról olvassa el a betegtájékoztatót, vagy kérdezze meg kezelőorvosát, gyógyszerészét!”

b) a hagyományos növényi gyógyszer reklámjának az a) pontban foglalt figyelmeztetésen túl a következőt is tartalmaznia kell: „Hagyományos növényi gyógyszer. A javallatokra vonatkozóan alkalmazása kizárólag a régóta fennálló használaton alapul.”

c) társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető gyógyászati segédeszköz esetén: „A kockázatokról olvassa el a használati útmutatót, vagy kérdezze meg kezelőorvosát!”

(2) A reklámnak jól olvashatóan, jól látható helyen, vízszintesen elhelyezve, a háttérből kiemelve magyar nyelven

kell tartalmaznia a figyelmeztetés szövegét. A figyelmeztetés szövegének le kell fednie a teljes reklám területének legalább 10%-át. A lefedésnek legalább 20%-nak kell lennie, ha a figyelmeztetést a reklám két vagy annál több nyelven tartalmazza.

(3) Amennyiben a reklámanyag több oldalas formában kerül kiadásra, akkor az (1) bekezdésben ismertetett figyelmeztető szövegnek a reklámanyag utolsó oldalán kell megjelennie a (2) bekezdésben meghatározott módon.

(4) Televízióban közzétett gyógyszer-, gyógyászati-segédeszköz-reklám esetében a reklám végén közzétett, az (1) bekezdés szerinti figyelmeztetés szövegét tartalmazó képernyőszövegnek meg kell felelnie a (2) bekezdésben foglalt feltételeknek. A képernyőszöveg időtartamának az (1) bekezdés a) és c) pontja szerinti esetben legalább öt másodpercnek, az (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben pedig legalább tíz másodpercnek kell lennie, ezen időtartam alatt a figyelmeztetésnek jól érthetően, magyar nyelven kell elhangzania.

(5) Rádióban közzétett gyógyszer-, gyógyászati-segédeszköz-reklám esetében az (1) bekezdés szerinti figyelmeztetés szövegének a reklám végén, jól érthetően, magyar nyelven kell elhangzania, és a figyelmeztetés időtartamának az (1) bekezdés a) és c) pontja szerinti esetben legalább öt másodpercnek, az (1) bekezdés b) pontja szerinti esetben pedig legalább tíz másodpercnek kell lennie.

(6) Gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz emlékeztető reklámjának [Gyftv. 17. § (3) bekezdés] közzététele esetén az (1)–(5) bekezdésben meghatározott rendelkezéseket nem kell alkalmazni.

(7) A gyógyszerreklámban – a monokomponensű homeopátiás készítmények kivételével – csak olyan információ közölhető, amely megfelel a gyógyszer forgalomba hozatali engedélyében jóváhagyott (beteg)tájékoztatóban, illetve a gyógyszer alkalmazási előírásában foglaltaknak. A monokomponensű homeopátiás készítmények reklámjában a címke szövegen szereplő információn túl egyéb nem közölhető.

(8) A gyógyászati segédeszköz reklámjában csak olyan információ közölhető, amely összhangban van a gyógyászati segédeszköz használati útmutatójában foglaltakkal.

6. §

(1) A Gyftv. 12. § (1) bekezdése szerinti ismertetés megkezdése előtt az ismertetést végző személy a 8. § (1) és (2) bekezdésben említett jogviszonyt tanúsító és az e tevékenységre jogosító ismertető igazolványt a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésére és forgalmazására jogosultnak bemutatja.

(2) Az ismertetést végző személynek a gyógyszerre, illetve gyógyászati segédeszközre vonatkozó információkat és dokumentumokat olyan részletességben kell bemutatnia, illetve átadnia, hogy azok alapján a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésére és forgalmazására

jogosult véleményt alkothasson az ismertetett gyógyszer, gyógyászati segédeszköz alkalmazásáról. Az ismertetés során a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésére vagy forgalmazására jogosultnak átadott minden információ, illetve írásos dokumentációnak pontosnak, hozzáférhetőnek, igazolhatónak és naprakésznek kell lennie. Minden írott dokumentumnak tartalmaznia kell a dokumentum lezárásának vagy utolsó aktualizálásának időpontját.

(3) Ha az ismertetett gyógyszer, gyógyászati segédeszköz külön jogszabály alapján társadalombiztosítási támogatással rendelhető, az ismertetés során átadott információk között fel kell tüntetni a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz közfinanszírozás alapjául elfogadott árát, a támogatás összegét, valamint térítési díját.

(4) Az ismertetés során az orvosi szakfolyóiratokból vagy más tudományos forrásból származó idézetet, táblázatot és más szemléltető anyagot az eredetihez hű formában kell bemutatni és azok pontos forrását és nyilvánosságra hozatalának időpontját fel kell tüntetni. Ezek nem lehetnek ellentétesek

a) az adott gyógyszer alkalmazási előírásában foglaltakkal és nem eredményezhetik a készítmény alkalmazási előírástól eltérő megítélését,

b) az adott gyógyászati segédeszköz használati útmutatójában foglaltakkal és nem eredményezhetik a gyógyászati segédeszköz használati útmutatótól eltérő megítélését.

(5) Az ismertetést végző személy az ismertetői tevékenysége folytatása során a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésére vagy forgalmazására jogosult egészségügyi szolgáltató tevékenységét, a betegellátást nem akadályozhatja. Az ismertetést végző személy a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésére jogosultat kizárólag előzetesen egyeztetett időpontban keresheti fel. A gyógyszerrendelésre jogosult által meghatározott időpont kizárólag olyan időpont lehet, amikor a rendelésre jogosult az egészségügyi szolgáltató ellátási rendje szerint gyógyító-megelőző tevékenységet nem végez. A gyógyászati segédeszköz rendelésre jogosult által meghatározott időpontban végzett ismertetés nem zavarhatja az egészségügyi szolgáltató ellátási rendje szerinti gyógyító-megelőző tevékenységet.

(6) A gyógyszerismertetést végző személy a fekvőbeteg-ellátást biztosító egészségügyi szolgáltató orvosánál történő ismertetésről a fekvőbeteg-gyógyintézet főgyógyyszerészét tájékoztatja, a tájékoztató anyagot új gyógyszer esetén a főgyógyyszerésznek is átadja. Új gyógyászati segédeszköz esetén az ismertetést végző személy a tájékoztató anyagot az intézet gazdasági igazgatójának is átadja.

(7) Megengedett a gyógyszer és gyógyászati segédeszköz rendelésére vagy kiadására jogosult személyeknek szóló olyan reklám, amely kizárólag a gyógyszer nevét, vagy nemzetközi szabadnevét vagy védjegyét, gyógyászati

ti segédeszköz esetén annak nevét vagy védjegyét tartalmazza, amennyiben azt csupán emlékeztető reklámnak szánják.

(8) A gyógyszerismertetést végző személy a 11. § (1) bekezdésében foglalt szöveget köteles írásban tájékoztatni valamennyi olyan információról, amelyről őt a gyógyszer rendelésére és forgalmazására jogosult személyek a gyógyszer alkalmazásával, felhasználásával kapcsolatosan tájékoztatták, különösen, amelyek az adott gyógyszer mellékhatásaira vonatkoznak.

7. §

(1) Az ismertetést végző személy a 6. §-ban meghatározott feladata ellátása során az általa ajánlott gyógyszerből, gyógyászati segédeszközből – a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelésére vagy forgalmazására jogosult aláírt és keltezéssel ellátott írásbeli igényére –

a) fekvőbeteg-ellátást biztosító egészségügyi szolgáltató esetén az intézeti főgyógyyszerész útján,

b) az a) pont hatálya alá nem tartozó egészségügyi szolgáltató esetében közvetlenül a gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosultnak személyes találkozásuk során térítésmentes mintát adhat, melyhez mellékeli a gyógyszerre vonatkozó alkalmazási előírást, a gyógyászati segédeszközre vonatkozó használati útmutató egy példányát.

(2) Gyógyszerből és egyszer használatos gyógyászati segédeszközből – gyógyszerenként, illetve gyógyászati segédeszközönként – a gyógyszerek rendelésére és forgalmazására jogosultanként térítésmentes mintaként évente legfeljebb két csomagolási egység adható azzal, hogy gyógyászati segédeszköz esetén a két csomagolási egység egy havi kezelésre alkalmas mennyiséget nem haladhatja meg.

(3) Az (1) és (2) bekezdés szerinti átadásról az ismertetést végző személy jegyzőkönyvet vesz fel. A jegyzőkönyvnek tartalmaznia kell:

a) az átadott minta gyártójának és forgalmazójának nevét és székhelyét;

b) a mintát felajánló cég, illetve az átvevő intézmény nevét;

c) gyógyszer esetén az átadott minta

ca) forgalomba hozatali engedély szerinti elnevezését,

cb) gyógyszerformáját,

cc) hatáserősségét,

cd) kiszerezési egységét,

ce) mennyiségét,

cf) gyártási számát,

cg) lejáratí idejét,

ch) eltartására vonatkozó előírásokat,

ci) forgalomba hozatali engedélye számát;

d) gyógyászati segédeszköz esetén az átadott minta

da) elnevezését,

db) kiszerezési egységét,

- dc)* mennyiségét,
- dd)* gyártási számát,
- de)* felhasználhatósági időtartamát,
- df)* eltartására vonatkozó előírásokat;
- e)* a minta átadásának időpontját;
- f)* az átadó és az átvevő nevét és aláírását.

(4) Az ismertetést végző személy fekvőbeteg-gyógyintézetben történő gyógyszer mintaátadás esetén a jegyzőkönyv egy példányát az intézeti főgyógyszerésznek adja át, aki az átadott mintát az intézet gyógyszernyilvántartásában és készletében a számvitelről szóló 2000. évi C. törvény (a továbbiakban: Sztv.) 3. §-a (9) bekezdése 12. pontjának *b)* alpontja és 50. §-ának (4) bekezdése szerinti piaci értéken tünteti fel. Gyógyászati segédeszköz esetén az ismertetést végző személy a jegyzőkönyv egy példányát az intézet gazdasági igazgatójának vagy főgyógyszerészének adja át, aki az átadott mintát az intézet nyilvántartásában és készletében az Sztv. 3. §-a (9) bekezdése 12. pontjának *b)* alpontja és 50. §-ának (4) bekezdése szerinti piaci értéken tünteti fel.

(5) Az átadott minta kiszerezése nem lehet nagyobb a gyógyszer, illetve az egyszer használatos gyógyászati segédeszköz legkisebb forgalmazott kiszerezési formájánál. A mintán – el nem távolítható módon – fel kell tüntetni:

„Ingyenes orvosi minta, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”

Egyszer használatos gyógyászati segédeszköz esetén a mintán – el nem távolítható módon – fel kell tüntetni:

„Ingyenes minta, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”

(6) Kábítószer vagy pszichotróp anyagot tartalmazó gyógyszerből minta nem adható.

(7) A Gyftv. 15. § (1) bekezdésében foglaltak alapján közvetlenül a betegek részére kizárólag az orvos által terápiais vagy rehabilitációs célból juttatott gyógyszer vagy gyógyászati segédeszköz minta adható.

8. §

(1) Rendszeres gyógyszerismertetést az Országos Gyógyszerészeti Intézettel (a továbbiakban: OGYI) vagy a Gyftv. 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkező céggel munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló orvos, fogorvos, gyógyszerész, biológus, vegyész, egészségügyi főiskolát végzett személy, továbbá olyan személy folytathat, aki e rendelet hatálybalépését megelőzően a gyógyszerismertetői tevékenység végzéséhez előírt feltételek teljesítése alól korábban felmentést kapott.

(2) Rendszeres gyógyászati segédeszköz ismertetést a Gyftv. 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkező céggel munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban álló személy folytathat.

(3) Az ismertető igazolványt az Egészségbiztosítási Felügyelet (a továbbiakban: Felügyelet) állítja ki, amely tartalmazza:

- a)* az ismertetés rendszeres végzésével megbízott személy nevét,
- b)* a Felügyelet nyilvántartásba vételi számát, és
- c)* a Gyftv. 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkező cég nevét, amellyel az ismertetést végző személy munkaviszonyban vagy munkavégzésre irányuló egyéb jogviszonyban áll.

(4) Az ismertetést végző személy megbírója a Gyftv. 13. § (2) bekezdésében meghatározott adatokat tartalmazó okmányok másolatát a jogviszony keletkezését követő nyolc napon belül a Felügyeletnek megküldi, a jogviszony megszűnése esetén, az azt követő nyolc napon belül a Felügyeletnek bejelenti és az ismertető igazolványt visszaszolgáltatja.

(5) Az ismertetőt alkalmazó a Gyftv. 36. § (4) bekezdésében meghatározott fizetési kötelezettségének teljesítését igazoló okmányt a befizetéstől számított 8 napon belül a Felügyeletnek megküldi.

9. §

(1) Ha jogszabály másként nem rendelkezik karitatív célra térítésmentesen gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz csak olyan egészségügyi vagy szociális intézmény, illetve karitatív szervezet számára adományozható, ahol a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz felhasználásának szakmai feltételei, továbbá a felhasználás ellenőrzése biztosított.

(2) Az (1) bekezdés szerinti adományozásról minden esetben jegyzőkönyvet kell készíteni, amely tartalmazza:

- a)* az elfogadó intézmény és a felajánló megnevezését és székhelyét;
- b)* az átadó és az átvevő nevét és aláírását;
- c)* gyógyszer esetén az átadott gyógyszer
 - ca)* forgalomba hozatali engedély szerinti elnevezését,
 - cb)* gyógyszerformáját,
 - cc)* hatáserősségét,
 - cd)* kiszerezési egységét,
 - ce)* mennyiségét,
 - cf)* gyártási számát,
 - cg)* lejárat idejét,
 - ch)* eltartására vonatkozó előírásokat,
 - ci)* forgalomba hozatali engedélye számát;
- d)* gyógyászati segédeszköz esetén az átadott gyógyászati segédeszköz
 - da)* elnevezését,
 - db)* kiszerezési egységét,
 - dc)* mennyiségét,
 - dd)* gyártási számát,
 - de)* felhasználhatósági időtartamát,
 - df)* eltartására vonatkozó előírásokat;
- e)* az átadás időpontját.

(3) Csak olyan gyógyszer, illetve gyógyászati segédeszköz adományozható, melynek felhasználása a lejáratú időn belül biztosítható.

(4) Az adomány minden egyes kiszerezési egységén – el nem távolítható módon – fel kell tüntetni:

„Gyógyszeradomány, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”,

illetve

„Gyógyászati segédeszköz adomány, kereskedelmi forgalomba nem hozható!”

10. §

(1) A gyógyszerek, gyógyászati segédeszközök reklámozásának és ismertetésének a Gyftv.-ben, a Grtv.-ben, illetve az e rendeletben meghatározott szabályai megsértése esetére vonatkozó rendelkezéseket a Gyftv. 18–20. §-ai tartalmazzák.

(2) A 7. § (3) bekezdésében, illetve a 9. § (2) bekezdésében meghatározott jegyzőkönyv egy-egy példányát a Gyftv. 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkező cég és a gyógyszerek, illetve a gyógyászati segédeszközök rendelésére és forgalmazására jogosult a kiállítástól számított öt évig köteles – jegyzőkönyvtípusonként csoportosítva – megőrizni. A Gyftv. 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkező cég a jegyzőkönyvek egy-egy példányát – társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszer és gyógyászati segédeszköz esetén – negyedévente megküldi az Országos Egészségbiztosítási Pénztárnak. A jegyzőkönyveket a Gyftv. 12. §-ának (3) bekezdése szerinti engedéllyel rendelkező cégeknél a Felügyelet, az egészségügyi szolgáltatóknál az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat regionális intézete ellenőrzi.

11. §

(1) A forgalomba hozatali engedély jogosultja, illetve meghatalmazott képviselője köteles gondoskodni az általa forgalmazott gyógyszerekkel kapcsolatos tudományos, információs tevékenység irányításának saját szervezetén belüli megszervezéséről.

(2) A forgalomba hozatali engedély jogosultja és a gyógyászati segédeszköz gyártója, illetve meghatalmazott képviselője köteles:

a) biztosítani, hogy a gyógyszer, gyógyászati segédeszköz reklámozását a Gyftv., a Grtv. és e rendelet követelményeinek megfelelően végezzék,

b) a vállalkozásából származó összes reklám egy mintáját, illetve elektronikus tervezetét az eredeti méretek meghatározásával, annak címzetti célcsoportját, terjesztésének módját és a terjesztés megkezdésének időpontját feltüntető dokumentációt öt évig megőrizni és a gyógy-

szer, gyógyászati segédeszköz reklámozásának ellenőrzésében részt vevő hatóságok számára kérésre megküldeni,

c) meggyőződni arról, hogy az általa alkalmazott, ismertetést végző személyek megfelelő képzésben részesültek, és megfelelnek a vonatkozó követelményeknek,

d) biztosítani az általa alkalmazott ismertetést végző személyek megfelelő képzését.

12. §

(1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.

(2) Az OGYI e rendelet kihirdetését követő 15 napon belül a gyógyszerismertetésre vonatkozó ügyek iratanyagát és a nyilvántartásokat a Felügyeletnek átadja.

(3) E rendelet kihirdetését követő harminc napon belül a gyógyszerismertető személyt alkalmazó cég bejelenti a Felügyeletnek azon gyógyszerismertető személyeket, akiket a Gyftv.-ben és e rendeletben foglalt rendelkezések szerint továbbra is foglalkoztat.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a) az emberi felhasználásra kerülő gyógyszerek, gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású készítmények reklámozásáról és ismertetéséről szóló 64/2003. (X. 31.) ESZCSM rendelet, valamint az ezt módosító 9/2006. (III. 7.) EüM rendelet,

b) a gyógyszernek nem minősülő gyógyhatású anyagok és készítmények nyilvántartásáról és forgalomba hozataláról szóló 10/1987. (VIII. 19.) EüM rendelet 20. §-a hatályát veszti.

(5) Ez a rendelet – a Gyftv.-vel együtt – az emberi felhasználásra szánt gyógyszerek közösségi kódexéről szóló, 2001. november 6-i 2001/83/EK európai parlamenti és tanácsi irányelv – 2004/27/EK európai parlamenti és tanácsi irányelvvél módosított – 86–100. cikkeinek való megfelelést szolgálja.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Az egészségügyi miniszter
12/2007. (III. 6.) EüM
rendelete

a különleges táplálkozási célú élelmiszerekről szóló
36/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet módosításáról

Az élelmiszerekről szóló 2003. évi LXXXII. törvény 20. §-ának (11) bekezdésének a) pontjában kapott felhatalmazás alapján, az egészségügyi miniszter feladat- és hatás-

köréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. §-ának *a*) pontjában meghatározott feladatkörben eljárva, a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszterrel egyetértésben a következőket rendelem el:

1. §

A különleges táplálkozási célú élelmiszerekről szóló 36/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.) 14. §-ának (2) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(2) Ez a rendelet a következő uniós jogi aktusoknak való megfelelést szolgálja:

a) a Tanács 89/398/EGK irányelve (1989. május 3.) a különleges táplálkozási célokra szánt élelmiszerekre vonatkozó tagállami jogszabályok közelítéséről, valamint az azt módosító 96/84/EK és 1999/41/EK irányelvek;

b) a Bizottság 2001/15/EK irányelve (2001. február 15.) a különleges táplálkozási célokra szánt élelmiszerekhez adható tápértéknövelő anyagokról, valamint az azt módosító 2004/5/EK, 2004/6/EK, 2006/34/EK irányelvek.”

2. §

Az R. 2. számú melléklete e rendelet *melléklete* szerint módosul.

3. §

(1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.

(2) Ez a rendelet az alábbi közösségi irányelveknek való megfelelést szolgálja:

a) a glicin és az L-izoleucin vonatkozásában a Bizottság 2001/15/EK irányelve (2001. február 15.) a különleges táplálkozási célokra szánt élelmiszerekhez adható tápértéknövelő anyagokról,

b) a Bizottság 2006/34/EK irányelve (2006. március 21.) a 2001/15/EK irányelv mellékletének bizonyos anyagok felvétele tekintetében történő módosításáról.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

Melléklet

a 12/2007. (III. 6.) EüM rendelethez

1. Az R. 2. számú mellékletének 1. CSOPORT, VITAMINOK szakasza az alábbiak szerint módosul:

a) A „Folsav” cím helyébe a „Folát” cím lép.

b) Az *a*) ponttal megállapított „Folát” cím az alábbi sorral egészül ki:

[Anyagok]	Felhasználható	
	KTCÉ	STJ

„kalcium-L metil-folát x”

c) A „B12 vitamin” cím „cianikobalamin” szövegrésze helyébe a „cianokobalamin” szövegrész lép.

2. Az R. 2. számú mellékletének 2. CSOPORT, ÁSVÁNYI ANYAGOK szakaszának Magnézium címe az alábbiakkal egészül ki:

[Anyagok]	Felhasználható	
	KTCÉ	STJ

„magnézium L-aszpartát x”

3. Az R. 2. számú mellékletének 2. CSOPORT, ÁSVÁNYI ANYAGOK szakaszának Vas címe az alábbiakkal egészül ki:

[Anyagok]	Felhasználható	
	KTCÉ	STJ

„vas-biszglicinát x”

4. Az R. 2. számú mellékletének 3. CSOPORT, AMINOSAVAK szakaszának Glicin és L-izoleucin címe helyébe az alábbi szöveg lép:

[Anyagok]	Felhasználható	
	KTCÉ	STJ

„Glicin x

L-izoleucin x”

Az egészségügyi miniszter 13/2007. (III. 7.) EüM rendelete

az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet módosításáról

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 83. §-a (4) bekezdésének *l*) és *m*) pontjaiban kapott felhatalmazás alapján – figyelemmel az egészségügyi miniszter feladat- és hatásköréről szóló 161/2006. (VII. 28.) Korm. rendelet 1. §-ának *b*) pontjában foglaltakra – a következőket rendelem el:

1. §

Az egészségügyi szakellátás társadalombiztosítási finanszírozásának egyes kérdéseiről szóló 9/1993. (IV. 2.) NM rendelet (a továbbiakban: R.) 1. §-ának (13) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(13) A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény 18. §-a (6) bekezdésének *m)* pontja szerinti fogyatékos személy kísérője, továbbá beteg, vagy koraszülött gyermekét szoptató anya ellátásának finanszírozása napidíjjal történik, amelynek értéke a HBCs súlyszám aktuális forintértékének 0,02-szorosa.”

2. §

(1) Az R. 2. számú melléklete e rendelet 1. számú melléklete szerint módosul.

(2) Az R. 3. számú melléklete e rendelet 2. számú melléklete szerint módosul.

(3) Az R. 4. számú melléklete e rendelet 3. számú melléklete szerint módosul.

(4) Az R. 8. számú melléklete e rendelet 4. számú melléklete szerint módosul.

(5) Az R. 11. számú melléklete helyébe e rendelet 5. számú melléklete lép.

(6) Az R. 12. és 14. számú melléklete e rendelet 6. számú melléklete szerint módosul.

(7) Az R. 16. számú melléklete helyébe e rendelet 7. számú melléklete lép.

3. §

(1) Ez a rendelet – a (2) bekezdésben foglalt kivétellel – 2007. április 1. napján lép hatályba azzal, hogy

1. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

1. Az R. 2. számú melléklete a „35204 Pajzsmirigy szcintigráfia, jód-123-mal	6653”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:	
„35205 Pajzsmirigy maradványszövet stimulációja rTSH kezeléssel	133 412”
2. Az R. 2. számú mellékletében a „3570E Quantitatív csontultrahang vizsgálat	968”
szövegrész a hatályát veszti.	
3. Az R. 2. számú mellékletében a „43351 Tetanus allergen profilaxis	387”
szövegrész a hatályát veszti.	
4. Az R. 2. számú mellékletében a „43352 Tetanus toxoid profilaxis	146”
szövegrész helyébe a „43352 Tetanus profilaxis toxoid injekcióval	933
„43353 Tetanus profilaxis human antitetanusz immugobulin injekcióval	4474”
szövegrész lép.	
5. Az R. 2. számú melléklete a „59542 Epekőoldás percutan bevezetett katéteren át	20655”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:	

a) az R. e rendelet 1. §-ával megállapított 1. § (13) bekezdésében foglaltakat a 2007. február havi teljesítmények elszámolásától,

b) az 1. számú melléklet 1., 6., 8. és 9. pontjában, a 2. számú melléklet 1–11., 13–22., 24–31., 37–57. és 60–62. pontjában, a 3. számú melléklet 1–6. pontjában, valamint a 6. számú melléklet 5. és 6. pontjában foglaltakat a 2007. március havi teljesítmények elszámolásától kell alkalmazni.

(2) E rendelet 2. számú melléklete 63. pontjának hatálybalépéséről külön jogszabály rendelkezik.

(3) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg hatályát veszti az R. 1/A. §-a, valamint a törzskönyvezett gyógyszerek és a különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának szempontjairól és a befogadás vagy a támogatás megváltoztatásáról szóló 32/2004. (IV. 26.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: r.) 2. számú mellékletének 8. g), 30. b) pontja, valamint 4. számú mellékletének 12. pontja.

(4) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg

a) az R. 9/C. §-ában a „(11)” szövegrész helyébe a „(15)” szövegrész,

b) az r. 2. számú mellékletének 5. pontjában a „kezelőorvos” szövegrész helyébe a „házi orvos, házi gyermekorvos” szövegrész lép.

Dr. Molnár Lajos s. k.,
egészségügyi miniszter

„59570	Erythropoietin kezelés, 1 hetes, krónikus veseelégtelenség esetén	18240
59571	Erythropoietin kezelés, 2 hetes, krónikus veseelégtelenség esetén	36480
59572	Erythropoietin kezelés, 4 hetes, krónikus veseelégtelenség esetén	72960”
6. Az R. 2. számú melléklete a		
„99995	Kiegészítő pont betöltött 3 éves kortól a 10 éves kor betöltéséig	128”
szövegrészt követően a következő szövegrésszel egészül ki:		
„99996	V Vizitdíj kompenzáció szakellátásban	0
V a 18. életévét be nem töltött biztosított ellátása esetén a külön jogszabály szerinti vizitdíj összegével megegyező érték”		
7. Az R. 2. számú melléklete végjegyzetének 12. pontjában a		
„0699	ÁNTSZ Csongrád Megyei Intézete (csak a 25203, 28920 és 28940 OENO végzésére)”	
szövegrész helyébe a		
„0699	ÁNTSZ Dél-alföldi Regionális Intézete (csak a 25203, 28920, 28940 és OENO végzésére)”	
szövegrész lép.		
8. Az R. 2. számú melléklete végjegyzetének 11/a. és 12. pontjában a „Johan Béla” szövegrész a hatályát veszti.		
9. Az R. 2. számú melléklete végjegyzetének 29/c. pontja a		
„0643	Szegedi Tudományegyetem, Orvostudományi és Gyógyszerész-tudományi Centrum”	
szövegrészt megelőzően a		
„0140	Semmelweis Egyetem, Budapest (I. Gyermekgyógyászati Klinika)”	
szövegrésszel egészül ki.		

2. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

1. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a		
„* 01P 001C	Speciális intracranialis műtétek 18 év alatt	2 45 15 4,34647”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:		
„* 01P 001C	Speciális intracranialis műtétek 18 év alatt	2 45 15 4,37956”
2. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a		
„01P 002C	Nagy intracranialis műtétek 18 év alatt	2 43 13 2,71451”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:		
„01P 002C	Nagy intracranialis műtétek 18 év alatt	2 43 13 2,74319”
3. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a		
„01M 012C	Idegrendszeri daganatok társult betegséggel 18 év alatt	4 28 10 2,44483”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:		
„01M 012C	Idegrendszeri daganatok társult betegséggel 18 év alatt	4 28 10 2,46689”

4. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportja a			
„* 01M 013A	Degeneratív idegrendszeri betegségek komplex átvizsgálással	3	42 13 1,55308”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:			
„*01M 013C	Neuroimmunológiai betegség teljes dózisú humán immunglobin terápiával, 18 év felett	5	40 11 6,53016
*01M 013D	Neuroimmunológiai betegség humán immunglobin terápiája relapsus esetén, 18 év felett	2	40 6 2,73459”
5. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a			
„01M 015E	Cerebrovascularis betegségek (kivéve: TIA), praecerebralis érelzáródással, speciális kezelés nélkül 18 év alatt	3	32 9 1,20325”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:			
„01M 015E	Cerebrovascularis betegségek (kivéve: TIA), praecerebralis érelzáródással, speciális kezelés nélkül 18 év alatt	3	32 9 1,22310”
6. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a			
„01M 015F	Cerebrovascularis betegségek (kivéve: TIA), praecerebralis érelzáródással speciális kezelés nélkül 18 év felett	3	32 9 0,89997
01M 0160	Átmeneti ischémias agyi keringészavar (TIA)	3	33 9 0,66633”
szövegrész helyébe a			
„01M 015F	Cerebrovascularis betegségek (kivéve: TIA), praecerebralis érelzáródással speciális kezelés nélkül 18 év felett	3	32 9 0,90267
01M 0160	Átmeneti ischémias agyi keringészavar (TIA)	3	33 9 0,68276”
szövegrész lép.			
7. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a			
„01M 0171	Központi idegrendszer közepes rendellenességei és sérülései 18 év alatt	3	38 10 1,24595”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:			
„01M 0171	Központi idegrendszer közepes rendellenességei és sérülései 18 év alatt	3	38 10 1,26801”
8. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a			
„01M 018B	Agyideg, perifériás idegbetegségek 18 év alatt	3	42 9 0,84411
01M 019A	Idegrendszeri fertőzések, vírusmeningitis kivételével 18 év alatt	4	43 13 1,92885”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:			
„01M 018B	Agyideg, perifériás idegbetegségek 18 év alatt	3	42 9 0,86396
01M 019A	Idegrendszeri fertőzések, vírusmeningitis kivételével 18 év alatt	4	43 13 1,95753”
9. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a			
„ 01M 022D	Epilepsia 18 év alatt (kivéve status epilepticus és bizonyos általánosult epilepsiák, epilepsia syndromák)	3	34 7 0,54977
01M 022E	Status epilepticus és bizonyos általánosult epilepsiák, epilepsia syndromák 18 év alatt	3	38 8 0,90382”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:			
„ 01M 022D	Epilepsia 18 év alatt (kivéve status epilepticus és bizonyos általánosult epilepsiák, epilepsia syndromák)	3	34 7 0,56521
01M 022E	Status epilepticus és bizonyos általánosult epilepsiák, epilepsia syndromák 18 év alatt	3	38 8 0,92147”

10. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a				
„01M 023A	Kisebb agyi sérülések, rendellenességek 18 év alatt	3	40	8 0,82569”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„01M 023A	Kisebb agyi sérülések, rendellenességek 18 év alatt	3	40	8 0,84334”
11. Az R. 3. számú mellékletének 01 Főcsoportjában a				
„01M 023D	Cerebrovascularis rendellenességek 18 év alatt	3	30	7 0,67942
01M 023E	Idegrendszer egyéb betegségei 18 év alatt	2	28	3 0,35364”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„01M 023D	Cerebrovascularis rendellenességek 18 év alatt	3	30	7 0,69486
01M 023E	Idegrendszer egyéb betegségei 18 év alatt	2	28	3 0,36026”
12. Az R. 3. számú mellékletének 02 Főcsoportjában a				
„02P 0670	Lencseműtétek műlencse-beültetéssel, a műlencse biztosításával	1	25	4 0,84162
02P 0680	Szürkehályogműtét phakoemulsificatio módszerrel, hajlítható műlencse biztosításával	1	25	3 1,00063”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„02P 0670	Lencseműtétek műlencse-beültetéssel, a műlencse biztosításával	1	25	4 0,73454
02P 0680	Szürkehályogműtét phakoemulsificatio módszerrel, hajlítható műlencse biztosításával	1	25	3 0,80797”
13. Az R. 3. számú mellékletének 02 Főcsoportjában a				
„02P 071B	Extraocularis műtétek az orbita kivételével, 18 év alatt	1	28	3 0,52066”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„02P 071B	Extraocularis műtétek az orbita kivételével, 18 év alatt	1	28	3 0,52728”
14. Az R. 3. számú mellékletének 03 Főcsoportjában a				
„03P 091B	Orrmelléküreg, a processus mastoideus műtétei 18 év alatt	1	29	6 0,82737”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„03P 091B	Orrmelléküreg, a processus mastoideus műtétei 18 év alatt	1	29	6 0,84061”
15. Az R. 3. számú mellékletének 04 Főcsoportjában a				
„04M 142A	Tüdőgyulladás 18 év alatt, társult betegséggel	4	31	9 1,27255
04M 142B	Tüdőgyulladás 18 év alatt, társult betegség nélkül	3	25	8 1,04398”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„04M 142A	Tüdőgyulladás 18 év alatt, társult betegséggel	4	31	9 1,29240
04M 142B	Tüdőgyulladás 18 év alatt, társult betegség nélkül	3	25	8 1,06163”
16. Az R. 3. számú mellékletének 04 Főcsoportjában a				
„04M 144B	Asthma, bronchitis, egyéb krónikus obstruktív betegségek 18 év alatt	3	30	8 1,00500”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				
„04M 144B	Asthma, bronchitis, egyéb krónikus obstruktív betegségek 18 év alatt	3	30	8 1,02265”
17. Az R. 3. számú mellékletének 04 Főcsoportjában a				
„04M 1490	Bronchopulmonalis, vagy egyéb, az újszülöttkorból eredő krónikus légzőszervi betegség (1 éves kor alatt)	3	25	10 0,57612”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:				

„04M 1490	Bronchopulmonalis, vagy egyéb, az újszülöttkorból eredő krónikus légzőszervi betegség (1 éves kor alatt)	3	25	10	0,59818”
18. Az R. 3. számú mellékletének 05 Főcsoportjában a					
„* 05P 181B	Jelentős szív-érrendszeri műtétek 2 éves kor alatt	4	30	17	11,84494”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„* 05P 181B	Jelentős szív-érrendszeri műtétek 2 éves kor alatt	4	30	17	11,88244”
19. Az R. 3. számú mellékletének 05 Főcsoportjában a					
„* 05P 190C	Percutan és egyéb érműtét (egy vagy több stenttel)	3	40	14	4,93294”
szövegrész helyébe a					
„* 05P 190C	Percutan és egyéb érműtét (egy vagy több stenttel vagy homografttal)	3	40	14	4,93294”
szövegrész lép.					
20. Az R. 3. számú mellékletének 05 Főcsoportjában a					
„05M 2090	AMI thrombolysise intravénás szöveti plazminogén aktivátorral, streptokinaze allergia esetén, vagy streptokinaze kezelést követően	6	40	14	4,75584”
szövegrész helyébe a					
„* „05M 2091	Thrombolysis AMI esetén szöveti plazminogen aktivátorral, át-helyezéssel	0	40	1	3,20248
* 05M 2092	Thrombolysis AMI esetén szöveti plazminogen aktivátorral, át-helyezés nélkül	6	40	14	4,75584”
szövegrész lép.					
21. Az R. 3. számú mellékletének 05 Főcsoportjában a					
„05M 218C	A szív veleszületett és szerzett kisebb rendellenességei, 18 év alatt	3	25	6	0,81169
05M 218D	A szív veleszületett nagyobb rendellenességei, 18 év alatt	3	25	9	1,36390”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„05M 218C	A szív veleszületett és szerzett kisebb rendellenességei, 18 év alatt	3	25	6	0,82493
05M 218D	A szív veleszületett nagyobb rendellenességei, 18 év alatt	3	25	9	1,38375”
22. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06P 277C	Gyomor nagyobb műtétei 18 év alatt	2	40	10	3,34164”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06P 277C	Gyomor nagyobb műtétei 18 év alatt	2	40	10	3,36370”
23. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06P 280C	Hasfali sérvműtét implantátum beültetésével	1	25	4	1,16431”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06P 280C	Hasfali sérvműtét implantátum beültetésével	1	25	4	1,025291”
24. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06P 282A	Sérvműtétek 1–18 éves kor között	1	25	3	0,42030
06P 282B	Sérvműtétek 1 éves kor alatt	1	25	3	0,68529”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					

„06P 282A	Sérvműtétek 1–18 éves kor között	1	25	3	0,42692
06P 282B	Sérvműtétek 1 éves kor alatt	1	25	3	0,69191”
25. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06P 283F	Appendectomia komplikált fődiagnózis nélkül, társult betegséggel 18 év alatt	4	25	7	1,16594”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06P 283F	Appendectomia komplikált fődiagnózis nélkül, társult betegséggel 18 év alatt	4	25	7	1,18138”
26. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06P 283H	Appendectomia komplikált fődiagnózis nélkül, társult betegség nélkül 18 év alatt	2	25	5	0,88364
06P 2841	Az emésztőrendszer műtétei 1 éves kor alatt	2	35	8	2,21621”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06P 283H	Appendectomia komplikált fődiagnózis nélkül, társult betegség nélkül 18 év alatt	2	25	5	0,89467
06P 2841	Az emésztőrendszer műtétei 1 éves kor alatt	2	35	8	2,23386”
27. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06M 293C	Gyulladásos bélbetegségek 18 év alatt	4	39	13	1,10400”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06M 293C	Gyulladásos bélbetegségek 18 év alatt	4	39	13	1,13268”
28. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06M 295A	Gastrointestinális fertőzések 18 év alatt	3	29	6	0,48200”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06M 295A	Gastrointestinális fertőzések 18 év alatt	3	29	6	0,49524”
29. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06M 297G	Gastritis gastroenteritis, társult betegséggel 18 év alatt	4	25	9	0,95019
06M 297H	Egyéb oesophagitis, gastroenteritis, különféle emésztőszervi betegségek, társult betegséggel 18 év alatt	4	25	7	0,83941”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06M 297G	Gastritis gastroenteritis, társult betegséggel 18 év alatt	4	25	9	0,97004
06M 297H	Egyéb oesophagitis, gastroenteritis, különféle emésztőszervi betegségek, társult betegséggel 18 év alatt	4	25	7	0,85485”
30. Az R. 3. számú mellékletének 06 Főcsoportjában a					
„06M 297M	Oesophagitis, gastroenteritis, különféle emésztőrendszeri betegségek 18 év alatt	3	25	5	0,42754
06M 298D	Súlyosabb gastrointestinális veleszületett rendellenességek 18 év alatt	3	25	5	1,19355”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:					
„06M 297M	Oesophagitis, gastroenteritis, különféle emésztőrendszeri betegségek 18 év alatt	3	25	5	0,43857
06M 298D	Súlyosabb gastrointestinális veleszületett rendellenességek 18 év alatt	3	25	5	1,20458”

31. Az R. 3. számú mellékletének 07 Főcsoportjában a							
„07P	3421	A máj, hasnyálmirigy műtétei 1 éves kor alatt	2	35	10	2,05162”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„07P	3421	A máj, hasnyálmirigy műtétei 1 éves kor alatt	2	35	10	2,07368”	
32. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„*	08P	371C Cement nélküli csípőprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	13	4,55889	
*	08P	371D Unicondylaris térdprotézis-beültetés komplikáció nélkül, nem traumatológiai indikáció esetén	2	38	14	2,74817	
*	08P	371E Bicondylaris, totál térdprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	17	4,63947”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„*	08P	371C Cement nélküli csípőprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	13	4,08701	
*	08P	371D Unicondylaris térdprotézis-beültetés komplikáció nélkül, nem traumatológiai indikáció esetén	2	38	14	2,70554	
*	08P	371E Bicondylaris, totál térdprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	17	4,21172”	
33. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„*	08P	371H Cementes csípőprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	16	3,30509	
„*	08P	371K Hibrid csípőprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	15	3,61021	
*	08P	371L Unicondylaris térdprotézis-beültetés komplikáció nélkül, traumatológiai indikáció esetén	2	38	15	5,20628”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„*	08P	371H Cementes csípőprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	16	3,12992	
*	08P	371K Hibrid csípőprotézis-beültetés komplikáció nélkül	2	38	15	3,36567	
*	08P	371L Unicondylaris térdprotézis-beültetés komplikáció nélkül, traumatológiai indikáció esetén	2	38	15	5,16365”	
34. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„*	08P	371R Nagyízületi protézis körüli törés megoldása traumatológián	2	28	18	5,79025”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„*	08P	371R Nagyízületi protézis körüli törés megoldása traumatológián	2	28	18	5,67900”	
35. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„*	08P	372C Komplikáció miatt végzett cement nélküli csípőprotézis-beültetés	4	45	15	5,35884”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„*	08P	372C Komplikáció miatt végzett cement nélküli csípőprotézis-beültetés	4	45	15	4,87417”	
36. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„*	08P	372X Komplikáció miatt végzett cementes csípőprotézis-beültetés	4	45	18	3,90836	
*	08P	372Y Komplikáció miatt végzett hibrid csípőprotézis-beültetés	4	45	13	4,32738”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„*	08P	372X Komplikáció miatt végzett cementes csípőprotézis-beültetés	4	45	18	3,76594	
*	08P	372Y Komplikáció miatt végzett hibrid csípőprotézis-beültetés	4	45	13	4,08773”	
37. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„08P	3910	Többszörös ortopédiai műtétek 18 év alatt	2	30	10	0,69132”	
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„08P	3910	Többszörös ortopédiai műtétek 18 év alatt	2	30	10	0,71338”	

38. Az R. 3. számú mellékletének 08 Főcsoportjában a							
„08M 4133 Vázizomrendszer, kötőszövet egyéb betegségei 18 év alatt	3	39	8	0,69754”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„08M 4133 Vázizomrendszer, kötőszövet egyéb betegségei 18 év alatt	3	39	8	0,71519”			
39. Az R. 3. számú mellékletének 10 Főcsoportjában a							
„10M 537D Diabetes mellitus 14 éves kor alatt	3	38	8	1,02754”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„10M 537D Diabetes mellitus 14 éves kor alatt	3	38	8	1,04519”			
40. Az R. 3. számú mellékletének 10 Főcsoportjában a							
„10M 541A Egyéb táplálkozási, anyagcsere-betegségek 18 év alatt	3	25	6	0,66962			
10M 541D Súlyos táplálkozási, anyagcsere-betegségek 18 év alatt	3	25	9	1,44681”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„10M 541A Egyéb táplálkozási, anyagcsere-betegségek 18 év alatt	3	25	6	0,68286			
10M 541D Súlyos táplálkozási, anyagcsere-betegségek 18 év alatt	3	25	9	1,46666”			
41. Az R. 3. számú mellékletének 11 Főcsoportjában a							
„11P 5680 Vese, húgyhólyag műtétei (kivéve: jelentős műtétek) 1 éves kor alatt	1	41	10	2,20203”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„11P 5680 Vese, húgyhólyag műtétei (kivéve: jelentős műtétek) 1 éves kor alatt	1	41	10	2,22409”			
42. Az R. 3. számú mellékletének 11 Főcsoportjában a							
„11M 576A Veseelégtelenség 18 év alatt	5	41	11	2,13401”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„11M 576A Veseelégtelenség 18 év alatt	5	41	11	2,15827”			
43. Az R. 3. számú mellékletének 11 Főcsoportjában a							
„11M 578A Vese-, húgyúti fertőzések 2–18 éves kor között	3	33	7	0,86438			
11M 578B Vese-, húgyúti fertőzések 2 éves kor alatt	3	33	7	0,86029”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„11M 578A Vese-, húgyúti fertőzések 2–18 éves kor között	3	33	7	0,87982			
11M 578B Vese-, húgyúti fertőzések 2 éves kor alatt	3	33	7	0,87573”			
44. Az R. 3. számú mellékletének 11 Főcsoportjában a							
„11M 5820 Vese-, húgyutak egyéb belgyógyászati betegségei 18 év alatt, cytosstaticus vagy cyclosporin kezeléssel	3	37	7	2,31212			
11M 583D Nephrozisok 18 év alatt	3	37	12	1,31987			
11M 584D Vese-, húgyutak urológiai betegségei 18 év alatt	4	29	7	1,30017”			
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„11M 5820 Vese-, húgyutak egyéb belgyógyászati betegségei 18 év alatt, cytosstaticus vagy cyclosporin kezeléssel	3	37	7	2,32756			
11M 583D Nephrozisok 18 év alatt	3	37	12	1,34634			
11M 584D Vese-, húgyutak urológiai betegségei 18 év alatt	4	29	7	1,31561”			

45. Az R. 3. számú mellékletének 12 Főcsoportjában a							
	„12P	615B	Here műtétei nem malignus betegségek miatt 18 év alatt	1	26	5	0,84653”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
	„12P	615B	Here műtétei nem malignus betegségek miatt 18 év alatt	1	26	5	0,85756”
46. Az R. 3. számú mellékletének 15 Főcsoportjában a							
„,*	15M	7110	Újszülött, születési súly 999 g alatt	40	100	70	29,49746
*	15P	7120	Újszülött, születési súly 1000–1499 g, jelentős műtéttel	21	80	34	13,01718
*	15M	7130	Újszülött, születési súly 1000–1499 g, jelentős műtét nélkül	20	80	43	11,32928
*	15P	7140	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtéttel	16	70	40	11,20756
	15M	715Z	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtét nélkül, súlyos problémával	15	70	32	8,55427
	15M	7160	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtét nélkül, közepes problémával	14	70	26	2,32889
	15M	7170	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtét nélkül, egyéb problémával	5	70	18	1,36210
	15P	7180	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtéttel	14	70	38	8,68539
	15M	719Z	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, súlyos problémával	10	51	20	6,57626
	15M	7200	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, közepes problémával	3	45	12	0,99404
	15M	7210	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, normális újszülött diagnózissal	2	30	7	0,49028
	15M	7220	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, egyéb problémával	3	42	9	0,71972
	15P	7230	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtéttel	5	47	16	3,05497
	15P	7240	Újszülött, születési súly 2499 g felett, kisebb hasi műtéttel	2	25	8	1,03594
	15M	7260	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül, közepes problémával	3	25	7	0,53377
	15M	7270	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül, normális újszülött-diagnózissal	2	25	5	0,34176
	15M	7280	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül, egyéb problémával	3	25	6	0,38832
	15M	7300	Újszülött, áthelyezve 5 napos kor előtt, helyben született	1	5	2	1,88092
	15M	7310	Újszülött, áthelyezve 5 napos kor előtt, máshol született	1	5	2	1,16001
*	15P	7330	Jelentős szív-érrendszeri műtétek újszülött korban	1	30	16	11,02414
	15M	734Z	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül súlyos problémával, 5 napot nem meghaladó gépi lélegeztetéssel	6	40	12	3,21220
	15M	735Z	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül súlyos problémával, 5 napnál hosszabb gépi lélegeztetéssel	5	40	22	6,93411”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„,*	15M	7110	Újszülött, születési súly 999 g alatt	40	100	70	29,54158
*	15P	7120	Újszülött, születési súly 1000–1499 g, jelentős műtéttel	21	80	34	13,06130
*	15M	7130	Újszülött, születési súly 1000–1499 g, jelentős műtét nélkül	20	80	43	11,37340
*	15P	7140	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtéttel	16	70	40	11,25168
	15M	715Z	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtét nélkül, súlyos problémával	15	70	32	8,59839
	15M	7160	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtét nélkül, közepes problémával	14	70	26	2,37301
	15M	7170	Újszülött, születési súly 1500–1999 g, jelentős műtét nélkül, egyéb problémával	5	70	18	1,40181
	15P	7180	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtéttel	14	70	38	8,72951

15M	719Z	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, súlyos problémával	10	51	20	6,62038
15M	7200	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, közepes problémával	3	45	12	1,02051
15M	7210	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, normális újszülött diagnózissal	2	30	7	0,50572
15M	7220	Újszülött, születési súly 2000–2499 g, jelentős műtét nélkül, egyéb problémával	3	42	9	0,73957
15P	7230	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtéttel	5	47	16	3,09026
15P	7240	Újszülött, születési súly 2499 g felett, kisebb hasi műtéttel	2	25	8	1,05359
15M	7260	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül, közepes problémával	3	25	7	0,54921
15M	7270	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül, normális újszülött-diagnózissal	2	25	5	0,35279
15M	7280	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül, egyéb problémával	3	25	6	0,40156
15M	7300	Újszülött, áthelyezve 5 napos kor előtt, helyben született	1	5	2	1,88533
15M	7310	Újszülött, áthelyezve 5 napos kor előtt, máshol született	1	5	2	1,16442
*	15P	7330 Jelentős szív-érrendszeri műtétek újszülött korban	1	30	16	11,05943
*	15P	7331 Jelentős szív-érrendszeri műtétek újszülött korban, 5 napot meghaladó gépi lélegeztetéssel	10	30	22	14,00144
*	15P	7332 Jelentős szív-érrendszeri műtétek újszülött korban 5 napot meghaladó gépi lélegeztetéssel és NO adásával	10	30	25	18,44140
15M	734Z	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül súlyos problémával, 5 napot nem meghaladó gépi lélegeztetéssel	6	40	12	3,23867
15M	735Z	Újszülött, születési súly 2499 g felett, jelentős műtét nélkül súlyos problémával, 5 napnál hosszabb gépi lélegeztetéssel	5	40	22	6,97823”
47. Az R. 3. számú mellékletének 16 Főcsoportjában a						
„16M 745A Vörösvértest egyéb rendellenességei 18 év alatt						
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:						
„16M 745A Vörösvértest egyéb rendellenességei 18 év alatt						
48. Az R. 3. számú mellékletének 16 Főcsoportjában a						
„16M 748G Egyéb vérképzőrendszeri betegségek 18 év alatt						
**	16M	7490 Primer immunhiányos állapotok intravénás immunglobulin szubsztitúciós kezelése 0–8 év között	1	28	1	0,82397
**	16M	7491 Primer immunhiányos állapotok intravénás immunglobulin szubsztitúciós kezelése 9–16 év között	1	28	1	1,33715”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:						
„16M 748G Egyéb vérképzőrendszeri betegségek 18 év alatt						
**	16M	7490 Primer immunhiányos állapotok intravénás immunglobulin szubsztitúciós kezelése 0–8 év között	1	28	1	0,82618
**	16M	7491 Primer immunhiányos állapotok intravénás immunglobulin szubsztitúciós kezelése 9–16 év között	1	28	1	1,33936”
49. Az R. 3. számú mellékletének 17 Főcsoportjában a						
„17M 771E Lymphoma, nem akut leukémia 18 év alatt						
*	17M	7720 Akut leukémiák magas malignitással, kemoterápiával és legalább 25E szűrt vagy besugárzott vérkészítmény adásával 18 év alatt	4	26	10	1,19182
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:						
13 28 23 15,76874”						

	„17M	771E	Lymphoma, nem akut leukémia 18 év alatt	4	26	10	1,21388
*	17M	7720	Akut leukémiák magas malignitással, kemoterápiával és leg- alább 25E szűrt vagy besugárzott vérkészítmény adásával 18 év alatt	13	28	23	15,81286”
50. Az R. 3. számú mellékletének 17 Főcsoportjában a							
„*	17M	780A	Akut leukémia 18 év alatt, magas malignitással, társult betegség- gel	13	28	20	9,81599
*	17M	780B	Akut leukémia 18 év alatt, magas malignitással, társult betegség nélkül	13	28	19	8,48599
	17M	782A	Akut leukémia 18 év alatt, alacsony-közepes malignitással, tár- sult betegséggel	4	25	11	2,89829
	17M	782B	Akut leukémia 18 év alatt, alacsony-közepes malignitással, tár- sult betegség nélkül	4	26	8	1,12415”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
„*	17M	780A	Akut leukémia 18 év alatt, magas malignitással, társult betegség- gel	13	28	20	9,83364
*	17M	780B	Akut leukémia 18 év alatt, magas malignitással, társult betegség nélkül	13	28	19	8,52790
	17M	782A	Akut leukémia 18 év alatt, alacsony-közepes malignitással, tár- sult betegséggel	4	25	11	2,92255
	17M	782B	Akut leukémia 18 év alatt, alacsony-közepes malignitással, tár- sult betegség nélkül	4	26	8	1,14180”
51. Az R. 3. számú mellékletének 18 Főcsoportjában a							
	„18M	801B	Szeptikémia 18 év alatt	4	29	10	3,06218”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
	„18M	801B	Szeptikémia 18 év alatt	4	29	10	3,08424”
52. Az R. 3. számú mellékletének 18 Főcsoportjában a							
	„18M	803D	Súlyosabb vírusbetegségek, 18 év alatt	5	25	11	1,22382
	18M	803E	Egyéb vírusbetegségek, 18 év alatt	3	25	6	0,57457”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
	„18M	803D	Súlyosabb vírusbetegségek, 18 év alatt	5	25	11	1,24808
	18M	803E	Egyéb vírusbetegségek, 18 év alatt	3	25	6	0,58781”
53. Az R. 3. számú mellékletének 19 Főcsoportjában a							
	„19M	823B	Szorongásos betegségek 18 év alatt	6	40	13	1,05701”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
	„19M	823B	Szorongásos betegségek 18 év alatt	6	40	13	1,08569”
54. Az R. 3. számú mellékletének 21 Főcsoportjában a							
	„21M	857A	Mérgezés, gyógyszerek toxikus hatásai 18 év alatt	1	25	3	0,61546”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
	„21M	857A	Mérgezés, gyógyszerek toxikus hatásai 18 év alatt	1	25	3	0,62208”
55. Az R. 3. számú mellékletének 22 Főcsoportjában a							
	„22M	884A	Nem kiterjedt égés műtét nélkül 18 év alatt	4	39	9	1,10142”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:							
	„22M	884A	Nem kiterjedt égés műtét nélkül 18 év alatt	4	39	9	1,12127”

56. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportja a			
„* 99M 941T májátültetés előtti kivizsgálás	20	40	33 2,58488”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:			
„* 99M 941U Szívátültetés előtti kivizsgálás	4	20	15 2,88479”
57. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportjában a			
„99M 945B Non-Hodgkin lymphoma, nem akut leukémia kemoterápiája 18 év alatt	6	14	9 2,20529”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:			
„99M 945B Non-Hodgkin lymphoma, nem akut leukémia kemoterápiája 18 év alatt	6	14	9 2,22514”
58. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportjában a			
„99M 951A Szimultán kemo- és radioterápia	5	20	13 2,28012”
szövegrész helyébe a			
„* 99M 9511 Radiokemoterápia „A”	1	–	– 2,18204
* 99M 9512 Radiokemoterápia „B”	1	–	– 2,61354
* 99M 9513 Radiokemoterápia „C”	1	–	– 5,47539
* 99M 9514 Radiokemoterápia „D”	1	–	– 8,91896”
szövegrész lép.			
59. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportjában a			
„99P 9600 ESWL kezelések	1	4	2 0,90720”
szövegrész helyébe a következő rendelkezés lép:			
„99P 9600 ESWL kezelések	1	20	2 0,90720”
60. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportjában a			
„99M 9660 Kisded utógondozása nem kielégítő súlygyarapodás miatt 28 nap felett, 1 év alatt	3	50	9 0,69870
99M 9670 Harmadlagos utógondozás, 1 éves vagy annál idősebb korban	3	50	6 0,34604”
szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:			
„99M 9660 Kisded utógondozása nem kielégítő súlygyarapodás miatt 28 nap felett, 1 év alatt	3	50	9 0,71855
99M 9670 Harmadlagos utógondozás, 1 éves vagy annál idősebb korban	3	50	6 0,35928”
61. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportja a			
„99M 980C Nem daganatos megbetegedések kezelése nyílt radioizotópokkal	2	12	4 0,45620”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:			
„99M 980D Pajzsmirigydaganatok kezelése nyílt radiojóddal rhTSH stimu- lálás után	5	20	9 2,94259”
62. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportja a			
„99M 9690 Kísérő személy ellátása	0	0	0 0,00000”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:			
„99M 9691 Ellátás szoptatás miatt	0	0	0 0,00000”
63. Az R. 3. számú mellékletének 99 Főcsoportja a			
„*, • 99M 959L Rosszindulatú daganat kemoterápiája „L”	1		15,10534”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:			
„99 959M Kiegészítő HBCs 1 hetes erythropoietin kezelésre	1	0	0 0,54720
99 959N Kiegészítő HBCs 3 hetes erythropoietin kezelésre	1	0	0 1,64159”

3. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

1. Az R. 4. számú mellékletében a

- „4. *01M 013A *Degeneratív idegrendszeri betegségek komplex kivizsgálással*
 5. *01M 014A *Sclerosis multiplex komplex kivizsgálással*
 6. *01M 014B *Sclerosis multiplex speciális kivizsgálással*”

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

- „4. *01M 013A *Degeneratív idegrendszeri betegségek komplex kivizsgálással*
 4/a. *01M 013C *Neuroimmunológiai betegség teljes dózisu humán immunglobin terápiával, 18 év felett*
 4/b. *01M 013D *Neuroimmunológiai betegség humán immunglobin terápiája relapsus esetén, 18 év felett*
 5. *01M 014A *Sclerosis multiplex komplex kivizsgálással*
 6. *01M 014B *Sclerosis multiplex speciális kivizsgálással*”

2. Az R. 4. számú mellékletének 93/c. pontjában a

- „ – 1969 Szent András Állami Reumatológiai és Rehabilitációs Kórház, Hévíz”

szövegrész helyébe a

- „ – 2004 Hévízgyógyfürdő és Szent András Reumkórház Kht.”

szövegrész lép.

3. Az R. 4. számú mellékletének 101. pontja helyébe a következő szövegrész lép:

- „101. *15P 7330 *Jelentős szív-, érrendszeri műtétek újszülöttkorban*
 *15P 7331 *Jelentős szív-, érrendszeri műtétek újszülöttkorban 5 napot meghaladó gépi lélegeztetéssel*
 *15P 7332 *Jelentős szív-, érrendszeri műtétek újszülöttkorban 5 napot meghaladó gépi lélegeztetéssel és NO adásával*
 – 0162 Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet
 – 0643 Szegedi Tudományegyetem, Orvostudományi és Gyógyszerész-tudományi Centrum”

4. Az R. 4. számú mellékletének 05 Főcsoportja az alábbi 65/a. ponttal egészül ki:

- „65/a. *05M 2091 *Thrombolysis AMI esetén szöveti plazminogen aktivátorral, át-helyezéssel*
 *05M 2092 *Thrombolysis AMI esetén szöveti plazminogen aktivátorral, át-helyezés nélkül*
Az eljárás az alábbi egyetemek/kórházak a külön jogszabály szerinti II. és III. progresszivitás eljárási szintű intenzív terápias osztályáról és/vagy kardiológiai őrzőjéről és/vagy sürgősségi osztályáról jelenthető.
 – 0301 Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét
 – 0403 Orosháza Városi Önkormányzat Kórháza, Orosháza
 – 0501 Városi Semmelweis Kórház, Miskolc
 – 0502 Megyei Kórház, Miskolc
 – 0701 Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár
 – 0702 Szent Pantaleon Kórház-Rendelőintézet KHT., Dunaújváros
 – 1001 Markhot Ferenc Megyei Kórház, Eger
 – 1101 Megyei Szent Borbála Kórház, Tatabánya
 – 0304 Városi Kórház RI Kiskunfélegyháza,
 – 1302 Toldy Ferenc Kórház-Rendelőintézet, Cegléd

- 1401 Kaposi Mór Megyei Kórház, Kaposvár
- 1601 Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Szolnok
- 1701 Tolna Megyei Önkormányzat Kórháza, Szekszárd
- 1801 Vas Megyei Markusovszky Kórház, Szombathely
- 1505 Szatmár-Beregi Kh. Fehérgyarmat,
- 0864 Sopron, Állami Szanatórium
- 0306 Semmelweis Kh. KHT Kiskunhalas
- 0401 Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház, Gyula
- 0504 Erzsébet Városi Kórház, Sátoraljaújhely
- 0802 Városi Kórház-Rendelőintézet, Sopron
- 1201 Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján
- 0801 Petz Aladár Megyei Kórház, Győr
- 1901 Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém
- 1501 Jósa András Megyei Kórház, Nyíregyháza
- 1604 Erzsébet Kórház-RI, Jászberény”

5. Az R. 4. számú mellékletében a
 „54. *05P 190C *Percutan és egyéb érműtét (egy vagy több stenttel)*”

szövegrész helyébe az alábbi szövegrész lép:

„54. *05P 190C *Percutan és egyéb érműtét (egy vagy több stenttel vagy homografttal)*”

6. Az R. 4. számú melléklete a
 „119. *99M 944A *Hodgkin-kór, non-Hodgkin lymphoma, nem akut leukémia kemo-
 terápiája 18 év felett, legalább 14E szűrt és besugárzott vérké-
 szítmény adásával*”

szövegrészt megelőzően az alábbi szövegrésszel egészül ki:

- „118/b. *99M 941U *Szívátültetés előtti kivizsgálás*
- 0140 Semmelweis Egyetem, Budapest (Általános Orvostudományi Kar)
 - 0155 Országos Gyógyintézeti Központ (Kardiológiai és Belgyógyászati Osztály)
 - 0162 Gottsegen György Országos Kardiológiai Intézet
 - 0242 Pécsi Tudományegyetem, Orvostudományi és Egészségtudományi Centrum (Szívgyógyászati Klinika)
 - 0643 Szegedi Tudományegyetem, Orvostudományi és Gyógyszerésztudományi Centrum (II. számú Belgyógyászati Klinika és Kardiológiai Központ)
 - 0940 Debreceni Egyetem, Orvos- és Egészségtudományi Centrum (Debreceni Kardiológiai Intézet)
 - 2001 Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg (Kardiológiai Osztály)”

7. Az R. 4. számú mellékletének 125/a. pontjában a

„125/a.

- *99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*
- *99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
- *99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
- *99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- *99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
- 70501 *Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 70502 *Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (02. fázis)*
- 70503 *Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (03. fázis)*
- 70511 *Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (01. fázis)*

70512	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (02. fázis)</i>
70513	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (03. fázis)</i>
70521	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP II. protokoll szerint (01. fázis)</i>
70522	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP II. protokoll szerint (02. fázis)</i>
70531	<i>Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (01. fázis)</i>
70532	<i>Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (02. fázis)</i>
70533	<i>Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (03. fázis)</i>
70541	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (01. fázis)</i>
70542	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (02. fázis)</i>
70543	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (03. fázis)</i>
70591	<i>Kemoterápia, TXT-CDDP protokoll szerint (01. fázis)</i>
70991	<i>Kemoterápia, TAX-CBP protokoll szerint (01. fázis)</i>
71191	<i>Kemoterápia, heti TAX protokoll szerint (01. fázis)</i>
71791	<i>Kemoterápia, GEM/C protokoll szerint (01. fázis)</i>
71792	<i>Kemoterápia, GEM/C protokoll szerint (02. fázis)</i>
71801	<i>Kemoterápia, GEM-CBP/B protokoll szerint (01. fázis)</i>
71802	<i>Kemoterápia, GEM-CBP/B protokoll szerint (02. fázis)</i>
71811	<i>Kemoterápia, TAX-CBP/D protokoll szerint (01. fázis)</i>
71821	<i>Kemoterápia, CDDP-TAX/C protokoll szerint (01. fázis)</i>
71831	<i>Kemoterápia, CBP-TXT/C protokoll szerint (01. fázis)</i>
71841	<i>Kemoterápia, TXT/B monoterápia szerint (01. fázis)</i>
73691	<i>Kemoterápia, CDDP-TAX/B protokoll szerint (01. fázis)</i>
79201	<i>Kemoterápia, TAX monoterápia protokoll szerint (01. fázis)</i>
79211	<i>Kemoterápia, TXT monoterápia szerint (01. fázis)</i>

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

„125/a.	Légzőszervek – tüdő (C33-C34) + pleurális mesothelioma (C45.0)
*99M 9513	<i>Radiokemoterápia „C”</i>
*99M 9514	<i>Radiokemoterápia „D”</i>
*99M 959F	<i>Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”</i>
*99M 959G	<i>Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”</i>
*99M 959H	<i>Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”</i>
*99M 959I	<i>Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”</i>
*99M 959J	<i>Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”</i>
*99M 959K	<i>Rosszindulatú daganat kemoterápiája „K”</i>
70501	<i>Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (01. fázis)</i>
70502	<i>Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (02. fázis)</i>
70503	<i>Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (03. fázis)</i>
70511	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (01. fázis)</i>
70512	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (02. fázis)</i>
70513	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (03. fázis)</i>
70521	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP II. protokoll szerint (01. fázis)</i>
70522	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP II. protokoll szerint (02. fázis)</i>
70531	<i>Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (01. fázis)</i>
70532	<i>Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (02. fázis)</i>
70533	<i>Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (03. fázis)</i>
70541	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (01. fázis)</i>
70542	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (02. fázis)</i>
70543	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (03. fázis)</i>
70591	<i>Kemoterápia, TXT-CDDP protokoll szerint (01. fázis)</i>
70991	<i>Kemoterápia, TAX-CBP protokoll szerint (01. fázis)</i>

- 71191 *Kemoterápia, heti TAX protokoll szerint (01. fázis)*
 71791 *Kemoterápia, GEM/C protokoll szerint (01. fázis)*
 71792 *Kemoterápia, GEM/C protokoll szerint (02. fázis)*
 71801 *Kemoterápia, GEM-CBP/B protokoll szerint (01. fázis)*
 71802 *Kemoterápia, GEM-CBP/B protokoll szerint (02. fázis)*
 71811 *Kemoterápia, TAX-CBP/D protokoll szerint (01. fázis)*
 71821 *Kemoterápia, CDDP-TAX/C protokoll szerint (01. fázis)*
 71831 *Kemoterápia, CBP-TXT/C protokoll szerint (01. fázis)*
 71841 *Kemoterápia, TXT/B monoterápia szerint (01. fázis)*
 71911 *Kemoterápia, PEM-CDDP protokoll szerint (1. fázis)*
 73691 *Kemoterápia, CDDP-TAX/B protokoll szerint (01. fázis)*
 79201 *Kemoterápia, TAX monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*
 79211 *Kemoterápia, TXT monoterápia szerint (01. fázis)*
 71851 *Kemoterápia, PEM monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*
 71911 *Kemoterápia, PEM-CDDP protokoll szerint (1. fázis)*
 74201 *Radiokemoterápia, nem kissejtes tüdőrák esetén TAX protokoll szerint (01. fázis)*
 74231 *Radiokemoterápia, nem kissejtes tüdőrák esetén TXT+CDDP protokoll szerint (01. fázis)*
 74241 *Radiokemoterápia, nem kissejtes tüdőrák esetén TAX+CBP protokoll szerint (01. fázis)*

8. Az R. 4. számú mellékletének 125/b. pontjában a

„125/b.

- *99M 959F *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „F”*
 *99M 959G *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „G”*
 *99M 959I *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „I”*
 *99M 959J *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „J”*
 *99M 959K *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „K”*
 *99M 959L *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „L”*
 70181 *Kemoterápia, GEM-TAX protokoll szerint (01. fázis)*
 70182 *Kemoterápia, GEM-TAX protokoll szerint (02. fázis)*
 70201 *Kemoterápia, HER-TXT/A telítő ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
 70202 *Kemoterápia, HER-TXT/A telítő ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
 70203 *Kemoterápia, HER-TXT/A telítő ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
 70211 *Kemoterápia, HER-TXT/B fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
 70212 *Kemoterápia, HER-TXT/B fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
 70213 *Kemoterápia, HER-TXT/B fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
 70661 *Kemoterápia, HER-TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
 70662 *Kemoterápia, HER-TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
 70663 *Kemoterápia, HER-TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
 70664 *Kemoterápia, HER-TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (04. fázis)*

- 70665 *Kemoterápia, HER-TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 70666 *Kemoterápia, HER-TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 70671 *Kemoterápia, HER-TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70672 *Kemoterápia, HER-TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70673 *Kemoterápia, HER-TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70674 *Kemoterápia, HER-TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (04. fázis)*
- 70675 *Kemoterápia, HER-TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 70676 *Kemoterápia, HER-TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 70691 *Kemoterápia, HER-TAX/A telítési ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70692 *Kemoterápia, HER-TAX/A telítési ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70693 *Kemoterápia, HER-TAX/A telítési ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70701 *Kemoterápia, HER-TAX/B fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70702 *Kemoterápia, HER-TAX/B fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70703 *Kemoterápia, HER-TAX/B fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 71031 *Kemoterápia, heti adagolású TXT protokoll szerint (01. fázis)*
- 71181 *Kemoterápia, heti TAX-HER protokoll szerint (01. fázis)*
- 71182 *Kemoterápia, heti TAX-HER protokoll szerint (02. fázis)*
- 71191 *Kemoterápia, heti TAX protokoll szerint (01. fázis)*
- 71351 *Kemoterápia, HER-TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 71352 *Kemoterápia, HER-TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 71353 *Kemoterápia, HER-TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 71354 *Kemoterápia, HER-TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (04. fázis)*
- 71355 *Kemoterápia, HER-TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 71356 *Kemoterápia, HER-TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 71361 *Kemoterápia, HER-TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 71362 *Kemoterápia, HER-TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 71363 *Kemoterápia, HER-TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 71364 *Kemoterápia, HER-TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (04. fázis)*

- 71365 *Kemoterápia, HER-TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 71366 *Kemoterápia, HER-TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 71401 *Kemoterápia, capecitabine-TXT protokoll szerint (01. fázis)*
- 72431 *Kemoterápia, TAX-doxorubicin protokoll szerint (01. fázis)*
- 72441 *Kemoterápia, TAX-EPI protokoll szerint (01. fázis)*
- 72451 *Kemoterápia, TXT-EPI protokoll szerint (01. fázis)*
- 72461 *Kemoterápia, TXT-doxorubicin protokoll szerint (01. fázis)*
- 72491 *Kemoterápia, CDDP-TXT/A prot. szerint (emlő) (01. fázis)*
- 72501 *Kemoterápia, CBP-TXT/A prot. szerint (emlő) (01. fázis)*
- 73441 *Kemoterápia, TXT-CBP (second line th.) protokoll szerint (01. fázis)”*

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

- „125/b. Emlő (C50)
- * • 99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*
 - * • *99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
 - * • 99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
 - * • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
 - * • 99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
 - * • 99M 959K *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „K”*
 - * • 99M 959L *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „L”*
- 70181 *Kemoterápia, GEM+TAX protokoll szerint (01. fázis)*
- 70182 *Kemoterápia, GEM+TAX protokoll szerint (02. fázis)*
- 70191 *Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*
- 70201 *Kemoterápia, HER+TXT/A telítő ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70202 *Kemoterápia, HER+TXT/A telítő ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70203 *Kemoterápia, HER+TXT/A telítő ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70211 *Kemoterápia, HER+TXT/B fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70212 *Kemoterápia, HER+TXT/B fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70213 *Kemoterápia, HER+TXT/B fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70591 *Kemoterápia, TXT+CDDP protokoll szerint (01. fázis)*
- 70661 *Kemoterápia, HER+TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70662 *Kemoterápia, HER+TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70663 *Kemoterápia, HER+TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70664 *Kemoterápia, HER+TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (04. fázis)*

- 70665 *Kemoterápia, HER+TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 70666 *Kemoterápia, HER+TXT/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 70671 *Kemoterápia, HER+TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70672 *Kemoterápia, HER+TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70673 *Kemoterápia, HER+TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70674 *Kemoterápia, HER+TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (04. fázis)*
- 70675 *Kemoterápia, HER+TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 70676 *Kemoterápia, HER+TXT/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 70681 *Kemoterápia, HER kiegészítő protokoll szerint (01. fázis)*
- 70691 *Kemoterápia, HER+TAX/A telítési ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70692 *Kemoterápia, HER+TAX/A telítési ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70693 *Kemoterápia, HER+TAX/A telítési ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 70701 *Kemoterápia, HER+TAX/B fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 70702 *Kemoterápia, HER+TAX/B fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 70703 *Kemoterápia, HER+TAX/B fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 71031 *Kemoterápia, heti adagolású TXT protokoll szerint (01. fázis)*
- 71181 *Kemoterápia, heti HER+TAX protokoll szerint (01. fázis)*
- 71182 *Kemoterápia, heti HER+TAX protokoll szerint (02. fázis)*
- 71191 *Kemoterápia, heti TAX protokoll szerint (01. fázis)*
- 71351 *Kemoterápia, HER+TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 71352 *Kemoterápia, HER+TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 71353 *Kemoterápia, HER+TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (03. fázis)*
- 71354 *Kemoterápia, HER+TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (04. fázis)*
- 71355 *Kemoterápia, HER+TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 71356 *Kemoterápia, HER+TAX/C heti adagolásban telítő ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 71361 *Kemoterápia, HER+TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 71362 *Kemoterápia, HER+TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (02. fázis)*
- 71363 *Kemoterápia, HER+TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (03. fázis)*

- 71364 *Kemoterápia, HER+TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (04. fázis)*
- 71365 *Kemoterápia, HER+TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (05. fázis)*
- 71366 *Kemoterápia, HER+TAX/D heti adagolásban fenntartó ciklus protokoll szerint (06. fázis)*
- 71371 *Kemoterápia, HER monoterápia telítési ciklus protokoll szerint (01. fázis)*
- 71401 *Kemoterápia, capecitabine-TXT protokoll szerint (01. fázis)*
- 72431 *Kemoterápia, TAX+ADM protokoll szerint (01. fázis)*
- 72441 *Kemoterápia, TAX+EPI protokoll szerint (01. fázis)*
- 72451 *Kemoterápia, TXT+EPI protokoll szerint (01. fázis)*
- 72461 *Kemoterápia, TXT+ADM protokoll szerint (01. fázis)*
- 72491 *Kemoterápia, CDDP+TXT/A protokoll szerint (emlő) (01. fázis)*
- 72501 *Kemoterápia, CBP+TXT/A protokoll szerint (emlő) (01. fázis)*
- 72741 *Kemoterápia, FE120C protokoll szerint (01. fázis)*
- 72771 *Kemoterápia, TAC/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 72781 *Kemoterápia, FE100C+TXT (A) protokoll szerint (01. fázis)*
- 72782 *Kemoterápia, FE100C+TXT (A) protokoll szerint (02. fázis)*
- 72783 *Kemoterápia, FE100C+TXT (A) protokoll szerint (03. fázis)*
- 72791 *Kemoterápia, FE100C+TXT (B) protokoll szerint (01. fázis)*
- 72792 *Kemoterápia, FE100C+TXT (B) protokoll szerint (02. fázis)*
- 72793 *Kemoterápia, FE100C+TXT (B) protokoll szerint (03. fázis)*
- 73441 *Kemoterápia, TXT+CBP (second line th.) protokoll szerint (01. fázis)*
- 73691 *Kemoterápia, CDDP+TAX/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 75661 *Kemoterápia, HER 3 heti töltődózis protokoll szerint (01. fázis)*
- 75671 *Kemoterápia, HER 3 heti fenntartó dózis protokoll szerint (01. fázis)*
- 75681 *Kemoterápia, HER+CDDP 3 heti töltődózis protokoll szerint (01. fázis)*
- 75691 *Kemoterápia, HER+CDDP 3 heti fenntartó dózis protokoll szerint (01. fázis)*
- 75701 *Kemoterápia, HER+GEM 3 heti töltődózis protokoll szerint (01. fázis)*
- 75702 *Kemoterápia, HER+GEM 3 heti töltődózis protokoll szerint (02. fázis)*
- 75703 *Kemoterápia, HER+GEM 3 heti töltődózis protokoll szerint (03. fázis)*
- 75711 *Kemoterápia, HER+GEM 3 heti fenntartó dózis protokoll szerint (01. fázis)*
- 75712 *Kemoterápia, HER+GEM 3 heti fenntartó dózis protokoll szerint (02. fázis)*
- 75713 *Kemoterápia, HER+GEM 3 heti fenntartó dózis protokoll szerint (03. fázis)*
- 79201 *Kemoterápia, TAX monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*
- 79211 *Kemoterápia, TXT monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*

9. Az R. 4. számú mellékletének 125/c. pontjában a

„125/c.

*99M 959F *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „F”*

*99M 959G *Roszzindulatú daganat kemoterápiája „G”*

- *99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
- *99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- *99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
- 71191 *Kemoterápia, heti TAX protokoll szerint (01. fázis)*
- 71581 *Kemoterápia, L-Doxorubicin protokoll szerint (01. fázis)*
- 71621 *Kemoterápia, TOPO/C protokoll szerint (01. fázis)*
- 71641 *Kemoterápia, TXT-CBP protokoll szerint (01. fázis)*
- 71651 *Kemoterápia, TXT protokoll szerint (01. fázis)*
- 71661 *Kemoterápia, TXT-CBP/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 71671 *Kemoterápia, TAX-CBP/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 71681 *Kemoterápia, TAX-CBP/C protokoll szerint (01. fázis)*
- 71691 *Kemoterápia, TAX/A monoterápia heti kezelés protokoll szerint (01. fázis)*
- 73421 *Kemoterápia, TOPO/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 73431 *Kemoterápia, TAX-CBP/A (first line th.) protokoll szerint (01. fázis)*
- 73481 *Kemoterápia, CDDP-TAX/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 73671 *Kemoterápia, TOPO/B protokoll szerint (01. fázis)”*

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

„125/c.

Női nemiszervek – ovárium (C51-C58)

- *, • 99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*
- *, • 99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
- *, • 99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
- *, • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- *, • 99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
- 70991 *Kemoterápia, TAX+CBP protokoll szerint (01. fázis)*
- 71191 *Kemoterápia, heti TAX protokoll szerint (01. fázis)*
- 71571 *Kemoterápia, GEM+CBP protokoll szerint (01. fázis)*
- 71572 *Kemoterápia, GEM+CBP protokoll szerint (02. fázis)*
- 71581 *Kemoterápia, L-ADM protokoll szerint (01. fázis)*
- 71621 *Kemoterápia, TOPO/C protokoll szerint (01. fázis)*
- 71671 *Kemoterápia, TAX+CBP/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 71681 *Kemoterápia, TAX+CBP/C protokoll szerint (01. fázis)*
- 71691 *Kemoterápia, TAX/A monoterápia heti kezelés protokoll szerint (01. fázis)*
- 72741 *Kemoterápia, FE120C protokoll szerint (01. fázis)*
- 73421 *Kemoterápia, TOPO/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 73431 *Kemoterápia, TAX+CBP/A (first line th.) protokoll szerint (01. fázis)*
- 73481 *Kemoterápia, CDDP+TAX/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 73671 *Kemoterápia, TOPO/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 73691 *Kemoterápia, CDDP+TAX/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 79201 *Kemoterápia, TAX monoterápia protokoll szerint (01. fázis)”*

10. Az R. 4. számú mellékletének 125/d. pontjában a

„125/d.

- *99M 959E *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „E”*
- *99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*

- *99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
- *99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- 70461 *Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)*
- 70471 *Kemoterápia, irinotecan/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 70491 *Kemoterápia, raltitrexed/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 70641 *Kemoterápia, raltitrexed protokoll szerint (01. fázis)”*

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

- „125/d. Emésztőszervek (C16-C25)
- *, • 99M 959E *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „E”*
 - *, • 99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*
 - *, • 99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
 - *, • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
 - *, • 99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
 - *, • 99M 959K *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „K”*
 - 70191 *Kemoterápia, capecitabine monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*
 - 70461 *Kemoterápia, irinotecan-DeGramont protokoll szerint (01. fázis)*
 - 70471 *Kemoterápia, irinotecan/A protokoll szerint (01. fázis)*
 - 70491 *Kemoterápia, raltitrexed/A protokoll szerint (1. fázis)*
 - 70531 *Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (01. fázis)*
 - 70532 *Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (02. fázis)*
 - 70533 *Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (03. fázis)*
 - 70551 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (01. fázis)*
 - 70552 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (02. fázis)*
 - 70553 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (03. fázis)*
 - 70554 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (04. fázis)*
 - 70555 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (05. fázis)*
 - 70556 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (06. fázis)*
 - 70557 *Kemoterápia, GEM (pancreas) protokoll szerint (07. fázis)*
 - 70571 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (01. fázis)*
 - 70572 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (02. fázis)*
 - 70573 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (03. fázis)*
 - 70574 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (04. fázis)*
 - 70575 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (05. fázis)*
 - 70576 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (06. fázis)*
 - 70577 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint első ciklus (07. fázis)*
 - 70581 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint további ciklus (01. fázis)*
 - 70582 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint további ciklus (02. fázis)*
 - 70583 *Kemoterápia, GEM+5FU+LV protokoll szerint további ciklus (03. fázis)*

70641	<i>Kemoterápia, raltitrexed/B protokoll szerint (1. fázis)</i>
71441	<i>Kemoterápia, GEM-CDDP/BI protokoll szerint első ciklus (01. fázis)</i>
71442	<i>Kemoterápia, GEM-CDDP/BI protokoll szerint első ciklus (02. fázis)</i>
71443	<i>Kemoterápia, GEM-CDDP/BI protokoll szerint első ciklus (03. fázis)</i>
71444	<i>Kemoterápia, GEM-CDDP/BI protokoll szerint első ciklus (04. fázis)</i>
71451	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP/BII protokoll szerint további ciklus (01. fázis)</i>
71452	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP/BII protokoll szerint további ciklus (02. fázis)</i>
71453	<i>Kemoterápia, GEM+CDDP/BII protokoll szerint további ciklus (03. fázis)</i>
72681	<i>Kemoterápia, Bevacizumab+FOLFIRI protokoll szerint (01. fázis)</i>
72691	<i>Kemoterápia, Bevacizumab monoterápia protokoll szerint (01. fázis)</i>
72701	<i>Kemoterápia, Bevacizumab+DeGramont protokoll szerint (01. fázis)</i>
72711	<i>Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (telítő) protokoll szerint (01. fázis)</i>
72712	<i>Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (telítő) protokoll szerint (02. fázis)</i>
72721	<i>Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint (01. fázis)</i>
72722	<i>Kemoterápia, Cetuximab+FOLFIRI (fenntartó) protokoll szerint (02. fázis)</i>
72731	<i>Kemoterápia, Cetuximab monoterápia protokoll szerint (01. fázis)</i>
72751	<i>Kemoterápia, FOLFOX-4 protokoll szerint (01. fázis)</i>
75781	<i>Kemoterápia, irinotecan 2 hetenkénti protokoll szerint (01. fázis)</i>
75861	<i>Kemoterápia, irinotecan 3 hetenkénti protokoll szerint (01. fázis)”</i>

11. Az R. 4. számú mellékletének 125/e. pontjában a

„125/e.

Az alábbi HBCs-kben foglalt, a Kézikönyvben közzétett protokollok a felsorolt intézetek szakmai feltételeknek megfelelő osztályairól jelenthetők, ide nem értve a 125/a–d. pontokban foglaltakat.

- * • 99M 959A *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „A”*
- * • 99M 959B *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „B”*
- * • 99M 959C *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „C”*
- * • 99M 959D *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „D”*
- * • 99M 959E *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „E”*
- * • 99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*
- * • 99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
- * • 99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*

- * • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- * • 99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
- * • 99M 959K *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „K”*
- * • 99M 959L *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „L” ”*

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

„125/e. *Az alábbi HBCs-kben foglalt, a Kézikönyvben közzétett protokollok a felsorolt intézetek szakmai feltételeknek megfelelő osztályairól jelenthetők, ide nem értve a 125/a–d. és 125/f–i. pontban foglaltakat.*

- * • 99M9511 *Radiokemoterápia „A”*
- * • 99M9512 *Radiokemoterápia „B”*
- * • 99M9513 *Radiokemoterápia „C”*
- * • 99M 959A *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „A”*
- * • 99M 959B *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „B”*
- * • 99M 959C *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „C”*
- * • 99M 959D *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „D”*
- * • 99M 959E *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „E”*
- * • 99M 959F *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „F”*
- * • 99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
- * • 99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
- * • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- * • 99M 959J *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „J”*
- * • 99M 959K *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „K”*
- * • 99M 959L *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „L” ”*

12. Az R. 4. számú melléklete az alábbi 125/f–125/i. ponttal egészül ki:

- „125/f. *Férfi nemi szervek (C60-C63)*
- * • 99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
 - * • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- 71651 *Kemoterápia, TXT protokoll szerint (01. fázis)*
- 71841 *Kemoterápia, TXT/B monoterápia protokoll szerint (01. fázis)*
- 0101 *Föv. Önk. Szent Imre Kórháza, Budapest*
 - 0107 *Föv. Önk. Szent Margit Kórháza, Budapest*
 - 0112 *Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest*
 - 0116 *Föv. Önk. Péterfy Sándor Utcai Kórháza, Budapest*
 - 0118 *Föv. Önk. Uzsoki Utcai Kórháza, Budapest*
 - 0122 *Föv. Önk. Heim Pál Gyermekkorháza, Budapest*
 - 0127 *Föv. Önk. Szent László Kórháza, Budapest*
 - 0140 *Semmelweis Egyetem, Budapest*
 - 0154 *Országos Onkológiai Intézet*
 - 0155 *Országos Gyógyintézeti Központ*
 - 0191 *BM Központi Kórház és Intézményei, Budapest*
 - 0195 *Központi Honvéd Kórház, Budapest*
 - 0201 *Baranya Megyei Kórház, Pécs*
 - 0242 *Pécsi Tudományegyetem, Orvostudományi és Egészségtudományi Centrum*
 - 0301 *Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét*
 - 0401 *Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház, Gyula*

- 0502 Megyei Kórház, Miskolc
- 0601 Megyei Önkormányzat Területi Kórház, Szentes
- 0643 Szegedi Tudományegyetem, Orvostudományi és Gyógyszerész-tudományi Centrum
- 0701 Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár
- 0801 Petz Aladár Megyei Kórház, Győr
- 0901 Kenézy Gyula Megyei Kórház, Debrecen
- 0940 Debreceni Egyetem, Orvos- és Egészségtudományi Centrum
- 1001 Markhot Ferenc Megyei Kórház, Eger
- 1101 Megyei Szent Borbála Kórház, Tatabánya
- 1201 Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján
- 1309 Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa
- 1401 Kaposi Mór Megyei Kórház, Kaposvár
- 1501 Jósa András Megyei Kórház, Nyíregyháza
- 1601 Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Szolnok
- 1701 Tolna Megyei Önkormányzat Kórháza, Szekszárd
- 1801 Vas Megyei Markusovszky Kórház, Szombathely
- 1901 Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém
- 2001 Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg
- 125/g. Húgyrendszer (C64-C68)
- *, • 99M 959G *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „G”*
- *, • 99M 959H *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „H”*
- *, • 99M 959I *Rosszindulatú daganat kemoterápiája „I”*
- 70501 *Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (01. fázis)*
- 70502 *Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (02. fázis)*
- 70503 *Kemoterápia, GEM/A protokoll szerint (03. fázis)*
- 70511 *Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (01. fázis)*
- 70512 *Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (02. fázis)*
- 70513 *Kemoterápia, GEM+CDDP I. protokoll szerint (03. fázis)*
- 70521 *Kemoterápia, GEM+CDDP II. protokoll szerint (01. fázis)*
- 70522 *Kemoterápia, GEM+CDDP II. protokoll szerint (02. fázis)*
- 70531 *Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (01. fázis)*
- 70532 *Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (02. fázis)*
- 70533 *Kemoterápia, GEM/B protokoll szerint (03. fázis)*
- 70541 *Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (01. fázis)*
- 70542 *Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (02. fázis)*
- 70543 *Kemoterápia, GEM+CDDP III. protokoll szerint (03. fázis)*
- 0101 Föv. Önk. Szent Imre Kórháza, Budapest
- 0107 Föv. Önk. Szent Margit Kórháza, Budapest
- 0112 Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest
- 0116 Föv. Önk. Péterfy Sándor Utcai Kórháza, Budapest
- 0118 Föv. Önk. Uzsoki Utcai Kórháza, Budapest
- 0122 Föv. Önk. Heim Pál Gyermekkorháza, Budapest
- 0127 Föv. Önk. Szent László Kórháza, Budapest
- 0140 Semmelweis Egyetem, Budapest
- 0154 Országos Onkológiai Intézet
- 0155 Országos Gyógyintézeti Központ
- 0191 BM Központi Kórház és Intézményei, Budapest
- 0195 Központi Honvéd Kórház, Budapest
- 0201 Baranya Megyei Kórház, Pécs
- 0242 Pécsi Tudományegyetem, Orvostudományi és Egészségtudományi Centrum
- 0301 Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét

- 0401 Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház, Gyula
- 0502 Megyei Kórház, Miskolc
- 0601 Megyei Önkormányzat Területi Kórház, Szentes
- 0643 Szegedi Tudományegyetem, Orvostudományi és Gyógyszerész-tudományi Centrum
- 0701 Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár
- 0801 Petz Aladár Megyei Kórház, Győr
- 0901 Kenézy Gyula Megyei Kórház, Debrecen
- 0940 Debreceni Egyetem, Orvos- és Egészségtudományi Centrum
- 1001 Markhot Ferenc Megyei Kórház, Eger
- 1101 Megyei Szent Borbála Kórház, Tatabánya
- 1201 Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján
- 1309 Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa
- 1401 Kaposi Mór Megyei Kórház, Kaposvár
- 1501 Jónás András Megyei Kórház, Nyíregyháza
- 1601 Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Szolnok
- 1701 Tolna Megyei Önkormányzat Kórháza, Szekszárd
- 1801 Vas Megyei Markusovszky Kórház, Szombathely
- 1901 Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém
- 2001 Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg
- 125/h. Kötőszövet és lágyrészek (C45,1-C49)
- * • 99M 9511 *Radiokemoterápia „A”*
- 74171 *Radiokemoterápia, lágyrésztumor esetén CPH+ADM+DTIC protokoll szerint (01. fázis)*
- 0101 Föv. Önk. Szent Imre Kórháza, Budapest
- 0107 Föv. Önk. Szent Margit Kórháza, Budapest
- 0112 Föv. Önk. Bajcsy-Zsilinszky Kórháza, Budapest
- 0116 Föv. Önk. Péterfy Sándor Utcai Kórháza, Budapest
- 0118 Föv. Önk. Uzsoki Utcai Kórháza, Budapest
- 0122 Föv. Önk. Heim Pál Gyermekkorháza, Budapest
- 0127 Föv. Önk. Szent László Kórháza, Budapest
- 0140 Semmelweis Egyetem, Budapest
- 0154 Országos Onkológiai Intézet
- 0155 Országos Gyógyintézeti Központ
- 0195 Központi Honvéd Kórház, Budapest
- 0201 Baranya Megyei Kórház, Pécs
- 0242 Pécsi Tudományegyetem, Orvostudományi és Egészségtudomá-nyi Centrum
- 0301 Bács-Kiskun Megyei Kórház, Kecskemét
- 0401 Békés Megyei Pándy Kálmán Kórház, Gyula
- 0502 Megyei Kórház, Miskolc
- 0601 Megyei Önkormányzat Területi Kórház, Szentes
- 0643 Szegedi Tudományegyetem, Orvostudományi és Gyógyszerész-tudományi Centrum
- 0701 Fejér Megyei Szent György Kórház, Székesfehérvár
- 0801 Petz Aladár Megyei Kórház, Győr
- 0901 Kenézy Gyula Megyei Kórház, Debrecen
- 0940 Debreceni Egyetem, Orvos- és Egészségtudományi Centrum
- 1001 Markhot Ferenc Megyei Kórház, Eger
- 1101 Megyei Szent Borbála Kórház, Tatabánya
- 1201 Szent Lázár Megyei Kórház, Salgótarján
- 1309 Pest Megyei Flór Ferenc Kórház, Kistarcsa
- 1401 Kaposi Mór Megyei Kórház, Kaposvár

- 1501 Jósa András Megyei Kórház, Nyíregyháza
 - 1601 Megyei Hetényi Géza Kórház-Rendelőintézet, Szolnok
 - 1701 Tolna Megyei Önkormányzat Kórháza, Szekszárd
 - 1801 Vas Megyei Markusovszky Kórház, Szombathely
 - 1901 Veszprém Megyei Csolnoky Ferenc Kórház, Veszprém
 - 2001 Zala Megyei Kórház, Zalaegerszeg
- 125/i. Szem, agy központi idegrendszer (C70-C72).”

4. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

Az R. 8. számú mellékletének 2. és 3. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

”	
2. Csontvelő transzplantáció	
Felnőtt autológ transzplantáció	12 560,0
Felnőtt allogén transzplantáció	24 045,0
Gyermek autológ transzplantáció	15 480,0
Gyermek allogén transzplantáció	24 948,0
Unrelated transzplantáció	2 453,0
Össejt szelekció	2 453,0
3. Terápiás aferezis, haemaferezis	215,0
Fotoferezis	310,0
”	

5. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

„11. számú melléklet a 9/1993. (IV. 2.) NM rendelethez

Dializálási eljárások

Dializáló eljárások	Súlyozási szorzók
Haemodialízisek [haemodialízis (HD), haemofiltráció (HF), high flux és haemodiafiltráció (HDF)]	1,0
Haemodialízisek [haemodialízis (HD), haemofiltráció (HF), high flux és haemofiltráció (HDF) 18 év alatt]	1,1
Peritoneális dialízis	0,48
Haemoperfúzió	2,28
Dialízis kezelés újrafelhasználható dializátorral	0,78
Mobil kezelés	+1,68

Az egyes eljárások súlyozási szorzójával számított ára az ideiglenes és állandó vénakatéter beültetést és a dializálás miatt szükségessé váló EPO kezelést is tartalmazza.”

6. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

1. Az R. 12. számú mellékletének II. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„II. Prevenció

TA 180	50	Szájhigiénés tanácsadás
TA 183	60	Felvilágosítás, tanácsadás rendelőn kívül
TA 184	300	Terhességi tanácsadás, szűrővizsgálat

TA 185	180	Fogorvosi szűrővizsgálat (18 éves korig, illetve nappali tagozatú középiskolásoknak)
TA 186	180	Fogorvosi szűrővizsgálat, felnőtteknek

2. Az R. 12. számú mellékletének V. pontja helyébe a következő rendelkezés lép:

„V. Konzerváló fogászat és endodoncia

FA 098	0	Gyökerkezelés
TA 100	600	Amalgám tömés készítése maradó fogban, egy felszínen
TA 101	850	Amalgám tömés készítése maradó fogban, több felszínen
TA 102	700	Esztétikus tömés készítése maradó fogban, egy felszínen
TA 103	950	Esztétikus tömés készítése maradó fogban, több felszínen
TA 104	150	Polírozás, finírozás tömésenként
TE 105	600	Inlay, onlay
TA 107	1200	Gyökértömés készítése
TA 109	400	Fogkorona felépítése gyári csappal
TA 110	100	Fog trepanálása és/vagy fogbél exstirpálása
FA 112	0	Ideiglenes tömés készítése
FA 116	0	Érzékeny fogfelszín kezelése

3. Az R. 14. számú mellékletének I/A) pontjában a

”

99M 951A	Szimultán kemo- és radioterápia
----------	---------------------------------

”
szövegrész helyébe az alábbi szövegrész lép:

*99M 9511	Radiokemoterápia „A”
*99M 9512	Radiokemoterápia „B”
*99M 9513	Radiokemoterápia „C”
*99M 9514	Radiokemoterápia „D”

”

4. Az R. 14. számú mellékletének I/AA) pontja a

”

*99M 959A	Roszzindulatú daganat kemoterápiája „A”
-----------	---

”
szövegrészt megelőzően az alábbi szövegrésszel egészül ki:

”

*99M 9511	Radiokemoterápia „A”
*99M 9512	Radiokemoterápia „B”
*99M 9513	Radiokemoterápia „C”
*99M 9514	Radiokemoterápia „D”

”

5. Az R. 14. számú mellékletének I/B) pontja a

”

01P 002C	Nagy intracraniális műtétek 18 év alatt OENO: 50230, 50231
----------	--

”
szövegrészt követően az alábbi szövegrésszel egészül ki:

”

*01M 013C	Neuroimmunológiai betegség teljes dóziszú humán immunglobin terápiával, 18 év felett
*01M 013D	Neuroimmunológiai betegség humán immunglobin terápiája relapsus esetén, 18 év felett

”

6. Az R. 14. számú mellékletének I/B) pontjában a

”

05M 2090	AMI thrombolysise intravénás szöveti plazminogén aktivátorral, streptokinaze allergia esetén vagy streptokinaze kezelést követően
----------	---

”

szövegrész helyébe a következő szövegrész lép:

”

*05M 2091	Thrombolysis AMI esetén szöveti plazminogen aktivátorral, áthelyezéssel
*05M 2092	Thrombolysis AMI esetén szöveti plazminogen aktivátorral, áthelyezés nélkül

”

7. számú melléklet a 13/2007. (III. 7.) EüM rendelethez

„16. számú melléklet a 9/1993. (IV. 2.) NM rendelethez

„Az aktív fekvőbeteg-szakellátásban a sürgősségi ellátási formák havi fix összegű díjazása

	Sürgősségi ellátási forma megnevezése	Havi fix összegű díjazás mértéke (Ft/hó)	
		II. szint	III. szint
1.	Sürgősségi fogadóhely	800 000	
2.	SO2 (megyei vagy a minimumot meghaladó profilú városi kórházban működő sürgősségi betegellátó osztály)	3 400 000	
3.	SO1 (regionális vagy sokprofilú megyei kórházban működő sürgősségi betegellátó osztály vagy sürgősségi centrum)	6 600 000	
4.	Speciális sürgősségi centrum (egy-egy szakterület regionális vagy országos feladatainak ellátására kijelölt centrum, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	1 440 000	
5.	Traumatológia (a traumatológiai osztály a besorolási szinteknek megfelelő havi fix összegű díjazásra jogosult, ha a 24 órás folyamatos felvételt a hét minden napján ellátja)	II. szint	III. szint
		1 100 000	2 200 000

A díjazás nem növelhető több, azonos ellátási formába tartozó szervezeti egység működtetése esetén sem. A szolgáltató az általa nyújtott 1–3. pont szerinti ellátások közül egy jogcímen, az 5. pont szerinti ellátás esetén pedig további egy jogcímen jogosult díjazásra. A szolgáltató az 1–3. és 5. pont szerinti fix összegű díjazástól függetlenül a 4. pont szerinti ellátások közül havi fix összegű díjazására legfeljebb két jogcímen jogosult.

A 4. pont szerinti ellátás esetén, amennyiben a szolgáltató csak a hét meghatározott napján biztosítja a 24 órás folyamatos felvételt, a fix összegű díjazás naparányos részének 80%-ára jogosult.”

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár
k ö z l e m é n y e
a 2007. évben nettó finanszírozási körbe tartozó
egészségügyi szolgáltatókról**

Megyenév	OEP-kód	Szolgáltató megnevezése
Baranya	1034	Komló, Vkh. Ri.
	1052	Mohács, VKh. Ri
	3496	Mohácsi Eü. Alapellátó
	1049	Pécs, Baranya megyei Kórház
	1064	Pécs, Egy. Eü. Int.
	5236	Sellye, Eü. Közp.
	1075	Szigetvár, VKh. Ri.
Bács-Kiskun	1084	Baja, VKh. Ri.
	1129	Kalocsa, VKh. Ri.
	1122	Kecskemét, BKM Önkorm. Kórháza
	1135	Kiskunfélegyháza, Vkh. Ri.
	1136	Kiskőrös, V. Szakorv. Ri.
Békés	1191	Békés, V. Egy. Eü. Int.
	1249	Békéscsaba, Réthy Pál VKh. Ri.
	1207	Gyomaendrőd, Eü. és Szoc. Int. G.
	3371	Gyula, Eü. Alapellátás
	1248	Gyula, Pándy Kálmán MKh. Ri.
	1208	Gyula, Békés m. Képv.-test.Tüdőkh.
	1243	Orosháza, V. Egy. Gy.-M. Int.
	Borsod-Abaúj-Zemplén	8856
1301		Edelény, Koch Róbert Kh.
1332		Izsófalva, Pszich. Szakk.
1335		Kazincbarcika, VKh.
1355		Mezőkövesd Ri.
9152		Mezőkövesd, M. Reuma KH.
1349		Miskolc, B.-A.-Z. M. Kh. Egyetemi Okt.
1430		Miskolc, Diósgyőri Kh.
1393		Miskolc, Semmelweis Kh. Ri. EOkt.
1394		Miskolc, Szent Ferenc Kórház
3249		Sajószentpéter, GYOMI
1403		Szikszo, II. Rákóczi F. Kórház
1391		Sárospatak, V. Ri.
1407		Sátoraljaújhely, Erzsébet VKh.
1368	Ózd, Almási Balogh Pál Kh.	

Megyenév	OEP-kód	Szolgáltató megnevezése
Csongrád	1444	Csongrád, Dr. Szarka Ö. Egy. Eü. I.
	1484	Deszk, Mellkasi Betegs. Szakkh.
	1454	Hódmezővásárhely, Erzsébet KH. R.
	1460	Makó, Dr. Diósszilágyi S. V. Kh.
	1479	Szeged MJV. Önk. Kórháza
	7489	Szeged MJV. Önk. Szakell. és HSZ
	3199	Szeged, Dr. F. T. Ifj. Drogcentr.
	1487	Szentes, Cs. M. Önk. dr. Bugyi I. KH
Fejér	1583	Mór Városi Kórház-Rendelőint.
	1568	Székesfehérvár, Szt. György MKh.
Győr-Moson-Sopron	1601	Csorna, Margit Kh.
	1640	Győr, Petz A. Megyei Oktató Kh.
	1630	Kapuvár, Lumniczer S. Kh.-Ri.
	1644	Mosonmagyaróvár, Karolina Kh.
	1663	Sopron MJV. Erzsébet Kh. DEOEC
Hajdú-Bihar	1683	Berettyóújfalu, Területi Kh.
	1694	Debrecen, Kenézy Gy. M. Kh.
	1708	Hajduböszörmény, Eü. Szolg. Int.
	1709	Hajdunánás, V. Ri.
	1710	Hajduszoboszló, V. Egy. Eü. Int.
	1737	Püspökladány, V. Egy. Eü. Int.
Heves	1806	Eger, Markhot F. MKh.
	1842	Heves, V. Eü. Szolg.
	3244	Pétervására, Eü. Központ
Komárom-Esztergom	1865	Esztergom, Vaszary Kolos Kórház
	6644	KOMÁROM
	1869	Kisbér, Batthyány Szakkórház
	1871	Komárom, Selye János Kh.
	1883	Oroszlány, V. Szakorv. Ri.
	1894	Tata, V-i Rehab. Szakkh. és Ri.
	1876	Tatabánya, Szt. Borbála Kórház
Nógrád	1903	Balassagyarmat, Dr. Kenessey Vkh.
	C861	Fog. Alapell. Int. Társulás
	1945	Pásztó, Margit Kórház
	1928	Salgótarján, Szent Lázár M. Kh.
Pest	1966	Aszód, Szakorv. Ri.
	1974	Cegléd, Toldy F. Kh. Ri.
	1980	Dr. Halász G. Szakorv. RI. Dabas
	1984	Dunakeszi Város Szakorv. R.I.
	1996	Gyömrő, Szakorvosi Rendelőint.

Megyenév	OEP-kód	Szolgáltató megnevezése
	1999	Gödöllő, Tormay Károly Eü. Közp.
	2010	Kerepestarcsa, Flór F. Kh.
	2023	Monor Szakorvosi Rendelőint.
	2026	Nagykőrös V. Ö. Rehab. Szakkh. Ri.
	2027	Nagykátá, Szakorv. Ri.
	2041	Pilisvörösvár, Szakorv. Ri.
	3041	Ráckeve, Szakorvosi Rendelőint.
	2049	Szent Rókus Kórház, Bp.
	2052	Szentendre, Egészségügyi Int.
	2057	Szigetszentmiklós, Szakorv. Ri.
	3370	Szob, Szakorvosi Rendelő
	2073	Törökbálinti Tüdőgyógyintézet
	2095	Vác, Jávorszky Ödön Városi Kh.
	2103	Érd, Szakorvosi Rendelőintézet
Somogy	7244	Balatonboglár Eü. Központ
	3205	Barcs, Járóbetegellátó Intézm.
	2137	Kaposvár, Kaposi Mór Oktató Kh.
	2146	Marcali, VKh.
	2152	Nagyatád, VKh.
	2162	Siófok, VKh.
Szabolcs-Szatmár-Bereg	2209	Fehérgyarmat, Szatmár-Beregi Kh.
	C400	Kisvárdá Városi Eü. Alapell.
	2230	Kisvárdá, Felső-Szabolcsi Kh.
	5370	Mátészalka, Eü. Alapell. Int.
	2242	Mátészalka, Területi Kórház
	2219	Nagykálló, M. Önk. Pszich. Szakkh.
	2224	Nyíregyháza, Jósa A. Megyei Kh.
Jász-Nagykun-Szolnok	2377	Jászberény, Erzsébet Kh.-Ri.
	2378	Karcag, Kátai Gábor Kh.-Ri.
	2344	Kunszentmárton, Városi. Eü. Kp.
	8757	Szolnok, Eü. Szolg.
	2324	Szolnok, Hetényi G. MKh.
	2359	Tiszafüred, Kuthy Elek Eü. Int.
	2372	Törökszentmiklós, Egy. Gy. M. Int.
Tolna	2392	Bonyhád, V. Kh. Ri.
	0540	Paks, Városi HSZ
	2425	Szekszárd, Balassa J. M.-i Kh.
Vas	2524	Celldömök, Kemenesaljai Kh.
	2532	Szentg. Vas m. Rehab. Kh. Gyógyf.

Megye	OEP-kód	Szolgáltató megnevezése
	2519	Szombathely, Eü. Alapell. Int.
	2493	Szombathely, Markusovszky M. Kh.
	2531	Sárvár, V. Kh. Ri.
Veszprém	2535	Ajka, Magyar Imre Kórház
	2601	Farkasgyepű, M. Tüdőgyógyint.
	2586	Pápa, Gr. Esterházy Kh.-Szakamb.
	4184	Sümeg, Városi KH-RI.
	2572	Veszprém, Csolnoki F. M. Kh. Ri.
	2611	Zirc, V. Erzsébet Kh.
	Zala	2703
2723		Lenti, Dr. Hetés F. Sz. Ri.
2747		Nagykanizsa, V. Kh. Ri.
2734		Zalaegerszeg, M.-i jogú Kórház
Főváros	7610	BLESZ
	4393	BP. II. Ker. Önk. Eü. Szolg.
	6120	BP. VI. KER. TESZ
	3361	BP. VIII. Józsefvárosi Eü. Sz.
	6113	BP. X. Kőbányai Eü. Szolg.
	6107	BP. XIX. Kispesti Eü. Intézet
	6114	BP. XV. KER. Eü. Int.
	6125	BP. XVIII. KER. Eü. Szolg.
	4962	BP. XX.KER. Egészségügyi Int.
	2873	Bajcsy-Zsilinszky Kórház, Bp.
	C024	Csepeli Eü. Szolgálat
	B864	Erzsébetvárosi Eü. Szolg.,VII.
	2877	Heim Pál Gyermekkórház-Rend.I.
	2879	Jáhn Ferenc Dél-Pesti Kh., Bp.
	2882	Közp. Stomat.Int., Bp.
	2890	Károlyi Sándor Kórház, Bp.
	2887	Nyíró Gyula Kórház, Bp.
	2886	Péterfy Sándor u. Kórház, Bp.
	2889	Szent Imre Kórház, Fővárosi Önk.
	2878	Szent István Kh.-Ri., Bp.
2880	Szent János Kórház Ri., Bp.	
2883	Szent László Kórház, Bp.	
2885	Szent Margit Kórház, Bp.	
2891	Uzsoki u. Kórház, Bp.	
2892	Visegrádi Rehab. Szakkórház	
	151	db összesen

OEP-utasítások

**Az OEP főigazgatójának
5/2007. (Eb. K. 3.) számú utasítása
az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Szervezeti és Működési Szabályzatáról**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

* * *

**Az Országos Egészségbiztosítási Pénztár Főigazgatójának
6/2007. (Eb. K. 3.) számú OEP utasítása
a szolgálati titokköri jegyzékről szóló 17/2003. (Eb. K. 4.) számú főigazgatói utasítás módosításáról**

Az államtitokról és a szolgálati titokról szóló 1995. évi LXV. törvény (a továbbiakban: Tv.) 4. §-ának rendelkezései szerint – az Adatvédelmi Biztostól kikért vélemény figyelembevételével – az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) szolgálati titokköri jegyzékét az alábbiak szerint módosítom:

I. Titokköri jegyzék

Az utasítás 5. és a 6. pontja hatályát veszti.

III. Hatályba léptető és vegyes rendelkezések

1. Jelen utasítás 2007. március 1. napján lép hatályba.

Budapest, 2007. március 10.

*Major Zoltán s. k.,
főigazgató*

* * *

**Az OEP főigazgatójának
7/2007. (Eb. K. 3.) számú utasítása
egyes főigazgatói utasítások módosításáról**

(Az érdekeltek külön megkapják.)

OEP-közlemények

Közlemény

az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (OEP) közleménye a társadalombiztosítási támogatással rendelhető és kiszolgálható gyógyászati segédeszközök teljes körének a 2007. március 29-től hatályos meghatározásáról

Az OEP hivatalból indított eljárás során a társadalombiztosítási támogatással 2007. március 29-től rendelhető és kiszolgálható gyógyászati segédeszközök teljes körét, a közfinanszírozás alapjául elfogadott általános forgalmi adó nélküli árat, a támogatás mértékét és nettó összegét, az eszközök kihordási idejét, a kihordási időre maximálisan felírható és kiszolgáltatható mennyiséget, a rendelésre jogosult orvosok körét, a rendelhetőségi feltételeket (indikáció) és a rendelésre vonatkozó egyéb orvosszakmai előírásokat a jelen határozat elválaszthatatlan részét képező mellékletben foglaltak szerint állapítja meg.

Jelen határozat azonnal végrehajtható.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül az Egészségbiztosítási Felügyelethez címzett, és az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott, – termékenként, illetékbélyeggel megfizetendő 5.000 Ft illetékköteles – fellebbezésnek van helye.

1. számú melléklet

Iso	Név
02	KÖTSZEREK
02 03	FILMKÖTSZEREK
02 03 03	Filmkötszerek 5 x 7 cm-ig
02 03 06	Filmkötszerek 10 x 10 cm-ig
02 03 09	Filmkötszerek 15 x 15 cm-ig
02 03 12	Filmkötszerek 10 x 25 cm-ig
02 03 15	Filmkötszerek 20 x 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 x 7,5 cm-ig
02 09 06	Habszivacsok, habok 12,5 x 12,5 cm-ig
02 09 09	Habszivacsok, habok 20 x 20 cm-ig
02 12	HYDROKOLLOIDOK
02 12 03	Hydrokolloid vastag lappal
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal
02 15	HYDROGÉLEK
02 15 03	Hydrogél lapok
02 18	ALGINÁTONK
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

Iso	Név
02 24 06	Mull-pólyák steril
02 24 09	Mull-pólyák nem steril
02 24 12	Mull-steril
02 27	RUGALMAS CSÓHÁLÓ-KÖTSZEREK
02 27 03	Rugalmas csóháló-kötszerek 1 m-es
02 27 06	Rugalmas csóháló-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 szénnel bevonva
02 33	NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK
02 33 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többretegű
02 36	RAGTAPASZOK
02 36 03	Cinkoxidos ragtapasz
02 36 06	Selyem ragtapasz
02 36 09	Sontara ragtapasz
02 39	KÖTÉSRÖGZÍTŐK
02 39 03	Vlies kötésrögztítő
02 39 06	Sontara kötésrögztítő
02 39 09	Öntapadó kötésrögztítő pólyák
02 42	VATTÁK
02 42 06	Papírvatta
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK
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

Iso	Név
04 45 06	Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz
04 45 09	Tartozékok és kiegészítők
04 48	MOZGÁS-, ERŐ- ÉS EGYENSÚLYGYAKORLÓ ESZKÖZÖK
04 48 12	Ujj-, és kéztorna eszközök
04 48 15	Kar-, törzs- és lábtorna eszközök
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK
06 03	GERINCORTÉZIS-RENDSZEREK
06 03 06	Ágyék-keresztcsont ortézisek
06 03 09	Mellkas-ágyék-keresztcsont ortézisek
06 03 12	Nyakortézisek
06 03 15	Nyak-mellkas ortézisek
06 06	FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI (TESTEN VISELT)
06 06 03	Ujjortézisek
06 06 06	Kéztortézisek
06 06 09	Csuklóortézisek
06 06 12	Csukló-kéz ortézisek
06 06 15	Könyökortézisek
06 06 24	Váll-könyök ortézisek
06 12	ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI
06 12 03	Lábortézisek
06 12 06	Boka-láb ortézisek
06 12 09	Térdortézisek
06 12 15	Csípőortézisek
06 12 18	Csípő-térd-boka-láb ortézisek
06 12 30	Tartozékok
06 18	FELSŐ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI
06 18 03	Részleges kézprotézisek
06 18 09	Alkarcsonkprotézisek (könyök alatti)
06 18 15	Felkarcsonkprotézisek (könyök feletti)
06 18 18	Vállcsontprotézisek
06 18 24	Kézprotézisek
06 18 27	Kampók és rendeltetési szerszámok
06 24	ALSÓ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI
06 24 03	Részleges lábprotézisek
06 24 09	Lábszárcsonkprotézisek (térd alatti)
06 24 12	Térdcsontprotézisek
06 24 15	Combcsontprotézisek (térd feletti)
06 24 18	Csípőcsontprotézisek
06 24 48	Ideiglenes protézisek a csonkolt alsóvégtagok korai mozgathatósága céljából
06 24 54	Tartozékok
06 30	MÁS, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK
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
06 30 33	Szájpadprotézisek
06 30 36	Műfogsorok

Iso	Név
06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei
06 30 89	Egyéb kozmetikai protézisek
06 33	ORTOPÉD CIPŐK ÉS TARTOZÉKAIK
06 33 03	Méretsorozatos
06 33 06	Rendelésre készült ortopéd lábbelik
06 33 09	Átalakított szabványos lábbelik
06 33 12	Tartozékok ortopéd cipőkhöz
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI
09 03	RUHÁK ÉS CIPŐK
09 03 24	Alsóneműk
09 06	TESTEN VISELT VÉDŐESZKÖZÖK
09 06 18	Térd- vagy lábvédő segédeszközök
09 12	HIGIÉNÉS SEGÉDESZKÖZÖK
09 12 03	Szobai WC (gurítókerékkel vagy gurítókerék nélkül)
09 12 15	Emelt toalettülések (laza csatolással)
09 15	TRACHEOSTOMIÁS SEGÉDESZKÖZÖK
09 15 03	Kanülök
09 15 06	Stomavédők
09 18	SZTOMATERÁPIÁS SEGÉDESZKÖZÖK
09 18 04	Egyrészes, zárt végű zacskók
09 18 05	Többrészes, zárt végű zacskók
09 18 07	Egyrészes, nyílt végű zacskók, visszajutást gátló szeleppel
09 18 08	Többrészes, nyílt végű zacskók, visszajutást gátló szeleppel
09 18 14	Tapadólemezek, bőrvédő gátak
09 18 24	Irrigációs készletek
09 18 30	Sztómaernyők
09 18 39	Egyrészes, nyílt végű zacskók
09 18 42	Többrészes, nyílt végű zacskók
09 21	BŐRVÉDŐ ÉS BŐRTISZTÍTÓ TERMÉKEK
09 21 06	Bőrdetergensek
09 21 18	Bőrvédő készítmények
09 24	VIZELETELVEZETŐK
09 24 03	Ballonkatéterek
09 24 06	Bevezetőkatéterek
09 24 09	Vizeletkondomok és hasonló funkciójú eszközök
09 27	VIZELETGYŰJTŐK
09 27 05	Testen viselt, nyitott végű vizeletgyűjtő zacskók
09 27 13	Függesztő- és rögzítő eszközök vizeletgyűjtőkhöz
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök
09 30 09	Függesztő- és rögzítőeszközök vizelet- és székletfelszívó segédeszközökhöz
09 33	MOSDÁSI, FÜRDÉSI ÉS ZUHANYOZÁSI SEGÉDESZKÖZÖK
09 33 03	Fürdő/zuhanyzó székek
12	SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI
12 03	EGY KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK
12 03 03	Járóbotok
12 03 06	Könyökmankók
12 03 12	Hónaljmanók
12 03 16	Három-, vagy többlábú járóbotok markolattal és/vagy alkartámasszal

Iso	Név
12 06	KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK
12 06 03	Járókeretek
12 06 06	Guruló járókeretek (rollátorok)
12 15	MOPEDEK ÉS MOTORKERÉKPÁROK
12 15 06	Mopedek és motorkerékpárok
12 21	KEREKESZÉKEK
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, rásegített kormányzással
12 24	KEREKESZÉK EGYÉB TARTOZÉKAI
12 24 21	Abroncok és kerekek
12 24 24	Elemek/akkumulátorok és elem/akkumulátor töltők
12 39	TÁJÉKOZÓDÁSI SEGÉDESZKÖZÖK
12 39 03	Tapogató (fehér) botok és pálcák
15	HÁZTARTÁSI SEGÉDESZKÖZÖK
15 09	EVÉSI ÉS IVÁSI SEGÉDESZKÖZÖK
15 09 30	Tápszondák
18	BŰTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYISÉGÁTALAKÍTÁSOK
18 09	Ülőbútorok
18 09 27	Lábszártámaszok, lábzsámolyok és lábtámaszok
18 09 34	Háttámaszok
18 09 36	Székek kartámlái
18 09 42	Ülés párnák és alátétek (Antidecubitus eszközök)
18 12	Ágyak
18 12 18	Matracok és matrac borítások (Antidecubitus eszközök)
18 18	TÁMASZTÓESZKÖZÖK
18 18 03	Járókorlátok és támasztókorlátok
18 18 06	Kapaszkodók és fogantyúk
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ
21 03	OPTIKAI SEGÉDESZKÖZÖK
21 03 03	Szemüveglencsék
21 03 06	Szemüvegkeretek
21 03 09	Kontaktlencsék
21 03 21	Távcsőszemüveg
21 03 39	Kontaktlencse-ápolási termékek
21 42	SZEMTŐL SZEMBENI KOMMUNIKÁCIÓS ESZKÖZÖK
21 42 12	Hanggenerátorok
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK
21 45 03	Fülben viselt hallásjavító készülék
21 45 06	Fül mögött viselt hallásjavító készülék
21 45 09	Szemüvegszárba épített légvezetéses hallásjavító készülék
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék
21 45 15	Szemüvegszárba épített és egyéb csontvezetéses 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

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

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
02	KÖTSZEREK							
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, II-IV. stádiumú decubitus, fekélyek, égési sebek, krónikus diabeteses sebek, tumoros sebek, fertőzött krónikus traumás sebek. Stomával élő részére, amennyiben stomaterápiás eszközzel kielégítően nem látható el. Az orvosi dokumentációban a felírás indokát is rögzíteni kell. Tracheostoma rögzítésére és tracheostoma alaplapként.							
	Felírási jogosultság: sebész, érsebész, gyermeksebész, traumatológus, onkológus, bőrgyógyász, ortopéd, rehabilitációs, fül-orr-gégész 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, kötészögzítő.) 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 kitöltése minden esetben kötelező. A primer varicositasból eredő ulcus cruris esetén, műtét mérlegelése céljából az illetékes szakorossal 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	FIX	63	1	10	
02 03 03 03 03 002	Suprasorb F 5 x 7 cm (régi név: Opraflex)	1	90	70%	63	1	10	K
02 03 03 03 03 003	Bioclusive 5,1 x 7,6 cm	1	91	FIX	63	1	10	
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	99	FIX	69	1	10	
02 03 06 03 03 003	Tegaderm 6 x 7 cm	1	99	FIX	69	1	10	
02 03 06 03 03 004	Hydrofilm 6 x 9 cm	1	98	70%	69	1	10	K
02 03 06 03 03 005	Cutifilm 7,5 x 10 cm	1	164	FIX	69	1	10	
02 03 06 03 03 006	Curagard SP 7,5 x 6,5 cm	1	102	FIX	69	1	10	
02 03 06 03 03 007	Kliniderm Film 6 x 7 cm	1	99	FIX	69	1	10	
02 03 06 03 03 008	OpSite Flexigrid 6 x 7cm	1	102	FIX	69	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	149	70%	104	1	10	K
02 03 09 03 03 003	Tegaderm 10 x 12 cm	1	149	70%	104	1	10	K
02 03 09 03 03 004	Suprasorb F 10 x 12 cm (régi név: Opraflex)	1	151	FIX	104	1	10	
02 03 09 03 03 005	Opsite Flexigrid 10 x 12 cm	1	158	FIX	104	1	10	
02 03 09 03 03 006	Cutifilm 10 x 14 cm	1	300	FIX	104	1	10	
02 03 09 03 03 007	Hydrofilm 10 x 15 cm	1	236	FIX	104	1	10	
02 03 09 03 03 008	Bioclusive 10,2 x 12,7 cm	1	190	FIX	104	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	FIX	204	1	10	
02 03 12 03 03 003	Kliniderm Film 9 x 25 cm	1	292	FIX	204	1	10	
02 03 12 03 03 004	Mefilm 10 x 25 cm	1	291	70%	204	1	10	K
02 03 12 03 03 005	Suprasorb F 10 x 25 cm (régi név: Opraflex)	1	291	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	390	FIX	272	1	10	
02 03 15 03 03 002	Hydrofilm 12 x 25 cm	1	389	70%	272	1	10	K
02 03 15 03 03 003	Tegaderm 20 x 30 cm	1	390	FIX	272	1	10	
02 03 15 03 03 004	Kliniderm Film 15 x 20 cm	1	390	FIX	272	1	10	
02 03 15 03 03 005	Mefilm 15 x 21,5 cm	1	390	FIX	272	1	10	
02 03 15 03 03 006	OpSite Flexigrid 15 x 20 cm	1	395	FIX	272	1	10	
02 03 15 03 03 007	OpSite Flexigrid 25 x 12 cm	1	395	FIX	272	1	10	
02 03 15 03 03 008	Suprasorb F 20 x 30 cm (rég. név: Opraflex)	1	395	FIX	272	1	10	
02 03 18	Filmkötszerek, sebfedő spray							
02 03 18 03	Filmkötszerek, sebfedő spray 240 ml-ig							
02 03 18 03 03	Filmkötszerek, sebfedő 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	1 595	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	
02 06 03 03 03 002	Allevyn Cavity 5 cm átm.	1	1 350	FIX	475	1	10	
02 06 03 03 03 003	Allevyn Cavity 9 x 2,5 cm	1	2 300	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	K
02 06 03 06 03 003	Omiderm M 8 x 10 cm	1	1 050	50%	525	1	10	K
02 06 03 06 03 004	Allevyn Cavity 12 x 4 cm	1	2 200	50%	1 100	1	10	K
02 06 03 06 03 005	Allevyn Cavity 10 cm átm.	1	4 900	50%	2 450	1	10	K
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	1 248	50%	624	1	10	K
02 06 03 12 03 003	Omiderm M 18 x 10 cm	1	1 920	50%	960	1	10	K
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	1 155	50%	578	1	10	K
02 06 03 15 03 004	Omiderm 60 x 10 cm	1	4 400	FIX	578	1	10	
02 06 03 15 03 005	Omiderm M 21 x 31cm	1	4 950	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	FIX	210	1	10	
02 06 06 03 03 002	Cutinova Hydro 5 x 6 cm	1	420	FIX	210	1	10	
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	419	50%	210	1	10	K
02 06 06 03 03 008	TenderWet Duo 4 x 7 cm	1	419	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	FIX	426	1	10	
02 06 06 06 03 002	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 10 x 10 cm	1	853	FIX	426	1	10	
02 06 06 06 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 10 x 10 cm	1	1 050	FIX	426	1	10	
02 06 06 06 03 004	Allevyn Tracheostomy 9 x 9 cm	1	1 050	FIX	426	1	10	
02 06 06 06 03 005	Cutinova Cavity (új név: Allevyn Plus Cavity) 10 x 10 cm	1	1 020	FIX	426	1	10	
02 06 06 06 03 007	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 10 x 10 cm	1	930	FIX	426	1	10	
02 06 06 06 03 008	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 10 x 10 cm	1	853	FIX	426	1	10	

02 06 06 06 03 010	TenderWet Duo 10 x 10 cm	1	852	50%	426	1	10	K
02 06 06 06 03 012	TenderWet Duo 7,5 x 7,5 cm	1	852	50%	426	1	10	K
02 06 06 06 03 013	Tielle 7 x 9 cm	1	853	FIX	426	1	10	
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	2 650	FIX	475	1	10	
02 06 06 09 03 002	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 10 x 20 cm	1	2 650	FIX	475	1	10	
02 06 06 09 03 003	TenderWet Duo 7,5 x 20 cm	1	2 650	FIX	475	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	1 915	FIX	825	1	10	
02 06 06 12 03 002	Cutinova Hydro 15 x 20 cm	1	1 915	FIX	825	1	10	
02 06 06 12 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 20 x 20 cm	1	4 000	FIX	825	1	10	
02 06 06 12 03 004	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 15 x 20 cm	1	2 107	FIX	825	1	10	
02 06 06 12 03 005	Cutinova Cavity 15 x 20 cm	1	2 526	FIX	682	1	10	
02 06 06 12 03 006	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 15 x 20 cm	1	1 915	FIX	825	1	10	
02 06 06 12 03 007	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 15 x 15 cm	1	3 300	FIX	825	1	10	
02 06 06 12 03 009	Tielle 15 x 20 cm	1	1 650	50%	825	1	10	K
02 06 06 12 03 010	Tielle 18 x 18 cm	1	1 892	FIX	825	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	2 130	FIX	825	1	10	K
02 06 06 15 03 002	Allevyn Heel	1	2 300	FIX	825	1	10	
02 06 06 15 03 003	Allevyn Sacrum	1	3 300	FIX	825	1	10	
02 06 09	Polimer kötszerek, egyéb							
02 06 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 10 x 10 cm-ig, steril							
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	329	50%	165	1	10	K
02 06 09 03 03 002	Mepitel 5 x 7,5 cm	1	329	50%	165	1	10	K
02 06 09 03 03 003	Mepitel 7,5 x 10 cm	1	400	FIX	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	442	50%	221	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	619	50%	310	1	10	K
02 06 09 09 03 002	Mepitel 10 x 18 cm	1	810	FIX	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	2 249	FIX	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	K
02 09 03 03 03 002	Allevyn Adhezív 7,5 x 7,5 cm	1	720	FIX	503	1	30	
02 09 03 03 03 003	Suprasorb C 4 x 6 cm (rég. név: Opraskin)	1	1 377	FIX	503	1	30	
02 09 03 03 03 004	Suprasorb C 6 x 8 cm (rég. név: Opraskin)	1	2 555	FIX	503	1	30	
02 09 03 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 5 x 5 cm	1	719	70%	503	1	30	K
02 09 03 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 7,5 x 7,5 cm	1	719	70%	503	1	30	K
02 09 03 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 7,5 x 7,5 cm	1	719	70%	503	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	1 060	70%	742	1	30	K
02 09 06 03 03 002	Allevyn Adhezív 12,5 x 12,5 cm	1	1 150	FIX	804	1	30	
02 09 06 03 03 003	Suprasorb C 8 x 12 cm (rég. név: Opraskin)	1	3 148	FIX	804	1	30	
02 09 06 03 03 004	Lyofom 10 x 10 cm	1	1 150	FIX	804	1	30	
02 09 06 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 10 x 10 cm	1	1 149	70%	804	1	30	K
02 09 06 03 03 007	Suprasorb M 10 x 10 cm	1	1 149	70%	804	1	30	K

02 09 06 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 10 x 10 cm	1	1 149	70%	804	1	30	K
02 09 06 03 03 009	Syspur-derm 7,5 x 10 cm	1	1 150	FIX	804	1	30	
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	1 700	50%	850	1	30	K
02 09 09 03 03 002	Allevyn Adheziv 17,5 x 17,5 cm	1	2 300	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 003	Allevyn Adheziv 22,5 x 22,5 cm	1	4 800	FIX	1 150	1	30	
02 09 09 03 03 004	Lyofoam 10 x 17,5 cm	1	2 300	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 15 x 15 cm	1	2 299	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 15 x 20 cm	1	2 299	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 008	Suprasorb M 10 x 20 cm	1	2 299	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 009	Suprasorb M 20 x 20 cm	1	2 299	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 010	Suprasorb P öntapadó 15 x 15 cm	1	2 299	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 011	Suprasorb P öntapadó 15 x 20 cm	1	2 299	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 012	Syspur-derm 10 x 20 cm	1	2 300	50%	1 150	1	30	K
02 09 09 03 03 013	Lyofoam 15 x 20 cm	1	2 300	50%	1 150	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	578	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 002	Combiderm 10 x 10 cm	1	577	70%	404	1	30	K
02 12 03 03 03 003	Granuflex 10 x 10 cm	1	747	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 004	Suprasorb H stand. 10 x 10 cm	1	577	70%	404	1	30	K
02 12 03 03 03 005	Comfeel 10 x 10 cm	1	585	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 007	Comfeel nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1 514	FIX	391	1	30	
02 12 03 03 03 008	Granuflex Bordered 6 x 6 cm	1	726	FIX	391	1	30	
02 12 03 03 03 009	Granuflex Bordered 10 x 10 cm	1	1 572	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 010	Comfeel Plus 10 x 10 cm	1	585	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 011	Comfeel Plus 4 x 6 cm	1	585	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 013	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1 098	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 014	Hydrocoll 5 x 5 cm	1	578	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 017	Kliniderm Hydro Border 7 x 7 cm	1	579	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 018	Kliniderm Hydro Standard 10 x 10 cm	1	579	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 019	Kliniderm Hydro Border 10 x 10 cm	1	579	FIX	404	1	30	
02 12 03 03 03 021	Hydrocoll concave 8 x 12 cm	1	1 840	FIX	404	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	1 110	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 002	Combiderm 14 x 14 cm	1	1 108	70%	776	1	30	K
02 12 03 06 03 003	Hydrocoll 15 x 15 cm	1	1 109	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 004	Comfeel 15 x 15 cm	1	1 125	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 005	Suprasorb H stand. 15 x 15 cm	1	1 108	70%	776	1	30	K
02 12 03 06 03 006	Granuflex Bordered 10 x 13 cm	1	1 480	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 007	Granuflex 15 x 15 cm	1	1 584	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 008	Tegasorb 13 x 15 cm	1	1 110	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 009	Comfeel Kontur 15 x 12,5 cm átm.	1	1 125	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 010	Granuflex Bordered 15 x 15 cm	1	2 028	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 011	Comfeel nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1 699	FIX	754	1	30	
02 12 03 06 03 012	Comfeel Plus átlátszó 15 x 15 cm	1	1 125	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 013	Comfeel Plus Kontur 15 x 12,5 cm	1	1 125	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 014	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1 289	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 015	Hydrocoll Sacral 12 x 18 cm	1	2 190	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 016	Kliniderm Hydro Border 14 x 14 cm	1	1 110	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 018	Kliniderm Hydro Standard 15 x 15 cm	1	1 110	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 019	Suprasorb H Border 14 x 14 cm	1	1 750	FIX	776	1	30	
02 12 03 06 03 020	Suprasorb H Sacrum 14 x 16 cm	1	2 320	FIX	776	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	1 859	70%	1 301	1	30	K
02 12 03 09 03 002	Combiderm 15 x 18 cm	1	1 913	70%	1 339	1	30	K
02 12 03 09 03 003	Granuflex 20 x 20 cm	1	1 913	70%	1 339	1	30	K
02 12 03 09 03 004	Hydrocoll 20 x 20 cm	1	1 914	FIX	1 339	1	30	

02 12 03 09 03 005	Hydrocoll Sacral 15 x 18 cm	1	1 940	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 006	Comfeel Kontur 20 x 17,5 cm	1	1 940	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 007	Suprasorb H stand. 20 x 20 cm	1	1 913	70%	1 339	1	30	K
02 12 03 09 03 008	Tegasorb 17 x 20 cm	1	1 915	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 009	Granuflex Bordered 15 x 18 cm	1	2 400	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 010	Comfeel nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2 593	FIX	1 305	1	30	
02 12 03 09 03 011	Combiderm 20 x 20 cm	1	3 500	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 012	Comfeel Plus 20 x 20 cm	1	1 940	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 013	Comfeel Plus Sacrum 18 x 20 cm	1	1 940	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 014	Comfeel Plus Kontur 20 x 17,5 cm	1	1 940	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 015	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2 398	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 016	Kliniderm Hydro Border S 15 x 18 cm	1	1 915	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 017	Kliniderm Hydro Standard 20 x 20 cm	1	1 915	FIX	1 339	1	30	
02 12 03 09 03 018	Combiderm 20 x 23 cm	1	3 600	FIX	1 339	1	30	
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal							
<i>02 12 06 03</i>	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	428	70%	300	1	30	K
02 12 06 03 03 002	Comfeel Plus átlátszó 5 x 7 cm	1	430	FIX	300	1	30	
02 12 06 03 03 005	Suprasorb H 5 x 10 cm	1	429	FIX	300	1	30	
<i>02 12 06 06</i>	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	594	FIX	415	1	30	
02 12 06 06 03 002	Granuflex Extra Thin 10 x 10 cm	1	813	FIX	415	1	30	
02 12 06 06 03 003	Tegasorb Thin 10 x 10 cm	1	595	FIX	415	1	30	
02 12 06 06 03 004	Comfeel Plus 10 x 10 cm	1	605	FIX	415	1	30	
02 12 06 06 03 005	Hydrocoll Thin 7,5 x 7,5 cm	1	594	FIX	415	1	30	
02 12 06 06 03 006	Kliniderm Hydro Thin 10 x 10 cm	1	595	FIX	415	1	30	
02 12 06 06 03 007	Suprasorb H 10 x 10 cm	1	593	70%	415	1	30	K
02 12 06 06 03 008	Kliniderm Hydro Thin 7,5 x 7,5 cm	1	595	FIX	415	1	30	
<i>02 12 06 09</i>	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	K
02 12 06 09 03 002	Tegasorb Thin 13 x 15 cm	1	850	70%	595	1	30	K
02 12 06 09 03 003	Comfeel Plus átlátszó 9 x 14 cm	1	850	70%	595	1	30	K
<i>02 12 06 12</i>	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	1 193	70%	835	1	30	K
02 12 06 12 03 002	Tegasorb Thin 17 x 20 cm	1	1 195	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 003	Tegasorb Thin 15 x 15 cm	1	2 492	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 004	Comfeel Plus átlátszó 15 x 15 cm	1	1 219	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 005	Comfeel Plus átlátszó 15 x 20 cm	1	1 219	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 006	Comfeel Plus átlátszó 20 x 20 cm	1	1 448	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 009	Hydrocoll Thin 15 x 15 cm	1	1 194	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 010	Kliniderm Hydro Thin 15 x 15 cm	1	1 195	FIX	835	1	30	
02 12 06 12 03 011	Suprasorb H 15 x 15 cm	1	1 193	70%	835	1	30	K
02 12 06 12 03 012	Suprasorb H 5 x 20 cm	1	1 193	70%	835	1	30	K
02 12 06 12 03 013	Suprasorb H 20 x 20 cm	1	1 193	70%	835	1	30	K
02 12 06 12 03 014	Kliniderm Hydro Thin 20 x 20 cm	1	1 200	FIX	835	1	30	
02 15	HYDROGÉLEK							
02 15 03	Hydrogél lapok							
<i>02 15 03 03</i>	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
<i>02 15 03 06</i>	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	FIX	357	1	10	
02 15 03 06 03 002	Opragel 7 x 7 cm	1	701	50%	351	1	10	K
02 15 03 06 03 003	Hydrosorb Comfort 7,5 x 10 cm	1	713	50%	357	1	10	K
02 15 03 06 03 004	Elasto-Gél 10 x 10 x 0,6 cm	1	1 169	FIX	357	1	10	
02 15 03 06 03 005	Hydrosorb 10 x 10 cm	1	713	50%	357	1	10	K
02 15 03 06 03 006	Elasto-Gél 10 x 10 x 1,2 cm	1	1 820	FIX	357	1	10	
02 15 03 06 03 007	Opragel 10 x 10 cm	1	946	FIX	346	1	10	
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	713	50%	357	1	10	K

02 15 03 06 03 010	Suprasorb G 5 x 7,5 cm	1	713	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	1 534	50%	767	1	10	K
02 15 03 09 03 002	Opragel 15 x 15 cm	1	1 540	FIX	748	1	10	
02 15 03 09 03 003	Elasto-Gél 15 x 20 x 0,3 cm	1	2 240	FIX	767	1	10	
02 15 03 09 03 004	Opragel 20 x 20 cm	1	1 984	FIX	748	1	10	
02 15 03 09 03 005	Elasto-Gél 15 x 20 x 0,6 cm	1	2 800	FIX	767	1	10	
02 15 03 09 03 006	Hydrosorb 20 x 20 cm	1	1 534	50%	767	1	10	K
02 15 03 09 03 007	Elasto-Gél 15 x 20 x 1,2 cm	1	3 920	FIX	767	1	10	
02 15 03 09 03 009	Hydrosorb Comfort 11,5 x 24 cm	1	4 421	FIX	767	1	10	
02 15 03 09 03 010	Intrasite Conformable 10 x 20 cm	1	1 535	FIX	767	1	10	
02 15 03 09 03 011	Suprasorb G 20 x 20 cm	1	2 370	FIX	767	1	10	
02 15 03 09 03 012	Intrasite Conformable 10 x 40 cm	1	1 535	FIX	767	1	10	
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	4 100	50%	2 050	1	10	
02 15 03 12 03 002	Elasto-Gél 20 x 40 x 0,6 cm	1	5 400	FIX	2 050	1	10	
02 15 03 12 03 003	Elasto-Gél 20 x 40 x 1,2 cm	1	6 800	FIX	2 050	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	4 740	50%	2 370	1	10	K
02 15 03 15 03 002	Elasto-Gél 30 x 30 x 0,6 cm	1	6 850	FIX	2 370	1	10	
02 15 03 15 03 003	Elasto-Gél 30 x 30 x 1,2 cm	1	8 800	FIX	2 370	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	7 740	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	205	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 002	Melgisorb 5 x 5 cm	1	205	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 003	SeaSorb 4 x 6 cm	1	231	FIX	122	1	30	
02 18 03 03 03 004	Tegagen HI 5 x 5 cm	1	289	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 005	Cutinova Alginát 5 x 5 cm	1	325	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 006	Sorbalgon 5 x 5 cm	1	204	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 007	Algisite M 5 x 5 cm	1	380	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 008	Kliniderm Alginate 5 x 5 cm	1	205	FIX	142	1	30	
02 18 03 03 03 009	Suprasorb A 5 x 5 cm	1	203	70%	142	1	30	K
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	473	70%	331	1	30	K
02 18 03 06 03 002	Melgisorb 10 x 10 cm	1	475	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 003	Kaltostat Fortex 10 x 10 cm	1	698	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 004	SeaSorb 10 x 10 cm	1	569	FIX	268	1	30	
02 18 03 06 03 005	Sorbalgon 10 x 10 cm	1	474	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 006	Tegagen HI 10 x 10 cm	1	599	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 007	Cutinova Alginát 10 x 10 cm	1	559	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 008	Algisite M 10 x 10 cm	1	654	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 009	Kliniderm Alginate 10 x 10 cm	1	475	FIX	331	1	30	
02 18 03 06 03 010	Suprasorb A 10 x 10 cm	1	473	70%	331	1	30	K
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	997	70%	698	1	30	K
02 18 03 09 03 002	Cutinova Alginát 10 x 20 cm	1	1 040	FIX	698	1	30	
02 18 03 09 03 003	SeaSorb 15 x 15 cm	1	1 460	FIX	567	1	30	
02 18 03 09 03 004	Tegagen HI 10 x 20 cm	1	1 419	FIX	698	1	30	
02 18 03 09 03 005	Algisite M 15 x 20 cm	1	1 657	FIX	698	1	30	
02 18 03 09 03 006	Kliniderm Alginate 10 x 20 cm	1	999	FIX	698	1	30	
02 18 03 09 03 007	Melgisorb 10 x 20 cm	1	999	FIX	698	1	30	
02 18 03 09 03 008	Sorbalgon 10 x 20 cm	1	998	FIX	698	1	30	

02 18 03 09 03 009	Suprasorb A 10 x 20 cm	1	997	70%	698	1	30	K
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	960	FIX	671	1	30	
02 18 06 03 03 002	Kaltostat Cavity 2 g	1	958	70%	671	1	30	K
02 18 06 03 03 003	SeaSorb Filler 2 g, 40 cm	1	1 110	FIX	535	1	30	
02 18 06 03 03 004	Cutinova Alginát 2 g, 30 cm	1	980	FIX	671	1	30	
02 18 06 03 03 005	Tegagen HI 2 x 30,4 cm	1	1 227	FIX	671	1	30	
02 18 06 03 03 006	Kliniderm Alginate Cavity 30 cm	1	960	FIX	671	1	30	
02 18 06 03 03 007	Suprasorb A szalag 2 g, 30 cm	1	958	70%	671	1	30	K
02 18 06 03 03 008	Sorbalgon tamponade 2 g	1	959	FIX	671	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	
02 21 03 03 03 002	Airstrip Elastoplast 6,3 x 2 cm	1	9	FIX	4	1	8	
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	29	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 002	Cosmopor steril 7,2 x 5 cm	1	32	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 003	Hansapor steril 7,2 x 5 cm	1	56	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 004	Cutifilm Plus 7,5 x 5 cm	1	130	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 005	Cutiplast steril 7,2 x 5 cm	1	40	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 006	Curapor 7 x 5 cm	1	27	50%	14	1	8	K
02 21 03 06 03 007	Tegaderm Plus 5 x 7 cm	1	70	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 008	Opsite postop. 6,5 x 5 cm	1	89	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 009	Cicaplaie 5 x 7 cm	1	32	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 010	Kliniplast Border 5 x 7 cm	1	29	FIX	14	1	8	
02 21 03 06 03 011	Soffix-Med 5 x 7 cm	1	28	FIX	14	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	48	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 002	Cosmopor steril 10 x 6 cm	1	51	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 003	Mepore 6 x 7 cm	1	49	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 004	Mepore 9 x 10 cm	1	49	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 005	Hansapor steril 10 x 6 cm	1	102	FIX	22	1	8	
02 21 03 09 03 006	Hansapor steril 15 x 6 cm	1	131	FIX	22	1	8	
02 21 03 09 03 007	Hansapor steril 10 x 8 cm	1	102	FIX	22	1	8	
02 21 03 09 03 008	Cutifilm Plus 10 x 6 cm	1	164	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 009	Cutifilm Plus 10 x 8 cm	1	175	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 010	Cutiplast steril 10 x 8 cm	1	102	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 011	Curapor 8 x 10 cm	1	47	50%	24	1	8	K
02 21 03 09 03 012	Medipore plus pad 6 x 10 cm	1	49	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 013	Medipore plus pad 10 x 10 cm	1	68	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 014	Tegaderm Plus 6 x 10 cm	1	110	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 015	Tegaderm Plus 9 x 10 cm	1	145	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 016	Opsite postop. 9,5 x 8,5 cm	1	205	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 017	Sanipore 10 x 9 cm	1	48	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 018	Cosmopor steril 10 x 8 cm	1	51	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 019	Airstrip 8,5 x 6 cm	1	57	FIX	22	1	8	
02 21 03 09 03 020	Airstrip 9 x 10 cm	1	107	FIX	22	1	8	
02 21 03 09 03 021	Cosmopor steril 15 x 6 cm	1	64	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 022	Cicaplaie 10 x 8 cm	1	51	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 023	Kliniplast Border 8 x 10 cm	1	49	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 024	Mepore Pro 6 x 7 cm	1	49	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 025	Mepore Pro 9 x 10 cm	1	49	FIX	24	1	8	
02 21 03 09 03 026	Soffix-Med 8 x 10 cm	1	48	FIX	24	1	8	
02 21 03 12	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 12 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 12 03 001	Cosmopor steril 15 x 8 cm	1	92	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 002	Mepore 15 x 9 cm	1	88	FIX	43	1	8	

02 21 03 12 03 003	Mepore 9 x 20 cm	1	88	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 004	Hansapor steril 15 x 8 cm	1	143	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 005	Cutifilm Plus 15 x 8 cm	1	342	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 006	Hansapor steril 20 x 8 cm	1	193	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 007	Hansapor steril 20 x 10 cm	1	193	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 008	Cutiplast steril 15 x 8 cm	1	132	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 009	Cutiplast steril 20 x 10 cm	1	194	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 010	Curapor 10 x 15 cm	1	86	50%	43	1	8	K
02 21 03 12 03 011	Curapor 10 x 20 cm	1	86	50%	43	1	8	K
02 21 03 12 03 012	Medipore plus pad 10 x 15 cm	1	88	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 013	Medipore plus pad 10 x 20 cm	1	120	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 014	Tegaderm Plus 9 x 15 cm	1	200	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 015	Tegaderm Plus 9 x 20 cm	1	243	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 016	Opsite postop. 15,5 x 8,5 cm	1	255	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 017	Opsite postop. 23,5 x 8,5 cm	1	323	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 018	Sanipore steril strip 15 x 9 cm	1	87	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 019	Cosmopor steril 20 x 8 cm	1	92	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 020	Cosmopor steril 20 x 10 cm	1	134	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 021	Airstrip 18 x 8,25 cm	1	145	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 022	Steripad 12,5 x 10 cm	1	154	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 023	Steripad 19 x 10 cm	1	202	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 024	Cicaplaie 15 x 10 cm	1	92	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 025	Cicaplaie 20 x 10 cm	1	92	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 026	Kliniplast Border 8 x 15 cm	1	88	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 027	Mepore Pro 9 x 20 cm	1	88	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 028	Mepore Pro 9 x 15 cm	1	88	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 029	Opsite postop. 20 x 10 cm	1	325	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 030	Sanipore steril strip 9 x 20 cm	1	87	FIX	43	1	8	
02 21 03 12 03 031	Soffix-Med 15 x 10 cm	1	85	50%	43	1	8	K
02 21 03 12 03 032	Kliniplast Border 10 x 20 cm	1	90	FIX	43	1	8	
02 21 03 15	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 15 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20 x 20 cm-ig, steril							
02 21 03 15 03 001	Cosmopor steril 25 x 10 cm	1	161	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 002	Mepore 9 x 30 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 003	Hansapor steril 25 x 10 cm	1	226	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 004	Hansapor steril 35 x 10 cm	1	415	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 005	Cutifilm Plus 25 x 10 cm	1	495	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 006	Cutifilm Plus 30 x 10 cm	1	569	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 007	Cutiplast steril 25 x 10 cm	1	226	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 008	Cutiplast steril 30 x 10 cm	1	285	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 009	Curapor 10 x 25 cm	1	155	50%	78	1	8	K
02 21 03 15 03 010	Curapor 10 x 30 cm	1	161	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 011	Medipore plus pad 10 x 25 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 012	Medipore plus pad 10 x 35 cm	1	200	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 013	Tegaderm Plus 9 x 25 cm	1	331	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 014	Tegaderm Plus 9 x 35 cm	1	400	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 015	Mepore 9 x 25 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 016	Cosmopor steril 35 x 10 cm	1	214	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 017	Airstrip 26 x 8,25 cm	1	184	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 018	Steripad 25 x 10 cm	1	217	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 019	Cicaplaie 25 x 10 cm	1	161	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 020	Kliniplast Border 10 x 25 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 021	Mepore Pro 9 x 25 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 022	Mepore Pro 9 x 30 cm	1	157	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 023	Sanipore steril strip 9 x 25 cm	1	156	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 024	Sanipore steril strip 9 x 30 cm	1	156	FIX	78	1	8	
02 21 03 15 03 025	Kliniplast Border 10 x 30 cm	1	159	FIX	78	1	8	
02 21 06	Szigetkötszerek, tekercsek							
02 21 06 03	Szigetkötszerek, tekercsek 5 m x 10 cm-ig, steril							
02 21 06 03 03	Szigetkötszerek, tekercsek 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	K
02 21 06 03 03 002	Cutiplast 5 m x 4 cm	1	1 263	FIX	631	1	8	
02 21 06 03 03 004	Cutiplast 5 m x 6 cm	1	1 375	FIX	631	1	8	
02 21 06 03 03 005	Cutiplast 5 m x 8 cm	1	1 803	FIX	631	1	8	

02 21 06 03 03 006	Mepore 5 m x 4 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 007	Mepore 5 m x 7 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 009	Curaplast 5 m x 4 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 012	Curaplast 5 m x 6 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 014	Curaplast 5 m x 8 cm	1	1 262	50%	631	1	8	K
02 21 06 03 03 015	Sanipore Band 5 m x 4 cm	1	1 263	FIX	631	1	8	
02 21 06 03 03 016	Sanipore Band 5 m x 6 cm	1	1 263	FIX	631	1	8	
02 21 06 03 03 017	Sanipore Band 5 m x 8 cm	1	1 263	FIX	631	1	8	
02 21 06 03 03 018	Cosmomed Sensitiv 5 m x 6 cm	1	1 263	FIX	631	1	8	
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	FIX	30	1	30	
02 24 03 03 03 002	Hartmann-Rico 6 x 6 cm, vágott	3	62	FIX	30	1	30	
02 24 03 03 03 003	Bella-Hungária 6 x 6 cm, vágott	3	59	50%	30	1	30	K
02 24 03 03 03 004	Interimport 6 x 6 cm, vágott	3	62	FIX	30	1	30	
02 24 03 03 03 005	Pharmico 6 x 6 cm, vágott	3	62	FIX	30	1	30	
02 24 03 03 03 006	Pharmico 5 x 5 cm (8), hajtogatott	3	62	FIX	30	1	30	
02 24 03 03 03 007	Amido-Mátra 6 x 6 cm	3	62	FIX	30	1	30	
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	FIX	45	1	30	
02 24 03 03 06 002	Hartmann-Rico 10 x 10 cm, vágott	3	92	FIX	45	1	30	
02 24 03 03 06 003	Interimport 10 x 10 cm, vágott	3	92	FIX	45	1	30	
02 24 03 03 06 004	Bella-Hungária 10 x 10 cm, vágott	3	90	50%	45	1	30	K
02 24 03 03 06 005	Pharmico 10 x 10 cm (8), hajtogatott	3	92	FIX	45	1	30	
02 24 03 03 06 006	Pharmico 10 x 10 cm, vágott	3	92	FIX	45	1	30	
02 24 03 03 06 007	Amido-Mátra 10 x 10 cm	3	92	FIX	45	1	30	
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	24	50%	12	1	30	K
02 24 03 06 03 002	Pharmico 5 x 5 cm (8), hajtogatott	3	25	FIX	12	1	30	
02 24 03 06 03 003	Klinion HG Cmpres 5 x 5 cm	3	25	FIX	12	1	30	
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	40	50%	20	1	30	K
02 24 03 06 06 002	Pharmico 10 x 10 cm (8), hajtogatott	3	41	FIX	20	1	30	
02 24 03 06 06 003	Klinion HG Compres 10 x 10 cm	3	41	FIX	20	1	30	
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	FIX	38	1	30	
02 24 06 03 09 002	Hartmann-Rico 5 m x 15 cm	1	77	FIX	38	1	30	
02 24 06 03 09 003	Bella-Hungária 5 m x 15 cm	1	75	50%	38	1	30	K
02 24 06 03 09 004	Pharmico 5 m x 15 cm	1	77	FIX	38	1	30	
02 24 06 03 09 005	Amido-Mátra 5 m x 15 cm	1	77	FIX	38	1	30	
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
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	58	50%	29	1	30	K
02 24 09 03 09 002	Interimport 5 m x 15 cm	1	60	FIX	29	1	30	
02 24 09 03 09 003	Hartmann-Rico 5 m x 15 cm	1	60	FIX	29	1	30	
02 24 09 03 09 004	Pharmico 5 m x 15 cm	1	60	FIX	29	1	30	
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	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 002	Interimport 50 x 80 cm	1	61	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 003	Bella-Hungária 1 m x 80 cm	1	75	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 004	Hartmann-Rico 25 x 80 cm	1	57	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 005	Bella-Hungária 25 x 80 cm	1	54	70%	38	1	30	K
02 24 12 03 03 006	Hartmann-Rico 50 x 80 cm	1	61	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 007	Bella-Hungária 50 x 80 cm	1	54	70%	38	1	30	K
02 24 12 03 03 008	Interimport 1 m x 80 cm	1	81	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 009	Hartmann-Rico 1 m x 80 cm	1	81	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 010	Pharmico 50 x 80 cm	1	61	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 011	Pharmico 1 m x 80 cm	1	81	FIX	38	1	30	
02 24 12 03 03 012	Pharmico 25 x 80 cm	1	57	FIX	38	1	30	
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
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 1 m-es C (5-ös)	1	39	50%	20	1	15	K
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
02 27 03 09 03 002	Interfix 1 m-es 6-os	1	42	FIX	13	1	15	
02 27 03 09 03 003	Ramofix 1 m-es 6-os	1	42	FIX	13	1	15	
02 27 03 09 03 005	Ramoflex 1 m-es C (6-os)	1	42	FIX	13	1	15	
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
02 27 03 12 03 002	Interfix 1 m-es 7-es	1	48	FIX	14	1	15	
02 27 03 12 03 003	Ramofix 1 m-es 7-es	1	48	FIX	14	1	15	
02 27 03 12 03 004	Ramoflex 1 m-es C (7-es)	1	48	FIX	14	1	15	
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
02 27 03 15 03 002	Interfix 1 m-es 8-as	1	51	FIX	15	1	15	
02 27 03 15 03 003	Ramofix 1 m-es 8-as	1	51	FIX	15	1	15	
02 27 03 15 03 004	Ramoflex 1 m-es D (8-as)	1	51	FIX	15	1	15	
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
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
02 27 06 06 03 002	Ramofix 2 m-es 10-es	1	115	FIX	38	1	15	
02 27 06 06 03 003	Interfix 2 m-es 10-es	1	115	FIX	38	1	15	
02 27 06 06 03 004	Ramoflex 2 m-es E (10-es)	1	115	FIX	38	1	15	
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
02 27 06 09 03 002	Ramofix 2 m-es 11-es	1	145	FIX	49	1	15	
02 27 06 09 03 003	Interfix 2 m-es 11-es	1	145	FIX	49	1	15	
02 27 06 09 03 004	Ramoflex 2 m-es F (11-es)	1	145	FIX	49	1	15	
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 kenőcsstül 5 x 5 cm	1	106	FIX	89	1	30	
02 30 03 03 03 002	Mesalt 5 x 5 cm	1	105	85%	89	1	30	K
02 30 03 03 03 003	Jelonet kenőcsstül 5 x 5 cm	1	106	FIX	89	1	30	
02 30 03 03 03 004	Lomatuell kenőcsstül 5 x 5 cm	1	105	85%	89	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 kenőcsstül 7,5 x 7,5 cm	1	144	FIX	122	1	30	
02 30 03 06 03 002	Mesalt 7,5 x 7,5 cm	1	143	85%	122	1	30	K

02 30 03 06 03 003	Comprigel 5 x 7,5 cm	1	144	FIX	122	1	30	
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 kenőcsstül 7,5 x 10 cm	1	67	85%	57	1	30	K
02 30 03 09 03 002	Grassolind kenőcsstül 10 x 10 cm	1	67	85%	57	1	30	K
02 30 03 09 03 003	Jelonet kenőcsstül 10 x 10 cm	1	105	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 004	Lomatuell H kenőcsstül 10 x 10 cm	1	67	85%	57	1	30	K
02 30 03 09 03 005	Mesalt 10 x 10 cm	1	152	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 006	Atraumann kenőcsstül 7,5 x 10 cm	1	106	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 007	Adaptic 7,6 x 7,6 cm	1	144	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 008	Comprigel 10 x 10 cm	1	144	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 009	Drop Collagene 10 x 6 cm	1	195	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 010	Drop Collagene 10 x 8 cm	1	215	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 011	Klinitulle 10 x 10 cm	1	68	FIX	57	1	30	
02 30 03 09 03 012	N-A Dressing 9,5 x 9,5 cm	1	68	FIX	57	1	30	
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 kenőcsstül 10 x 20 cm	1	131	85%	111	1	30	K
02 30 03 12 03 002	Cuticerin kenőcsstül 7,5 x 20 cm	1	202	FIX	111	1	30	
02 30 03 12 03 003	Lomatuell H kenőcsstül 10 x 20 cm	1	131	85%	111	1	30	K
02 30 03 12 03 004	Atraumann kenőcsstül 10 x 20 cm	1	131	85%	111	1	30	K
02 30 03 12 03 005	Comprigel 10 x 20 cm	1	203	FIX	111	1	30	
02 30 03 12 03 006	Drop Collagene 10 x 12 cm	1	264	FIX	111	1	30	
02 30 03 12 03 007	Drop Collagene 10 x 15 cm	1	307	FIX	111	1	30	
02 30 03 12 03 008	Drop Collagene 10 x 20 cm	1	390	FIX	111	1	30	
02 30 03 12 03 009	N-A-Dressing 19 x 9,5 cm	1	132	FIX	111	1	30	
02 30 03 12 03 010	Adaptic 7,6 x 20,3 cm	1	264	FIX	111	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	378	85%	321	1	30	K
02 30 03 15 03 002	Jelonet kenőcsstül 10 x 40 cm	1	379	FIX	321	1	30	
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	FIX	468	1	30	
02 30 09 03 03 002	Carboflex 10 x 10 cm	1	2 157	FIX	468	1	30	
02 30 09 03 03 004	Vliwaktiv 10 x 10 cm	1	600	FIX	468	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	1 110	FIX	943	1	30	
02 30 09 06 03 002	Carboflex 15 x 20 cm	1	4 875	FIX	943	1	30	
02 30 09 06 03 004	Vliwaktiv 10 x 20 cm	1	1 109	85%	943	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
02 33 03 03 03 002	Medicomp Extra 5 x 5 cm	1	27	FIX	9	1	30	
02 33 03 03 03 003	Melolin 5 x 5 cm	1	27	FIX	9	1	30	
02 33 03 03 03 004	Stepcel 5,6 x 5 cm	1	27	FIX	9	1	30	
02 33 03 03 03 005	Solvaline N 5 x 5 cm	1	27	FIX	9	1	30	
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
02 33 03 06 03 003	Medicomp Extra 7,5 x 7,5 cm	1	48	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 004	Medicomp Extra 10 x 10 cm	1	48	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 005	Tender Wet 7,5 x 7,5 cm	1	297	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 006	Tender Wet 10 x 10 cm	1	491	FIX	12	1	30	
02 33 03 06 03 007	Zetuvit 10 x 10 cm	1	48	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 008	Melolin 10 x 10 cm	1	78	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 009	Filmulin 7,5 x 11 cm	1	20	85%	17	1	30	K
02 33 03 06 03 010	Mesorb 10 x 10 cm	1	49	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 011	Medicomp Drain 7,5 x 7,5 cm	1	48	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 012	Medicomp Drain 10 x 10 cm	1	48	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 013	Klinion Exsupad 9 x 11 cm	1	48	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 014	Solvaline N 10 x 10 cm	1	51	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 016	Stepcel 11 x 7,5 cm	1	51	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 017	Stepcel 9 x 5 cm	1	51	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 018	Vliwazell 10 x 10 cm	1	47	FIX	17	1	30	
02 33 03 06 03 019	Vliwin 10 x 10 cm	1	81	FIX	17	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	K
02 33 03 06 04 010	Solvaline N 5 x 5 cm	1	23	85%	20	1	30	K
02 33 03 06 04 011	Stepcel 11 x 7,5 cm	1	23	85%	20	1	30	K
02 33 03 06 04 012	Stepcel 5,6 x 5 cm	1	23	85%	20	1	30	K
02 33 03 06 04 013	Stepcel 9 x 5 cm	1	23	85%	20	1	30	K
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	Oprisorb 10 x 12 cm	1	56	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 003	Zetuvit 10 x 20 cm	1	54	85%	46	1	30	K
02 33 03 09 03 004	Oprisorb 10 x 20 cm	1	80	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 005	Mesorb 10 x 15 cm	1	55	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 006	Mesorb 10 x 20 cm	1	55	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 007	Absorba 10 x 15 cm	1	55	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 008	Absorba 10 x 20 cm	1	55	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 009	Melolin 10 x 20 cm	1	158	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 010	Solvaline N 10 x 20 cm	1	101	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 012	Vliwazell 10 x 20 cm	1	80	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 014	Vliwin 10 x 20 cm	1	90	FIX	46	1	30	
02 33 03 09 03 015	Klinion Exsupad 9 x 17 cm	1	54	85%	46	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	K
02 33 03 09 04 011	Absorba 10 x 15 cm	1	24	85%	20	1	30	K
02 33 03 09 04 012	Absorba 10 x 20 cm	1	24	85%	20	1	30	K

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	119	FIX	99	1	30	
02 33 03 12 03 002	Opratorb 20 x 20 cm	1	121	FIX	99	1	30	
02 33 03 12 03 003	Zetuvit 20 x 20 cm	1	118	FIX	99	1	30	
02 33 03 12 03 004	Zetuvit 13,5 x 25 cm	1	118	FIX	99	1	30	
02 33 03 12 03 005	Klinion Exsupad 18 x 17 cm	1	118	FIX	99	1	30	
02 33 03 12 03 007	Pharmico 17 x 21 cm	1	118	FIX	99	1	30	
02 33 03 12 03 008	Vliwazell 20 x 20 cm	1	117	85%	99	1	30	K
02 33 03 12 03 009	Vliwin 20 x 20 cm	1	200	FIX	99	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	113	1	30	
02 33 03 15 03 002	Mesorb 20 x 25 cm	1	133	85%	113	1	30	K
02 33 03 15 03 003	Opratorb 20 x 40 cm	1	230	FIX	113	1	30	
02 33 03 15 03 004	Mesorb 20 x 30 cm	1	133	85%	113	1	30	K
02 33 03 15 03 005	Vliwin 20 x 40 cm	1	360	FIX	113	1	30	
02 33 03 15 03 006	Zetuvit 20 x 40 cm	1	240	FIX	113	1	30	
02 33 03 15 03 007	Solvaline N 20 x 30 cm	1	330	FIX	113	1	30	
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többretegű							
02 33 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 5 x 5 cm-ig							
02 33 06 03 03	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 5 x 5 cm-ig							
02 33 06 03 03 001	Mesoft 5 x 5 cm	1	10	85%	9	1	30	K
02 33 06 03 03 002	Vliwasoft 5 x 5 cm (régí név: Dispomed)	1	11	FIX	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	9	85%	8	1	30	K
02 33 06 06	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 10 x 10 cm-ig							
02 33 06 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 10 x 10 cm-ig							
02 33 06 06 03 001	Mesoft 7,5 x 7,5 cm	1	11	85%	9	1	30	K
02 33 06 06 03 002	Vliwasoft 7,5 x 7,5 cm (régí név: Dispomed)	1	11	85%	9	1	30	K
02 33 06 06 03 003	Vliwasoft 10 x 10 cm (régí név: Dispomed)	1	11	85%	9	1	30	K
02 33 06 06 03 004	Mesoft 10 x 10 cm	1	11	85%	9	1	30	K
02 33 06 06 03 005	Klinion NW Compres 10 x 10 cm	1	12	FIX	9	1	30	
02 33 06 06 03 006	Matovlies 10 x 10 cm	1	11	85%	9	1	30	K
02 33 06 06 03 007	Matovlies 7,5 x 7,5 cm	1	11	85%	9	1	30	K
02 33 06 09	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 10 x 20 cm-ig							
02 33 06 09 03	Nedvszívó sebpárnák, többretegű, steril 10 x 20 cm-ig							
02 33 06 09 03 001	Mesoft 10 x 20 cm	1	29	85%	25	1	30	K
02 33 06 09 03 002	Vliwasoft 10 x 20 cm (régí név: Dispomed)	1	30	FIX	25	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							
02 36 03 03 03	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig							
02 36 03 03 03 001	Omniplast 5 m x 1,25 cm	1	171	50%	86	1	15	K
02 36 03 03 03 002	Centerplast-G 5 m x 2,5 cm	1	188	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 003	Centerplast Standard 5 m x 2,5 cm	1	188	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 004	Omniplast 5 m x 2,5 cm	1	271	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 006	Amidoplast 5 m x 2,5 cm	1	272	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 008	Leukoplast 5 m x 2,5 cm	1	388	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 009	Porofix 5 m x 1,25 cm	1	272	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 010	Porofix 5 m x 2,5 cm	1	398	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 012	Saniplast 5 m x 2,5 cm	1	272	FIX	86	1	15	
02 36 03 03 03 013	Soffix 5 m x 2,5 cm	1	270	FIX	86	1	15	
02 36 03 06	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 03 06 03	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 03 06 03 001	Centerplast-G 5 m x 5 cm	1	358	50%	179	1	15	K
02 36 03 06 03 002	Centerplast Standard 5 m x 5 cm	1	358	50%	179	1	15	K
02 36 03 06 03 003	Omniplast 5 m x 5 cm	1	564	50%	282	1	15	K
02 36 03 06 03 004	Amidoplast 5 m x 5 cm	1	565	FIX	282	1	15	
02 36 03 06 03 005	Leukoplast 5 m x 5 cm	1	648	FIX	282	1	15	
02 36 03 06 03 006	Porofix 5 m x 5 cm	1	1 000	FIX	282	1	15	

02 36 03 06 03 007	Saniplast 5 m x 5 cm	1	565	FIX	282	1	15	
02 36 03 06 03 008	Soffix 5 m x 5 cm	1	560	50%	280	1	15	K
02 36 03 09	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-től							
02 36 03 09 03	Cinkoxid ragtapasz 5 m x 5 cm-től							
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	FIX	175	1	15	
02 36 06	Selyem ragtapasz							
02 36 06 03	Selyem ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig							
02 36 06 03 03	Selyem ragtapasz 5 m x 2,5 cm-ig							
02 36 06 03 03 001	Centerplast-S 5 m x 2,5 cm	1	183	50%	92	1	15	K
02 36 06 03 03 002	Centerplast Sensosilk 5 m x 2,5 cm	1	183	50%	92	1	15	K
02 36 06 03 03 003	Silkafix 5 m x 2,5 cm	1	349	50%	175	1	15	K
02 36 06 03 03 004	Silkafix 5 m x 1,25 cm	1	349	50%	175	1	15	K
02 36 06 03 03 005	Leukosilk 5 m x 2,5 cm	1	550	FIX	175	1	15	
02 36 06 03 03 006	Omnisilk 5 m x 1,25 cm	1	349	50%	175	1	15	K
02 36 06 03 03 007	Omnisilk 5 m x 2,5 cm	1	349	50%	175	1	15	K
02 36 06 06	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 06 06 03	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-ig							
02 36 06 06 03 001	Centerplast-S 5 m x 5 cm	1	390	50%	195	1	15	K
02 36 06 06 03 002	Centerplast Sensosilk 5 m x 5 cm	1	390	50%	195	1	15	K
02 36 06 06 03 003	Silkafix 5 m x 5 cm	1	1 044	50%	522	1	15	K
02 36 06 06 03 004	Clinipore Silk 9,1 m x 2,5 cm	1	1 045	FIX	522	1	15	
02 36 06 06 03 005	Omnisilk 5 m x 5 cm	1	1 045	FIX	522	1	15	
02 36 06 09	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-től							
02 36 06 09 03	Selyem ragtapasz 5 m x 5 cm-től							
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	FIX	156	1	15	
02 36 06 09 03 004	Centerplast-S 10 m x 5 cm	1	707	FIX	156	1	15	
02 36 06 09 03 005	Centerplast Sensosilk 10 m x 5 cm	1	707	FIX	156	1	15	
02 36 06 09 03 006	Durapore 9,1 m x 2,5 cm	1	320	50%	160	1	15	K
02 36 06 09 03 007	Centerplast Sensosilk 10 m x 2,5 cm	1	385	FIX	156	1	15	
02 36 06 09 03 008	Clinipore Silk 9,1 m x 5 cm	1	530	FIX	160	1	15	
02 36 06 09 03 009	Leukosilk 9,2 m x 2,5 cm	1	565	FIX	160	1	15	
02 36 06 09 03 010	Leukosilk 9,2 m x 5 cm	1	1 007	FIX	160	1	15	
02 36 09	Sontara ragtapasz							
02 36 09 03	Sontara ragtapasz 1 m x 6 cm-ig							
02 36 09 03 03	Sontara ragtapasz 1 m x 6 cm-ig							
02 36 09 03 03 001	Curatio 0,5 m x 6 cm	1	137	50%	69	1	15	
02 36 09 03 03 002	Curatio 1 m x 6 cm (régí név: Sontara)	1	163	FIX	69	1	15	
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	
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	
02 36 09 12 03 002	Curatio 5 m x 2,5 cm	1	285	50%	143	1	15	
02 39	KÖTÉSROGZÍTÓK							
02 39 03	Vlies kötésrogzító							
02 39 03 03	Vlies kötésrogzító 5 m x 2,5 cm-ig							
02 39 03 03 03	Vlies kötésrogzító 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	K
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 kötésrogzító 5 m x 5 cm-ig							
02 39 03 06 03	Vlies kötésrogzító 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	K
02 39 03 06 03 002	Omnipor 5 m x 2,5 cm	1	160	70%	112	1	12	K
02 39 03 06 03 004	Soffix hipoallergén 5 m x 2,5 cm	1	300	FIX	112	1	12	
02 39 03 09	Vlies kötésrogzító 5 m x 5 cm-től							
02 39 03 09 03	Vlies kötésrogzító 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
02 39 03 09 03 002	Omnipor 5 m x 5 cm	1	290	70%	203	1	12	K
02 39 03 09 03 003	Soffix hipoallergén 5 m x 5 cm	1	470	FIX	203	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	325	70%	228	1	12	K
02 39 03 12 03 002	Sanipore Fix 10 m x 2,5 cm	1	326	FIX	228	1	12	
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	548	70%	384	1	12	K
02 39 03 15 03 002	Curafix H 10 m x 5 cm	1	548	70%	384	1	12	K
02 39 03 15 03 003	Sanipore Fix 10 m x 5 cm	1	549	FIX	384	1	12	
02 39 03 15 03 004	Soffix hipoallergén 10 m x 5 cm	1	540	70%	378	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	1 091	70%	764	1	12	K
02 39 03 18 03 005	Curafix H 10 m x 10 cm	1	1 091	70%	764	1	12	K
02 39 03 18 03 006	Sanipore Fix 10 m x 10 cm	1	1 092	FIX	764	1	12	
02 39 03 18 03 009	Soffix hipoallergén 10 m x 10 cm	1	1 090	70%	763	1	12	K
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	1 969	70%	1 378	1	12	K
02 39 03 21 03 002	Curafix H 10 m x 20 cm	1	2 320	FIX	1 378	1	12	
02 39 03 21 03 003	Curafix H 10 m x 30 cm	1	3 490	FIX	1 378	1	12	
02 39 03 21 03 004	Mefix 10 m x 15 cm	1	1 969	70%	1 378	1	12	K
02 39 03 21 03 005	Mefix 10 m x 20 cm	1	2 320	FIX	1 378	1	12	
02 39 03 21 03 006	Mefix 10 m x 30 cm	1	3 490	FIX	1 378	1	12	
02 39 03 21 03 007	Sanipore Fix 10 m x 15 cm	1	1 970	FIX	1 378	1	12	
02 39 03 21 03 008	Sanipore Fix 10 m x 20 cm	1	1 970	FIX	1 378	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	Omnifix 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
02 39 06 12 03 002	Centerplast Elastofix 10 m x 2,5 cm	1	300	70%	210	1	15	K
02 39 06 12 03 003	Fixomull 10 m x 5 cm	1	785	FIX	549	1	15	
02 39 06 12 03 004	Centerplast-E 10 m x 5 cm	1	486	70%	340	1	15	K
02 39 06 12 03 005	Centerplast Elastofix 10 m x 5 cm	1	486	70%	340	1	15	K
02 39 06 12 03 006	Medipore 10 m x 2,5 cm	1	785	FIX	549	1	15	
02 39 06 12 03 007	Medipore 10 m x 5 cm	1	785	FIX	549	1	15	
02 39 06 12 03 008	Omnifix Elastic 10 m x 5 cm	1	784	70%	549	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
02 39 06 15 03 002	Centerplast Elastofix 10 m x 10 cm	1	907	70%	635	1	15	K
02 39 06 15 03 003	Fixomull 10 m x 10 cm	1	1 140	FIX	797	1	15	
02 39 06 15 03 004	Medipore 10 m x 10 cm	1	1 140	FIX	797	1	15	
02 39 06 15 03 005	Omnifix Elastic 10 m x 10 cm	1	1 139	70%	797	1	15	K
02 39 06 18	Sontara kötésrögztítő 10 m x 20 cm-ig							
02 39 06 18 03	Sontara kötésrögztítő 10 m x 20 cm-ig							
02 39 06 18 03 001	Fixomull 10 m x 15 cm	1	1 455	FIX	1 018	1	15	
02 39 06 18 03 002	Fixomull 10 m x 20 cm	1	1 908	FIX	1 018	1	15	
02 39 06 18 03 003	Medipore 10 m x 15 cm	1	1 455	FIX	1 018	1	15	
02 39 06 18 03 004	Medipore 10 m x 20 cm	1	1 908	FIX	1 018	1	15	
02 39 06 18 03 006	Omnifix Elastic 10 m x 15 cm	1	1 454	70%	1 018	1	15	K
02 39 06 18 03 007	Omnifix Elastic 10 m x 20 cm	1	1 455	FIX	1 018	1	15	
02 39 06 21	Sontara kötésrögztítő 10 m x 20 cm-től							
02 39 06 21 03	Sontara kötésrögztítő 10 m x 20 cm-től							
02 39 06 21 03 001	Fixomull 10 m x 30 cm	1	2 724	70%	1 907	1	15	K
02 39 06 21 03 002	Medipore 10 m x 30 cm	1	4 234	FIX	1 907	1	15	
02 39 09	Öntapadó kötésrögztítő pályák							
02 39 09 06	Öntapadó kötésrögztítő pályák 4 m x 6 cm-ig							
02 39 09 06 03	Öntapadó kötésrögztítő pályák 4 m x 6 cm-ig							
02 39 09 06 03 001	Peha-haft 4 m x 6 cm	1	199	70%	139	1	30	K
02 39 09 06 03 002	Coban 4,6 m x 5 cm	1	200	FIX	139	1	30	
02 39 09 06 03 003	Mollelast Haft 4 m x 6 cm	1	270	FIX	139	1	30	
02 39 09 06 03 004	Elastomull Haft 4 m x 6 cm	1	280	FIX	139	1	30	

02 39 09 06 03 005	Elastomull Haft 4 m x 4 cm	1	233	FIX	139	1	30	
02 39 09 06 03 006	Klinifix 4 m x 6 cm	1	200	FIX	139	1	30	
02 39 09 06 03 007	Mollelast Haft 4 m x 4 cm	1	205	FIX	139	1	30	
02 39 09 06 03 008	Peha-haft 4 m x 4 cm	1	199	70%	139	1	30	K
02 39 09 06 03 009	Self-fix 4 m x 6 cm	1	195	70%	137	1	30	K
02 39 09 06 03 010	Coban 4,6 m x 2,5 cm	1	200	FIX	139	1	30	
02 39 09 09	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 8 cm-ig							
02 39 09 09 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 8 cm-ig							
02 39 09 09 03 001	Peha-haft 4 m x 8 cm	1	244	70%	171	1	30	K
02 39 09 09 03 002	Mollelast Haft 4 m x 8 cm	1	321	FIX	171	1	30	
02 39 09 09 03 003	Coban 4,6 m x 7,5 cm	1	330	FIX	171	1	30	
02 39 09 09 03 004	Elastomull Haft 4 m x 8 cm	1	333	FIX	171	1	30	
02 39 09 09 03 005	Klinifix 4 m x 8 cm	1	245	FIX	171	1	30	
02 39 09 09 03 006	Self-fix 4 m x 8 cm	1	240	70%	168	1	30	K
02 39 09 12	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 10 cm-ig							
02 39 09 12 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 10 cm-ig							
02 39 09 12 03 001	Peha-haft 4 m x 10 cm	1	294	FIX	205	1	30	
02 39 09 12 03 002	Elastomull Haft 4 m x 10 cm	1	366	FIX	205	1	30	
02 39 09 12 03 003	Mollelast Haft 4 m x 10 cm	1	293	70%	205	1	30	K
02 39 09 12 03 004	Coban 4,6 m x 10 cm	1	445	FIX	205	1	30	
02 39 09 12 03 005	Klinifix 4 m x 10 cm	1	295	FIX	205	1	30	
02 39 09 12 03 006	Self-fix 4 m x 10 cm	1	290	70%	203	1	30	K
02 39 09 15	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 12 cm-ig							
02 39 09 15 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m x 12 cm-ig							
02 39 09 15 03 001	Elastomull Haft 4 m x 12 cm	1	465	FIX	325	1	30	
02 39 09 15 03 002	Mollelast Haft 4 m x 12 cm	1	464	70%	325	1	30	K
02 39 09 15 03 003	Peha-haft 4 m x 12 cm	1	464	70%	325	1	30	K
02 39 09 15 03 004	Self-fix 4 m x 12 cm	1	460	70%	322	1	30	K
02 39 09 15 03 005	Coban 4,6 m x 15 cm	1	677	FIX	325	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							
	Felírási jogosultság: fekvőbeteg gyógyintézet pulmonológus szakorvosa, tüdőbeteg gondozó szakorvosa, gyermekgyógyász osztályvezető főorvos, fül-orr-gégész osztályvezető főorvos							
04 03 06 03 03	Ultrahangos inhalátorok							
04 03 06 03 03 001	Cloud up-02	1	24 500	85%	20 825	120	1	K
04 03 06 03 03 002	Cloud up-03	1	46 549	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 003	Omron NE-U07	1	31 500	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 004	Omron NE-U1	1	46 500	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 005	Omron NE-U12	1	172 000	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 006	Cloud up 02C	1	31 500	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 007	Omron NE-U17	1	182 000	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 008	Projet	1	31 500	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 009	Samsung SUN 600	1	29 500	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 010	Samsung SUN 600RB	1	39 900	FIX	20 910	120	1	
04 03 06 03 03 011	Ultrasonic	1	24 600	85%	20 910	120	1	K
04 03 06 03 03 012	F-202	1	24 600	85%	20 910	120	1	K
04 03 06 06	Kompresszoros inhalátorok							
	Indikáció: mucoviscidosis, acut bronchitis, chronicus 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	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 002	Aerosan 3	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 003	Medic-Aid Porta-Neb.	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 004	Pari Inhalierboy	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 005	Classic Sistem	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 006	Classic	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 007	Inqua Neb	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 008	F-200	1	18 000	85%	15 300	72	1	K
04 03 06 06 03 009	Mobyneb	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 010	Pari Boy N	1	61 997	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 011	Pari JuniorBoy N	1	57 911	FIX	16 150	72	1	

04 03 06 06 03 012	Pari TurboBoy N	1	54 160	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 013	Pharmo Neb	1	21 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 014	Samsung SCN 800P	1	20 500	FIX	16 150	72	1	
04 03 06 06 03 015	Voyage	1	19 000	85%	16 150	72	1	K
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 nebulahaler	1	829	85%	705	36	1	K
04 03 06 09 06	Kézi inhalátor Cromolyn kapszulához							
04 03 06 09 06 001	Cromolyn	1	359	85%	305	36	1	
04 03 06 09 09	Kézi inhalátor Intal kapszulához							
04 03 06 09 09 001	Intal spinhaler	1	559	85%	475	36	1	K
04 03 06 09 12	Kézi inhalátor egyéb antiasthmaticumokhoz							
04 03 06 09 12 001	Inhalátor M (Atrovent, Berodual, Berotec)	1	1 322	85%	1 124	36	1	K
04 03 12	Lélegeztetők							
04 03 12 06	Légzést segítő készülék tartozékok							
04 03 12 06 03	CPAP készülék tartozékok							
	Indikáció: súlyos obstructiv alvási apnoe							
	Felírási jogosultság: szakmai kollégium által kijelölt alvási diagnosztikai labor szakorvosa							
04 03 12 06 03 001	9352D CPAP maszk	1	29 900	85%	25 415	12	1	K
04 03 12 06 03 002	Comfort Classic Nasal CPAP maszk és fejpánt	1	29 900	85%	25 415	12	1	K
04 03 12 06 03 003	Maszk minni Max nCPAP-hoz Papillon	1	29 900	85%	25 415	12	1	K
04 03 12 06 03 004	PEP/RMT maszk	1	29 900	85%	25 415	12	1	K
04 03 12 06 03 005	Profile Lite CPAP maszk és fejpánt	1	35 000	FIX	25 145	12	1	
04 03 12 06 03 006	Simplicity CPAP maszk és fejpánt	1	29 900	85%	25 415	12	1	K
04 03 21	Szívók							
04 03 21 03	Szívókészülékek tüdő és mellkasi megbetegedésekre							
	Indikáció: obstructiv légúti megbetegedés, spontán váladékkürítési képtelenséggel, légzőizom hypotonia, rekeszizom hypotonia, Guillain-Barre syndroma okozta légzőképtelenség							
	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	38 200	85%	32 470	120	1	K
04 03 21 03 03 002	Ambu-Twin pumpa	1	50 800	FIX	32 470	120	1	
04 03 21 03 03 003	F 18 elektromos váladékszívó	1	38 400	FIX	32 470	120	1	
04 03 21 03 03 004	SP20 szívókészülék	1	42 800	FIX	32 470	120	1	
04 03 21 03 03 005	SP30 BAT akkumulátoros szívókészülék	1	63 000	FIX	32 470	120	1	
04 03 21 03 03 006	Servox Mediport 2000 Classic váladékszívó	1	195 000	FIX	32 470	120	1	
04 03 21 03 03 007	Servox Mediport 2000 Mobil váladékszívó	1	225 000	FIX	32 470	120	1	
04 03 30	Légzésmérők							
04 03 30 03	Csúcsáramlás mérők							
	Indikáció: mucoviscidosis, bronchiectasia, asthma bronchiale, obstructiv 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	7 500	FIX	1 263	24	1	K
04 03 30 03 06	Kilégzési csúcsáramlás mérők							
04 03 30 03 06 001	Healthscan Personal Best	1	2 525	50%	1 263	24	1	K
04 03 30 03 06 002	Healthscan Asses	1	3 090	FIX	1 263	24	1	
04 03 30 03 06 003	Clement Clarke	1	2 800	FIX	1 263	24	1	
04 03 30 03 06 004	Asmaplan	1	2 800	FIX	1 263	24	1	
04 03 30 03 06 005	Microlife elektronikus	1	24 500	FIX	1 263	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	1 772	85%	1 506	24	1	K
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 revascularizatos oedema és hematoma, varix műtét és szklerotizáló kezelés után, postthrombotikus szindróma (inuráció és bőrtünetek nélkül) superficialis 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	1 120	85%	952	6	2	K
04 06 06 03 03 002	Maxis AD térdharisnya (standard)	1	1 350	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3 919	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 006	Max AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	894	6	2	
04 06 06 03 03 007	Marlene AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	894	6	2	
04 06 06 03 03 008	Lastofa Lady AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	894	6	2	
04 06 06 03 03 009	Lastofa 340 AD térdharisnya (standard)	1	3 488	FIX	894	6	2	
04 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 012	Vitasan AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 013	Elastomed Komfort AD térdharisnya (standard)	1	1 700	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 014	Elastomed Stretch AD térdharisnya (standard)	1	1 700	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 015	Gloria Komfort 242 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 016	Gloria Cotton 262 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 017	Gloria Soft 241/251 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 018	Gloria Strong 261 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 019	Goldpunkt Karat AD térdharisnya (standard)	1	4 150	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1 120	85%	952	6	2	K
04 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2 225	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 023	PM451 AD Scudotex térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 028	Venesso-Soft Lycra AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	952	6	2	
04 06 06 03 06	Térdharisnya méretes (AD)							
04 06 06 03 06 001	Elastomed AD térdharisnya (méretes)	1	2 100	85%	1 785	6	2	K
04 06 06 03 06 002	Maxis AD térdharisnya (méretes)	1	2 700	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5 186	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	6 925	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	5 600	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 006	Lastofa 340 AD térdharisnya (méretes)	1	5 214	FIX	1 240	6	2	
04 06 06 03 06 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 008	Doktus AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 009	Vitasan AD térdharisnya (méretes)	1	6 100	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 010	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	3 400	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 011	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)	1	3 400	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 012	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	5 720	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 100	85%	1 785	6	2	K
04 06 06 03 06 014	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)	1	4 450	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 015	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 06 016	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	1 785	6	2	
04 06 06 03 09	Combközépig érő standard (AF)							
04 06 06 03 09 001	Elastomed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1 300	85%	1 105	6	2	K
04 06 06 03 09 002	Maxis AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 021	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 938	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 006	Marlene AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	1 015	6	2	
04 06 06 03 09 007	Lastofa Lady AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	1 015	6	2	
04 06 06 03 09 008	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 120	FIX	1 015	6	2	
04 06 06 03 09 009	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 370	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 010	Doktus AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 370	FIX	1 105	6	2	

04 06 06 03 09 011	Vitasan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 012	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 000	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 013	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 000	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 014	Gloria Comfort 242 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 015	Gloria Cotton 262 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 016	Gloria Soft 241 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 017	Gloria Strong 261 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 018	Goldpunkt Karat AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5 670	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 019	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1 300	85%	1 105	6	2	K
04 06 06 03 09 020	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 875	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 09 021	Star Cotton AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 105	6	2	
04 06 06 03 12	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 03 12 001	Elastomed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2 525	85%	2 146	6	2	K
04 06 06 03 12 002	Maxis AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	4 042	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6 823	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8 699	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6 823	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 006	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6 823	FIX	1 448	6	2	
04 06 06 03 12 007	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 980	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 008	Doktus AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 980	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 009	Vitasan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8 100	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 010	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 950	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 011	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 950	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 012	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	7 810	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 013	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 750	FIX	2 146	6	2	
04 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2 525	85%	2 146	6	2	K
04 06 06 03 15	Combtőig érő standard (AG)							
04 06 06 03 15 001	Elastomed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1 450	85%	1 233	6	2	K
04 06 06 03 15 002	Maxis AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2 238	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 380	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 906	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 005	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 599	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 006	Marlene AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 353	FIX	1 154	6	2	
04 06 06 03 15 007	Lastofa Lady AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 353	FIX	1 154	6	2	
04 06 06 03 15 008	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 808	FIX	1 154	6	2	
04 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 010	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 011	Vitasan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 520	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 012	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2 200	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 013	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2 200	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 014	Gloria Comfort 242 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 015	Gloria Cotton 262 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 016	Gloria Soft 241 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 017	Gloria Strong 261 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 018	Goldpunkt Karat AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6 640	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 019	Legline 30 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 200	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 578	FIX	1 233	6	2	

04 06 06 03 15 021	PM452 AG combtőig érő harisnya Scudotex (standard)	1	4 550	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 022	S-493 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 023	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 024	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 025	Star Cotton AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 663	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 026	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	1 233	6	2	
04 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1 450	85%	1 233	6	2	K
04 06 06 03 18	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 03 18 001	Elastomed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2 870	85%	2 440	6	2	K
04 06 06 03 18 002	Maxis AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 476	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8 270	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10 548	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 005	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8 664	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 006	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7 913	FIX	1 665	6	2	
04 06 06 03 18 007	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7 909	FIX	1 665	6	2	
04 06 06 03 18 008	Doktus AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 410	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 009	Vitasan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8 100	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 010	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 500	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 011	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 500	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 012	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	8 580	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 013	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7 156	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 014	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 410	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 015	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 410	FIX	2 440	6	2	
04 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2 870	85%	2 440	6	2	K
04 06 06 03 21	Egyszáras harisnyanadrág standard (AG/HB)							
04 06 06 03 21 001	Elastomed AG/HB harisnyanadrág (standard)	1	1 960	85%	1 666	6	2	K
04 06 06 03 21 002	Maxis AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	2 680	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 376	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7 132	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 376	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 000	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 000	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 009	Gloria Comfort 242 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 010	Gloria Cotton 262 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 011	Gloria Soft 241 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 012	Gloria Strong 261 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 013	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 736	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 014	PM453 AG/HB egyszáras harisnyanadrág Scudotex (standard)	1	5 300	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 015	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 300	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 016	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 017	Venex Dur micro light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 018	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 019	S-424 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	1 666	6	2	

04 06 06 03 21 020	S-425 AG/HB egyszárás harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 021	S-434 AG/HB egyszárás harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 022	S-435 AG/HB egyszárás harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	1 666	6	2	
04 06 06 03 21 023	Komprimed AG/HB egyszárás harisnyanadrág (standard)	1	1 960	85%	1 666	6	2	K
04 06 06 03 24	Egyszárás harisnyanadrág méretes (AG/HB)							
04 06 06 03 24 001	Elastomed AG/HB harisnyanadrág (méretes)	1	3 900	85%	3 315	6	2	K
04 06 06 03 24 002	Maxis AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	5 360	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	11 300	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	12 950	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	12 000	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszárás, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	6 100	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	6 100	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm	1	13 090	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 010	Maxis Micro AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	7 470	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	3 900	85%	3 315	6	2	K
04 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszárás harisnyanadrág (méretes)	1	11 800	FIX	3 315	6	2	
04 06 06 03 27	Harisnyanadrág standard (AM)							
04 06 06 03 27 001	Elastomed AM harisnyanadrág (standard)	1	3 500	85%	2 975	6	2	K
04 06 06 03 27 002	Maxis AM harisnyanadrág (standard)	1	5 421	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12 400	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12 400	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 006	Marlene AM harisnyanadrág (standard)	1	11 409	FIX	2 774	6	2	
04 06 06 03 27 007	Lastofa Lady AM harisnyanadrág (standard)	1	11 409	FIX	2 774	6	2	
04 06 06 03 27 008	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (standard)	1	11 804	FIX	2 774	6	2	
04 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 011	Vitasan AM harisnyanadrág (standard)	1	11 850	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 012	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	5 400	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 013	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (standard)	1	5 400	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 014	Gloria Comfort 242 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 015	Gloria Cotton 262 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 016	Gloria Soft 251 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 017	Gloria Strong 261 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 018	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6 200	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 019	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)	1	7 900	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 020	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)	1	7 737	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 021	S-491 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 022	S-492 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9 000	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 023	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 27 024	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	2 975	6	2	
04 06 06 03 30	Harisnyanadrág méretes (AM)							
04 06 06 03 30 001	Elastomed AM harisnyanadrág (méretes)	1	7 000	85%	5 950	6	2	K
04 06 06 03 30 002	Maxis AM harisnyanadrág (méretes)	1	10 842	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 003	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 300	FIX	5 950	6	2	

04 06 06 03 30 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	25 800	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 005	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 300	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 006	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (méretes)	1	20 693	FIX	5 133	6	2	
04 06 06 03 30 007	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 008	Doktus AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 009	Vítasan AM harisnyanadrág (méretes)	1	24 100	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 010	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 500	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 011	Gloria harisnyanadrág AM (méretes) 25-32 Hgmm	1	19 800	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 012	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 800	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 013	Maxis Micro AM harisnyanadrág (méretes)	1	15 474	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 014	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 015	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 03 30 016	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 500	FIX	5 950	6	2	
04 06 06 06	Harisnyák alsó végtagra III. kompressziós fokozat							
	Indikáció: chronicus vénás elégtelenség decompensált stádiuma (constans oedema), lymphoedema kompenzálás 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 deformitása 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	3 450	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 002	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	4 260	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 003	Medi AD térdharisnya (standard)	1	3 450	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 004	Lastofa 340 AD térdharisnya (standard)	1	3 300	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 005	Doktus Dur AD térdharisnya (standard)	1	2 790	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 006	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2 790	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 007	Elastobar Komfort AD térdharisnya (standard)	1	2 947	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 008	Gloria Strong 361 AD térdharisnya (standard) 36-46 Hgmm	1	3 450	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 009	Goldpunkt Normál AD térdharisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 071	6	2	
04 06 06 06 03 010	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1 260	85%	1 071	6	2	K
04 06 06 06 03 011	Maxis AD III. Classic térdharisnya standard	1	1 260	85%	1 071	6	2	K
04 06 06 06 06	Térdharisnya méretes (AD)							
04 06 06 06 06 001	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5 922	FIX	5 011	6	2	
04 06 06 06 06 002	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	7 500	FIX	5 011	6	2	
04 06 06 06 06 003	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	6 300	FIX	5 011	6	2	
04 06 06 06 06 004	Lastofa 340 AD térdharisnya (méretes)	1	5 938	FIX	1 405	6	2	
04 06 06 06 06 005	Doktus Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4 540	85%	3 859	6	2	K
04 06 06 06 06 006	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4 540	85%	3 859	6	2	K
04 06 06 06 06 007	Elastobar Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	5 895	85%	5 011	6	2	K
04 06 06 06 06 008	Gloria AD térdharisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	6 900	FIX	5 011	6	2	
04 06 06 06 06 009	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 500	85%	2 125	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	4 584	FIX	3 420	6	2	
04 06 06 06 09 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5 462	FIX	3 420	6	2	
04 06 06 06 09 003	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 800	FIX	3 420	6	2	
04 06 06 06 09 004	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 385	FIX	1 387	6	2	
04 06 06 06 09 005	Doktus Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 580	85%	3 043	6	2	K
04 06 06 06 09 006	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 580	85%	3 043	6	2	K
04 06 06 06 09 007	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 023	85%	3 420	6	2	K
04 06 06 06 09 008	Gloria Strong 361 AF combközépig érő harisnya (standard) 36-46 Hgmm	1	4 235	FIX	3 420	6	2	
04 06 06 06 09 009	Goldpunkt Normál AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5 670	FIX	3 420	6	2	
04 06 06 06 09 010	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1 750	85%	1 488	6	2	K
04 06 06 06 12	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 06 12 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7 922	85%	6 734	6	2	K
04 06 06 06 12 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9 363	FIX	5 083	6	2	
04 06 06 06 12 003	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7 900	85%	6 715	6	2	K
04 06 06 06 12 004	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7 936	FIX	6 734	6	2	
04 06 06 06 12 005	Doktus Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 980	85%	5 083	6	2	K
04 06 06 06 12 006	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 980	85%	5 083	6	2	K

04 06 06 06 12 007	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8 045	FIX	6 734	6	2	
04 06 06 06 12 008	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	8 470	FIX	6 734	6	2	
04 06 06 06 12 009	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 400	85%	2 890	6	2	K
04 06 06 06 15	Combtőig érő standard (AG)							
04 06 06 06 15 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 800	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6 368	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 003	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 800	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 004	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 246	FIX	1 830	6	2	
04 06 06 06 15 005	Doktus Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 080	85%	3 468	6	2	K
04 06 06 06 15 006	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 080	85%	3 468	6	2	K
04 06 06 06 15 007	Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 313	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 008	Gloria Strong 361 AG combtőig érő harisnya (standard) 36-46 Hgmm	1	4 800	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 009	Goldpunkt Normál AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6 640	FIX	3 468	6	2	
04 06 06 06 15 010	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2 300	85%	1 955	6	2	K
04 06 06 06 18	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 06 18 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10 280	85%	8 738	6	2	K
04 06 06 06 18 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	11 200	FIX	8 738	6	2	
04 06 06 06 18 003	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10 280	85%	8 738	6	2	K
04 06 06 06 18 004	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9 304	85%	7 908	6	2	K
04 06 06 06 18 005	Doktus Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 870	85%	5 840	6	2	K
04 06 06 06 18 006	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 870	85%	5 840	6	2	K
04 06 06 06 18 007	Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10 600	FIX	8 738	6	2	
04 06 06 06 18 008	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 36-46 Hgmm	1	9 800	85%	8 330	6	2	K
04 06 06 06 18 009	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 100	85%	3 485	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	6 370	85%	5 415	6	2	K
04 06 06 06 21 002	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7 932	FIX	5 415	6	2	
04 06 06 06 21 003	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 700	FIX	5 415	6	2	
04 06 06 06 21 004	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	6 700	FIX	5 415	6	2	
04 06 06 06 21 005	Elastobar Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7 211	FIX	5 415	6	2	
04 06 06 06 21 006	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 100	85%	2 635	6	2	K
04 06 06 06 21 007	Veni Dur Extra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 700	FIX	5 415	6	2	
04 06 06 06 21 008	Gloria Strong 361 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 36-46 Hgmm	1	6 800	FIX	5 415	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	11 400	85%	9 690	6	2	K
04 06 06 06 24 002	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	13 500	85%	11 475	6	2	K
04 06 06 06 24 003	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	13 500	85%	11 475	6	2	K
04 06 06 06 24 004	Doktus AG/HB egyszáras varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	11 730	85%	9 971	6	2	K
04 06 06 06 24 005	Elastobar Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	14 400	FIX	11 475	6	2	
04 06 06 06 24 006	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6 200	85%	5 270	6	2	K
04 06 06 06 24 007	Veni Dur Extra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11 730	85%	9 971	6	2	K
04 06 06 06 27	Harisnyanadrág standard (AM)							
04 06 06 06 27 001	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	13 799	85%	11 729	6	2	K
04 06 06 06 27 002	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	13 799	85%	11 729	6	2	K
04 06 06 06 27 003	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (standard)	1	12 615	85%	10 723	6	2	K
04 06 06 06 27 004	Doktus Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	10 210	85%	8 679	6	2	K
04 06 06 06 27 005	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	12 966	85%	11 021	6	2	K
04 06 06 06 27 006	Gloria Strong 361 AM harisnyanadrág (standard) 36-46 Hgmm	1	13 800	FIX	11 729	6	2	

04 06 06 06 27 007	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6 200	85%	5 270	6	2	K
04 06 06 06 30	Harisnyanadrág méretes (AM)							
04 06 06 06 30 001	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 000	85%	18 700	6	2	K
04 06 06 06 30 002	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	26 800	FIX	18 700	6	2	
04 06 06 06 30 003	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 100	FIX	18 700	6	2	
04 06 06 06 30 004	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (méretes)	1	21 007	85%	17 856	6	2	K
04 06 06 06 30 005	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	17 640	85%	14 994	6	2	K
04 06 06 06 30 006	Doktus Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	17 640	85%	14 994	6	2	K
04 06 06 06 30 007	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	25 930	FIX	18 700	6	2	
04 06 06 06 30 008	Gloria AM harisnyanadrág (méretes) Hgmm 36-46	1	22 000	85%	18 700	6	2	K
04 06 06 06 30 009	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	14 050	85%	11 943	6	2	K
04 06 06 09	Harisnyák alsó végtagra IV. kompressziós fokozat							
	Indikáció: lymphoedema kompenzálás utáni folyamatos kezelése, angiodysplasia, elephantisias							
	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	3 828	85%	3 254	6	2	K
04 06 06 09 03 002	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5 120	FIX	3 254	6	2	
04 06 06 09 03 003	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	5 120	FIX	3 254	6	2	
04 06 06 09 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	8 155	FIX	3 254	6	2	
04 06 06 09 03 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	16 400	FIX	3 254	6	2	
04 06 06 09 03 006	Lastofa AD térdharisnya (méretes)	1	6 602	FIX	2 229	6	2	
04 06 06 09 03 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	5 120	FIX	3 254	6	2	
04 06 06 09 06	Combközépig érő standard (AF)							
04 06 06 09 06 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5 011	85%	4 259	6	2	K
04 06 06 09 06 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	7 520	FIX	4 259	6	2	
04 06 06 09 09	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 09 09 001	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9 548	FIX	2 532	6	2	
04 06 06 09 09 002	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	10 613	FIX	6 392	6	2	
04 06 06 09 09 003	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	20 700	FIX	6 392	6	2	
04 06 06 09 09 004	Lastofa AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9 870	FIX	2 532	6	2	
04 06 06 09 09 005	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7 520	85%	6 392	6	2	
04 06 06 09 12	Combtőig érő standard (AG)							
04 06 06 09 12 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 713	85%	4 856	6	2	K
04 06 06 09 12 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	9 440	FIX	4 856	6	2	
04 06 06 09 15	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 09 15 001	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9 440	85%	8 024	6	2	K
04 06 06 09 15 002	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	12 900	FIX	8 024	6	2	
04 06 06 09 15 003	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	25 200	FIX	8 024	6	2	
04 06 06 09 15 004	Lastofa AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7 971	85%	6 775	6	2	K
04 06 06 09 15 005	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9 440	85%	8 024	6	2	K
04 06 06 09 15 006	Elastolim AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9 440	85%	8 024	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	23 400	85%	19 890	6	2	K
04 06 06 09 18 002	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 50 Hgmm felett	1	21 500	85%	18 275	6	2	K
04 06 06 09 21	Harisnyanadrág méretes (AM)							
04 06 06 09 21 001	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	45 400	FIX	19 117	6	2	
04 06 06 09 21 002	Lastofa AM harisnyanadrág (méretes)	1	38 415	FIX	6 390	6	2	
04 06 06 09 21 003	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 490	85%	19 117	6	2	
04 06 06 12	Harisnyák felső végtagra II. 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							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása 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	6 900	FIX	4 250	6	2	
04 06 06 12 03 002	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6 900	FIX	4 250	6	2	
04 06 06 12 03 003	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6 900	FIX	4 250	6	2	
04 06 06 12 03 004	Elastomed S CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5 000	85%	4 250	6	2	K
04 06 06 12 03 005	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	1 900	85%	1 615	6	2	K
04 06 06 12 03 006	Schiebler CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8 500	FIX	5 865	6	2	

04 06 06 12 06	Karharisnya méretes (CH)							
04 06 06 12 06 001	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	10 700	FIX	8 458	6	2	
04 06 06 12 06 002	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	11 100	FIX	8 458	6	2	
04 06 06 12 06 003	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	14 780	FIX	8 458	6	2	
04 06 06 12 06 004	Elastomed S CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	9 950	85%	8 458	6	2	K
04 06 06 12 06 005	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	6 100	85%	5 185	6	2	K
04 06 06 12 06 006	Schiebler CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13 900	FIX	8 458	6	2	
04 06 06 12 09	Kombinált karharisnya standard (AH)							
04 06 06 12 09 001	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8 179	85%	6 952	6	2	K
04 06 06 12 09 002	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8 179	85%	6 952	6	2	K
04 06 06 12 09 003	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8 179	85%	6 952	6	2	K
04 06 06 12 09 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5 800	85%	4 930	6	2	K
04 06 06 12 12	Kombinált karharisnya méretes (AH)							
04 06 06 12 12 001	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13 500	FIX	10 974	6	2	
04 06 06 12 12 002	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya (méretes)	1	17 500	FIX	10 974	6	2	
04 06 06 12 12 003	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya (méretes)	1	21 800	FIX	10 974	6	2	
04 06 06 12 12 004	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	7 900	85%	6 715	6	2	K
04 06 06 12 12 005	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	12 911	85%	10 974	6	2	K
04 06 06 12 12 006	Venosan AH/AC 1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	17 350	FIX	10 974	6	2	
04 06 06 12 15	Kesztyű ujj nélkül (AC 0)							
04 06 06 12 15 001	Sigvaris AC 0 kesztyű ujj nélkül (standard)	1	4 407	85%	3 746	6	2	K
04 06 06 12 15 002	Medi AC 0 kesztyű ujj nélkül (méretes)	1	6 100	FIX	3 746	6	2	
04 06 06 12 18	Egyujjas kesztyű (AC 1)							
04 06 06 12 18 001	Venosan AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	3 353	85%	2 850	6	2	K
04 06 06 12 18 002	Medi AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4 450	FIX	3 781	6	2	
04 06 06 12 18 003	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4 400	85%	3 740	6	2	K
04 06 06 12 18 004	Maxis Comfort AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4 448	85%	3 781	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	5 445	85%	4 628	6	2	K
04 06 06 12 21 002	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (standard)	1	9 692	FIX	4 628	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	6 900	85%	5 865	6	2	K
04 06 06 12 24 002	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (méretes)	1	7 200	FIX	5 865	6	2	
04 06 06 12 27	Ötujjas méretes kesztyű							
04 06 06 12 27 001	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (méretes)	1	16 500	85%	14 025	6	2	K
04 06 06 12 27 002	Komprimed AC 5 ötujjas kesztyű (méretes)	1	11 200	85%	9 520	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	7 400	85%	6 290	6	2	K
04 06 06 15 06	Karharisnya vállrögzítővel méretes (CH)							
04 06 06 15 06 001	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	12 300	85%	10 455	6	2	K
04 06 06 15 06 002	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13 100	85%	11 135	6	2	K
04 06 06 15 06 003	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	15 000	FIX	11 135	6	2	
04 06 06 15 06 004	Elastobar S CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	9 918	85%	8 430	6	2	K
04 06 06 15 09	Kombinált karharisnya (AH)							
04 06 06 15 09 001	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8 500	85%	7 225	6	2	K
04 06 06 15 12	Kombinált karharisnya méretes							
04 06 06 15 12 001	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13 200	85%	11 220	6	2	K
04 06 06 15 12 002	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13 500	FIX	11 220	6	2	
04 06 06 15 12 003	Venosan AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	17 550	FIX	11 220	6	2	

04 06 06 15 12 004	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	25 000	FIX	11 220	6	2	
04 06 06 15 12 005	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	27 600	FIX	11 220	6	2	
04 06 06 15 15	Kesztyű ujj nélkül (AC 0)							
04 06 06 15 15 001	Medi AC 0 kesztyű ujj nélkül (méretes)	1	7 050	85%	5 993	6	2	K
04 06 06 15 18	Egyujjas kesztyű méretes (AC 1)							
04 06 06 15 18 001	Medi AC 1 kesztyű egyujjas (méretes)	1	7 600	85%	6 460	6	2	K
04 06 06 15 21	Ötujjas kesztyű (AC 5)							
04 06 06 15 21 001	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (méretes)	1	16 500	85%	14 025	6	2	K
04 06 06 18	40%-os megnyúlású kompressziós pólyák							
	Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, post-thrombotikus 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 oldalíságot 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	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 002	Urba-Lan Ultra 5 m x 6 cm	1	763	85%	649	6	5	K
04 06 06 18 03 003	Urba-Lan Ultra 5 m x 8 cm	1	763	85%	649	6	5	K
04 06 06 18 03 004	Durelast 5 m x 6 cm	1	848	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 005	Durelast 5 m x 8 cm	1	940	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 006	Compidur 5 m x 6 cm	1	958	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 007	Compidur 5 m x 8 cm	1	1 070	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 008	Lastobind 5 m x 6 cm	1	958	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 009	Lastobind 5 m x 8 cm	1	1 000	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 010	Swisslastic ad 5 m x 8 cm	1	1 260	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 011	Swisslastic as (anti slip) 5 m x 8 cm	1	765	FIX	649	6	5	
04 06 06 18 03 012	Swisslastic ss 5 m x 8 cm	1	765	FIX	649	6	5	
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	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 06 002	Urba-Lan Ultra 5 m x 10 cm	1	968	85%	823	6	5	K
04 06 06 18 06 003	Durelast 5 m x 10 cm	1	1 197	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 06 004	Compidur 5 m x 10 cm	1	1 189	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 06 005	Lastobind 5 m x 10 cm	1	1 132	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 06 006	Swisslastic ad 5 m x 10 cm	1	1 320	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 06 007	Swisslastic as (anti slip) 5 m x 10 cm	1	1 120	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 06 008	Swisslastic ss 5 m x 10 cm	1	970	FIX	823	6	5	
04 06 06 18 09	5 m x 12 cm							
04 06 06 18 09 001	Raucodur Fein 5 m x 12 cm	1	1 139	FIX	966	6	5	
04 06 06 18 09 002	Urba-Lan Ultra 5 m x 12 cm	1	1 137	85%	966	6	5	K
04 06 06 18 09 003	Durelast 5 m x 12 cm	1	1 472	FIX	966	6	5	
04 06 06 18 09 004	Compidur 5 m x 12 cm	1	1 500	FIX	966	6	5	
04 06 06 21	70%-os megnyúlású kompressziós pólyák							
	Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, post-thrombotikus 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 oldalíságot 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	898	85%	763	6	5	K
04 06 06 21 03 002	Urba-Lan 5 m x 8 cm	1	898	85%	763	6	5	K
04 06 06 21 03 003	Raucodur Kraftig 5 m x 6 cm	1	900	FIX	763	6	5	
04 06 06 21 03 004	Raucodur Kraftig 5 m x 8 cm	1	1 300	FIX	763	6	5	
04 06 06 21 03 005	Raucodur Kohasiv 5 m x 8 cm	1	1 713	FIX	663	6	5	
04 06 06 21 03 006	Rosidal K 5 m x 6 cm	1	898	85%	763	6	5	K
04 06 06 21 03 007	Rosidal K 5 m x 8 cm	1	898	85%	763	6	5	K
04 06 06 21 03 008	Comprilan 5 m x 6 cm	1	900	FIX	763	6	5	
04 06 06 21 03 009	Comprilan 5 m x 8 cm	1	1 080	FIX	763	6	5	
04 06 06 21 03 010	Klinidur Textelast 5 m x 8 cm	1	1 050	FIX	763	6	5	

04 06 06 21 03 011	Swisslastic co 5 m x 8 cm	1	900	FIX	763	6	5	
04 06 06 21 03 012	Swisslastic ms 5 m x 8 cm	1	900	FIX	763	6	5	
04 06 06 21 06	5 m x 10 cm							
04 06 06 21 06 001	Urba-Lan 5 m x 10 cm	1	1 258	85%	1 069	6	5	K
04 06 06 21 06 002	Raucodur Kraftig 5 m x 10 cm	1	1 258	85%	1 069	6	5	K
04 06 06 21 06 003	Raucodur Kohasiv 5 m x 10 cm	1	1 900	FIX	1 003	6	5	
04 06 06 21 06 004	Rosidal K 5 m x 10 cm	1	1 258	85%	1 069	6	5	K
04 06 06 21 06 005	Setopress 3,5 m x 10 cm	1	1 342	FIX	702	6	5	
04 06 06 21 06 006	Comprilan 5 m x 10 cm	1	1 260	FIX	1 069	6	5	
04 06 06 21 06 007	Klinidur Textelast 5 m x 10 cm	1	1 260	FIX	1 069	6	5	
04 06 06 21 06 008	Swisslastic co 5 m x 10 cm	1	1 260	FIX	1 069	6	5	
04 06 06 21 06 009	Swisslastic ms 5 m x 10 cm	1	1 260	FIX	1 069	6	5	
04 06 06 21 09	5 m x 12 cm							
04 06 06 21 09 001	Urba-Lan 5 m x 12 cm	1	1 528	85%	1 299	6	5	K
04 06 06 21 09 002	Raucodur kraftig 5 m x 12 cm	1	1 528	85%	1 299	6	5	K
04 06 06 21 09 003	Rosidal K 5 m x 12 cm	1	1 528	85%	1 299	6	5	K
04 06 06 21 09 004	Comprilan 5 m x 12 cm	1	1 530	FIX	1 299	6	5	
04 06 06 24	80%-os megnyúlású kompressziós pólyák							
	Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, post-thrombotikus 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 oldaliságot 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	795	85%	676	6	5	K
04 06 06 24 06 002	Idealast Haft 4 m x 10 cm	1	795	85%	676	6	5	K
04 06 06 24 06 003	Idealast 5 m x 12 cm	1	795	85%	676	6	5	K
04 06 06 24 06 004	Idealast Haft 4 m x 12 cm	1	795	85%	676	6	5	K
04 06 06 24 06 005	Perfekta Straf 7 m x 10 cm	1	1 400	FIX	676	6	5	
04 06 06 27	90%-os megnyúlású kompressziós pólyák							
	Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, post-thrombotikus 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 oldaliságot 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	1 121	85%	953	6	5	K
04 06 06 27 03 002	Swisslastic ls 5 m x 8 cm	1	1 122	FIX	953	6	5	
04 06 06 27 03 003	Pütter 5 m x 6 cm	1	1 121	85%	953	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	1 337	85%	1 136	6	5	K
04 06 06 27 06 002	Swisslastic ls 5 m x 10 cm	1	1 338	FIX	1 136	6	5	
04 06 06 27 09	12 cm x 5 m							
04 06 06 27 09 001	Pütter 5 m x 12 cm	1	1 582	85%	1 345	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 oldaliságot fel kell tüntetni							
04 06 06 30 03	Csökköztetők							
04 06 06 30 03 001	Seton Tubigrip gyermek végtagokra/1 m	m	220	85%	187	2	2	K
04 06 06 30 03 002	Seton Tubigrip kis kézre és vékony karra/1 m	m	299	85%	254	2	2	K
04 06 06 30 03 003	Seton Tubigrip közepes vastagságú karra, karcsú bokára/1 m	m	322	85%	274	2	2	K
04 06 06 30 03 004	Seton Tubigrip vastagabb karra, közepes bokára, vékony térdre/1 m	m	325	85%	276	2	2	K
04 06 06 30 03 005	Seton Tubigrip vastag bokára, közepes térdre, vékony combra	m	363	85%	309	2	2	K

04 06 06 30 03 006	Seton Tubigrip vastag térdre, közepes vastagságú combra/1 m	m	380	85%	323	2	2	K
04 06 06 30 03 007	Seton Tubigrip vastag combra/1 m	m	469	85%	399	2	2	K
04 06 06 30 03 008	Seton Tubigrip vékony törzsre/1 m	m	646	85%	549	2	2	K
04 06 06 30 03 009	Seton Tubigrip közepes törzsre/1 m	m	755	85%	642	2	2	K
04 06 06 30 03 010	Seton Tubigrip vastas törzsre/1 m	m	1 122	85%	954	2	2	K
04 06 06 30 03 011	Sterogrip "A" gyermek végtagokra/1 m	m	229	85%	195	2	2	K
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	K
04 06 06 30 03 019	Sterogrip "K" közepes törzsre/1 m	m	786	85%	668	2	2	K
04 06 06 30 03 020	Sterogrip "L" vastas törzsre/1 m	m	1 166	85%	991	2	2	K
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	4 411	85%	3 749	2	2	
04 06 06 30 06 002	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 18 25 cm es alkar körfogatra (standard)	1	5 265	85%	4 475	2	2	
04 06 06 30 06 003	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 23 30 cm es alkar körfogatra (standard)	1	5 403	85%	4 593	2	2	
04 06 06 30 06 004	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 26 38 cm es alkar körfogatra (standard)	1	5 681	85%	4 829	2	2	
04 06 06 30 06 005	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 34 38 cm es alkar körfogatra (standard)	1	6 077	85%	5 165	2	2	
04 06 06 30 06 006	Seton Tubigrip ujjas mellény 35 50 cm es mellkas körfogatra (standard)	1	4 090	85%	3 477	2	2	
04 06 06 30 06 007	Seton Tubigrip ujjas mellény 48 56 cm es mellkas körfogatra (standard)	1	4 378	85%	3 721	2	2	
04 06 06 30 06 008	Seton Tubigrip ujjas mellény 54 78 cm es mellkas körfogatra (standard)	1	6 962	85%	5 918	2	2	
04 06 06 30 06 009	Seton Tubigrip ujjas mellény 72 95 cm es mellkas körfogatra (standard)	1	9 141	85%	7 770	2	2	
04 06 06 30 06 010	Seton Tubigrip ujjas mellény 90 125 cm es mellkas körfogatra (standard)	1	10 369	85%	8 814	2	2	
04 06 06 30 06 011	Seton Tubigrip térdharisnya rögzítés nélküli (standard)	1	1 033	85%	878	2	2	
04 06 06 30 06 012	Seton Tubigrip lábharisnya rögzítés nélküli (standard)	1	1 378	85%	1 171	2	2	
04 06 06 30 06 013	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 20 28 cm es lábszárkörfogattal (standard)	1	5 168	85%	4 393	2	2	
04 06 06 30 06 014	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 26 32 cm es lábszárkörfogattal (standard)	1	5 168	85%	4 393	2	2	
04 06 06 30 06 015	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 32 36 cm es lábszárkörfogattal (standard)	1	5 596	85%	4 757	2	2	
04 06 06 30 06 016	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 35 39 cm es lábszárkörfogattal (standard)	1	6 139	85%	5 218	2	2	
04 06 06 30 06 017	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 38 42 cm es lábszárkörfogattal (standard)	1	6 568	85%	5 583	2	2	
04 06 06 30 06 018	Seton Tubigrip nadrág 35 50 cm es csípőkörfogattal (standard)	1	8 116	85%	6 899	2	2	
04 06 06 30 06 019	Seton Tubigrip nadrág 48 56 cm es csípőkörfogattal (standard)	1	8 116	85%	6 899	2	2	
04 06 06 30 06 020	Seton Tubigrip nadrág 54 78 cm es csípőkörfogattal (standard)	1	8 116	85%	6 899	2	2	
04 06 06 30 06 021	Seton Tubigrip nadrág 72 95 cm es csípőkörfogattal (standard)	1	10 486	85%	8 913	2	2	
04 06 06 30 06 022	Seton Tubigrip nadrág 90 125 cm es csípőkörfogattal (standard)	1	10 892	85%	9 258	2	2	
04 06 06 30 09	Kompressziós ruhák (rendelésre készített)							
04 06 06 30 09 001	J.Mainat mellény, ujjal is, gyermek (méretes)	1	22 655	85%	19 257	6	2	K
04 06 06 30 09 002	J.Mainat mellény, ujjal is, felnőtt (méretes)	1	28 875	85%	24 544	6	2	K
04 06 06 30 09 003	J.Mainat vállpántos mellény, gyermek (méretes)	1	17 659	85%	15 010	6	2	K

04 06 06 30 09 004	J.Mainat vállpántos mellény, felnőtt (méretes)	1	20 769	85%	17 654	6	2	K
04 06 06 30 09 005	J.Mainat karharisnya (méretes)	1	6 530	85%	5 551	6	2	K
04 06 06 30 09 006	J.Mainat tenyérszorító (méretes)	1	11 328	85%	9 629	6	2	K
04 06 06 30 09 007	J.Mainat tenyérszorító ujj közötti rögzítéssel (méretes)	1	15 104	85%	12 838	6	2	K
04 06 06 30 09 008	J.Mainat karharisnya vállrögzítővel, gyermek (méretes)	1	11 328	85%	9 629	6	2	K
04 06 06 30 09 009	J.Mainat karharisnya vállrögzítővel, felnőtt (méretes)	1	14 770	85%	12 555	6	2	K
04 06 06 30 09 010	J.Mainat kesztyű (méretes)	1	20 769	85%	17 654	6	2	K
04 06 06 30 09 011	J.Mainat kesztyű 10 cm nél hosszabb szárral (méretes)	1	26 889	85%	22 856	6	2	K
04 06 06 30 09 012	J.Mainat gyermek nadrág, hosszú szárú (méretes)	1	22 878	85%	19 446	6	2	K
04 06 06 30 09 013	J.Mainat gyermek nadrág, rövid szárú (méretes)	1	12 438	85%	10 572	6	2	K
04 06 06 30 09 014	J.Mainat felnőtt nadrág hosszú szárú (méretes)	1	28 875	85%	24 544	6	2	K
04 06 06 30 09 015	J.Mainat felnőtt nadrág rövid szárú (méretes)	1	15 104	85%	12 838	6	2	K
04 06 06 30 09 016	J.Mainat nadrág egy végtagra (méretes)	1	11 773	85%	10 007	6	2	K
04 06 06 30 09 017	J.Mainat térdharisnya (méretes)	1	7 774	85%	6 608	6	2	K
04 06 06 30 09 018	J.Mainat maxillofaciális rögzítés (méretes)	1	13 555	85%	11 522	6	2	K
04 06 06 30 09 019	J.Mainat maxillofaciális rögzítés, komplett (méretes)	1	19 769	85%	16 804	6	2	K
04 06 06 30 09 020	J.Mainat nyakrögzítő gyermek (méretes)	1	7 396	85%	6 287	6	2	K
04 06 06 30 09 021	J.Mainat nyakrögzítő felnőtt (méretes)	1	8 696	85%	7 392	6	2	K
04 06 06 30 09 022	J.Mainat arcmaszka (méretes)	1	36 427	85%	30 963	6	2	K
04 12	HASI SÉRV-SEGÉDESZKÖZÖK							
04 12 09	Sérvtapaszkok, övek és sérvkötők							
	Indikáció: hasfali sérv, operált hasfali sérv, köldök sérv							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos							
	Megjegyzés: amennyiben a beteg hasának mérete és deformitása miatt nem látható el adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készíthető, 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 Ortopéd-technika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 002	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Mobilitás 2000)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 003	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortomed)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 004	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortoreha)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 005	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Centrum)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 006	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Észak)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 007	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Sala-Med)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 008	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Salix-Med)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 009	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Consolatio)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 010	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 011	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortetika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 012	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortobrace)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 013	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortomobil)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 014	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Prima-Protetika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 015	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Promobil)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 016	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 017	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Dél)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 018	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Kelet)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 019	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Rába)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 020	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Bán)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 021	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Hungária)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 022	Activ hasi sérvkötő, adaptálható (Ortoprofil)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 023	AH-10 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 024	AH-10 (Rehab-Centrum)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 025	AH-10 (Rehab-Dél)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 026	AH-10 (Rehab-Kelet)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 027	AH-10 (Rehab-Rába)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 028	AH-10 (Rehab-Észak)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 029	AH-10 (Rehab-Bán)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 030	AH-10 (Rehab-Hungária)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 031	AH-12 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 032	AH-12 (Rehab-Centrum)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 033	AH-12 (Rehab-Dél)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K

04 12 09 03 03 034	AH-12 (Rehab-Kelet)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 035	AH-12 (Rehab-Észak)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 036	AH-12 (Rehab-Bán)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 037	AH-12 (Rehab-Hungária)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 038	AH-121 (Rehab-Centrum)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 039	Anita 2088 (Anita)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 040	Medi-fix 1111 (Korzet)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 041	PPH-10 (Prima-Protetika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 042	PPHP-10 (Prima-Protetika)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 043	Stomex (Ned-Work)	1	10 100	FIX	6 545	12	2	
04 12 09 03 03 044	AH-121 (Rehab-Bán Kft.)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 045	AH-121 (Rehab-Kelet)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 046	AH-121 (Rehab-Hungária Kft.)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 047	AH-121 (Rehab-Észak)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 048	AH-121 (Rehab-Dél)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 049	AH-121 (Rehab-Rába)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 050	AH-12 (Rehab-Rába)	1	7 700	85%	6 545	12	2	K
04 12 09 03 03 051	AH-121 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 700	85%	6 545	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	28 000	85%	23 800	24	2	K
04 12 09 06 03 002	Spranzband-Hg hasfalsérvkötő	1	36 000	FIX	23 800	24	2	
04 12 09 06 06	Adaptálható							
04 12 09 06 06 001	AH-16 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 002	AH-16 (Rehab-Centrum)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 003	AH-16 (Rehab-Kelet)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 004	AH-16 (Rehab-Rába)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 005	AH-16 (Rehab-Bán)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 006	AH-16 (Rehab-Hungária)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 007	AH-16 (Rehab-Észak)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 008	Adaptálható hasi sérvkötő, extra (Salus Ortopédtechnika)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 009	PM 102 (Promobil)	1	19 050	85%	16 193	24	2	K
04 12 09 06 06 010	AH-16 (Rehab-Dél)	1	19 050	85%	16 193	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 háskötő	1	13 500	85%	11 475	12	2	K
04 12 09 09 03 002	H-33 háskötő bélsártartó pelottával	1	17 580	FIX	11 475	12	2	
04 12 09 12	Háskötő 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	1 646	85%	1 399	12	2	K
04 12 09 12 06	Hasemelő, széles							
04 12 09 12 06 001	Ht-18 Hasemelő széles	1	1 646	85%	1 399	12	2	K
04 12 09 12 09	Oldalgumi ék							
04 12 09 12 09 001	Ht-12 Oldalgumi ék (pár)	2	1 676	85%	1 425	12	2	K
04 12 09 12 12	Oldalgumi							
04 12 09 12 12 001	Ht-13 Oldalgumi (pár)	2	3 504	85%	2 978	12	2	K
04 12 09 12 15	Sérvpárna							
04 12 09 12 15 001	Ht-22 Sérvpárna	1	1 468	85%	1 248	12	2	K
04 12 09 12 18	Hasemelő párna							
04 12 09 12 18 001	Ht-25 Hasemelő párna	1	1 468	85%	1 248	12	2	K
04 12 09 12 21	Oldalgombolás							
04 12 09 12 21 001	Ht-14 Oldalgombolás+ harisnyatartó	1	2 433	85%	2 068	12	2	K
04 12 09 12 24	Sérvpárna, nagy méretű							
04 12 09 12 24 001	Ht-26 Sérvpárna nagy méretű	1	3 074	85%	2 613	12	2	K
04 12 09 12 27	Vászonbélés, második							
04 12 09 12 27 001	Ht-32 Második vászon bélés	1	1 468	85%	1 248	12	2	K
04 12 09 12 30	Drill bélés							
04 12 09 12 30 001	Ht-33 Drill bélés	1	1 468	85%	1 248	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	Hegpárna							
04 12 09 12 36 001	Ht-21 Hegpárna	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, füzőn	1	2 236	85%	1 901	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	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 002	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 003	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 004	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortomobil)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 005	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Észak)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 006	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 007	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Prima-Protetika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 008	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Promobil)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 009	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 010	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Dél)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 011	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Kelet)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 012	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 013	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Consolatio)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 014	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Korzet)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 015	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortobrace)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 016	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Orto-reha)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 017	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Centrum)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 018	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Rába)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 019	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Salix-Med)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 020	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 021	Activ adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 022	AH-42 rugós (Rehab-Észak)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 023	AH-42 rugós (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 024	AH-42 rugós (Rehab-Centrum)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 025	AH-42 rugós (Rehab-Dél)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 026	AH-42 rugós (Rehab-Kelet)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 027	AH-42 rugós (Rehab-Bán)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 028	AH-42 rugós (Rehab-Hungária)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 029	AH-42 rugós (Rehab-Rába)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 030	AH-52 gumiöves (Rehab-Centrum)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 031	AH-52 gumiöves (Rehab-Dél)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 032	AH-52 gumiöves (Rehab-Kelet)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 033	AH-52 gumiöves (Rehab-Rába)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 034	AH-52 gumiöves (Rehab-Észak)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 035	AH-52 gumiöves (Rehab-Bán)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 036	AH-52 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 037	AH-52 gumiöves (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 038	H-52 gumiöves (Prima-Protetika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 039	Sala-Med-52 gumiöves (Sala-Med)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 03 040	PPH-56 gumiöves (Prima-Protetika)	1	7 750	85%	6 588	12	1	K
04 12 09 15 06	Kétoldali							
04 12 09 15 06 001	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Consolatio)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 002	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 003	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K

04 12 09 15 06 004	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortobrece)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 005	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 006	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoreha)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 007	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Promobil)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 008	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 009	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Centrum)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 010	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Rába)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 011	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Észak)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 012	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Salix-Med)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 013	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 014	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Hungária)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 015	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Kelet)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 016	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Korzet)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 017	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortomobil)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 018	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Prima-Protetika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 019	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Dél)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 020	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 021	Activ adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 022	AH-45 rugós (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 023	AH-45 rugós (Rehab-Centrum)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 024	AH-45 rugós (Rehab-Dél)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 025	AH-45 rugós (Rehab-Kelet)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 026	AH-45 rugós (Rehab-Rába)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 027	AH-45 rugós (Rehab-Észak)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 028	AH-45 rugós (Rehab-Bán)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 029	AH-45 rugós (Rehab-Hungária)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 030	AH-53 gumiöves (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 031	AH-53 gumiöves (Rehab-Centrum)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 032	AH-53 gumiöves (Rehab-Dél)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 033	AH-53 gumiöves (Rehab-Kelet)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 034	AH-53 gumiöves (Rehab-Rába)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 035	AH-53 gumiöves (Rehab-Észak)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 036	AH-53 gumiöves (Rehab-Bán)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 037	AH-53 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 038	H-53 gumiöves (Prima-Protetika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 039	Ortel (Ned-Work)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 040	Sala-Med-52 gumiöves (Sala-Med)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 041	Uriel IT-59 D (Salus Ortopédtechnika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 06 042	PPH-58 gumiöves (Prima-Protetika)	1	13 600	85%	11 560	12	1	K
04 12 09 15 09	Méretes							
04 12 09 15 09 001	Spranzband-60	1	38 500	85%	32 725	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	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 002	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoprofil)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 003	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoreha)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 004	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Promobil)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 005	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Dél)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 006	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Rába)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 007	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Észak)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 008	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Hungária)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 009	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Sala-Med)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K

04 12 09 18 03 010	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 011	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Centrum)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 012	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 013	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 014	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Salix-Med)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 015	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Consolatio)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 016	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortobrace)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 017	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Prima-Protetika)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 018	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Kelet)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 019	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Bán)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 020	H-54 gumiöves (Prima-Protetika)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 021	Medi-Fix 1421 (Korzet)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 12 09 18 03 022	Uriel IT-50 (Salus Ortopédtechnika)	1	2 565	85%	2 180	12	1	K
04 19	SEGÉDESZKÖZÖK GYÓGYSZERBEADÁSHOZ							
04 19 06	Befecskendező pisztolyok							
	Indikáció: diabetes mellitus							
	Felírási jogosultság: diabetologiai 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	2 720	85%	2 312	36	1	K
04 19 09	Egyszerhasználatos fecskendők							
04 19 09 03	Tüvel egybeépített holttér nélküli fecskendők							
	Indikáció: diabetes mellitus							
	Felírási jogosultság: diabetologiai 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 holttér 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	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 003	Omnican 40 1 ml	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 004	Omnican 20 0,5 ml	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 005	Myjector (U 40) 1 ml (27Gx1/2)	1	16	85%	14	3	*	K
04 19 09 03 03 006	B-D Micro Fine Plus 1 ml (29G)	1	18	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 007	B-D Micro Fine Plus 1 ml (30G)	1	18	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 008	B-D Micro Fine Plus 2 ml (27,5G)	1	25	FIX	13	3	*	
04 19 09 03 03 009	B-D Micro Fine Plus 0,5 ml (29G)	1	20	FIX	13	3	*	
04 19 09 03 03 010	Myjector (U 40) 1 ml (29Gx1/2)	1	16	85%	14	3	*	K
04 19 09 03 03 011	Chirana (U 40) 1 ml (29G)	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 012	Insumed (IU40) 1 ml (30G)	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 013	Myjector (U-100) 1 ml (27Gx1/2)	1	16	85%	14	3	*	K
04 19 09 03 03 014	Omnican 100 1 ml	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 015	Omnican 30 0,3 ml	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 016	Omnican 50 0,5 ml	1	19	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 017	Sherwood monoject 1 ml -0:01 beosztással (25G 5/8)	1	20	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 018	Sherwood monoject 1 ml -0:01 beosztással (27G 1/2)	1	20	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 019	Sherwood monoject 1 ml -0:05 beosztással (25G 5/8)	1	35	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 020	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (27G1/2)	1	20	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 021	Sherwood monoject 1 ml -0,005 U beosztással (29G1/2)	1	35	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 022	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (25G 5/8)	1	20	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 023	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (28G 1/2)	1	20	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 024	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (29G 1/2)	1	20	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 025	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (25G 5/8)	1	30	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 026	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (27G 1/2)	1	30	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 027	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (28G1/2)	1	30	FIX	14	3	*	
04 19 09 03 03 028	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (29G1/2)	1	30	FIX	14	3	*	

04 19 09 03 03 029	Myjector (U-100) 1 ml (29Gx1/2)	1	16	85%	14	3	*	K
04 19 09 06	Egyszerhasználatos fecskendők							
	Indikáció: chronicus betegségek kezeléséhez							
	Felírási 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	*	
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 fecskendőtűk							
04 19 15 03	Egyszerhasználatos fecskendőtűk							
	Indikáció: chronicus betegségek otthoni gyógyszerterápiájához (egyszerhasználatos fecskendőkhöz)							
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos							
	Megjegyzés: egyszerhasználatos fecskendőkhöz; *a kihordási időre felírható mennyiség szükség szerinti							
04 19 15 03 03	Egyszerhasználatos fecskendőtűk							
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
04 19 15 03 03 016	Neomed 21G	1	4	85%	3	1	*	K
04 19 15 03 03 017	Neomed 25G	1	4	85%	3	1	*	K
04 19 15 03 03 018	Neomed 26G	1	4	85%	3	1	*	K
04 19 15 03 03 019	Neomed 27G	1	4	85%	3	1	*	K
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	*	K
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 276G 3/4"	1	4	85%	3	1	*	K
04 19 15 06	Egyszerhasználatos pen tűk							
	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 tűk							
04 19 15 06 03 001	Novo Fine Pen tű 30G	1	20	FIX	16	3	50*	
04 19 15 06 03 002	Novo Fine Pen tű 31G	1	20	FIX	16	3	50*	
04 19 15 06 03 003	Novo Fine Pen tű 28G	1	20	FIX	16	3	50*	
04 19 15 06 03 004	BD Micro Fine Pen tű 29G	1	19	85%	16	3	50*	K
04 19 15 06 03 005	BD Micro Fine Pen tű 30G	1	19	85%	16	3	50*	K
04 19 15 06 03 006	BD Micro Fine Pen tű 31G	1	19	85%	16	3	50*	K
04 19 15 06 03 007	Insupen tű (G29) 12 mm	1	18	85%	15	3	50*	K
04 19 15 06 03 008	Insupen tű (G31) 6 mm	1	18	85%	15	3	50*	K
04 19 15 06 03 009	Insupen tű (G31) 8 mm	1	18	85%	15	3	50*	K
04 19 21	Fecskendővel kapcsolatos adagoló eszközök							
04 19 21 03	Inzulin adagolók							
	Indikáció: diabetes mellitus							
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa							
04 19 21 03 03	Inzulin adagolók							
04 19 21 03 03 001	Auto Injector	1	7 404	85%	6 293	36	1	K
04 19 21 03 03 002	Autoject 2	1	8 347	85%	7 095	36	1	K
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	7 638	85%	6 492	36	1	K
04 19 21 06 03 002	BD Pen Classic 1,5 ml	1	7 638	85%	6 492	36	1	K
04 19 21 06 03 003	B-D Baby Pen 1,5 ml	1	7 638	85%	6 492	36	1	K
04 19 21 06 03 004	NovoPen 3	1	8 228	85%	6 994	36	1	K
04 19 21 06 03 005	NovoPen 2	1	8 228	85%	6 994	36	1	K
04 19 21 06 03 006	NovoPen 1	1	8 228	85%	6 994	36	1	K
04 19 21 06 03 007	HumaPen Ergonomic (3 ml)	1	8 228	85%	6 994	36	1	K
04 19 21 06 03 008	Innovo	1	12 410	FIX	6 994	36	1	
04 24	FIZIKAI, ÉLETTANI ÉS BIOKÉMIAI 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	12 300	50%	6 150	72	1	K
04 24 12 03 03 002	D-Cont Personal	1	12 300	50%	6 150	72	1	K
04 24 12 03 03 003	Ascensia Esprit 2 (rég. név: Esprit)	1	24 420	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 004	Elite	1	20 620	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 005	Solatron	1	12 915	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 006	Accutrend Sensor	1	14 277	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 007	Check Mate Plus	1	20 410	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 008	Exac Tech	1	20 112	FIX	6 120	72	1	
04 24 12 03 03 009	AccuChek Active (rég. név: Glucotrend 2)	1	16 955	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 010	Glucotrend Premium	1	19 634	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 011	Glucotrend	1	13 384	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 012	One Touch II.	1	36 620	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 013	Sensotron	1	12 915	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 014	AccuChek Easy	1	21 020	FIX	6 120	72	1	
04 24 12 03 03 015	Reflolux SF	1	20 920	FIX	6 120	72	1	
04 24 12 03 03 016	Abbott MediSense Optium	1	31 800	FIX	6 150	72	1	

04 24 12 03 03 017	Glucotime	1	12 915	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 018	Omnitest Sensor	1	19 800	FIX	6 150	72	1	
04 24 12 03 03 019	Abbott MediSense Optium Starter Kit	1	32 500	FIX	6 150	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 inzulinózis esetén 2 doboz, napi háromszori inzulinózis esetén 6 doboz, intenzifikált, regisztráltan napi minimum négyszeri inzulinózis esetén 9 doboz rendelhető							
04 24 12 06 03	Tesztcsíkok forgalomban lévő vércukorszintmérők-höz							
04 24 12 06 03 001	C-Test 50 db/doboz	3	2 790	85%	2 372	3	2/6/9*	K
04 24 12 06 03 002	Sensotron 50 db/doboz	3	2 850	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 003	Solatron 50 db/doboz	3	2 850	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 004	Accutrend Sensor Glucose 50 db/doboz	3	5 495	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 005	Check Mate Plus 50 db/doboz	3	5 120	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 006	Ascensia Elite 50 db/doboz (régí név: Elite)	3	6 193	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 007	Ascensia Glucodise 50 db/doboz (régí név: Esprit)	3	3 200	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 008	Exac Tech 50 db/doboz	3	4 890	FIX	2 211	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 009	AccuChek Active Glucose 50 db/doboz (régí név: Glucotrend Glucose Plus)	3	3 850	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 010	One Touch II. 50 db/doboz	3	4 823	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 011	Personal Glucose Test 50 db/doboz	3	2 893	FIX	2 211	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 012	AccuChek Glucose 50 db/doboz	3	3 950	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 013	BM-Test 1-44 RF 50 db/doboz	3	3 950	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 014	Glucotime 50 db/doboz	3	2 850	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 015	Omnitest Sensor 50 db/doboz	3	3 900	FIX	2 372	3	2/6/9*	
04 24 12 06 03 016	Personal Aktív Test 50 db/doboz	3	2 790	85%	2 372	3	2/6/9*	K
04 24 12 06 03 017	Abbott MediSense Optium 50 db/doboz	3	5 700	FIX	2 372	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	2 450	FIX	1 660	3	2/6/9*	
04 24 12 06 06 002	Medi-Test Glycaemie-C 50 db/doboz	3	1 953	85%	1 660	3	2/6/9*	K
04 24 12 06 06 003	Supreme 50 db/doboz	3	2 425	FIX	1 660	3	2/6/9*	
04 27	INGERLŐK							
04 27 09	Nem ortézisként használt izomingerlők							
	Indikáció: végtagok petyhüdt pareticus, bénult izmainak rehabilitációja, definitív incontinencia							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, gyermeksebész 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	8 610	50%	4 305	60	1	K
04 27 09 03 03 002	Acutens HS-922	1	17 788	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 003	AT2 Tens	1	16 964	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 004	AT2 TF Tens	1	26 339	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 005	Medline SE-33	1	44 200	FIX	4 200	60	1	
04 27 09 03 03 006	Omron E1 Tens	1	23 214	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 007	Omron E3 Tens	1	42 857	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 008	AT1i (inkontinencia terápiás készülék)	1	31 250	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 009	SE-30 TENS	1	32 900	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 03 010	TENS-M ME 2003	1	19 900	FIX	4 305	60	1	
04 27 09 03 06	Hálózatról működő							
04 27 09 03 06 001	Corposano KS-1/A	1	37 450	85%	31 833	120	1	K
04 27 09 03 06 002	Nervostim KLM 200B	1	52 000	FIX	31 833	120	1	
04 27 09 03 06 003	Ministim	1	37 450	85%	31 833	120	1	K
04 27 09 03 06 004	Tensel ME 2001	1	37 450	85%	31 833	120	1	K
04 27 09 03 06 005	Corposano KS-1/A2	1	37 450	85%	31 833	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, perorális, ill. infúziós kezelés eredménytelensége esetén, ill. ha tartós eredmény nem mutatkozott a nem eszközös terápia mellett							
	Felírási 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	60 160	FIX	29 200	60	1	

04 27 15 03 03 002	Victofon MTN	1	60 160	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 003	Hansaton Sanus Noiser MM5 CIC	1	77 600	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 004	Hansaton Silence Noiser	1	69 900	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 005	Hansaton Twist 49N	1	57 400	50%	28 700	60	1	K
04 27 15 03 03 006	Protone PNG	1	58 400	50%	29 200	60	1	K
04 27 15 03 03 007	Puretone PT 3 WNG	1	60 160	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 008	Puretone PT 5 WNG	1	60 160	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 009	Puretone Pillow WNG	1	67 700	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 010	Siemens TCI Combi BTE	1	160 000	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 03 011	SIEMENS Tinnitus Noiser TCI	1	90 000	FIX	29 200	60	1	
04 27 15 03 06	Maskerek							
04 27 15 03 06 001	Viennatone AM Ti Silent Star	1	44 198	50%	22 099	60	1	K
04 27 15 03 06 002	Viennatone 432 Ti/M	1	52 475	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 003	Victofon AM 260 TM	1	44 198	50%	22 099	60	1	K
04 27 15 03 06 004	Victofon TM 1	1	52 475	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 005	Protone T	1	51 200	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 006	Puretone C2006M	1	58 290	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 007	Puretone C2007M	1	62 290	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 008	Puretone C2008M	1	59 200	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 009	Puretone CE2000	1	52 475	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 010	Puretone WE	1	52 475	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 011	Starkey TM CC	1	51 000	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 012	Starkey TM CE	1	44 198	50%	22 099	60	1	K
04 27 15 03 06 013	Starkey TMC CE	1	62 000	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 06 014	Starkey TML CE	1	60 000	FIX	22 099	60	1	
04 27 15 03 09	Papucs (tinnitus)							
04 27 15 03 09 001	Hansaton TM 46	1	15 043	50%	7 522	60	1	
04 27 15 03 09 002	Danavox 149 W	1	18 540	50%	9 270	60	1	
04 27 15 03 09 003	Danavox 159 W	1	18 540	50%	9 270	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							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
04 39 03 03 03 001	Elastopad, lite	1	78	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 002	Elastopad, lite junior	1	78	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 003	Elastopad, standard	1	112	FIX	60	1	30	
04 39 03 03 03 004	Opticlude, maxi	1	78	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 005	Opticlude, mini	1	78	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 006	Ortopad Junior	1	81	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 007	Ortopad Regular	1	85	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 008	Pro Ophta Junior	1	77	85%	65	1	30	K
04 39 03 03 03 009	Pro-ophta D small	1	376	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 010	Pro-ophta K	1	508	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 011	Pro-ophta S large	1	376	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 012	Pro-ophta S small	1	327	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 013	Pro-ophta nyitott közepű, nem steril 7 x 8,5 cm	1	78	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 014	Pro-ophta nyitott közepű, steril 7 x 8,5 cm	1	160	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 015	Pro-ophta, nem steril 6,2 x 7,2 cm	1	152	FIX	65	1	30	
04 39 03 03 03 016	Pro-ophta, steril, 6,2 x 7,2 cm	1	209	FIX	65	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 fájdalmak 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	11 000	85%	9 350	36	1	K
04 45 03 03 03 002	Activ nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra támla nélkül	1	11 000	85%	9 350	36	1	K
04 45 03 03 06	Nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás							

04 45 03 03 06 001	E 40/B nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás	1	10 300	85%	8 755	36	1	K
04 45 03 03 06 002	Activ nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás	1	10 300	85%	8 755	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 kisizületi distortiók okozta fájdalmak esetén							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 45 06 03 03 001	E 44 ajtóra akasztható nyújtókészülék	1	2 400	85%	2 040	36	1	K
04 45 06 03 03 002	Activ ajtóra akasztható nyújtókészülék	1	2 400	85%	2 040	36	1	K
04 45 06 03 06	Függesztő készülék kartartó nélkül							
	Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kisizületi distortiók okozta fájdalmak esetén							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 45 06 03 06 001	E 51 Glisson-féle függesztő készülék	1	9 250	85%	7 863	36	1	K
04 45 06 03 06 002	Activ Glisson-féle függesztő készülék	1	9 250	85%	7 863	36	1	K
04 45 06 03 09	Függesztő 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 függesztő készülék kartartóval	1	8 900	85%	7 565	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	9 300	85%	7 905	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	2 520	85%	2 142	12	1	K
04 45 09 03 06	Tartozék E 52-höz							
04 45 09 03 06 001	E 52/A tartozék E 52-höz	1	2 393	85%	2 034	12	1	K
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	K
04 45 09 03 12	Tartozék E 54-hez							
04 45 09 03 12 001	E 54/A tartozék E 54-hez	1	2 520	85%	2 142	12	1	K
04 45 09 06	Kiegészítők álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz-höz							
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 45 09 06 03	Fejtartó álló helyzetű húzásra alkalmas eszközhöz							
04 45 09 06 03 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, fejtartó	1	2 082	85%	1 770	12	1	K
04 45 09 06 03 002	Et-04 fejtartó E40 és E44 készülékhez	1	2 082	85%	1 770	12	1	K
04 45 09 06 06	Bokamandzsetta álló helyzetű húzásra alkalmas eszközhöz							
04 45 09 06 06 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, bokamandzsetta	1	3 088	85%	2 625	12	1	K
04 45 09 06 06 002	Et-05 bokamandzsetta E40 és E44 készülékhez	1	3 088	85%	2 625	12	1	K
04 48	MOZGÁS-, ERŐ- ÉS EGYENSÚLYGYAKORLÓ ESZKÖZÖK							
04 48 12	Ujj-, és kéztorna eszközök							
	Indikáció: radialis paresis, extensor ín 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 kézlazító eszközök							
04 48 12 03 03 001	Orfitube ujjtornáztató készülék	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 002	V-82 (Salix-Med)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 003	V-82 (Start)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K

04 48 12 03 03 004	V-82 (Príma-Protetika)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 005	V-82 (Rehab)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 006	V-82 (Rehab-Dél)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 007	V-82 (Rehab-Rába)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 008	V-82 (Rehab-Bán)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 009	V-82 (Korzet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 010	V-82 (Ortomobil)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 011	V-82 (Protetika)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 012	V-82 (Rehab-Kelet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 013	V-82 (Rehab-Hungária)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 014	V-82 (Consolatio)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 015	V-82 (Frigyesy Róbert)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 016	V-82 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 017	V-82 (LBT)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 018	V-82 (Ortobrece)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 019	V-82 (Ortomed)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 020	V-82 (Ortoreha)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 021	V-82 (Rehab-Centrum)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 022	V-82 (Rehab-Észak)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 023	V-82 (Salus Ortopédtechnika)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 024	AV-82 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 025	AV-82 (Rehab-Rába)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 026	AV-82 (Rehab-Centrum)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 027	AV-82 (Rehab-Dél)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 028	AV-82 (Rehab-Kelet)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 029	AV-82 (Rehab-Észak)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 030	AV-82 (Rehab-Bán)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 031	AV-82 (Rehab-Hungária)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 032	Orfit Hilei ujjtornáztató készülék	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 033	Orfit ujjextenzió segítő	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 03 034	Ujjtornáztató készülék (Ortoprofil)	1	30 500	85%	25 925	12	1	K
04 48 12 03 06	Radialis benuáláskezelő							
04 48 12 03 06 001	Orfit radialis benuáláskezelő	1	15 500	85%	13 175	12	1	K
04 48 15	Kar-, törzs- és lábtorna eszközök							
<i>04 48 15 03</i>	Csípőtornáztató							
04 48 15 03 03	Csípőtornáztató							
	Indikáció: csípőízületi kontraktúra kezelése							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 48 15 03 03 001	J-98 (Salix-Med)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 002	J-98 (Protetika)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 003	J-98 (Rehab-Kelet)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 004	J-98 (Salus Ortopédtechnika)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 005	J-98 (Frigyesy Róbert)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 006	J-98 (Mobilitás 2000)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 007	J-98 (OORI)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 008	J-98 (Ortomed)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 009	J-98 (Ortomobil)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 010	J-98 (Príma-Protetika)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 011	J-98 (Promobil)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 012	J-98 (Rehab-Centrum)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 013	J-98 (Rehab-Dél)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 014	J-98 (Rehab-Észak)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 015	J-98 (Rehab-Hungária)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 016	J-98 (LBT)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 017	J-98 (Ortetika)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 018	J-98 (Rehab-Bán)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 019	J-98 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 020	J-98 (Ortobrece)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 021	J-98 (Ortoreha)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 022	J-98 (Rehab)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 023	J-98 (Rehab-Rába)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 024	J-98 (Sala-Med)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 025	AJ-98 (Rehab-Rába)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 026	AJ-98 (Rehab-Centrum)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 027	AJ-98 (Rehab-Kelet)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K

04 48 15 03 03 028	AJ-98 (Rehab-Hungária)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 029	AJ-98 (Rehab-Dél)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 030	AJ-98 (Rehab-Észak)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 031	AJ-98 (Rehab-Bán)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 032	AJ-98 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 03 03 033	Csőpótornáztató készülék (Ortoprofil)	1	35 000	85%	29 750	12	1	K
04 48 15 06	Alsó végtaghúzó készülék							
04 48 15 06 03	Alsó végtaghúzó készülék							
	Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kisizületi distorziók okozta fájdalmak kezelésére							
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
04 48 15 06 03 001	E53 alsó végtaghúzó készülék (Czagány szerint)	1	7 250	85%	6 163	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, postdissectomyas 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	Medenceszorító öv (Korzet)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 002	F 15 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 003	F 17 (Ortoresha)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 004	F 17/P (Mobilitás 2000)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 006	OM 107	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 007	OM 202	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 008	RB 35	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 009	RB 36	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 010	RB 37	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 011	Scudotex S-610 (GYSGY Rehab)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 012	Scudotex S-612 (Promobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 013	Sigvaris Active lumbágó öv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 014	Uriel IT 06 T	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 015	EpX Back Basic	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 016	Rehband 1041	1	10 356	FIX	2 725	12	1	
06 03 06 03 03 017	Rehband 1045	1	12 264	FIX	2 725	12	1	
06 03 06 03 03 018	Rehband 1079	1	12 731	FIX	2 725	12	1	
06 03 06 03 03 019	Rehband 1070	1	13 960	FIX	2 725	12	1	
06 03 06 03 03 020	Reversa 54/707	1	14 300	FIX	2 725	12	1	
06 03 06 03 03 021	F 15 (Ortoprofil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 022	F 15 (Rehab-Dél)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 023	F 15 (Rehab-Észak)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 024	F 15 (Rehab-Kelet)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 025	F 15 (Frigyesy Róbert)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 026	F 15 (Ortobrace)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 027	F 15 (Ortoresha)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 028	F 15 (Rehab)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 029	F 15 (Rehab-Rába)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 030	F 15 (Rehab-Hungária)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 031	F 15 (Sala-Med)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 032	F 15 (Ortomobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 033	F 15 (Príma-Protetika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 034	F 15 (Salix-Med)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 035	F 15 (Ortomed)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 036	F 15 (Rehab-Bán)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 037	F 15 (Consolatio)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 039	F 15 (Rehab-Centrum)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 040	F 15 (Salus Ortopédtechnika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 041	F 17 (Rehab-Dél)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 042	F 17 (Salus Ortopédtechnika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 043	F 17 (Frigyesy Róbert)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 044	F 17 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 045	F 17 (Korzet)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K

06 03 06 03 03 046	F 17 (Rehab)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 047	F 17 (Rehab-Kelet)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 048	F 17 (Rehab-Rába)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 049	F 17 (Sala-Med)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 050	F 17 (Ortobrace)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 051	F 17 (Rehab-Centrum)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 052	F 17 (Salix-Med)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 053	F 17 (Consolatio)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 054	F 17 (Ortomed)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 055	F 17 (Rehab-Észak)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 056	F 17 (GYSGY Rehab)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 057	F 17 (Rehab-Bán)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 058	F 17 (Príma-Protetika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 060	F 17 (Ortomobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 061	F 17 (Rehab-Hungária)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 062	F 17/P (Promobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 064	Scudotex S-610 (Promobil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 065	Scudotex S-612 (GYSGY Rehab)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 066	Activ derékrögzőtő fűző	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 067	Activ medenceszorító öv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 070	AF-18 (Rehab-Centrum)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 071	AF-18 (Rehab-Kelet)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 072	AF-18 (Rehab-Rába)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 073	AF-18 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 074	AF-18 (Rehab-Dél)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 075	AF-18 (Rehab-Észak)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 076	AF-18 (Rehab-Bán)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 077	AF-18 (Rehab-Hungária)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 078	AF-19 (Rehab-Rába)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 079	AF-19 (Rehab-Kelet)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 080	AF-19 (Rehab-Centrum)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 081	AF-19 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 082	AF-19 (Rehab-Dél)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 083	AF-19 (Rehab-Észak)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 084	AF-19 (Rehab-Bán)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 085	AF-19 (Rehab-Hungária)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 090	Biofit 17 tépőzáras medenceöv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 094	Lumbo Fitt többfunkciós deréköv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 095	Medi-Fix 2251 medenceszorító öv	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 096	F 17 (Ortoprofil)	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 098	CON 610	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 101	Orliman LT-280 Lumbitron, preventív	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 111	PPF-17	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 112	PPF-18	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 113	S-77	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 114	SAT-17	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 03 03 115	Sala-Med 17	1	5 450	50%	2 725	12	1	K
06 03 06 06	Adaptálható							
06 03 06 06 03	Adaptálható							
06 03 06 06 03 001	Anatomic fűző	1	11 154	50%	5 577	12	1	K
06 03 06 06 03 002	Lombax	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 003	Lombax Activity	1	12 500	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 004	Lombax H	1	13 000	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 005	Lumbamed deréktámasztó öv	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 006	Ortoplast fűző	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 007	Ortoplast hosszú fűző	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 008	Rehband 1034	1	14 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 009	Rehband 1048	1	16 754	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 010	Rehband 7134	1	17 000	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 011	Rehband 7139	1	14 200	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 012	Reversa 54/705	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 013	Reversa 54/706	1	14 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 014	Reversa 54/715	1	14 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 015	epX Back Basic merev betéttel	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 016	Reversa 54/716	1	16 640	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 017	Reversa 54/717	1	16 640	FIX	5 625	12	1	

06 03 06 06 03 018	F 23 (Ortomed)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 019	F 23 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 020	F 23 (Sala-Med)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 021	F 23 (Consolatio)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 022	F 23 (Ortoprofil)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 023	F 23 (Rehab)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 024	F 23 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 025	F 23 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 026	F 23 (Frigyesy Róbert)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 027	F 23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 028	F 23 (Ortomobil)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 029	F 23 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 030	F 23 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 032	F 23 (Ortoreha)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 033	F 23 (Salix-Med)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 034	F 23 (Promobil)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 035	F 23 (Ortobrace)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 036	F 23 (Ortetika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 037	F 23 (Príma-Protetika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 038	F 23 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 039	F 23 (Salus Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 040	F 23 (Korzet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 041	F 23 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 042	Activ medenceszorító öv, bordás gumiszövetből, megerősített tépőzárral	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 043	AF-20 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 044	AF-20 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 045	AF-20 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 046	AF-20 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 047	AF-20 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 048	AF-20 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 049	AF-20 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 050	AF-20 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 051	AF-210 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 052	AF-210 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 053	AF-210 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 054	AF-210 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 055	AF-210 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 056	AF-210 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 057	AF-210 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 058	AF-211 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 059	AF-211 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 060	AF-211 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 061	AF-211 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 062	AF-211 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 063	AF-211 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 064	AF-211 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 065	AF-211 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 066	AF-22 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 067	AF-22 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 068	AF-22 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 069	AF-22 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 070	AF-22 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 071	AF-22 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 072	AF-22 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 074	AF-22 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 075	AF-23 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 076	AF-23 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 077	AF-23 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 078	AF-23 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 079	AF-23 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 080	AF-23 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 081	AF-23 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 083	AF-23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 084	AF-24 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 085	AF-24 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K

06 03 06 06 03 086	AF-24 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 087	AF-24 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 088	AF-24 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 089	AF-24 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 090	AF-24 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 092	AF-24 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 094	AF-25 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 095	AF-25 (Rehab-Centrum)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 096	AF-25 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 097	AF-25 (Rehab-Kelet)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 098	AF-25 (Rehab-Rába)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 099	AF-25 (Rehab-Bán)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 100	AF-25 (Rehab-Hungária)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 101	AF-25 (Rehab-Észak)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 102	Anita 3518 pelottával	1	19 750	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 103	Anita 3519.1 pelottával	1	19 750	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 104	Anita 3568 pelottával	1	19 750	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 105	Anita 3569 pelottával	1	21 250	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 106	Anita 3599.7 pelottával	1	19 750	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 107	GM-B13	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 108	GM-B6	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 109	GM-B7	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 110	GM-B8	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 111	GM-B9	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 112	Lombafix	1	12 500	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 113	Lumbamed Disc	1	19 580	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 114	Lumbamed Plus	1	12 500	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 115	Lumboloc	1	17 800	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 116	Lumbotrain	1	24 900	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 117	Medi keresztpántos	1	16 240	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 118	OB-004	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 119	OB-005	1	13 500	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 120	OM 1122	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 121	Orliman FX-212	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 126	Orliman LSO-FB/MA	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 131	Orliman LT-310, Lumbitron Forte	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 138	Orliman LT-320	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 145	Orliman LT-330	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 152	PM 202	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 153	PM 203	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 154	PPF-22	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 155	PPF-23	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 156	PPF-25	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 157	RB-23	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 158	RB-25	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 159	Reversa 54/726 pelottával	1	20 800	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 160	SAT-22	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 161	Sala-Med-23	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 162	Thermoban 85603-608	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 163	Thermoban 85613-618	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 165	Ortomed 23	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 166	Ortomed 17	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 167	Ortomed 22	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 168	Anita 1704	1	16 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 169	Anita 1858	1	16 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 170	Anita 2909.7	1	16 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 171	Anita 2913	1	16 300	FIX	5 625	12	1	
06 03 06 06 03 173	AF-210 (Rehab-Dél)	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 174	Artroskin R-Lady	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 06 03 175	Artroskin R-Man	1	11 250	50%	5 625	12	1	K
06 03 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített							
06 03 06 09 03 001	F 24 ágyékfűző	1	18 220	85%	15 487	12	1	K
06 03 06 09 06 001	F 25 hosszú gerincfűző	1	20 850	85%	17 723	12	1	K
06 03 06 09 09 001	F 26 hosszú gerincfűző melltartóval	1	24 700	85%	20 995	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	96 380	85%	81 923	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 funkciós, állítható	1	145 724	85%	123 865	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	143 680	85%	122 128	12	1	K
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	105 107	85%	89 341	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	85 595	85%	72 756	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	120 738	85%	102 627	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	277 618	85%	235 975	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	92 440	85%	78 574	12	1	K
06 03 09 03 30	Mobilis korrigáló fűző							
	Indikáció: háti és ágyéki strukturális deformáció, scoliosis							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 03 09 03 30 001	PM 204 SpineCor Kit 2000 korrigáló fűző	1	123 500	85%	104 975	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	2 620	85%	2 227	12	1	K
06 03 09 06 06	Emelőkaros bordahúzó							
06 03 09 06 06 001	Ft-12 emelőkaros bordahúzó (Hohmann szerint)	1	6 113	85%	5 196	12	1	K
06 03 09 06 09	Hónalj támasz							
06 03 09 06 09 001	Ft-13 hónalj támasz (karmankó)	1	5 344	85%	4 542	12	1	K
06 03 09 06 12	Combtdalék							
06 03 09 06 12 001	Ft-14 combtdalék	1	19 327	85%	16 428	12	1	K
06 03 09 06 15	Tomporelotta							
06 03 09 06 15 001	Ft-15 tomporelotta	1	2 317	85%	1 969	12	1	K
06 03 09 06 18	Üléstámasz							

06 03 09 06 18 001	Ft-16 üléstámasz	1	7 650	85%	6 503	12	1	K
06 03 09 06 21	Vállgyűrű							
06 03 09 06 21 001	Ft-18 vállgyűrű	1	7 556	85%	6 423	12	1	K
06 03 12	Nyakortézisek							
	Indikáció: spondylosis, discopathia, spondylarthrosis a nyaki szakaszon, torticollis, csigolya tumor, nyaki distorsio, degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxáció, luxációs törések primer nyújtását követően, dislocatióra 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	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 002	Anatomic (Promobil)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 003	Adams	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 004	Cellacare Cervical (rég. név: Cervidur lágy)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 005	Uriel IT 61	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 006	Cervical (kemény)	1	2 383	FIX	1 081	12	1	
06 03 12 03 03 007	Schanz gallér (Rehab-Bán)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 008	Schanz gallér (Ortomobil)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 009	Schanz gallér F-76 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 010	Schanz gallér (OrtoReha)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 011	Schanz gallér (Rehab-Dél)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 012	Schanz gallér (Salix-Med)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 013	Schanz gallér (Korzet)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 014	Schanz gallér (Ortomed)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 015	Schanz gallér (Promobil)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 016	Schanz gallér (Rehab-Rába)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 017	Schanz gallér (GYSGY Rehab)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 018	Schanz gallér Necky (Otto Bock)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 019	Schanz gallér (Consolatio)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 020	Schanz gallér (Prima-Protetika)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 022	Schanz gallér (Sala-Med)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 023	Schanz gallér (Rehab-Hungária)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 025	Schanz gallér (Rehab-Centrum)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 026	Schanz gallér (Rehab-Kelet)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 027	Schanz gallér (Mobilitás 2000)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 028	Schanz gallér (Rehab-Észak)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 029	Anatomic (Mobilitás 2000)	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 030	Classic	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 032	GM-C3	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 033	OM 706	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 035	PPF-70	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 03 03 036	RB-73	1	2 275	50%	1 138	12	1	K
06 03 12 06	Merev							
06 03 12 06 03	Méretsorozatos							
06 03 12 06 03 001	PDC	1	8 910	FIX	1 138	12	1	
06 03 12 06 03 002	GM-C4	1	4 073	FIX	1 138	12	1	K
06 03 12 06 03 003	GM-C6	1	4 073	FIX	1 138	12	1	K
06 03 12 06 03 004	Sala-Med 76/M	1	4 073	FIX	1 138	12	1	K
06 03 12 06 06	Adaptálható							
06 03 12 06 06 002	Miami J	1	11 850	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 003	F-74 (Promobil)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 004	F-75 (Salus Ortopédtechnika)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 006	F-74 (LBT)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 007	F-74 (Salus Ortopédtechnika)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 008	F-74 (Ortomed)	1	18 200	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 009	F-74 (Sala-Med)	1	10 500	50%	5 250	12	1	K
06 03 12 06 06 010	F-74 (Prima-Protetika)	1	18 200	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 011	F-74 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 013	F-74 (Rehab)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 014	F-75 (Rehab-Kelet)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 015	F-75 (Rehab-Rába)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 016	F-75 (Rehab-Centrum)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 017	F-75 (Promobil)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 018	F-75 (Rehab-Hungária)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 019	F-75 (Rehab-Dél)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	

06 03 12 06 06 020	F-75 (Rehab-Észak)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 021	F-75 (Ortomed)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 022	F-75 (Rehab-Bán)	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 023	F-75 (Salix-Med)	1	10 500	50%	5 250	12	1	K
06 03 12 06 06 024	Activ nyakrögzítő	1	18 236	FIX	5 250	12	1	
06 03 12 06 06 025	PPF-74	1	10 500	50%	5 250	12	1	K
06 03 12 06 06 026	Philadelphia	1	10 500	50%	5 250	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, luxatiós törések primér nyújtását követően, arthritis, 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	3 750	50%	1 875	12	1	K
06 03 15 03 03 002	Cellacare thorax (Mobilitás 2000)	1	3 750	50%	1 875	12	1	K
06 03 15 03 03 003	PPF-110 tartásjavító heveder	1	3 750	50%	1 875	12	1	K
06 03 15 03 03 004	PPF-150 torniszter bandázs	1	3 750	50%	1 875	12	1	K
06 06	FELSŐ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI (TESTEN VISELT)							
	Megjegyzés: a felírásnál az oldalásigot 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 metacarpális sín	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 03 002	Bort 105 400	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 03 003	Chrisofix metacarpális sín	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 03 004	Orfit hüvelykujj metacarpalis sín	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 03 005	Orliman FP-71	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 03 007	PM 301	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 03 008	Rehband 4085	1	4 900	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06	Műanyag hüvelykujj nyeregízületi sín							
06 06 03 06 06 001	Chrisofix	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 002	AV-13 (Rehab-Centrum)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 003	AV-13 (Rehab-Dél)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 004	AV-13 (Rehab-Kelet)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 005	AV-13 (Rehab-Észak)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 006	AV-13 (Rehab-Bán)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 007	AV-13 (Rehab-Hungária)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 008	AV-13 (Rehab-Rába)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 009	AV-13 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 012	Chrisofix hüvelykujj rövid nyeregízületi sín	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 06 013	Orfit nyeregízület rögzítő	1	5 380	FIX	2 400	12	1	K
06 06 03 06 09	Műanyag kézközép, hüvelykujj ortézis							
06 06 03 06 09 001	Pollex med	1	4 800	50%	2 400	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 ulnárdéviáció kezelő	1	5 100	50%	2 550	12	1	K
06 06 06 03 03 002	Bort 103 300	1	5 100	50%	2 550	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	3 150	50%	1 575	12	1	K
06 06 06 06 03 002	Chrisofix tenyértámasztó alkarsín	1	3 150	50%	1 575	12	1	K
06 06 06 06 03 003	Chrisofix ulnaris alkarsín	1	3 150	50%	1 575	12	1	K
06 06 06 06 03 004	Műanyag tenyértámasz (Rehab)	1	3 150	50%	1 575	12	1	K
06 06 06 06 03 005	PM 302	1	3 150	50%	1 575	12	1	K
06 06 06 06 06	Gumiszövetes, fémerevitéssel							
06 06 06 06 06 001	Futuro	1	2 959	50%	1 480	12	1	K
06 06 06 06 06 002	Bort 103 300	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 003	Kendall Dynamic	1	3 689	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 004	Ligaflex 7080/81	1	7 049	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 005	Rehband 4021	1	6 745	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 006	Rehband 4024	1	4 067	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 007	Rehband 4043	1	4 582	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 008	Rehband 4046	1	6 436	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 009	Rehband 4063	1	4 891	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 010	Uriel IT-26	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 011	EpX Wrist Dinamic	1	6 100	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 012	Schiebler csuklószerítő	1	4 833	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 014	AV-21 (Rehab-Centrum)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 015	AV-21 (Rehab-Dél)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 016	AV-21 (Rehab-Kelet)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 017	AV-21 (Rehab-Rába)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 018	AV-21 (Rehab-Észak)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 019	AV-21 (Rehab-Bán)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 020	AV-21 (Rehab-Hungária)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 021	Activ csuklórögzítő (Ortoprofil)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 023	AV-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 024	Artroskin H	1	6 100	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 025	Dynastab	1	3 300	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 027	GM-W12	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 028	GM-W6	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 029	GM-W8	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 030	Ligaflex Manu	1	5 100	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 031	Medi-Fix 3111	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 032	Manumed	1	7 560	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 033	Medi Wrist	1	5 900	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 034	Orliman MF-50	1	3 800	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 036	Orliman MF-51	1	4 300	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 038	Ortomed 21	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 039	Orthoflex csuklótámasz	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 040	Orthoflex csuklótámasz, stabil	1	5 800	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 041	PM 303	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 042	PPV-22	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 043	SAT-31	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 044	Sala-Med-21	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 06 06 045	RB-31	1	3 200	FIX	1 480	12	1	
06 06 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített							
	Indikáció: rheumatoid arthritis, n. radialis paresis, izom eredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermekbész 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	8 402	85%	7 142	12	1	K
06 06 06 09 06	Műanyag rögzítő							
06 06 06 09 06 001	V-21/M	1	9 693	85%	8 239	12	1	K
06 06 09	Csuklőortézisek							
	Indikáció: rheumatoid arthritis, n. radialis paresis, izomeredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás, fájdalmas csukló-ízületi mozgások kiiktatása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, gyermekbész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos							
06 06 09 06	Adaptálható							
06 06 09 06 03	Műanyag rögzítő							
06 06 09 06 03 001	Orfizip csuklórögzítő	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 002	Orfit csukló- és hüvelykrögzítő (körkörös)	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 003	Orfizip csukló- és hüvelykrögzítő	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 004	Orfit dorsalisán vezetett kéztámasztó	1	12 650	70%	8 855	12	1	K

06 06 09 06 03 005	Orfit csuklórögzítő (körkörös)	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 006	Bort 103 800 radiális csuklórögzítő sín	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 007	Chrisofix csuklóortézis	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 008	Műanyag tenyértámasz (Ortomed)	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 009	AV-310 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 010	AV-311 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 011	Medi-Fix 3122 (Korzet)	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 09 06 03 014	Chrisofix hüvelykujj hosszú nyeregüzleti-(radialis alkar)-sín	1	12 650	70%	8 855	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	15 067	70%	10 547	12	1	K
06 06 09 09 06	Gumiszövetes							
06 06 09 09 06 001	V-31	1	8 325	70%	5 828	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	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 002	Orfit antispasztikus sín kézháton vezetve	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 003	Orfit antispasztikus sín volárisan vezetve	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 004	Orfit rheumatoid arthritis pihentető sín	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 005	Bort 103 200 pihentető sín	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 006	Bort 103 700 antispasztikus sín	1	15 200	FIX	8 855	12	1	
06 06 12 06 03 007	Bort 103 900 rheumatoid arthritis sín	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 008	Bort 133 300 csukló és tenyértámasztó sín	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 03 012	Chrisofix palmáris/voláris alkarcsín hüvelykujj-támasszal	1	12 650	70%	8 855	12	1	K
06 06 12 06 06	Műanyag palmáris alkarcsín							
06 06 12 06 06 001	Chrisofix palmáris/voláris alkarcsín	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 003	Tenyértámasz (Salix-Med)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 004	Tenyértámasz (Ortoreha)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 005	Tenyértámasz (Protetika)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 006	Tenyértámasz (GYSGY Ortopédtechnika)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 007	Tenyértámasz (LBT Kft.)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 008	Tenyértámasz (Ortomobil Kft.)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 009	Tenyértámasz (Prima-Protetika)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 010	Tenyértámasz (Rehab-Kelet)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 011	Tenyértámasz (Rehab-Rába)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 012	Tenyértámasz (Rehab-Észak)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 013	Tenyértámasz (Rehab-Bán)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 014	Tenyértámasz (Rehab-Hungária)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 015	Tenyértámasz (Rehab-Centrum)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 12 06 06 016	Tenyértámasz (Rehab-Dél)	1	6 600	70%	4 620	12	1	K
06 06 15	Könyökortézisek							
	Indikáció: post. op. rögzítés, könyöküzleti instabilitás, arthritis, arthritis							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, gyermeksebész szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos							
06 06 15 06	Adaptálható							
06 06 15 06 09	Gumiszövetes, fémsínnel							
06 06 15 06 09 001	Rehband 7124	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 002	RB-39	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 003	AV-441 (Rehab-Rába)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 004	AV-441 (Rehab-Centrum)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 005	AV-441 (Rehab-Dél)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 006	AV-441 (Rehab-Kelet)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 007	AV-441 (Rehab-Észak)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 008	AV-441 (Rehab-Bán)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 009	AV-441 (Rehab-Hungária)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 011	AV-441 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 012	AV-46 (Rehab-Dél)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 013	AV-46 (Rehab-Kelet)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 014	AV-46 (Rehab-Észak)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 015	AV-46 (Rehab-Bán)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K

06 06 15 06 09 016	AV-46 (Rehab-Hungária)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 017	AV-46 (Rehab-Rába)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 018	AV-46 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 020	AV-46 (Rehab-Centrum)	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 021	Chrisofix könyök ortézis	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 022	GM-W15	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 023	MEDI-FIX 3435	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 024	OM ízület rögzítő készülék	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 025	Ortomed 46	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 026	PM321	1	21 680	70%	15 176	12	1	K
06 06 15 06 09 027	PM322	1	21 680	70%	15 176	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	49 069	85%	41 709	12	1	K
06 06 15 09 06	Műanyag, előkészített ízülettel							
06 06 15 09 06 001	V-43/M	1	51 771	85%	44 005	12	1	K
06 06 24	Váll-könyök ortézisek							
	Indikáció: vállízületi és FV műtétek után, luxatio humeroscapularis, luxatio acromioclavicularis, contusio omii, humerus diaphysis közepes 3/5-ének törései, velőürsínezés után a stabilitás fokozására, lemezes OS után, ha a belső rögzítés mellett külső stabilizáció is szükséges, lemez eltávolítása után esetenként javasolt a végtag fokozott védelme, elhúzódó 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	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 002	Kartartó heveder, kétrészes (Korzet)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 003	Kartartó heveder, kétrészes (Ortetika)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 004	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Centrum)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 005	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Dél)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 006	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Bán)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 007	Kartartó heveder, kétrészes (Sala-Med)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 008	Kartartó heveder, kétrészes (Ortoreha)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 009	Kartartó heveder, kétrészes (Mobilitás)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 010	Kartartó heveder, kétrészes (Prima-Protetika)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 011	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Kelet)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 012	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Hungária)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 013	Kartartó heveder, kétrészes (Promobil)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 014	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Észak)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 015	Kartartó heveder, kétrészes (Salix-Med)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 016	Activ kartartó heveder (Ortoprofil)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 017	AV-560 (Rehab-Dél)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 018	AV-560 (Rehab-Kelet)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 019	AV-560 (Rehab-Észak)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 020	AV-560 (Rehab-Bán)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 021	AV-560 (Rehab-Hungária)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 022	AV-560 (Rehab-Centrum)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 023	AV-560 (Rehab-Rába)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 024	AV-560 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 026	AV-561 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 028	AV-562 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 030	AV-562 (Rehab-Centrum)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 031	AV-562 (Rehab-Dél)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 032	AV-562 (Rehab-Kelet)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 033	AV-562 (Rehab-Rába)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 034	AV-562 (Rehab-Észak)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 035	AV-562 (Rehab-Hungária)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 036	AV-562 (Rehab-Bán)	1	3 850	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 038	Felkarrögzítő, kétrészes (Ortomobil)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 040	Ortomed 51 (Ortomed)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 041	PM 323 (Promobil)	1	2 250	70%	1 575	12	1	K
06 06 24 03 03 042	PPV-01 (Prima-Protetika)	1	3 600	FIX	1 575	12	1	
06 06 24 03 03 043	PPV-02 (Prima-Protetika)	1	2 250	70%	1 575	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	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 002	Orfit humerus EP felkarrögzítő	1	24 200	FIX	3 472	12	1	

06 06 24 06 03 003	Orfit humerus felkarrögztítő	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 004	AV-50 (Rehab-Centrum)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 005	AV-50 (Rehab-Dél)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 006	AV-50 (Rehab-Kelet)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 007	AV-50 (Rehab-Rába)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 008	AV-50 (Rehab-Észak)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 009	AV-50 (Rehab-Bán)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 010	AV-50 (Rehab-Hungária)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 012	AV-50 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	23 000	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 033	Humerus vállrögztítő (Salix-Med)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 034	Humerus rögztítő (Ortoprofil)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 035	Humerus karrögztítő (Rehab)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 036	Humerus rögztítő (Rehab-Dél)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 037	Humerus rögztítő (Rehab-Centrum)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 039	Humerus rögztítő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 040	Humerus rögztítő (LBT)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 041	Humerus rögztítő (Prima-Protetika)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 042	Humerus rögztítő (Rehab-Kelet)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 043	Humerus rögztítő (Rehab-Rába)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 044	Humerus rögztítő (Rehab-Észak)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 045	Humerus rögztítő (Rehab-Bán)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 046	Humerus rögztítő (Rehab-Hungária)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 047	Humerus rögztítő (Ortomed Kft.)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 049	PM 325 Humerus brace (Promobil)	1	8 800	FIX	3 472	12	1	
06 06 24 06 03 050	Medi-Fix 3611	1	4 960	70%	3 472	12	1	K
06 06 24 06 03 051	RB-51 vállrögztítő tok (Rehab)	1	8 800	FIX	3 472	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	60 739	85%	51 628	12	1	K
06 06 24 09 03 002	V-55/M	1	71 251	85%	60 563	12	1	K
06 12	ALSÓ VÉGTAGOK ORTÉZIS RENDSZEREI							
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odalíságot fel kell tüntetni							
06 12 03	Lábotrészisek							
06 12 03 03	Dongalábra							
06 12 03 03 03	Méretsorozatos egy síkban korrigáló							
	Indikáció: pes adductus							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 03 03 001	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Kelet)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 002	Tipex redresszáló szandál (Prima-Protetika)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 003	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Észak)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 004	Tipex redresszáló szandál (Elit Cipőkészítő)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 005	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Centrum)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 006	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Hungária)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 007	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Dél)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 008	Tipex redresszáló szandál (GYSGY Ortopédtechnika)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 009	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Bán)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 010	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Rába)	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 011	Activ redresszáló szandál	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 012	Chrisofix dongaláb-kezelő korrekciós sín	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 013	PPJ-08 korrigáló szandál	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 03 014	Peducy sarló láb ortézis	1	17 900	100%	17 900	12	1	
06 12 03 03 06	Méretsorozatos három síkban korrigáló							
	Indikáció: pes equinovarus							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 03 06 001	Bebax redresszáló szandál	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 002	Prima redresszáló szandál	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 003	Elitex redresszáló szandál	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 005	AJ-140 (Rehab-Hungária)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 006	AJ-140 (Rehab-Centrum)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 007	AJ-140 (Rehab-Dél)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 008	AJ-140 (Rehab-Kelet)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 009	AJ-140 (Rehab-Észak)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 010	AJ-140 (Rehab-Bán)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 011	AJ-140 (Rehab-Rába)	1	19 788	100%	19 788	12	1	

06 12 03 03 06 012	AJ-140 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 014	AJ-150 (Rehab-Centrum)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 015	AJ-150 (Rehab-Dél)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 016	AJ-150 (Rehab-Kelet)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 017	AJ-150 (Rehab-Észak)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 018	AJ-150 (Rehab-Bán)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 019	AJ-150 (Rehab-Hungária)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 020	AJ-150 (Rehab-Rába)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 021	AJ-150 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 023	AJ-170 (Rehab-Dél)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 024	AJ-170 (Rehab-Észak)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 025	AJ-170 (Rehab-Bán)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 026	AJ-170 (Rehab-Hungária)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 027	AJ-170 (Rehab-Rába)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 029	AJ-170 (Rehab-Centrum)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 030	AJ-170 (Rehab-Kelet)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 031	AJ-170 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 034	AJ-180 (Rehab-Dél)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 035	AJ-180 (Rehab-Kelet)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 036	AJ-180 (Rehab-Észak)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 037	AJ-180 (Rehab-Bán)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 038	AJ-180 (Rehab-Hungária)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 039	AJ-180 (Rehab-Rába)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 040	AJ-180 (Rehab-Centrum)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 042	AJ-180 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 043	OM Flex redresszálló szandál	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 044	Orfit lábpozicionáló fektető sín	1	19 788	100%	19 788	12	1	
06 12 03 03 06 046	PPJ-09 szandál	1	19 788	100%	19 788	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	27 123	100%	27 123	12	1	
06 12 03 03 09 002	J-170/M	1	40 659	100%	40 659	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	9 500	85%	8 075	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	Lábortézis 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	10 729	85%	9 120	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	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 002	Elit hallux valgus kezelő	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 003	Activ hallux valgus kezelő	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 004	AJ-20 (Rehab-Centrum)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 005	AJ-20 (Rehab-Rába)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 006	AJ-20 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 008	AJ-20 (Rehab-Dél)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 009	AJ-20 (Rehab-Kelet)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 010	AJ-20 (Rehab-Észak)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 011	AJ-20 (Rehab-Bán)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K

06 12 03 12 03 012	AJ-20 (Rehab-Hungária)	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 013	Orliman HV-30 éjszakai	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 014	Orliman HV-32 nappali	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 016	PPJ-20 állást korrigáló sín	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 017	Rehband 509	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 018	SM éjszakai bandázs	1	2 400	50%	1 200	12	1	K
06 12 03 12 03 019	Uriel IT-388	1	2 640	FIX	1 200	12	1	
06 12 03 12 03 020	Valgu Loc	1	2 400	50%	1 200	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 kismértékű bénulására							
06 12 03 15 03 001	Bayer rugó J-11 (cipőbe épített)	1	4 572	100%	4 572	12	1	
06 12 03 15 06	Láb feszítőizomzatának nagyfokú bénulására							
06 12 03 15 06 001	Bayer rugó J-12 (cipőre szerelt)	1	5 858	100%	5 858	12	1	
06 12 03 15 06 002	Bayer rugó J-13 (hozott cipőre szerelt)	1	5 858	100%	5 858	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 betegeknek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
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 Ortopéd-technika)	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-Dárus)	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-Ortopéd-cipő")	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 (Metyó 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 betegek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 06 001	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Elit Cipőkészítő)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 002	Méretsorozatos szilikonos sarokék ("SZORT 99")	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 003	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Florens)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 004	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Illés Tibor)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 005	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Manuál)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 006	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Orto-reha)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 008	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Dél)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 009	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Észak)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 010	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Salix-Med)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 011	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Érdi Béta)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 012	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Rába)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 013	Méretsorozatos szilikonos sarokék ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 014	Méretsorozatos szilikonos sarokék (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 015	Méretsorozatos szilikonos sarokék (KEEMM)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 016	Méretsorozatos szilikonos sarokék (LBT)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 017	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Mobilitás 2000)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 018	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Orto-Topán)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 019	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Ortoprofil)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 020	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Forto)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 021	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Centrum)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 022	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Kelet)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 023	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Hungária)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 024	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Tisza)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 025	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Veno-Med)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 026	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Dobos Cipő)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 027	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Gyógycipő)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 028	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Promobil)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 029	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Ortomobil)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 030	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Prima-Protetika)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 031	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Bán)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 032	Méretsorozatos szilikonos sarokék (Sensitiv)	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 033	Activ szilikonos sarokék	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 034	Movi szilikonos sarokék	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 035	Otto Bock Technogel lágybetétes sarokpárna	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 036	Uriel IT-307	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 037	Viscoheel K	2	2 650	50%	1 325	12	1	K
06 12 03 18 06 038	Viscoheel N nyomáelosztó sarokék	2	2 650	50%	1 325	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							
06 12 03 18 09 001	B 40 alumínium	2	1 580	50%	790	12	1	K
06 12 03 18 09 002	B 48 acél	2	2 850	FIX	790	12	1	K
06 12 03 18 12	Adaptálható félmerev betétek							
	Indikáció: pes planus esetén 18 éves kor alatti betegek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 12 005	Activ TerraFlex (Ortoprofil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 008	Alphakork-Globus	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 011	B-201 Rehab OT Sarusztar (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 012	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Dél)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 013	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 014	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Bán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 015	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Hungária)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 016	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Tisza)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 017	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 018	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Rába)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 019	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K

06 12 03 18 12 020	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Dél)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 021	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Kelet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 022	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Rába)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 023	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 024	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Bán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 025	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Hungária)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 026	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Tisza)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 027	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 028	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Dél)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 029	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 030	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 031	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Rába)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 032	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Bán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 033	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Tisza)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 034	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Hungária)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 035	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Kelet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 036	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarokemeléssel (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 037	Műanyag betét (Ortomed)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 038	Műanyag betét (Ortoprofil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 039	Műanyag betét (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 040	Műanyag betét ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 041	Műanyag betét ("SZORT 99")	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 042	Műanyag betét (Csuka)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 043	Műanyag betét (Csák Zoltánné)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 044	Műanyag betét (Dobos Cipő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 045	Műanyag betét (Elit Cipőkészítő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 046	Műanyag betét (Florens)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 047	Műanyag betét (Frigyesy Róbert)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 048	Műanyag betét (Gyógycipő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 049	Műanyag betét (Hamar és Fia)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 050	Műanyag betét (Illés Tibor)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 051	Műanyag betét (KEEMM)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 052	Műanyag betét (Korzet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 053	Műanyag betét (La-Belly)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 054	Műanyag betét (Lamy)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 055	Műanyag betét (LBT)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 056	Műanyag betét (Manuál)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 057	Műanyag betét (Mobilitás 2000)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 058	Műanyag betét (Ort-Topán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 059	Műanyag betét (Orto)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 060	Műanyag betét (Ortobrace)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 061	Műanyag betét (Ortomobil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 062	Műanyag betét (Ortopédia Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 063	Műanyag betét (Ortoeha)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 064	Műanyag betét (Prima-Protetika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 065	Műanyag betét (Promobil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 066	Műanyag betét (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 067	Műanyag betét (Rehab-Dél)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 068	Műanyag betét (Rehab-Kelet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 069	Műanyag betét (Rehab-Rába)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 070	Műanyag betét (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 071	Műanyag betét (Revita-Group)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 072	Műanyag betét (Rehab-Bán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 073	Műanyag betét (Rehab-Hungária)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 074	Műanyag betét (Rehab-Tisza)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 075	Műanyag betét (Salix-Med)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K

06 12 03 18 12 076	Műanyag betét (Salus Ortopédtechnika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 077	Műanyag betét (Sensitiv)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 078	Műanyag betét (Érdi Béta)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 083	Normflex-Globus	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 086	PM 403 (Promobil) (Luga)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 087	PM 405 Szendvics szerkezetű betét (Promobil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 089	Szendvics szerkezetű betét SZ-1 (GYSGY Ortopéd-technika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 090	Szendvics szerkezetű betét (Korzet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 091	Szendvics szerkezetű betét ("Lukács-Ortopédcipő")	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 092	Szendvics szerkezetű betét ("SZORT 99")	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 093	Szendvics szerkezetű betét (Alfa Ipari)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 094	Szendvics szerkezetű betét (Betét)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 095	Szendvics szerkezetű betét (Csuka)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 096	Szendvics szerkezetű betét (Csák Zoltánné)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 097	Szendvics szerkezetű betét (Consolatio)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 098	Szendvics szerkezetű betét (Dobos Cipő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 099	Szendvics szerkezetű betét (Elit Cipőkészítő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 100	Szendvics szerkezetű betét (Florens)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 101	Szendvics szerkezetű betét (Frigyesy Róbert)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 102	Szendvics szerkezetű betét (Füleki Gyula)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 103	Szendvics szerkezetű betét (Gyógy)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 104	Szendvics szerkezetű betét (Gyógycipő)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 105	Szendvics szerkezetű betét (Hamar és Fia)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 106	Szendvics szerkezetű betét (Illés Tibor)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 107	Szendvics szerkezetű betét (KEEMM)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 108	Szendvics szerkezetű betét (La-Belly)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 109	Szendvics szerkezetű betét (Lamy)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 110	Szendvics szerkezetű betét (LBT)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 111	Szendvics szerkezetű betét (Manuál)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 112	Szendvics szerkezetű betét (Metyó Mihály)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 113	Szendvics szerkezetű betét (Molke-Dárius)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 114	Szendvics szerkezetű betét (Mobilitás 2000)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 115	Szendvics szerkezetű betét (Mérték)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 116	Szendvics szerkezetű betét (Orto-Topán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 117	Szendvics szerkezetű betét (Orto)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 118	Szendvics szerkezetű betét (Ortopán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 119	Szendvics szerkezetű betét (Ortopéd Cipőszalon)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 120	Szendvics szerkezetű betét (Ortobracc)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 121	Szendvics szerkezetű betét (Ortomed)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 122	Szendvics szerkezetű betét (Ortomobil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 123	Szendvics szerkezetű betét (Ortoprofil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 124	Szendvics szerkezetű betét (Ortopédia Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 125	Szendvics szerkezetű betét (Ortoresa)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 126	Szendvics szerkezetű betét (Prima-Protetika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 127	Szendvics szerkezetű betét (Promobil)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 128	Szendvics szerkezetű betét (Rehab)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 129	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Centrum)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 130	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Dél)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 131	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Kelet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 132	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Rába)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 133	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Észak)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 134	Szendvics szerkezetű betét (Revita-Group)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 135	Szendvics szerkezetű betét (Reál-Center)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 136	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Bán)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 137	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Hungária)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 138	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Tisza)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 139	Szendvics szerkezetű betét (Sala-Med)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 140	Szendvics szerkezetű betét (Salix-Med)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 141	Szendvics szerkezetű betét (Salus)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 142	Szendvics szerkezetű betét (Salus Ortopédtechnika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 143	Szendvics szerkezetű betét (Sensitiv)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 144	Szendvics szerkezetű betét (Érdi Béta)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 145	Szendvics szerkezetű betét (Super Protetika)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 146	Szendvics szerkezetű betét (Thauma)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 147	Pedikom talpbetét (Pedikom)	2	4 100	FIX	1 360	12	1	

06 12 03 18 12 148	B-201 (Rehab-Kelet)	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 149	SM szendvics szerkezetű	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 12 150	GloboTec Comfort	2	5 500	FIX	1 360	12	1	
06 12 03 18 12 151	Globofom	2	5 500	FIX	1 360	12	1	
06 12 03 18 12 152	GloboTec Junior gyermek sajkabetét	2	5 500	FIX	1 360	12	1	
06 12 03 18 15	Egyedi méretvétel alapján készített merev betétek							
	Indikáció: pes planovalgus esetén 18 éves kor alatti betegek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 03 18 15 001	B 80 alumínium sajka	2	2 720	50%	1 360	12	1	K
06 12 03 18 15 002	B 88 acél sajka	2	5 000	FIX	1 360	12	1	
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							
06 12 03 18 18 001	Thermoplast betét	2	5 500	50%	2 750	12	1	K
06 12 03 18 18 002	S 25 anatómiai betét	2	5 500	50%	2 750	12	1	K
06 12 03 18 18 003	Starflex-Globus thermoplastikus betét	2	5 500	50%	2 750	12	1	K
06 12 03 18 18 004	Szendvics szerkezetű sajka	2	5 500	50%	2 750	12	1	K
06 12 03 18 18 005	Műanyag sajka	2	5 500	50%	2 750	12	1	K
06 12 03 18 18 006	Thermomoll-Globus	2	5 500	50%	2 750	12	1	K
06 12 03 18 18 007	Aktív junior sajkabetét	2	5 500	50%	2 750	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							
06 12 03 18 21 001	Simasz gyógytálpbetét (felnőtt)	2	4 170	FIX	1 560	12	1	
06 12 03 18 21 002	Simasz gyógytálpbetét (gyermek)	2	3 120	50%	1 560	12	1	K
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 légpárnás	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 002	Szabó féle légpárnás, hűtőbetétes	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 003	OR	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 004	Medimac	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 005	Activ bokaortézis	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 006	AJ-221 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 007	AJ-221 (Rehab-Centrum)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 008	AJ-221 (Rehab-Dél)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 009	AJ-221 (Rehab-Kelet)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 010	AJ-221 (Rehab-Észak)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 011	AJ-221 (Rehab-Bán)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 012	AJ-221 (Rehab-Hungária)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 013	AJ-221 (Rehab-Rába)	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 014	Cellacare Malleo	1	9 200	FIX	3 180	12	1	
06 12 06 03 03 015	epX Ankle Dinamic	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 016	Medi-fix 4321	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 017	Otto Bock Malleo Silco	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 018	PM 412	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 019	PPJ-22	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 020	RB-41	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 021	Sigvaris Taló Bandage	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 022	Sigvaris Achillo Bandage	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 023	Medi Step	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 024	OM Uni	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 025	Uriel IT-33	1	6 350	50%	3 175	12	1	K
06 12 06 03 03 026	Artroskin SP Plus	1	7 600	FIX	3 180	12	1	
06 12 06 03 03 027	Ortomed 24	1	6 360	50%	3 180	12	1	K
06 12 06 03 03 028	MalleoTrain	1	10 700	FIX	3 180	12	1	
06 12 06 03 06	Merev bokaízületi rögzítésre							
	Indikáció: bokatáji 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	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 002	OM-204 M	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 003	Activ merev bokaizületi ortézis	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 004	AJ-22 (Rehab-Dél)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 005	AJ-22 (Rehab-Észak)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 006	AJ-22 (Rehab-Bán)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 007	AJ-22 (Rehab-Hungária)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 008	AJ-22 (Rehab-Rába)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 009	AJ-22 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 010	AJ-23 (Rehab-Rába)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 011	AJ-23 (Rehab-Észak)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 012	AJ-23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 013	AJ-23 (Rehab-Bán)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 014	AJ-23 (Rehab-Hungária)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 015	AJ-24 (Rehab-Centrum)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 016	AJ-24 (Rehab-Rába)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 017	AJ-24 (Rehab-Észak)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 018	AJ-24 (Rehab-Hungária)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 019	AJ-24 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 020	AJ-24 (Rehab-Bán)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 021	LBT 24/MS	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 022	Medi fix 4331	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 023	Malleo-med	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 024	Ortomed 124	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 025	PM 411	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 026	Sat-24 /M	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 027	Sala-Med-24/M	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 028	Malleoloc	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 029	PPJ-23	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 030	AJ-23 (Rehab-Kelet)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 031	AJ-23 (Rehab-Centrum)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 032	AJ-23 (Rehab-Dél)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 033	AJ-24 (Rehab-Dél)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 034	AJ-24 (Rehab-Kelet)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 035	AJ-22 (Rehab-Centrum)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
06 12 06 03 06 036	AJ-22 (Rehab-Kelet)	1	10 425	50%	5 213	12	1	K
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	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 002	Uriel IT 32 T	1	9 600	FIX	4 000	12	1	
06 12 06 03 09 003	RB-40	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 004	AJ-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 005	AJ-21 (Rehab-Centrum)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 006	AJ-21 (Rehab-Dél)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 007	AJ-21 (Rehab-Észak)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 008	AJ-21 (Rehab-Kelet)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 009	AJ-21 (Rehab-Rába)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 010	AJ-21 (Rehab-Bán)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 011	AJ-21 (Rehab-Hungária)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 012	Activ fém stabilizálású	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 013	Biofit 24	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 014	Dynastab	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 015	KL-04	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 016	Medi-Fix 4344	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 017	Medi-Fix 4346	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 018	OB-001	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 019	OM fűzős	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 020	PM 413	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 021	PPJ-26	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 022	Sat-24	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 023	Sala-Med-24	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
06 12 06 03 09 024	Otto Bock Malleo Sprint	1	8 000	50%	4 000	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	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 002	Peroneus emelő (LBT)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 003	Peroneus emelő (Otto Bock)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 004	Peroneus emelő (Gerontex)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 005	Peroneus emelő (Ortoprofil)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 006	Peroneus emelő (OORI)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 007	Peroneus emelő (Ortomobil)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 008	Peroneus emelő (Rehab)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 009	Peroneus emelő (Protetika)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 010	Peroneus emelő (Veno-Med)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 011	Peroneus emelő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 012	Peroneus emelő (Rehab-Dél)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 013	Peroneus emelő (Rehab-Kelet)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 014	Peroneus emelő (Rehab-Rába)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 015	Peroneus emelő (Rehab-Észak)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 016	Peroneus emelő (Rehab-Bán)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 017	Peroneus emelő (Rehab-Hungária)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 018	Peroneus emelő (Rehab-Tisza)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 019	Peroneus emelő (Sala-Med)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 020	Peroneus emelő (Salix-Med)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 021	Peroneus emelő (Salus Ortopédtechnika)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 022	Peroneus emelő (Frigyesy Róbert)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 023	Peroneus emelő (Ortetika)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 024	Peroneus emelő (Rehab-Centrum)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 025	Peroneus emelő (Korzet)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 026	Peroneus emelő (Mobilitás 2000)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 027	Peroneus emelő (Ortobrace)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 028	Peroneus emelő (Ortomed)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 029	Peroneus emelő (Ortoreha)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 030	Peroneus emelő (Prima-Protetika)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 031	Peroneus emelő (Promobil)	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 032	Activ peroneus emelő, műanyag	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 033	Otto Bock Peroneus, erősített	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 034	Pero-med peroneus/parese	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 03 035	Perodynamic peroneus emelő	1	13 400	100%	13 400	12	1	
06 12 06 06 06	Ortézis lábszártörés esetén							
	Indikáció: lábszártörés (2-6 heted magasságban), septicus törés, osteosyntesis után							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 06 06 06 001	Biofit	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 002	Orfit tibia brace saroksapkával	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 003	Activ ortézis lábszártörés esetén	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 004	AJ-270 (Rehab-Centrum)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 005	AJ-270 (Rehab-Dél)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 006	AJ-270 (Rehab-Kelet)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 007	AJ-270 (Rehab-Észak)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 008	AJ-270 (Rehab-Bán)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 009	AJ-270 (Rehab-Hungária)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 010	AJ-270 (Rehab-Rába)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 011	AJ-270 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 012	AJ-271 (Rehab-Rába)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 013	AJ-271 (Rehab-Centrum)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 014	AJ-271 (Rehab-Dél)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 015	AJ-271 (Rehab-Kelet)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 016	AJ-271 (Rehab-Észak)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 017	AJ-271 (Rehab-Bán)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 018	AJ-271 (Rehab-Hungária)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 019	AJ-271 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 020	PM 422	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 06 06 021	Medi Walker	1	33 250	70%	23 275	12	1	K
06 12 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített							

06 12 06 09 03	Fixált bokaizülettel							
	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	36 674	100%	36 674	12	1	
06 12 06 09 03 002	J 24/M	1	36 328	100%	36 328	12	1	
06 12 06 09 06	Fixált bokaizülettel, patella ínra támaszkodó							
	Indikáció: chronicus bokaizületi megbetegedések esetén, a bokaizület részleges tehermentesítésére, merev bokaizületi rögzítéssel, Achilles ín ruptura post. op. szakában							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos							
06 12 06 09 06 001	J-27/M	1	47 541	100%	47 541	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	24 533	100%	24 533	12	1	
06 12 09	Térdortézisek							
<i>06 12 09 06</i>	<i>Adaptálható</i>							
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	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 002	Bort 114 480	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 003	Genu Syncro 575	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 004	Medi-fix 4431	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 005	OM 405	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 006	RB 38	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 007	Rehband 8156	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 008	Rehband 8158	1	34 000	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 009	Rehband 8159	1	26 300	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 010	Uriel IT-43B	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 011	AJ-452 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 012	AJ-452 (Rehab-Rába)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 013	AJ-452 (Rehab-Hungária)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 014	AJ-452 (Rehab-Centrum)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 015	AJ-452 (Rehab-Dél)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 016	AJ-452 (Rehab-Kelet)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 017	AJ-452 (Rehab-Észak)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 018	AJ-452 (Rehab-Bán)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 019	Activ térd ortézis, elől nyitott, oldalsínnel	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 020	Activ térd ortézis, felül nyitott, oldalsínnel	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 021	Activ térd ortézis, zárt, oldalsínnel	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 022	AJ-40 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 023	AJ-40 (Rehab-Dél)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 024	AJ-40 (Rehab-Kelet)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 025	AJ-40 (Rehab-Észak)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 026	AJ-40 (Rehab-Bán)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 027	AJ-40 (Rehab-Hungária)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 028	AJ-40 (Rehab-Centrum)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 029	AJ-40 (Rehab-Rába)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 030	AJ-450 (Rehab-Rába)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 031	AJ-450 (Rehab-Centrum)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 032	AJ-450 (Rehab-Dél)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 033	AJ-450 (Rehab-Kelet)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 034	AJ-450 (Rehab-Észak)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 035	AJ-450 (Rehab-Bán)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 036	AJ-450 (Rehab-Hungária)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 037	AJ-450 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 038	AJ-451 (Rehab-Rába)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 039	AJ-451 (Rehab-Centrum)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 040	AJ-451 (Rehab-Dél)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 041	AJ-451 (Rehab-Kelet)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 042	AJ-451 (Rehab-Észak)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 043	AJ-451 (Rehab-Bán)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K

06 12 09 06 03 044	AJ-451(Rehab-Hungária)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 045	AJ-451 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 046	Biofit 45	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 047	Bort 114 490	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 048	Bort 150 140	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 049	epX Knee Activ	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 050	epX Knee Dinamic	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 051	epX Knee J patella	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 052	GM-K2	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 053	GM-K4	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 054	GM-K8	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 055	Genu Syncro 6000	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 056	GenuTrain S	1	24 000	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 057	Ligaflex Evolution	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 058	Medi-Fix 4421	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 059	Medi hinged knee pro	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 060	OB-002	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 061	Orliman 4104/5104	1	19 800	FIX	12 880	12	1	
06 12 09 06 03 062	Orliman 6104 3TEX	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 063	Ortomed 45	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 064	PM 431	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 065	PPJ-44/N	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 066	PPJ-45	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 067	Rehband 8152	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 068	SAT-45	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 069	Sala-Med-45	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 070	Thermoban 85803-806	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 071	Thermoban 85912-916	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 072	Thermoban 85917-920	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 073	CON 45	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 074	Uriel IT-43 D	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 075	Medi hinged knee pro airtex	1	18 400	70%	12 880	12	1	K
06 12 09 06 03 076	Sigvaris Patelfix	1	11 700	70%	8 190	12	1	K
06 12 09 06 06	Gumisövetes, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínrel, várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre							
	Indikáció: térdízületi instabilitás (várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 12 09 06 06 001	Genu Syncro 2100	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 002	Medi-fix 4441	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 003	OM 402	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 004	Proteor (Mobilitás 2000)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 005	Rehband 8 RK 21	1	32 544	70%	22 781	12	1	
06 12 09 06 06 006	Rehab AJ-422 (Rehab-Hungária)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 007	Proteor (Promobil)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 008	Rehab AJ-422 (Rehab-Dél)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 009	Rehab AJ-422 (Rehab-Bán)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 010	Rehab AJ-422 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 011	Rehab AJ-422 (Rehab-Centrum)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 012	Rehab AJ-422 (Rehab-Kelet)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 013	Rehab AJ-422 (Rehab-Rába)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 014	Rehab AJ-422 (Rehab-Észak)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 015	Activ térdortézis, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínrel, zárt, hosszú	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 016	Activ térdortézis, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínrel, kétrészes, hosszú	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 017	AJ-420 (Rehab-Centrum)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 018	AJ-420 (Rehab-Kelet)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 019	AJ-420 (Rehab-Rába)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 020	AJ-420 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 021	AJ-420 (Rehab-Dél)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 022	AJ-420 (Rehab-Észak)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 023	AJ-420 (Rehab-Bán)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 024	AJ-420 (Rehab-Hungária)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 025	AJ-421 (Rehab-Hungária)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 026	AJ-421 (Rehab-Rába)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K

06 12 09 06 06 027	AJ-421 (Rehab-Centrum)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 028	AJ-421 (Rehab-Kelet)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 029	AJ-421 (Rehab-Dél)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 030	AJ-421 (Rehab-Észak)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 031	AJ-421 (Rehab-Bán)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 032	AJ-421 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 033	Biofit 42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 034	GM-K10	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 035	GM-K12	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 036	CON 42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 037	KL-03	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 038	Ligaflex Evolution ROM	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 039	Ligaflex Immo 0°	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 040	Ligaflex Immo 20°	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 041	Medi hinged knee wrap airtex	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 042	Medi ACL soft wrap airtex	1	44 650	FIX	24 283	12	1	
06 12 09 06 06 043	Medi Postop	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 044	Medi Postop lite	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 045	Medi Standard	1	62 000	FIX	24 283	12	1	
06 12 09 06 06 046	OB-003	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 047	Ortomed 42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 048	PM 433	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 049	PPJ-42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 050	PPJ-46	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 051	RB-42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 052	SAT-42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 053	Sala-Med-42	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 054	Medi ACL soft	1	44 000	FIX	24 283	12	1	
06 12 09 06 06 055	Genu Syncro 620 Varus-valgus	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 056	Genu Syncro 680 off	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 057	Genu Syncro 680 S	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 058	Uriel IT-43G	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 059	Uriel IT-44G	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 060	Medi hinged knee	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 061	Medi hinged knee lite airtex	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 062	Orliman 4115/5115 Genu-Star	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 063	Orliman 4112/5112	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 064	Orliman 4113/5113	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 065	Rehband 8160	1	36 500	FIX	24 283	12	1	
06 12 09 06 06 066	C.H.E.C.K.	1	34 690	70%	24 283	12	1	K
06 12 09 06 06 067	Otto Bock Genu Vario	1	34 690	70%	24 283	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	37 947	85%	32 255	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	56 327	85%	47 878	12	1	K
06 12 09 09 06 002	J-42 /M (felnőtt)	1	88 165	FIX	47 878	12	1	
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	10 000	100%	10 000	2	1	
06 12 15	Csípőortézisek							
06 12 15 03	Méretsorozatos							
06 12 15 03 03	Abduktációs sín							

	Indikáció: csípő veleszületett sublúxiója, instabil csípő, csípő egyéb deformitása, csípő dysplasiája							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 15 03 03 001	Coxaflex	1	14 200	FIX	10 795	12	1	
06 12 15 03 03 002	Activ csípőízületi abdukciós sín	1	12 700	85%	10 795	12	1	K
06 12 15 03 03 003	PPJ-631	1	12 700	85%	10 795	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	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 002	AJ-710 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 003	AJ-710 (Rehab-Rába)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 004	AJ-710 (Rehab-Észak)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 005	AJ-710 (Rehab-Bán)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 006	AJ-710 (Rehab-Hungária)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 007	AJ-720 (Rehab-Rába)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 008	AJ-720 (Rehab-Észak)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 009	AJ-720 (Rehab-Bán)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 010	AJ-720 (Rehab-Hungária)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 011	AJ-720 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 012	PPJ-71	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 013	RB-50	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 014	Safehip, férfi csípővédő nadrág kivehető kagylókkal	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 015	Safehip, női csípővédő nadrág kivehető kagylókkal	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 016	AJ-710 (Rehab-Dél)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 017	AJ-720 (Rehab-Dél)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 018	AJ-710 (Rehab-Kelet)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 019	AJ-720 (Rehab-Kelet)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 020	AJ-710 (Rehab-Centrum)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 03 06 021	AJ-720 (Rehab-Centrum)	1	11 200	85%	9 520	12	1	K
06 12 15 06	Adaptálható							
	Indikáció: csípő veleszületett sublúxiója, instabil csípő, csípő egyéb deformitása, csípő dysplasiája							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 12 15 06 03	Abdukciós heveder							
06 12 15 06 03 001	Pavlik hám (Prima-Protetika)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 002	Pavlik hám (Rehab-Bán)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 003	Pavlik hám (Salix-Med)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 004	Pavlik hám (Rehab-Hungária)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 005	Pavlik hám (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 006	Pavlik hám (Promobil)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 007	Pavlik hám (Korzet)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 008	Pavlik hám (Ortoprofil)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 009	Pavlik hám (Consolatio)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 010	Pavlik hám (Rehab-Dél)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 011	Pavlik hám (Frigyesy Róbert)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 012	Pavlik hám (Rehab-Észak)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 013	Pavlik hám (Ortomobil)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 014	Pavlik hám (Ortoreha)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 015	Pavlik hám (Rehab)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 016	Pavlik hám (Rehab-Kelet)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 017	Pavlik hám (Rehab-Rába)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 018	Pavlik hám (Sala-Med)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 019	Pavlik hám (Rehab-Centrum)	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 020	Activ "Top Hám"	1	11 580	100%	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 021	Otto Bock csípőabdukciós ortézis (Lörrach)	1	42 000	FIX	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 022	Otto Bock csípőabdukciós ortézis (Tübingen)	1	13 800	FIX	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 023	Otto Bock csípőabdukciós sínzet	1	33 000	FIX	11 580	12	1	
06 12 15 06 03 024	Sala-Med-630	1	11 580	100%	11 580	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	117 305	100%	117 305	12	1	

06 12 15 09 03 002	J-71/M	1	117 305	100%	117 305	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	143 279	100%	143 279	18	1	
06 12 15 09 06 002	J-76/M	1	143 279	100%	143 279	18	1	
06 12 15 09 06 003	J-76/B	1	224 447	100%	224 447	24	1	
06 12 18	Csípő-térd-boka-láb ortézisek							
06 12 18 03	Medenceöves négykörsines készülék							
06 12 18 03 03	Egyoldali négykörsines							
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 03 001	J-31	1	85 522	100%	85 522	18	1	
06 12 18 03 03 002	J-31/B	1	162 310	100%	162 310	24	1	
06 12 18 03 06	Egyoldali négykörsines, térdzárral							
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 06 001	J-32	1	108 152	100%	108 152	18	1	
06 12 18 03 06 002	J-32/B	1	197 341	100%	197 341	24	1	
06 12 18 03 09	Egyoldali négykörsines, terhermentesítő tubertámasszal							
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 09 001	J-33	1	91 354	100%	91 354	18	1	
06 12 18 03 09 002	J-33/B	1	175 154	100%	175 154	24	1	
06 12 18 03 12	Egyoldali négykörsines, térdzárral, terhermentesítő tubertámasszal							
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 12 001	J-34	1	117 461	100%	117 461	18	1	
06 12 18 03 12 002	J-34/B	1	209 018	100%	209 018	24	1	
06 12 18 03 15	Egyoldali négykörsines, combrészen tokkal							
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 15 001	J-35	1	100 048	100%	100 048	18	1	
06 12 18 03 15 002	J-35/M	1	100 048	100%	100 048	18	1	
06 12 18 03 15 003	J-35/B	1	189 166	100%	189 166	24	1	
06 12 18 03 18	Egyoldali négykörsines, térdzárral, terhermentesítő tubertámasszal, combrészen tokkal							
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 18 001	J-36	1	125 984	100%	125 984	18	1	
06 12 18 03 18 002	J-36/M	1	125 984	100%	125 984	18	1	
06 12 18 03 18 003	J-36/B	1	240 545	100%	240 545	24	1	
06 12 18 03 21	Egyoldali, medenceöves, négykörsines, zárszerk. fémcsín.							
	Indikáció: egyoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása esetén							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 12 18 03 21 001	J-77	1	176 278	100%	176 278	18	1	
06 12 18 03 21 002	J-77/M	1	182 806	100%	182 806	18	1	
06 12 18 03 21 003	J-77/B	1	318 781	100%	318 781	24	1	
06 12 18 03 24	Egyoldali, keretfűzővel egybeépített, fűző, fémcsín							
	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	242 979	100%	242 979	18	1	
06 12 18 03 24 002	J-87/M	1	251 979	100%	251 979	18	1	
06 12 18 03 24 003	J-87/B	1	390 011	100%	390 011	24	1	

06 12 18 03 27	Kétoldali medenceőves, négykörös, zárszerk., fémcsín						
	Indikáció: kétoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása						
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos						
06 12 18 03 27 001	J-78	1	366 847	100%	366 847	18	1
06 12 18 03 27 002	J-78/M	1	366 847	100%	366 847	18	1
06 12 18 03 27 003	J-78/B	1	575 675	100%	575 675	24	1
06 12 18 03 30	Kétoldali, keretfűzővel egybeépített, fémcsín						
	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	402 661	100%	402 661	18	1
06 12 18 03 30 002	J-89/M	1	402 661	100%	402 661	18	1
06 12 18 03 30 003	J-89/B	1	610 705	100%	610 705	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	112 158	100%	112 158	18	1
06 12 18 03 33 002	J-990/M	1	112 158	100%	112 158	18	1
06 12 18 03 33 003	J-990/B	1	145 748	100%	145 748	24	1
06 12 30	Tartozékok						
06 12 30 03	Tartozékok alsó végtag ortézisekhez						
	Indikáció: egyedi méretvétel alapján készített alsó végtag ortézisekhez						
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos						
06 12 30 03 03	Kengyel						
06 12 30 03 03 001	Jt-11, kengyel	1	5 342	100%	5 342	12	1
06 12 30 03 06	Előrevezetett, beépített kengyel						
06 12 30 03 06 001	Jt-14, előrevezetett, beépített kengyel	1	15 898	100%	15 898	12	1
06 12 30 03 09	Készen vásárolt kengyel						
06 12 30 03 09 001	Jt-21, készen vásárolt cipőre kengyel	1	6 896	100%	6 896	12	1
06 12 30 03 12	Csúszó kengyel Perthes kórt kezelő készülékhez						
06 12 30 03 12 001	Jt-22, csúszó kengyel Perthes-kórt kezelő készülékhez	1	13 459	100%	13 459	12	1
06 12 30 03 15	Ellenoldali talpmagasítás						
06 12 30 03 15 001	Jt-23, ellenoldali talpmagasítás	1	8 338	100%	8 338	12	1
06 12 30 03 18	Korlátozható mozgású bokaizület						
06 12 30 03 18 001	Jt-24, korlátozható mozgású bokaizület	1	17 515	100%	17 515	12	1
06 12 30 03 21	Szandál, biztosított támasztású bokaizülettel						
06 12 30 03 21 001	Jt-33, szandál, biztosított támasztású bokaizülettel	1	58 005	100%	58 005	12	1
06 12 30 03 24	Bokaszíj						
06 12 30 03 24 001	Jt-41, bokaszíj	1	3 264	100%	3 264	12	1
06 12 30 03 27	Térd hyperextensióját gátló szíjzgat						
06 12 30 03 27 001	Jt-44, térd hyperextensióját gátló szíjzgat /recurvatum gátló/	1	3 942	100%	3 942	12	1
06 12 30 03 30	Quadriceps térdhúzó						
06 12 30 03 30 001	Jt-45, quadriceps térdhúzó	1	4 252	100%	4 252	12	1
06 12 30 03 33	Gluteus húzó						
06 12 30 03 33 001	Jt-46, gluteus húzó	1	2 776	100%	2 776	12	1
06 12 30 03 36	Térdsapka						
06 12 30 03 36 001	Jt-47, térdsapka	1	5 431	100%	5 431	12	1
06 12 30 03 39	Combtoldalék						
06 12 30 03 39 001	Jt-50, combtoldalék	1	37 876	100%	37 876	12	1
06 12 30 03 42	Deréköv egyoldali járást segítő eszközhöz						
06 12 30 03 42 001	Jt-51, egyoldali deréköv, járást segítő eszközhöz	1	28 467	100%	28 467	12	1
06 12 30 03 45	Deréköv kétoldali járást segítő eszközhöz						
06 12 30 03 45 001	Jt-52, kétoldali deréköv, járást segítő eszközhöz	1	48 000	100%	48 000	12	1
06 18	FELSŐ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI						
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni						
06 18 03	Részleges kézprotézisek						
	Indikáció: egy vagy több kézuji, ujjrés, kéz részleges vagy teljes veleszületett, ill. szerzett hiánya						

	Felírási 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	101 551	100%	101 551	24	1	
06 18 03 03 06	Ujjpótlás részleges vagy teljes kézpótlás							
06 18 03 03 06 001	K-112	1	101 551	100%	101 551	24	1	
06 18 03 03 09	Ellentámasz kézcsonkhoz, nyitott végű alkartokkal							
06 18 03 03 09 001	K-121	1	40 539	100%	40 539	24	1	
06 18 03 03 12	Vállhúzás horog (Hook) kézcsonkhoz, nyitott tokkal							
06 18 03 03 12 001	K-131	1	161 344	100%	161 344	24	1	
06 18 03 03 15	Szilikonos ujjpótlás							
06 18 03 03 15 001	K-113 szilikonos ujjpótlás	1	140 000	100%	140 000	24	1	
06 18 03 03 15 002	K-111/s ujjpótlás kesztyűvel, hozott kesztyűbe dolgozva	1	140 000	100%	140 000	24	1	
06 18 03 03 15 003	K-113/OT	1	140 000	100%	140 000	24	1	
06 18 03 03 18	Szilikonos kézpótlás							
06 18 03 03 18 001	K-112/s	1	280 000	100%	280 000	24	1	
06 18 03 03 18 002	K-114/OT	1	280 000	100%	280 000	24	1	
06 18 09	Alkaracsonkprotézisek (könyök alatti)							
	Indikáció: kéz, alkar veleszületett, vagy szerzett hiánya							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 18 09 03	Alkaracsonkra kozmetikus protézisek							
06 18 09 03 03	Kéz és alkar amputáltaknak							
06 18 09 03 03 001	K-211 kéz és alkar amputáltaknak	1	120 262	100%	120 262	24	1	
06 18 09 03 06	Alkar alsó harmadában amputáltaknak							
06 18 09 03 06 001	K-212 alkar alsó harmadánál amputáltaknak	1	120 262	100%	120 262	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	120 262	100%	120 262	24	1	
06 18 09 03 12	Pronációs kéz alkaracsonkra							
06 18 09 03 12 001	K-231 pronációs kéz alkaracsonkra	1	415 472	100%	415 472	24	1	
06 18 09 06	Alkaracsonkra munkakar protézisek							
06 18 09 06 03	Műkéz							
06 18 09 06 03 001	K-232 műkéz Krukenberg -féle csonkra	1	415 472	100%	415 472	24	1	
06 18 09 06 06	Bőrből, műanyag kézzel							
06 18 09 06 06 001	K-241 bőrből, műanyag kézzel, rugós	1	173 770	100%	173 770	24	1	
06 18 09 06 09	Bőrből, izületes felkarmandzsettával							
06 18 09 06 09 001	K-242 bőrből, izületes felkarmandzsettával	1	173 770	100%	173 770	24	1	
06 18 09 06 12	Szerszámbebefogó börtök							
06 18 09 06 12 001	K-243 szerszámbebefogó börtök, felkarmandzsettával	1	107 396	100%	107 396	24	1	
06 18 09 06 15	Autókormány befogó							
06 18 09 06 15 001	K-244 műanyag tokkal, autókormány-fogóval	1	110 921	100%	110 921	24	1	
06 18 09 09	Alkaracsonkra vállhúzás protézisek							
06 18 09 09 03	Műanyag tokkal							
06 18 09 09 03 001	K-221 alkaracsonkra műanyag tokkal	1	310 574	100%	310 574	24	1	
06 18 15	Felkaracsonkprotézisek (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	Felkaracsonkra kozmetikus protézisek							
06 18 15 03 03	Rugós ujjal, vagy kesztyűvel							
06 18 15 03 03 001	K-301 rugós ujjal vagy kesztyűvel	1	233 208	100%	233 208	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	233 208	100%	233 208	24	1	
06 18 15 06	Felkaracsonkra vállhúzás protézisek							
06 18 15 06 03	Hosszú felkaracsonkra							
06 18 15 06 03 001	K-322 hosszú felkaracsonkra, öntőgyantából	1	500 738	100%	500 738	24	1	
06 18 15 06 06	Öntőgyantából							
06 18 15 06 06 001	K-323 öntőgyantából	1	500 738	100%	500 738	24	1	
06 18 15 09	Felkaracsonkra munkakar protézisek							
06 18 15 09 03	Rugós ujjú kézzel							
06 18 15 09 03 001	K-341 bőrből, rugós ujjú műanyag kézzel	1	193 362	100%	193 362	24	1	
06 18 15 09 06	Szerszámbebefogóval							

06 18 15 09 06 001	K-342 felkartok bőrből, szerszámbefogóval	1	67 678	100%	67 678	12	1	
06 18 18	Vállcsonkprotézisek							
	Indikáció: felkar veleszületett, vagy szerzett hiánya							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos							
06 18 18 03	Vállcsonkra kozmetikus protézisek							
06 18 18 03 03	Műanyag							
06 18 18 03 03 001	K-351 műanyag, rugós ujjú, műanyag kézzel	1	233 208	100%	233 208	24	1	
06 18 18 03 06	Bőr							
06 18 18 03 06 001	K-352 bőrből, rugós ujjú, műanyag kézzel	1	233 208	100%	233 208	24	1	
06 18 18 06	Vállcsonkra vállhúzó protézisek							
06 18 18 06 03	Műanyag							
06 18 18 06 03 001	K-321 karprotézis exart. csonkra, műanyag	1	496 640	100%	496 640	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	5 895	100%	5 895	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	5 895	100%	5 895	12	1	
06 18 24 03 09	Műanyag kézhuzat							
06 18 24 03 09 001	Kt-22 műanyag kézhuzat	1	31 414	100%	31 414	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	4 654	100%	4 654	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	13 057	100%	13 057	12	1	
06 18 24 03 18	Csonkharisnya							
06 18 24 03 18 001	Kt-28 csonkharisnya	2	1 588	100%	1 588	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	22 107	100%	22 107	24	1	
06 18 27 03 06	Gyűrűs nyélfogó							
06 18 27 03 06 001	Kt-04 gyűrűs nyélfogó	1	8 544	100%	8 544	24	1	
06 18 27 03 09	Papírlenyomó							
06 18 27 03 09 001	Kt-05 papírlenyomó	1	13 057	100%	13 057	24	1	
06 18 27 03 12	Kalapács							
06 18 27 03 12 001	Kt-06 kalapács	1	8 855	100%	8 855	24	1	
06 18 27 03 15	Kézisatu							
06 18 27 03 15 001	Kt-08 kézisatu	1	10 730	100%	10 730	24	1	
06 18 27 03 18	Gépkocsikormány fogó							
06 18 27 03 18 001	Kt-09 gépkocsikormány fogó	1	14 996	100%	14 996	24	1	
06 18 27 03 21	Kerékpárcsukfogó							
06 18 27 03 21 001	Kt-10 kerékpárcsukfogó	1	14 996	100%	14 996	24	1	
06 18 27 03 24	Evőeszköz készlet							
06 18 27 03 24 001	Kt-11 evőeszköz készlet	1	18 486	100%	18 486	24	1	
06 18 27 03 27	Telefonkagyló fogó							
06 18 27 03 27 001	Kt-12 telefonkagyló fogó	1	23 399	100%	23 399	24	1	
06 18 27 03 30	Könyvek közvetítő							
06 18 27 03 30 001	Kt-18 könyvek közvetítő	1	27 665	100%	27 665	24	1	
06 18 27 03 33	Karhosszabbító rúd							
06 18 27 03 33 001	Kt-19 karhosszabbító rúd	1	6 580	100%	6 580	24	1	
06 18 27 03 36	Villás szerszámfogó							
06 18 27 03 36 001	Kt -02/B villás szerszámfogó	1	85 452	100%	85 452	24	1	
06 18 27 03 39	Kettős kampó							
06 18 27 03 39 001	Kt-03 kettős kampó	1	13 057	100%	13 057	24	1	
06 24	ALSÓ VÉGTAGOK PROTÉZISRENDSZEREI							
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az oldalíságot 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 középígy erő támasszal							
06 24 03 03 03 001	L-111 elől lábszár középígy erő támasszal	1	96 355	100%	96 355	24	1	
06 24 03 03 06	Térdígy erő támasszal							
06 24 03 03 06 001	L-112 öntőgyanta protézis, elől térdígy erő támasszal	1	106 497	100%	106 497	24	1	
06 24 03 03 09	Térdígy erő tokkal							
06 24 03 03 09 001	L-113 térdígy erő tokkal	1	110 454	100%	110 454	24	1	
06 24 03 03 12	Izületes oldalsínnel							
06 24 03 03 12 001	L-114 izületes oldalsínnel, bőrtokkal	1	166 976	100%	166 976	24	1	
06 24 03 06	Lábcsonkra fatokos protézisek							
06 24 03 06 03	Térdígy erő támasszal							
06 24 03 06 03 001	L-121 térdígy erő támasszal	1	88 269	100%	88 269	24	1	
06 24 03 06 06	Térdígy erő tokkal							
06 24 03 06 06 001	L-122 térdígy erő tokkal	1	94 004	100%	94 004	24	1	
06 24 03 06 09	Bőr combtokkal							
06 24 03 06 09 001	L-123 oldalsínnel, bőr combtokkal	1	134 936	100%	134 936	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	61 170	100%	61 170	24	1	
06 24 03 09 06	Bokaizület nélkül							
06 24 03 09 06 001	L-132 bokaizület nélkül	1	73 876	100%	73 876	24	1	
06 24 03 09 09	Mozgó bokával							
06 24 03 09 09 001	L-133 mozgó bokával	1	114 699	100%	114 699	24	1	
06 24 09	Lábszárcsonkprotézisek (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	Lábszárcsonkra műanyag protézis							
06 24 09 03 03	Szíjas függesztéssel							
06 24 09 03 03 001	L-211 szíjas függesztéssel	1	175 868	100%	175 868	12	1	
06 24 09 03 06	Oldalsínnel							
06 24 09 03 06 001	L-212 izületes oldalsínnel, bőr combrésszel	1	243 104	100%	243 104	12	1	
06 24 09 03 09	Tubertámasszal							
06 24 09 03 09 001	L-213 tubertámasszal	1	232 535	100%	232 535	24	1	
06 24 09 03 12	Térdeplős							
06 24 09 03 12 001	L-214 térdeplős	1	232 535	100%	232 535	24	1	
06 24 09 06	Lábszárcsonkra fatokos protézisek							
06 24 09 06 03	Csizmaláb							
06 24 09 06 03 001	L-221 csizmaláb	1	153 886	100%	153 886	24	1	
06 24 09 06 06	Izületes oldalsínnel							
06 24 09 06 06 001	L-222 izületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	222 412	100%	222 412	24	1	
06 24 09 06 09	Tubertámasszal							
06 24 09 06 09 001	L-223 tubertámasszal	1	225 004	100%	225 004	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	225 004	100%	225 004	24	1	
06 24 09 06 15	Belső tokkal, ülőtámasszal							
06 24 09 06 15 001	L-225 belső tokkal, ülőtámasszal	1	232 759	100%	232 759	24	1	
06 24 09 06 18	Térdeplős							
06 24 09 06 18 001	L-534 térdeplős	1	155 176	100%	155 176	24	1	
06 24 09 09	Lábszárcsonkra bőrtokos protézisek							
06 24 09 09 03	Csizmaláb							
06 24 09 09 03 001	L-233 szíjas függesztéssel (csizmaláb)	1	105 507	100%	105 507	24	1	
06 24 09 09 06	Izületes oldalsínnel, bőr combtokkal							
06 24 09 09 06 001	L-234 izületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	166 976	100%	166 976	24	1	
06 24 09 09 09	Tubertámasszal							
06 24 09 09 09 001	L-235 tubertámasszal	1	158 325	100%	158 325	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	166 976	100%	166 976	24	1	
06 24 09 09 15	Belső tokkal, tubertámasszal							

06 24 09 09 15 001	L-237 belső tokkal, tubertámasszal	1	176 872	100%	176 872	24	1	
06 24 09 09 18	Térdeplős							
06 24 09 09 18 001	L-241 térdeplős	1	176 872	100%	176 872	24	1	
06 24 09 09 21	Félbőrös							
06 24 09 09 21 001	L-242 térdeplős, félbőrös	1	188 013	100%	188 013	24	1	
06 24 09 09 24	Tubertámasszal							
06 24 09 09 24 001	L-243 térdeplős, tubertámasszal	1	180 586	100%	180 586	24	1	
06 24 09 09 27	Félbőrös, tubertámasszal							
06 24 09 09 27 001	L-244 térdeplős, félbőrös, tubertámasszal	1	202 847	100%	202 847	24	1	
06 24 09 12	Lábszárcsonkra csővázas protézisek I. verőér szűkü- let miatt amputáltak részére							
06 24 09 12 03	Szíjas felfüggesztéssel							
06 24 09 12 03 001	L-253 szíjas függesztéssel	1	168 222	100%	168 222	24	1	
06 24 09 12 06	Izületes oldalsínnel							
06 24 09 12 06 001	L-254 ízület oldalsínnel, bőr combrésszel	1	232 535	100%	232 535	24	1	
06 24 09 15	Lábszárcsonkra csővázas 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	267 619	100%	267 619	36	1	
06 24 09 15 06	Rövid csonkra							
06 24 09 15 06 001	L-252 rövid csonkra	1	313 112	100%	313 112	36	1	
06 24 09 18	Lábszárprotézisek alsó végtag fejlődési rendellenes- ségeire							
	Indikáció: láb, lábszár veleszületett vagy szerzett hiá- nya							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, gyermekse- bész szakorvos							
06 24 09 18 03	Műanyag lábszárprotézisek							
06 24 09 18 03 001	L-511 lábszárprotézis fejlődési rendellenességre	1	160 574	100%	160 574	12	1	
06 24 09 18 06	Bőr lábszárprotézisek							
06 24 09 18 06 001	L-514 lábszárprotézis fejlődési rendellenességre	1	171 279	100%	171 279	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 szak- orvos, sebész szakorvos							
06 24 12 03 03	Térdízületi csonkra							
06 24 12 03 03 001	L-371 térdízületi csonkra	1	157 870	100%	157 870	24	1	
06 24 12 03 06	Tubertámasszal							
06 24 12 03 06 001	L-372 térdízületi csonkra, tubertámasszal	1	166 375	100%	166 375	24	1	
06 24 12 03 09	Exarticuláris csonkra							
06 24 12 03 09 001	L-354 exart.csonkra	1	558 630	100%	558 630	36	1	
06 24 12 03 12	Exarticuláris csonkra							
06 24 12 03 12 001	L-325 térdízületi exart. csonkra	1	181 041	100%	181 041	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, gyermekse- bész szakorvos							
06 24 15 03	Combcsonkra fatokos protézisek							
06 24 15 03 03	Térdfékes							
06 24 15 03 03 001	L-311 tapadótokos, térdfékes	1	310 353	100%	310 353	24	1	
06 24 15 03 06	Záras térdízülettel							
06 24 15 03 06 001	L-312 tapadótokos, záras térdízülettel	1	275 432	100%	275 432	24	1	
06 24 15 03 09	Belső záras térdízülettel							
06 24 15 03 09 001	L-313 tapadótokos, belső záras térdízülettel	1	287 069	100%	287 069	24	1	
06 24 15 06	Combcsonkra félbőrös, bőrös protézisek							
06 24 15 06 03	Térdfékes							
06 24 15 06 03 001	L-321 térdfékes	1	231 953	100%	231 953	24	1	
06 24 15 06 06	Záras térdízülettel							
06 24 15 06 06 001	L-322 záras térdízülettel	1	223 449	100%	223 449	24	1	
06 24 15 06 09	Belső záras térdízülettel							
06 24 15 06 09 001	L-323 belső záras térdízülettel	1	216 167	100%	216 167	24	1	
06 24 15 06 12	Hosszú csonkra							
06 24 15 06 12 001	L-361 hosszú csonkra, térdzáras	1	144 519	100%	144 519	24	1	
06 24 15 06 15	Térdzáras							

06 24 15 06 15 001	L-362 térdzárás	1	137 226	100%	137 226	24	1	
06 24 15 09	Combcsonkra műanyag protézisek							
06 24 15 09 03	Térdizület nélkül							
06 24 15 09 03 001	L-341 hosszabbítható, térdizület nélkül	1	179 352	100%	179 352	24	1	
06 24 15 09 06	Térdizülettel							
06 24 15 09 06 001	L-342 hosszabbítható, nyitott vagy zárt térdizülettel	1	181 820	100%	181 820	24	1	
06 24 15 12	Combcsonkra csővázás protézisek I. verőér szűkület miatt amputáltak részére							
06 24 15 12 03	Combcsonkra csővázás protézisek, térdfékes							
06 24 15 12 03 001	L-351	1	219 391	100%	219 391	24	1	
06 24 15 12 06	Combcsonkra csővázás protézisek, belső záras térdizülettel							
06 24 15 12 06 001	L-352	1	204 682	100%	204 682	24	1	
06 24 15 12 09	Combcsonkra csővázás protézisek, bőrtokos, belső záras térdizülettel							
06 24 15 12 09 001	L-353	1	194 877	100%	194 877	24	1	
06 24 15 12 12	Combcsonkra csővázás protézisek, zárt térdizülettel							
06 24 15 12 12 001	L-601	1	341 379	100%	341 379	24	1	
06 24 15 12 15	Combcsonkra csővázás protézisek, nyitható térdizülettel							
06 24 15 12 15 001	L-602	1	341 379	100%	341 379	24	1	
06 24 15 12 18	Combcsonkra csővázás protézisek, könnyített							
06 24 15 12 18 001	L-602/K	1	360 000	100%	360 000	24	1	
06 24 15 12 21	Combcsonkra csővázás protézisek, csővázás könnyűprotézis							
06 24 15 12 21 001	L-603/OT légpárnás tokkal, zárt térdizülettel	1	360 000	100%	360 000	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	528 883	100%	528 883	36	1	
06 24 15 15 06	Rövid csonkra							
06 24 15 15 06 001	L-356 rövid csonkra	1	568 975	100%	568 975	36	1	
06 24 15 18	Combcsonkra geriátriai protézisek							
06 24 15 18 03	Térdzárás							
06 24 15 18 03 001	L-324 térdzárás	1	175 868	100%	175 868	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, térdizület nélkül							
06 24 15 21 03 001	L-512 combprotézis fejlődési rendellenességre, térdizület nélkül	1	183 321	100%	183 321	12	1	
06 24 15 21 06	Combprotézis, térdizülettel							
06 24 15 21 06 001	L-513 combprotézis fejlődési rendellenességre, térdizülettel	1	220 790	100%	220 790	12	1	
06 24 15 21 09	Combprotézis							
06 24 15 21 09 001	L-515 protézis, combtokos, fejlődési rendellenességre	1	183 321	100%	183 321	12	1	
06 24 18	Csípőcsonkprotézisek							
	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	Csípőízületi csonkra fatokos protézisek							
06 24 18 03 03	Kanadai							
06 24 18 03 03 001	L-411 kanadai protézis	1	450 519	100%	450 519	12	1	
06 24 18 06	Csípőízületi csonkra 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 csípőprotézis műanyag medencekosárral, kozmetikus bevonással	1	54 060	100%	54 060	12	1	
06 24 18 09	Csípőízületi csonkra 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	689 645	100%	689 645	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	94 372	100%	94 372	12	1	
06 24 48 03 06	Nem verőérszűkület miatt							
06 24 48 03 06 001	L-350 nem verőér szűkület miatt amputáltak részére	1	100 312	100%	100 312	12	1	
06 24 48 06	Átalakítható ideiglenes protézisek az alsóvégtag-amputáltak korai mobilizálására							
06 24 48 06 03	Csővázazás							
	Indikáció: medence resectio után is							
06 24 48 06 03 001	L-450	1	162 028	100%	162 028	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	7 582	100%	7 582	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	16 946	100%	16 946	12	1	
06 24 54 03 09	Combrész feltöltése és fedése							
06 24 54 03 09 001	Lt-16 combrész feltöltése és fedése	1	16 946	100%	16 946	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.tokon	1	4 543	100%	4 543	12	1	
06 24 54 06 06	Combmandzsetta vagy combtok bevonása							
06 24 54 06 06 001	Lt-14 combmandzsetta v. combtok bevonása	1	6 292	100%	6 292	12	1	
06 24 54 06 09	Lábfej bevonása							
06 24 54 06 09 001	Lt-15 lábfej bevonása	1	3 484	100%	3 484	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	4 888	100%	4 888	12	1	
06 24 54 09 06	Combfüggesztő							
06 24 54 09 06 001	Lt-31 combfüggesztő	1	5 602	100%	5 602	12	1	
06 24 54 09 09	Marx rendszerű							
06 24 54 09 09 001	Lt-32 Marx-rendszerű függesztő bandázs	1	7 824	100%	7 824	12	1	
06 24 54 09 12	Vállszalag							
06 24 54 09 12 001	Lt-33 gumis vagy csigás vállszalag	1	1 455	100%	1 455	12	1	
06 24 54 09 15	Egyéb							
06 24 54 09 15 001	Lt-50 ízületes oldalsínes medence vagy deréköv	1	7 045	100%	7 045	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	23 872	100%	23 872	12	1	
06 24 54 12 06	Műanyag							
06 24 54 12 06 001	Lt-55 ízületes oldalsínnel, műanyag	1	65 803	100%	65 803	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	1 739	100%	1 739	6	1	
06 24 54 15 06	Nadrágvédő							
06 24 54 15 06 001	Lt-23 nadrágvédő	1	2 894	100%	2 894	12	1	
06 24 54 15 09	Koppanásgátló szíjazat							
06 24 54 15 09 001	Lt-24 koppanásgátló szíjazat	1	2 719	100%	2 719	12	1	
06 24 54 15 12	Térdzár							
06 24 54 15 12 001	Lt-41 ízületes oldalsínre térdzár	1	3 267	100%	3 267	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	31 000	85%	26 350	12	1	K
06 30 03 03 03 002	Valódi hajból (Saturnus)	1	31 000	85%	26 350	12	1	K
06 30 03 03 03 003	Valódi hajból (Exclusive Hair)	1	31 000	85%	26 350	12	1	K
06 30 03 06	Műszálból							
06 30 03 06 03	Műszálból							
06 30 03 06 03 001	Joy Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 002	Chic Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 003	Petite Dream-Adolfo	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 004	Tempo Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 005	Alexandra Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 006	Petite Melody Adolfo	1	16 008	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 007	Cameo Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 008	Horizont Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 009	Petite Caroline Revlon-Adolfo	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 010	Petite Freedom Adolfo	1	16 008	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 011	Vera Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 012	Jaqueline Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 013	Jill Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 014	Avanti Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 015	Hit Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 016	Organza Ellen Wille	1	14 238	85%	12 102	12	1	K
06 30 03 06 03 017	Bianca Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 018	Nancy Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 019	Josephina Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 020	Samba 4608 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 021	Rumba 4609 Franca Ferretti Classic	1	15 400	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 022	Mambo 4610 Franca Ferretti Classic	1	15 400	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 023	Reggae 4612 Franca Ferretti Classic	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 024	Marengo 4616 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 025	Carlotta 4618 Franca Ferretti Classic	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 026	Foxneu 4619 Franca Ferretti Classic	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 027	Francesca 4620 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 028	Léna 4411 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 029	Tim 4412 Franca Ferretti Classic	1	15 638	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 030	Anja 1013 Belle Madame	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 031	Smart 1015 Belle Madame	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 032	Jessica 1051 Belle Madame	1	15 638	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 033	Julia 1002 Belle Madame	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 034	Daniela 1012 Belle Madame	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 035	Andrea 1035 Belle Madame	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 036	Nanna 1037 Belle Madame	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 037	Amanda IV. kat. Gisela Mayer	1	24 200	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 038	Beverly II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 039	Bonnie IV. kat. Gisela Mayer	1	24 200	FIX	12 102	12	1	

06 30 03 06 03 040	Bravo 4562 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 041	Broadway II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 042	Cabaret I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 043	Camilla I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 044	Center Stage 4520 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 045	Charme I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 046	Cherie I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 047	Classic Flip IV. kat. Gisela Mayer	1	24 200	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 048	Cleopatra	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 049	Colette III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 050	Comfort Syssy III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 051	Cool II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 052	Cosmopolitan I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 053	Elegant	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 054	Elke I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 055	Elle I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 056	Finesse I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 057	Finn férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 058	Funny	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 059	Hillary III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 060	Impulse 4528 Revlon	1	15 400	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 061	Jackie I. kat. Gisela	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 062	Jessica II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 063	Kessy I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 064	Kinder Pagen-Kopf gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 065	Linda III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 066	Lisa I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 067	Liz I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 068	Monte Carlo 4512 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 069	Moonbean 4583 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 070	Nature	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 071	New Action I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 072	New Rikki I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 073	New Sammi I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 074	Night	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 075	Night Star 4586 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 076	Nikita III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 077	Nina I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 078	Petit I. kat. Gisela Mayer	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 079	Petite Overture 4558 Revlon	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 080	Presto 4564 Revlon	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 081	Richard férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 082	Roma II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 083	Romance	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 084	Rome 4517 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 085	Sally III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 086	Sascha II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 087	Soft	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 088	Solo 4563 Revlon	1	15 400	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 089	Solo	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 090	Spirit	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 091	Star Struck 4584 Revlon	1	16 940	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 092	Style 915 gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 093	Summer II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 094	Sven gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19 000	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 095	Svenja II. kat. Gisela Mayer	1	15 900	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 096	Unisex	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 097	Vera	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 098	Verve 4526 Revlon	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 099	Apart Ellen Wille	1	15 090	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 100	Petite Freedom - Adolfo	1	16 008	FIX	12 102	12	1	
06 30 03 06 03 101	Petite Melody - Adolfo	1	16 008	FIX	12 102	12	1	
06 30 18	Emlőprotézisek (mell)							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a feírásnál az oldalíságot fel kell tüntetni							
06 30 18 03	Ideiglenes mellprotézisek							

	Indikáció: teljes mellamputáció után, részleges mellamputáció után a seb gyógyulásáig, a sugárterápia befejezéséig							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 03 03	Ideiglenes mellprotézisek							
06 30 18 03 03 001	For Fem Symmetrie	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 002	Amoena Priform	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 003	1010 Anita	1	1 703	85%	1 448	12	1	K
06 30 18 03 03 004	1012 Anita	1	1 703	85%	1 448	12	1	K
06 30 18 03 03 005	1014 Anita	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 006	1016 Anita	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 007	1018 Anita	1	2 300	FIX	1 505	12	1	
06 30 18 03 03 008	Silima 66/220	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 009	Silima 66/230	1	3 937	FIX	1 452	12	1	
06 30 18 03 03 010	Featherweight (régí név: Gentle Care)	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 011	Comfort Contura Primo	1	1 770	85%	1 505	12	1	K
06 30 18 03 03 012	Leisure Form	1	5 500	FIX	1 505	12	1	
06 30 18 03 03 013	Tropez (aktív mozgáshoz, úszáshoz)	1	13 790	FIX	1 505	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	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 002	For Fem Dívá	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 003	For Fem Standard	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 004	For Fem Oval	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 005	Contana Sport	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 006	For Fem Assymetrie	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 007	For Fem Standard Plusz	1	18 000	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 008	Silima 66/300	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 009	Silima 66/301	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 010	Silima 66/310	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 011	Silima 66/320	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 012	Silima 66/330	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 013	Silima 66/350	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 014	Symphony	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 015	E Supreme	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 016	A Supreme	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 017	Rhapsody	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 018	Symphony tapadólappal	1	20 706	FIX	13 265	24	2	
06 30 18 06 03 019	Athena	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 020	Supreme Tri	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 021	Symphony Light (régí név: Lite könnyített Symphony)	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 022	Isis	1	25 579	FIX	13 265	24	2	
06 30 18 06 03 023	Sonata	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 024	Supreme Round	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 025	Le Coeur	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 026	1022 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 027	1025 Anita	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 028	1043 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 029	1050 Anita	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 03 030	1053 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 031	1054 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 032	1061 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 033	1062 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 034	1071 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 035	1076 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 036	1084 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 037	1055 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 038	1058 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 039	1085 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 040	Amoena Oval	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 041	Amoena Tria	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 042	Amoena Natura	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 043	Amoena Classic	1	16 490	85%	14 017	24	2	K

06 30 18 06 03 044	Amoena Discrene	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 045	Amoena Tria II., kétrétegű	1	32 800	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 046	Amoena Classic II., kétrétegű	1	32 800	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 047	Amoena Tria Plusz, ragasztható	1	41 000	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 048	Amoena Classic Plusz, ragasztható	1	41 000	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 049	Amoena Classic Contact, öntapadós, kétrétegű	1	41 000	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 050	Serena	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 051	1051 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 052	1059 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 053	Amoena Flow egyedileg adaptálható hátoldalú, kétrétegű	1	41 000	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 054	Calypso	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 055	Comfort Contura Cardia	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 056	Comfort Contura Forma/rondo	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 057	Comfort Contura Forma/rondo light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 058	Comfort Contura Forma/sport	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 059	Comfort Contura Profil	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 060	Comfort Contura Trio	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 061	Comfort Contura Trio light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 062	First Light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 063	For Fem Assymetrie	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 064	For Fem Sport	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 065	For Fem Sport (levegős)	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 066	For- Fem Diva	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 067	For- Fem Könnyített	1	18 500	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 068	For- Fem Soft	1	18 000	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 069	For- Fem Tria-Diva Plusz tapadószalaggal vagy tapadókoronggal	1	20 900	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 070	Le Coeur Light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 071	Serena Light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 072	Silima 66/365	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 073	Silima 66/375	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 074	SoLight Select (öntapadós lappal)	1	20 700	FIX	14 017	24	2	
06 30 18 06 03 075	Supreme Light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 076	Thuasne Serena	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 03 077	So Light	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06	Szilikonos részleges mellprotézis							
	Indikáció: részleges u.n. emlőmegtartó műtétek (subcután mastectomia, quadrans resectio) után, a hiányzó mell térfogatának pótlására a teljes sebgyógyulást, ill. sugárkezelést követően							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos							
06 30 18 06 06 001	For Fem részleges héj	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 002	1028 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 003	1056 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 004	1077 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 005	1006 Anita	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 06 006	1007 Anita	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 06 007	1008 Anita	1	15 560	85%	13 226	24	2	K
06 30 18 06 06 008	1057 Anita	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 009	Amoena Balance	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 010	Perceptions	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 011	Partial	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 012	Amoena Balance alsó héjprotézis	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 013	Amoena Balance felső héjprotézis	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 014	Comfort Contura Forma/háromszög	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 015	Comfort Contura Forma/ovális	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 016	Comfort Contura Parte	1	16 490	85%	14 017	24	2	K
06 30 18 06 06 017	Silima 66/340	1	16 490	85%	14 017	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	29 595	85%	25 156	24	2	K
06 30 21	Szemprotézisek							

	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot 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	6 184	100%	6 184	36	1	
06 30 21 03 06	Puhán maradó							
06 30 21 03 06 001	Epithesis szem, puhán maradó	1	19 808	100%	19 808	36	1	
06 30 21 06	Műszemek							
	Indikáció: sérült szemcsenk 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	6 183	85%	5 256	12	1	K
06 30 21 06 03 002	Kommersz műszem	1	6 183	85%	5 256	12	1	K
06 30 21 06 06	Egyedi							
06 30 21 06 06 001	Egyéni műszem	1	6 800	85%	5 780	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 oldaliságot fel kell tüntetni							
06 30 24 03 03	Kemény							
06 30 24 03 03 001	Epithesis fül, kemény	1	3 709	100%	3 709	36	1	
06 30 24 03 06	Puhán maradó							
06 30 24 03 06 001	Epithesis fül, puhán maradó	1	12 368	100%	12 368	36	1	
06 30 27	Orrprotézisek							
	Indikáció: orr 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	3 709	100%	3 709	36	1	
06 30 27 03 06	Puhán maradó							
06 30 27 03 06 001	Epithesis orr, puhán maradó	1	12 368	100%	12 368	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, szájszész szakorvos							
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni							
06 30 30 03 03	Kemény							
06 30 30 03 03 001	Epithesis arc, fejrész, kemény	1	6 184	100%	6 184	36	1	
06 30 30 03 06	Puhán maradó							
06 30 30 03 06 001	Epithesis arc, fejrész, puhán maradó	1	22 272	100%	22 272	36	1	
06 30 33	Szájpadprotézisek							
06 30 33 03	Egyéb szájpadprotézisek							
06 30 33 03 03	Obturátorok							
	Indikáció: szájpaddalás veleszületett rendellenessége, ill daganatos megbetegedése következtében létrejött szájpaddalás hiány zárása							
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, szájszész szakorvos							
06 30 33 03 03 001	Obturátor alacsony, zárt	1	7 418	100%	7 418	36	1	
06 30 33 03 03 002	Obturátor alacsony, nyitott	1	4 952	100%	4 952	36	1	
06 30 33 03 03 003	Obturátor közepes, zárt	1	8 672	100%	8 672	36	1	
06 30 33 03 03 004	Obturátor közepes, nyitott	1	6 184	100%	6 184	36	1	
06 30 33 03 03 005	Obturátor magas, zárt	1	9 904	100%	9 904	36	1	
06 30 33 03 03 006	Obturátor magas, nyitott	1	7 418	100%	7 418	36	1	
06 30 33 03 03 007	Obturátor speciális, fémmel kombinált, zárt	1	9 904	100%	9 904	36	1	
06 30 33 03 03 008	Obturátor speciális, fémmel kombinált, nyitott	1	9 904	100%	9 904	36	1	
06 30 33 06	Állkapocs előrehelyező szájpapír							

	Indikáció: enyhe és közepes obstruktív alvási apnoe							
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos							
06 30 33 06 03	Állkapocs előrehelyező szájprotézis							
06 30 33 06 03 001	Distar TheraSnore	1	21 088	85%	17 925	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	Beszédjavító szájharang							
06 30 33 09 03 001	Mestyán-féle trisomias	1	5 892	85%	5 008	2	1	K
06 30 36	Műfogsorok							
	Indikáció: foghíány 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 alaplemez akrilátból	1	4 074	50%	2 037	48	1	K
06 30 36 03 06 001	Fogsor alaplemez öntőakrilátból	1	4 317	50%	2 159	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 akrilátból	1	968	50%	484	48	1	K
06 30 36 03 18 001	Előregyártott kapocselemből készített, vagy hajlított drótkapcsok	1	241	50%	121	48	3	K
06 30 36 03 21 001	Mintára öntött alsó, vagy felső fémlemez	1	6 532	50%	3 266	48	1	K
06 30 36 03 24 001	Alábélelés	1	2 987	50%	1 494	48	1	K
06 30 36 03 27 001	Nem akrilát bázisú alaplemez*	1	9 625	50%	4 813	48	1	K
06 30 36 03 30 001	Porcelán műfog garnitúra* (14 db os)	3	7 826	50%	3 913	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 elláskor rendelhető							
06 30 36 06 03 001	Egybeöntött fémkorona	1	1 617	50%	809	60	1	K
06 30 36 06 06 001	Korona keményműanyag leplezéssel	1	2 845	50%	1 423	60	1	K
06 30 36 06 09 001	Fémhídtag leplezés nélkül	1	1 659	50%	830	60	1	K
06 30 36 06 12 001	Hídtag keményműanyag leplezéssel	1	2 524	50%	1 262	60	1	K
06 30 36 06 15 001	Csapos sapka, csapos műcsonk, csapos sapkás műcsonk	1	1 531	50%	766	60	1	K
06 30 36 06 18 001	Csapos sapkás hátlemez, kemény műanyag leplezéssel	1	2 944	50%	1 472	60	1	K
06 30 36 06 21 001	Primer teleszkóp korona	1	2 205	50%	1 103	60	1	K
06 30 36 06 24 001	Szekunder teleszkóp korona tartással	1	2 484	50%	1 242	60	1	K
06 30 36 06 27 001	Szekunder teleszkóp korona tartással, keményműanyag leplezéssel	1	3 426	50%	1 713	60	1	K
06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei							
	Indikáció: fog fejlődési és alaki rendellenességei							
	Felírási jogosultság: fogszabályozó szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves kor alattiaknak rendelhető							
06 30 37 03	Kivehető fogszabályozó készülékek							
06 30 37 03 03 001	Retenciós lemez	1	3 795	85%	3 226	12	1	K
06 30 37 03 06 001	Aktív lemez tágitó csavarral	1	5 313	85%	4 516	12	1	K
06 30 37 03 09 001	Y lemez, vagy kétszaváros lemez	1	6 070	85%	5 160	12	1	K
06 30 37 03 12 001	Headgear beépítése, drótból	1	1 885	85%	1 602	12	1	K
06 30 37 03 15 001	Állsapka	1	1 553	85%	1 320	12	1	K
06 30 37 03 18 001	Pitvarlemez	1	2 277	85%	1 935	12	1	K
06 30 37 03 21 001	Harapásemelő sín	1	2 988	85%	2 540	12	1	K
06 30 37 03 24 001	Delaire maszk	1	4 470	85%	3 800	12	1	K
06 30 37 03 27 001	Aktívátor csavar nélkül	1	4 363	85%	3 709	12	1	K
06 30 37 03 30 001	Aktívátor csavarral	1	5 810	85%	4 939	12	1	K
06 30 37 03 33 001	Klammt , vagy Balters féle készülék	1	6 723	85%	5 715	12	1	K
06 30 37 03 36 001	Rehák féle dinamikus készülék	1	4 398	85%	3 738	12	1	K
06 30 37 03 39 001	Fränkel féle készülék	1	8 965	85%	7 620	12	1	K
06 30 37 03 42 001	Hansa készülék	1	9 700	85%	8 245	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	2 240	85%	1 904	12	1	K
06 30 37 06	Rögzített fogszabályozó készülékek							

	Megjegyzés: lingualis, palatinalis és transpalatinalis ív Multiband készülékhez rendelhető, ha a kezelés alatt csere szükséges							
06 30 37 06 03 001	Multiband vagy ragasztott Brackettes készülék (rész-elemekkel)	1	15 890	85%	13 507	24	1	K
06 30 37 06 06 001	Lingvális vagy palatinális ív	1	3 735	85%	3 175	24	1	K
06 30 37 06 09 001	Transpalatinalis ív, forrasztva	1	2 277	85%	1 935	24	1	K
06 30 37 06 12 001	Lingvál, palatinal, labial ív készülék	1	5 229	85%	4 445	24	1	K
06 30 89	Egyéb kozmetikai protézisek							
06 30 89 03	Méhgyűrű							
	Indikáció: uterus helyzeti rendellenességei							
	Felírási jogosultság: nőgyógyász szakorvos							
06 30 89 03 03	Méhgyűrű, 85 mm-ig							
06 30 89 03 03 001	Portex polietilén 50-80 mm 3 mm-es emelkedéssel	1	1 948	85%	1 656	12	1	K
06 30 89 03 03 002	Portex polietilén 85 mm	1	1 948	85%	1 656	12	1	K
06 30 89 03 03 003	Portex vynil 50-80 mm 3 mm-es emelkedéssel	1	1 948	85%	1 656	12	1	K
06 30 89 03 03 004	Portex vynil 85 mm	1	1 948	85%	1 656	12	1	K
06 30 89 03 03 005	Rüsch 50-85 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	1 950	FIX	1 656	12	1	
06 30 89 03 03 006	Portex 85 mm	1	1 948	85%	1 656	12	1	K
06 30 89 03 03 007	Portex 50-80 mm 3 mm-es emelkedéssel	1	1 948	85%	1 656	12	1	K
06 30 89 03 06	Méhgyűrű, 90 mm feletti							
06 30 89 03 06 001	Rüsch 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3 050	FIX	2 591	12	1	
06 30 89 03 06 002	Portex 90-110 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3 048	85%	2 591	12	1	K
06 30 89 03 06 003	Portex polietilén 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3 048	85%	2 591	12	1	K
06 30 89 03 06 004	Portex vynil 90-100 mm 5 mm-es emelkedéssel	1	3 048	85%	2 591	12	1	K
06 30 89 03 06 005	Portex polietilén 110 mm	1	3 048	85%	2 591	12	1	K
06 30 89 03 06 006	Portex vynil 110 mm	1	3 048	85%	2 591	12	1	K
06 33	ORTOPÉD CIPŐK ÉS TARTOZÉKAIK							
	Megjegyzés: Járóképes beteg alsó végtagjának paralisise 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 szándékos járóképzülékhez, 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	7 330	50%	3 665	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, szándékos járóképzülékhez							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 06 03 03 001	C-12 bőr béléssel	1	9 580	50%	4 790	12	2	K
06 33 06 03 06	Ortopéd cipő deformált lábra							
	Indikáció: hallux legalább 30%-nál nagyobb lateralis deviatioja, és kettő vagy több digitus malleolus együttes fennállása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 33 06 03 06 001	C-13 deformált lábra	1	10 110	50%	5 055	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 sarokemelésig, benulásos megbetegedés kezelésére, utókezelésre (nem írható fel: járógéphez, csonkolt előláb 2,0 cm-nél nagyobb lábrövidülésre)							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető							
06 33 06 03 09 001	C-60 (gyerek)	1	10 110	70%	7 077	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	10 645	85%	9 048	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	20 700	85%	17 595	12	2	K
06 33 06 06 09	Ortopéd cipő nagyfokú végtagrövidülésre							
	Indikáció: alsó végtag rövidülése 9-25 cm-ig							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 06 06 09 001	C-32 nagyfokú végtagrövidülés (25 cm-ig)	1	23 200	85%	19 720	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	25 360	85%	21 556	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	30 560	85%	25 976	12	2	K
06 33 06 06 18	Ortopéd cipő erősen deformált lábra 4,5 cm emelésig							
	Indikáció: valgus, varus, calcaneus, equinus állásban rögzült vagy zsugorodott előláb esetén, ha 4,5 cm-nél nem nagyobb belső sarok-emelés 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	18 050	85%	15 343	12	2	K
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 lábon számottevő deformitás nincs							
06 33 06 09 03 001	C-50 kímélő cipő műanyag gördülőtalppal, kímélő betéttel	1	10 690	50%	5 345	12	2	K
06 33 06 09 06	A lábon kifejezett deformitás és/vagy fekély van							
06 33 06 09 06 001	C-51 kezelő cipő betéttel, gördülő műanyag talppal	1	17 440	70%	12 208	12	2	K
06 33 09	Átalakított szabványos lábbelik							
06 33 09 03	Tartozékok hozott cipőkhöz							
06 33 09 03 03	Lábemelő szíjazat							
	Indikáció: lábfej 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 ízületének fájdalma esetén, ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozása, végig acéllemez beépítése esetén							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 09 03 09 001	CtH-52	1	1 012	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	1 199	70%	839	12	2	K
06 33 09 03 15	Laticel 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 ízületeinek mozgásakor fellépő kifejezett fájdalom esetén							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 09 03 18 001	CtH-57	1	3 001	70%	2 101	12	2	K

06 33 12	Tartozékok ortopéd cipőkhöz							
<i>06 33 12 03</i>	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 ferdulések, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén 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 ferdulések, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén 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 ferdulések, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 06 03 001	Ct-23	1	1 438	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 bárányszőr bélés							
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 09 03 001	Ct-33, bárányszőr bélés	1	2 336	50%	1 168	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, ugróízület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos							
06 33 12 09 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1 179	50%	590	12	2	K
06 33 12 09 09	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszár kapcsolás							
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 09 09 001	Ct-36, cipőszár kapcsolás	1	432	50%	216	12	2	K
06 33 12 09 12	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszárban végig kéreg							
	Indikáció: ugróízület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
	Felírhatóság: C-12 ortopéd cipőkhöz							
06 33 12 09 12 001	Ct-37, cipőszárban végig kéreg	1	1 481	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 lábbrövidülés							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos							
06 33 12 12 03 001	Ct-42	1	1 102	50%	551	12	2	K
06 33 12 12 06	17 cm - től 25 cm szármagasságig bárányszőr bélés							
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos							
06 33 12 12 06 001	Ct-43, bárányszőr 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 szárba végig kéreg felírása esetén, ugróízület 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 kapcsolás							
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos							
06 33 12 12 12 001	Ct-46, cipőszár kapcsolás	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 ízületeinek fájdalma esetén ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága, végig acéllemez beépítése esetén							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 33 12 15 03 001	Ct-52	1	1 148	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	1 438	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	1 395	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 sarokemelésig	1	941	70%	659	12	2	K
06 33 12 30	Szendvics szerkezetű betét							
	Felírhatóság: C-60 ortopéd cipőhöz							
06 33 12 30 03	Szendvics szerkezetű beépített betét							
	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 30 03 001	Ct-23	1	1 438	70%	1 007	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	5 709	70%	3 996	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 bélys							
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							

06 33 12 36 03 001	Ct-33, báránybőr bélés	1	2 336	70%	1 635	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 lábhygiéniai követelmények elősegítése, cipőszárba végig kéreg felírása esetén, ugróízület chronicus gyulladás, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 36 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1 179	70%	825	12	2	K
06 33 12 36 09	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszár kapcsolás							
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 36 09 001	Ct-36, cipőszár kapcsolás	1	432	70%	302	12	2	K
06 33 12 36 12	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszárban végig kéreg							
	Indikáció: ugróízület 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	1 481	70%	1 037	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 lábrövidülés							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 39 03 001	Ct-42	1	1 102	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 lábhygiéniai követelmények elősegítése, cipő szárhoz végig kéreg felírása esetén, ugróízület 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 kapcsolás							
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 39 12 001	Ct-46, cipőszár kapcsolás	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	1 148	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	1 438	70%	1 007	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
06 33 12 48 06	Laticel 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 ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalpbetét 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 ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalpbetét 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 ferdulésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalpbetét alkalmazása ellenjavallt							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 54 03 001	Ct-23	1	1 438	85%	1 222	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: lábfej 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	1 049	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	2 336	85%	1 986	12	2	K
06 33 12 63 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, ugróízület chronicus gyulladás, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozása							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 63 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1 179	85%	1 002	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: ugróízület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 63 12 001	Ct-37, cipőszárban végig kéreg	1	1 481	85%	1 259	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	1 102	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
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 lábhygieniai követelmények elősegítése, cipő szárhoz végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladás, fájdalmas izület vagy izületcsoport 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 ízületeinek fájdalma esetén ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága, végig acéllemez beépítése esetén							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos							
06 33 12 69 03 001	Ct-52	1	1 148	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	1 438	85%	1 222	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: végtag rövidülés, equinus lábállás, lábdeformitás							
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos							
06 33 12 75 03 001	Ct-54	1	1 395	85%	1 186	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 SEGÉDESZKŐZEI							
<i>09 03</i>	<i>RUHÁK ÉS CIPŐK</i>							
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	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 002	21 10/1 For Fem	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 003	3461 For Fem	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 004	Amoena Jana	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 005	Amoena Iris	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 006	Amoena Sport	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 007	Amoena Dahlia	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 008	Amoena Anke	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 009	Amoena Angela	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 010	Amoena Anna	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 011	Amoena Jasmin	1	6 650	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 012	Amoena Orchidee	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 013	Amoena Smaragd	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 014	Amoena Saphir	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 015	Amoena Rubin	1	6 177	FIX	3 927	12	2	
09 03 24 03 03 016	5309 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 017	5312 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 018	5313 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 019	5326 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 020	5346 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 021	5357 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 022	5360 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 023	5364 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 024	5370 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 025	5371 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 026	5376 Anita	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 027	5395 Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 028	Contura Belle 57/170	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 029	Contura Belle 57/180	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 030	Contura Belle 57/150	1	8 100	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 031	Contura Belle 57/160	1	8 800	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 032	H23	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 033	BH-3415 For Fem	1	5 577	70%	3 904	12	2	K
09 03 24 03 03 034	110 For Fem	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 035	Amoena Anemone	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 036	5374 tip. Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 037	5379 tip. Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 038	5390 tip. Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 039	5391 tip. Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 040	5398 tip. Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 041	5470. tip. Anita	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 042	Activ melltartó, normál	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 043	Amoena Jade	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 044	Amoena Jessica	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 045	Amoena Mara	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 046	Amoena Mona	1	6 650	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 047	Amoena Nadia	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 048	Comfort Contura Aurora	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 049	Comfort Contura Eos	1	6 800	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 050	Comfort Contura Lotis	1	8 800	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 051	Contura Belle Alina	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 052	Contura Belle Comfort	1	8 800	FIX	4 095	12	2	

09 03 24 03 03 053	Contura Belle Galant	1	8 300	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 054	For Fem 110	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 055	For Fem 111	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 056	For Fem 112	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 057	For Fem 117	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 058	For Fem 118	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 059	For Fem 119	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 060	For Fem 120	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 061	For Fem 3440	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 062	For Fem 3449	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 063	For Fem 3459	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 064	For Fem 3462	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 065	For Fem 3463	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 066	OM Amarisz, normál	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 067	OM Berill, normál	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 068	OM Emőke, normál	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 069	OM Nefrit, normál	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 070	PPMTN	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 071	Thuasne Cotton Flower, pamut	1	7 900	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 072	Thuasne Peach Skin, mikroszálás	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 073	Timo 6214	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 074	Timo 6216	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 075	Timo 6217	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 076	Timo 6218	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 077	Timo 6219	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 078	Timo 6221	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 079	Timo 6223	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 080	Timo 6225	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 081	Timo 6227	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 082	Timo 6228	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 083	Timo 6229	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 084	Timo 6230	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 085	Trulife Elena 216	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 086	Trulife Isabel 290	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 087	Trulife Maria 165	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 088	Trulife Sarah 326	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 089	Trulife Victoria 84	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 090	Contura Belle Bianca	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 091	Contura Belle Apart	1	7 700	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 092	Contura Belle Charmant	1	8 800	FIX	4 095	12	2	
09 03 24 03 03 093	Contura Belle Elena	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 03 094	Contura Belle Diana	1	5 850	70%	4 095	12	2	K
09 03 24 03 06	Szilikonos mellprotézishez melltartók, extra							
09 03 24 03 06 001	3415 For Fem	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 002	2110/M For Fem	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 003	For Fem 111	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 004	For Fem 103	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 006	H23/E	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 007	Contura Belle 57/170	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 008	Contura Belle 57/160	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 009	Contura Belle 57/150	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 010	5317 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 011	5319 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 012	5356 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 013	5358 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 014	5359 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 015	5363 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 016	5372 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 017	5375 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 018	5377 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 019	5378 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 020	5387 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 021	5388 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 022	5393 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 023	5488 Anita	1	7 909	70%	5 536	12	2	K
09 03 24 03 06 024	5489 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K

09 03 24 03 06 025	5461 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 026	5493 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 027	5495 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 028	1091.0 Anita	1	9 009	FIX	5 569	12	2	
09 03 24 03 06 029	1091.1 Anita	1	9 009	FIX	5 569	12	2	
09 03 24 03 06 030	1094 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 031	5328 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 032	5329 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 033	5365 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 034	5419 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 035	5420 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 036	5421 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 037	Amoena Magnólia	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 038	Amoena Nóra	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 039	Amoena Vicky	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 040	Amoena Nicole	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 041	Amoena Viola	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 042	Amoena Begónia	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 043	Amoena Pia	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 044	Amoena Comfort	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 045	Amoena Ariane	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 046	Amoena Topas	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 047	Amoena Nena	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 048	Amoena Opal	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 049	Amoena Jil	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 050	Amoena Amethyst	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 051	BH-3461 For-Fem	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 052	1095 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 053	5320 Anita	1	9 300	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 054	5384 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 055	5386 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 056	5389 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 057	5427 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 058	5429 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 059	5466 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 060	5484 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 061	5486 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 062	5492 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 063	5494 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 064	5497 Anita	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 065	Activ melltartó, extra	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 066	Amoena Julia	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 067	Amoena Larissa	1	11 200	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 068	Amoena Laura	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 069	Amoena Lisa	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 070	Amoena Natalie	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 071	Amoena Pamela	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 072	Amoena Soft Feeling	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 073	Amoena Vanessa	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 074	Amoena Verena	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 075	Amoena Virginia	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 076	Contura Belle 57/150	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 077	Contura Belle 55/150	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 078	Contura Belle Alina	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 079	Contura Belle Apart	1	8 800	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 080	Contura Belle Bianca	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 081	Contura Belle Charmant	1	9 400	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 082	Contura Belle Comfort	1	9 400	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 083	Contura Belle Diana	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 084	Contura Belle Elena	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 085	Contura Belle Galant	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 086	OM Amarilisz, extra	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 087	OM Berill, extra	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 088	OM Emöke, extra	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 089	OM Nefrit, extra	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 090	PPMTE	1	8 300	70%	5 810	12	2	K

09 03 24 03 06 091	Timo 6214	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 092	Timo 6216	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 093	Timo 6217	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 094	Timo 6218	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 095	Timo 6219	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 096	Timo 6221	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 097	Timo 6223	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 098	Timo 6225	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 099	Timo 6227	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 100	Timo 6228	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 101	Timo 6229	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 102	Timo 6230	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 103	Trulife Elena 216	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 104	Trulife Isabel 290	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 105	Trulife Maria 165	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 106	Trulife Sarah 326	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 107	Trulife Victoria 84	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 108	For Fem 110	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 109	For Fem 3449	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 110	For Fem 3450	1	8 900	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 111	For Fem 3451	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 112	For Fem 3452	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 113	For Fem 3453	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 114	For Fem 3454	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 115	For Fem 3459	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 116	For Fem 3462	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 117	For Fem 4310	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 118	For Fem 116	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 119	For Fem 117	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 120	For Fem 118	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 121	For Fem 119	1	8 900	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 122	For Fem 120	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 123	For Fem 115	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 124	For Fem 112	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 125	For Fem 113	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 126	For Fem 114	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 03 24 03 06 127	For Fem 3440	1	8 900	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 128	For Fem 3463	1	8 900	FIX	5 810	12	2	
09 03 24 03 06 129	Comfort Contura Harmonia	1	8 300	70%	5 810	12	2	K
09 06	TESTEN VISELT VÉDŐESZKÖZÖK							
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	3 699	100%	3 699	6	1	
09 06 18 03 03 002	Lt-92 gyapjúból	2	7 655	100%	7 655	6	1	
09 06 18 03 03 003	Lt-93 csonkbehúzó csőharisnya	m	2 730	100%	2 730	6	2	
09 06 18 03 03 004	Lt-95 kapronharisnya	2	2 614	100%	2 614	6	1	
09 06 18 03 03 005	Brado-Medi-Moda, gyapjúból	2	6 407	100%	6 407	6	1	
09 06 18 03 06	Csonkharisnyák oedemás csonkra							
	Indikáció: láb, a lábszár vagy a comb csonkolása utáni nagyfokú oedema esetén							
	Felírási 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	5 300	100%	5 300	6	2	
09 06 18 03 06 002	Otto Bock, combcsonkra, I. kompresszió	1	5 700	100%	5 700	6	2	
09 06 18 03 06 003	Otto Bock, combcsonkra, II. kompresszió	1	5 900	100%	5 900	6	2	
09 06 18 03 06 004	Otto Bock, lábszárcsonkra II. kompresszió	1	5 150	100%	5 150	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							

	Felírási 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	14 400	100%	14 400	6	2	
09 06 18 03 09 002	Otto Bock Derma Seal Forte	1	13 140	100%	13 140	6	2	
09 06 18 03 09 003	Otto Bock Derma Seal	1	11 030	100%	11 030	6	2	
09 06 18 03 09 004	Otto Bock Derma Seal Double Forte	1	19 140	100%	19 140	6	2	
09 12	HIGIÉNÉS SEGÉDESZKÖZÖK							
09 12 03	Szobai WC (gurítókerékkel vagy gurítókerék nélkül)							
	Indikáció: önellátásra tartósan képtelen mozgáskorlátozottaknak							
	Felírási 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	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 002	D-4266	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 003	Rix	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 004	PM 226	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 005	Harsányi-féle	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 006	B 4021/F	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 007	B 4322 (összecsukható)	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 008	B 4323 (állítható magasságú)	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 009	PP/5021	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 010	M 4021 R/A	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 011	HW-481	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 012	Mecc San	1	15 190	85%	12 912	60	1	K
09 12 03 03 03 013	Köln Rebotec	1	25 800	FIX	12 912	60	1	
09 12 03 06	Gördíthető							
09 12 03 06 03	Gördíthető WC fékkel							
09 12 03 06 03 001	PM 224	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 002	M 4021R/B	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 003	RS 32	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 004	B 4021	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 005	B 4021/M	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 006	PP/5022	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 007	Mecc San	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 008	106.50 TSW	1	47 200	FIX	17 170	60	1	
09 12 03 06 03 009	B-4322, hordozható	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 010	Harsányi-féle	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 011	D-4021	1	20 200	85%	17 170	60	1	K
09 12 03 06 03 012	Bonn Rebotec	1	35 300	FIX	17 170	60	1	
09 12 03 06 03 013	München Rebotec, önhajtós	1	84 000	FIX	17 170	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							
	Felírási 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	6 940	85%	5 899	60	1	K
09 12 15 03 03 002	Soft (Gerontex)	1	10 926	FIX	5 899	60	1	
09 12 15 03 03 003	B-4013	1	6 940	85%	5 899	60	1	K
09 12 15 03 03 004	Easy-Clip	1	8 560	FIX	5 899	60	1	
09 12 15 03 03 005	M4300 R/B WC kapaszkodó ülökemagasítóval	1	9 980	FIX	5 899	60	1	
09 12 15 03 03 006	Soft Thuasne	1	9 900	FIX	5 899	60	1	
09 12 15 03 03 007	WC magasító (Rehab)	1	6 940	85%	5 899	60	1	K
09 12 15 03 03 008	WC magasító (Ned-Work)	1	6 940	85%	5 899	60	1	K
09 15	TRACHEOSTOMIÁS SEGÉDESZKÖZÖK							
09 15 03	Kanülök							
09 15 03 03	Fém kanülök							
	Indikáció: megtartott gégejű betegeknek tracheostoma esetén; gégeexstirpált betegeknek sugárterápia esetén, emeletl 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	7 245	100%	7 245	12	2	

09 15 03 03 03 002	7-es "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
09 15 03 03 03 003	8-as "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
09 15 03 03 03 004	9-es "A" laringectomiás kanül	1	7 245	100%	7 245	12	2	
09 15 03 03 06	Szelepes kanül							
09 15 03 03 06 001	"A" típusú szelepes kanül	1	9 975	100%	9 975	12	2	
09 15 03 03 09	110 hosszú laringectomiás kanülok							
09 15 03 03 09 001	6-os 110 hosszú laringectomiás kanül	1	7 497	100%	7 497	12	2	
09 15 03 03 12	120 hosszú laringectomiás kanülok							
09 15 03 03 12 001	7-es 120 hosszú laringectomiás kanül	1	9 009	100%	9 009	12	2	
09 15 03 03 12 002	8-as 120 hosszú laringectomiás kanül	1	9 009	100%	9 009	12	2	
09 15 03 03 12 003	9-es 120 hosszú laringectomiás kanül	1	9 009	100%	9 009	12	2	
09 15 03 03 15	Szelepes laringectomiás kanül 120-ig							
09 15 03 03 15 001	Szelepes laringectomiás kanül 120-ig	1	9 975	100%	9 975	12	2	
09 15 03 03 18	Szelepes trachea kanül							
09 15 03 03 18 001	Szelepes trachea kanül 6-10-ig	1	9 975	100%	9 975	12	2	
09 15 03 03 21	Szelepezés idegen kanülre							
09 15 03 03 21 001	Szelepezés idegen fém kanülre	1	4 200	100%	4 200	12	2	
09 15 03 03 24	Tágító kanül							
09 15 03 03 24 001	Tágító kanül (2db kanül plussz 1db plexi tágító)	1	30 450	100%	30 450	12	2	
09 15 03 03 27	Toldalékos kanül							
09 15 03 03 27 001	Toldalékos kanül 0-10-ig	1	7 497	100%	7 497	12	2	
09 15 03 03 30	Tracheotomiás kanül							
09 15 03 03 30 001	1-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 002	0-s tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 003	2-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 004	3-as tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 005	4-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 006	5-ös tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 007	6-os tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 008	7-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 009	8-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 010	9-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 03 30 011	10-es tracheotomiás kanül	1	5 292	100%	5 292	12	2	
09 15 03 06	Műanyag kanülok							
	Indikáció: gégeexstirpatio után tartósan kanült viselők 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	8 100	100%	8 100	12	1	
09 15 03 06 06	Műanyag kanül							
09 15 03 06 06 001	Tracoe 102 D tip. légsókanül (2 db belső mű. kanüllel)	1	28 270	100%	28 270	12	2	
09 15 03 06 06 002	Tracoe Twist 301 tip. mandzsettás kanül	1	16 700	100%	16 700	12	2	
09 15 03 06 06 003	Tracoe Twist 303 tip. kanül	1	14 000	100%	14 000	12	2	
09 15 03 06 06 004	Servox Mediplast kanül	1	29 500	FIX	28 270	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	43 510	100%	43 510	12	2	
09 15 03 06 09 002	Biesalki Rüschi beszédszelepes kanül műanyag szeleppel (2 db belső mű. kanüllel)	1	7 228	100%	7 228	12	2	
09 15 03 06 09 003	Tracoe Twist 302 tip. mandzsettás beszédszelepes kanül	1	32 400	100%	32 400	12	2	
09 15 03 06 09 004	Tracoe Twist 304 tip. beszédszelepes kanül	1	28 980	100%	28 980	12	2	
09 15 03 06 09 005	Tracoe Twist 306 tip. mandzsettás kanül váladékleszívóval	1	28 980	100%	28 980	12	2	
09 15 03 06 09 006	Tracoe Twist 305 tip. laringectomiás kanül	1	15 300	100%	15 300	12	2	
09 15 03 06 12	Kanül univerzális toldaléksóvel							
09 15 03 06 12 001	Tracoe 105 tip. kanül univerzális toldaléksóvel	1	27 160	100%	27 160	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	11 240	100%	11 240	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	41 860	100%	41 860	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 beszéd-szelepes kanül műanyag szeleptartalék belső kanüllel	1	63 890	100%	63 890	12	2	
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	43 660	100%	43 660	12	2	
09 15 03 06 27	Tramucan (Lichtenberger-féle) váladékfelfogó 105 és 205 tip. kanülhöz							
09 15 03 06 27 001	Tramucan (Lichtenberger féle) váladékfelfogó 105 és 205-ös kanülhöz	1	3 000	100%	3 000	12	2	
09 15 03 09	Szilikon kanül							
	Indikáció: gége extirpatio 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	4 590	100%	4 590	12	2	
09 15 03 09 03 002	Servox Siliko, rövid	1	17 100	100%	17 100	12	2	
09 15 03 12	Műanyag kanül hangprotézishez							
	Indikáció: hangprotézishez, gégeextirpatio után							
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos							
09 15 03 12 03 001	Tracoe Stoma-Button rövid, standard, hosszú	1	12 000	100%	12 000	12	2	
09 15 03 12 03 002	Tracoe Stoma-Grid-Button rácsos	1	16 500	100%	16 500	12	2	
09 15 03 12 03 003	Servox Stoma Button lélegeztető gomb	1	15 500	100%	15 500	12	2	
09 15 06	Stomavédők							
	Indikáció: gége extirpatio 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 sebpárna kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	873	100%	873	6	6	
09 15 06 03 03 002	Servox tracheofix abszivacs takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1 637	100%	1 637	6	6	
09 15 06 03 03 003	Tracoe tracheakompressz sebpárna kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1 725	FIX	1 637	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	1 725	FIX	1 637	6	6	
09 15 06 03 03 006	Servox tracheafix abszivacs takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1 637	100%	1 637	6	6	
09 15 06 03 06	Kanül takaró							
09 15 06 03 06 001	Servox gégevédő előke	1	2 600	FIX	1 500	12	2	
09 15 06 03 06 002	Servox larynx Rollis kötött előke	1	2 600	FIX	1 500	12	2	
09 15 06 03 06 003	Servox larynx sál előke	1	2 600	FIX	1 500	12	2	
09 15 06 03 06 004	Tracoe stomavédő sál kanülös betegek részére	1	1 500	100%	1 500	12	2	
09 15 06 03 06 005	Tracoe stomavédő sál kanülös betegek részére kötött anyagból (923)	1	2 600	FIX	1 500	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	1 490	FIX	415	3	120	
09 18 04 03 03 014	Welland Freeform	1	415	FIX	344	3	120	
09 18 04 03 03 015	Welland Freeform ovál	1	415	FIX	344	3	120	
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	1 127	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	
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	Hidrokolloid, gyermek							
	Megjegyzés: *a kihordási időre felírható mennyiség szükség 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	FIX	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	Hidrokolloid, 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	1 127	FIX	550	3	120	
09 18 04 03 09 019	Esteem átlátszó, kúppal, nagy, 20 mm	1	939	FIX	550	3	120	
09 18 04 03 12	Nem hidrocolloid							
09 18 04 03 12 001	Medicor-Medakku ZRS 2	1	205	100%	205	3	120	
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	
09 18 04 03 12 005	Medicor-Medakku ZRS 1	1	205	100%	205	3	120	
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 Con Seal	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, üríthető	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, üríthető	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, üríthető	1	1 202	FIX	750	3	100	
09 18 07 03 09 002	Coloplast Alterna, maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető	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	
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 I.	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	1 250	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	Ürithető kétrészes zacskók							
09 18 08 03 03	Ürithető kétrészes öntapadós 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	Ürithető kétrészes öntapadós 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, öntapadós, 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	Ürithető kétrészes öntapadós urostomás zacskók, maxi							
09 18 08 03 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, öntapadós, üríthető	1	590	100%	590	3	100	

09 18 14	Tapadólemezek, bőrvédő gátek							
	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 Conseal/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	Almays 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 harmóniakagyrús (Post-op) 70 mm	1	1 050	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	1 100	100%	1 100	3	30	
09 18 14 03 09 002	Convatec C2S zselatinos stomahesive 100 mm	1	1 100	100%	1 100	3	30	
09 18 14 03 09 003	Convatec harmóniakagyrús (Post-op) 100 mm	1	1 350	FIX	1 100	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	
09 18 14 06	Stomavédők							
09 18 14 06 03	Paszták							
	Indikáció: enterostomás betegeknek, a bőr egyenetlenségeinek kitérésére							
	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	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 002	Biotrol Superfiller pasta, 60 g	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 003	Dansac Soft Paste	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 004	Coloplast pasta, 60 g	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 005	Convatec paszta, 60 g	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 006	Coloplast Alterna Strip paste, 10x6 g	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 007	Convatec stomahesive adhesive paszta, 30 g	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 14 06 03 008	For Life paszta	1	1 950	100%	1 950	3	2	
09 18 24	Irrigációs készülétek							
	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 készülétek							
09 18 24 03 03 001	Biotrol Iryflex szett	1	14 600	100%	14 600	12	1	
09 18 24 03 03 002	Coloplast irrigáló készülék	1	11 730	100%	11 730	12	1	
09 18 24 03 03 003	Dansac irrigáló szett	1	14 600	100%	14 600	12	1	
09 18 24 03 03 004	Stomocur irrigáló	1	14 600	100%	14 600	12	1	
09 18 24 03 03 005	Coloplast Alterna irrigáló készülék	1	14 600	100%	14 600	12	1	
09 18 24 03 03 006	Convatec irrigáló készülék	1	14 600	100%	14 600	12	1	
09 18 24 03 06	Tartozék irrigáló készülétekhez							

	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	
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 Mincap	1	550	FIX	450	3	90	
09 18 30 03 03 004	Coloplast Mincap	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 Mini Cap, kétrészes	1	450	100%	450	3	90	
09 18 30 03 03 010	Dansac Duo Soft Mini Cap, kétrészes	1	450	100%	450	3	90	
09 18 30 03 03 011	Dansac Solo Mini 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	FIX	450	3	90	
09 18 30 03 06 002	Coloplast Con Seal dugó	1	796	FIX	450	3	90	
09 18 30 03 06 003	Coloplast Con Seal dugó, kétrészes	1	796	FIX	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 Almarys 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	
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	1 590	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	480	FIX	399	3	120	
09 18 39 03 03 017	Welland Freeform mini	1	480	FIX	399	3	120	
09 18 39 03 03 018	Welland Freeform oval	1	480	FIX	399	3	120	
09 18 39 03 03 019	Coloplast Alterna 70 mm, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1 651	FIX	480	3	120	
09 18 39 03 03 020	Coloplast Alterna ablakos 70 mm, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1 867	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 átlátszó, 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 szükség 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	1 200	FIX	750	3	120	
09 18 39 03 09 004	Welland Freeform, nagy	1	712	100%	712	3	120	
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	1 116	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 átlátszó, 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	
09 18 42 03 03 014	Stomocur Clic Ileo	1	300	100%	300	3	100	
09 18 42 03 06	Üríthető 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	Üríthető 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	2 716	50%	1 358	3	2	K
09 21 06 03 03 003	Sauer Preventox deo 50 ml	1	3 134	50%	1 567	3	2	K
09 21 06 03 03 004	Conveen EasiCleanse 500 ml	1	1 515	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	1 298	FIX	374	3	2	
09 21 06 03 06 002	Stomic 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 bőr védelmére							
	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	1 198	50%	599	6	1	K
09 21 18 03 03 004	Conveen Critic Barrier 100 gr	1	1 982	50%	991	3	1	K
09 21 18 03 03 005	Conveen Critic Barrier 50 gr	1	1 103	50%	552	3	2	K
09 21 18 03 06	Krémek enterostomához							
	Indikáció: enterostomás betegeknek, a bőr védelmére							
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos							
09 21 18 03 06 001	Stomic bőrtápláló krém, 85 g	1	380	85%	323	3	2	K
09 21 18 03 06 002	Comfeel védőkrém, 60 g	1	1 355	85%	1 152	3	2	K
09 24	VIZELETELVEZETŐK							
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdiszfunkció, gerincvelő 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, 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	Felnőtt							
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 Rüscher ballon katéter, 15 ml, 12-24 Ch	1	198	85%	168	3	6	K
09 24 03 03 03 004	Tiemann Rüscher ballon katéter, 5-15 ml, 12-24 Ch	1	881	FIX	168	3	6	
09 24 03 03 03 005	Tiemann Norta Latex ballon katéter, 10 ml, 14-24 Ch	1	680	FIX	168	3	6	
09 24 03 03 03 006	Nelaton Norta 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 felnőtt 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	K
09 24 03 03 06 002	Nelaton Norta Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 6 Ch	1	1 153	85%	980	3	6	K
09 24 03 03 06 003	Nelaton Norta Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	1 153	85%	980	3	6	K
09 24 03 03 06 004	Nelaton Norta Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 10 Ch	1	1 153	85%	980	3	6	K
09 24 03 03 06 005	Portex gyermek ballon katéter, 5 ml, 10 Ch	1	750	85%	638	3	6	K

09 24 03 03 06 006	Portex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	750	85%	638	3	6	K
09 24 03 03 09	Latex szilikonozott ezüsttel impregnálva							
09 24 03 03 09 001	Nelaton Rüsç szilikonozott ballon katéter, ezüsttel impregnálva, 5-15 ml, 12-24 Ch	1	1 250	85%	1 063	3	6	K
09 24 03 06	100% szilikon							
09 24 03 06 03	Felnőtt							
09 24 03 06 03 001	Unoplast 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-26 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 002	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon ballon katéter, 5 ml, 12-24 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 003	Nelaton Rüsç Brillant 100% szilikon ballon katéter, 5-15 ml, 12-24 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 004	Tiemann Rüsç 100% szilikon ballon katéter, 5-15 ml, 12-22 Ch	1	2 969	FIX	1 513	3	6	
09 24 03 06 03 005	Nelaton Norta 100% szilikon ballon katéter, 10 ml, 12-22 Ch	1	2 182	FIX	1 513	3	6	
09 24 03 06 03 006	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon ballon katéter, 5 ml, 14-22 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 007	Nelaton Rüsç-Brillant 100% szilikon ballon katéter, 5-15 ml, 14-22 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 008	Kendall Nelaton Curity 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-24 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 009	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-26 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 010	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon ballon katéter, 5-10 ml, 12-24 Ch	1	1 780	85%	1 513	3	6	K
09 24 03 06 03 011	Sherwood Nelaton 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16-26 Ch	1	1 780	85%	1 513	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	2 850	85%	2 423	3	6	K
09 24 03 06 06 002	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon gyermek ballon katéter, 1,5 ml, 6 Ch	1	2 850	85%	2 423	3	6	K
09 24 03 06 06 003	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon gyermek ballon katéter vezetővel, 1,5 ml, 6 Ch	1	5 000	FIX	2 423	3	6	
09 24 03 06 06 004	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon gyermek ballon katéter vezetővel, 3 ml, 8-10 Ch	1	2 850	85%	2 423	3	6	K
09 24 03 06 06 005	Sherwood Nelaton 100% szilikon gyermek ballon katéter, 3 ml, 8-10 Ch	1	2 850	85%	2 423	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	335	85%	285	1	150	K
09 24 06 03 09 003	Nelaton Conveen EasiCath hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, 8-22 Ch	1	335	85%	285	1	150	K
09 24 06 03 09 004	Tiemann Conveen EasiCath hidrofil felületű műanyag lecsapoló katéter, 10-18 Ch	1	335	85%	285	1	150	K

09 24 06 03 09 005	Conveen EasiCath hidrofíli felületű műanyag lecsapoló katéter, fiú, 6-10 Ch	1	290	85%	247	1	150	K
09 24 06 03 12	Férfi szett							
09 24 06 03 12 001	Conveen EasiCath Nelaton hidrofíli felületű katéter szett, férfi, 8-18 Ch	3	1 740	50%	870	3	3	K
09 24 06 03 12 002	LoFric Hydo-Kit Nelaton hidrofíli felületű katéter szett, férfi, 8-18 Ch	3	1 740	50%	870	3	3	K
09 24 06 03 12 003	LoFric Hydo-Kit Tiemann hidrofíli felületű katéter szett, férfi, 10-18 Ch	3	1 740	50%	870	3	3	K
09 24 06 06	Női, gyermek							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
09 24 06 06 03	Műanyag							
09 24 06 06 03 001	Unoplast műanyag lecsapoló katéter, női, 12-16 Ch	1	40	85%	34	1	150	K
09 24 06 06 03 002	Medicoplast műanyag lecsapoló katéter, női, 6-20 Ch	1	40	85%	34	1	150	K
09 24 06 06 03 003	Dahlhausen műanyag lecsapoló katéter, női, 10-18 Ch	1	40	85%	34	1	150	K
09 24 06 06 03 004	Polymed műanyag lecsapoló katéter, női, 8-24 Ch	1	40	85%	34	1	150	K
09 24 06 06 03 005	Polymed műanyag lecsapoló katéter, gyermek*, 6-10 Ch	1	393	FIX	34	1	150	
09 24 06 06 06	Hidrofíli felületű műanyag							
09 24 06 06 06 001	Conveen EasiCath hidrofíli felületű lecsapoló katéter, női, 6-16 Ch	1	332	85%	282	1	150	K
09 24 06 06 06 002	LoFric hidrofíli felületű lecsapoló katéter, női, 8-18 Ch	1	332	85%	282	1	150	K
09 24 06 06 06 003	Conveen EasiCath hidrofíli felületű lecsapoló katéter, gyermek*, 6-10 Ch	1	332	85%	282	1	150	K
09 24 06 06 06 004	LoFric hidrofíli felületű lecsapoló katéter, gyermek*, 6-10 Ch	1	332	85%	282	1	150	K
09 24 06 06 09	Női szett							
09 24 06 06 09 001	Conveen EasiCath hidrofíli felületű katéter szett, női, 8-14 Ch	3	1 740	50%	870	3	3	K
09 24 06 06 09 002	LoFric Hydo-Kit hidrofíli felületű katéter szett, női, 8-18 Ch	3	1 740	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 hidrofíli felületű katéter szett, gyermek, 6-10 Ch	3	1 661	50%	831	3	3	K
09 24 06 06 12 002	LoFric Hydo-Kit hidrofíli felületű katéter szett, gyermek, 6-10 Ch	3	1 661	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	6 165	100%	6 165	3	3	
09 24 09 03 09 002	Sauer Comfort szintetikus öntapadós vizeletcondom 30x (Sauer-Csuti rendszerhez)	3	7 950	FIX	6 165	3	3	
09 27	VIZELETGYŰJTŐK							
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdiszfunkció, gerincvelő 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 11 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	
09 27 05 03 06 004	Medicor-Medakku SV vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	90	FIX	80	3	90	
09 27 05 03 06 005	Medicor-Medakku SV vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	149	FIX	80	3	90	
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-Csut 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	Függesztő- 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	
09 27 13 03 06 002	Mediszintech URIN gumipánt	2	307	100%	307	3	6	
09 27 13 03 06 003	Sauer széles elasztikus pánt	2	2 391	100%	2 391	3	1	
09 27 13 03 09	Bőrragasztó							
09 27 13 03 09 001	Bőrragasztó (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1 150	100%	1 150	3	3	
09 27 13 03 09 002	Sauer kétoldalú ragasztócsík	1	9 299	FIX	1 150	3	3	
09 27 13 03 12	Rögzítőpánt condom lábszákhoz							
09 27 13 03 12 001	Conveen rögzítőpánt lábszákhoz	1	1 062	100%	1 062	3	1	
09 27 13 03 12 002	Rögzítőpánt, textil (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1 062	100%	1 062	3	1	
09 27 13 03 12 003	Rögzítőpánt, gumi (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1 062	100%	1 062	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	4 075	100%	4 075	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	4 475	100%	4 475	12	1	
09 30	VIZELTFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	Indikáció: gyógyszeresen, műtétilag, speciális tornával, illetve ingerlők alkalmazásával dokumentáltan nem kezelhető incontinencia (BNO kódok: R15, illetve pszichiátriai vizsgálattal dokumentált esetben 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 kontrollálatlanul ürülő vizelet és széklet mennyiségét, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható egyszerhasználatos pelenkabetétek, vagy nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi ml lehet, amennyi alkalmas a kontrollálatlanul 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, egyszerhasználatos							
09 30 04 03 03	Egyszer használatos incontinencia betétek 250 ml-ig							
09 30 04 03 03 001	Molimed mini (200 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 002	Tena Lady Mini (170 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 003	Tena Lady Mini Long (200 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 004	Attends Mini 1 (221 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 005	Abri-San Mono (cseppek, 225 ml)	1	27	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 006	Absorin Comfort Mini (250 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 007	Attends Soft mini 1+ (239 ml)	1	28	FIX	17	3	360	

09 30 04 03 03 008	Euron Micro Extra (245 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 009	Euron Micro Ultra (65 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 010	Flufsan Mini (200ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 011	Molimed micro (150 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 012	Riboform mini (230 ml)	1	27	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 013	Seni Lady Mini (198 ml)	1	24	70%	17	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	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 002	Attends Mini Plus 2 (333 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 003	Celanorm Mini extra (310 ml)	1	37	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 004	Molimed midi (300 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 005	Tena Lady Extra (279)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 006	Tena Lady Normál (335 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 007	Abri-San Micro anatómiai (375 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 008	Absorin Comfort Normál (350 ml)	1	36	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 009	Attends Mini Long 1 (280 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 010	Euron Micro Super (350 ml)	1	36	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 011	Flufsan Lady Normal (290 ml)	1	37	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 012	Flufsan Miniplus (300ml)	1	36	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 013	Lille Supreme Light Regular (350 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 014	Lady Mini (300 ml)	1	37	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 015	Riboform Midi (340 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 016	Ribolady Normal (332 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 017	Seni Lady Normal (264 ml)	1	32	70%	22	3	360	K
09 30 04 03 06 018	Abri-San Mono Long (300 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
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	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 002	Abri-San Mini (372 ml) (anatómiai)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 003	Abri-San Normál (770 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 004	Abri-San Normál (770 ml) (anatómiai)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 005	Attends Normal 3 (351 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 006	Celanorm Midi (575 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 007	Moliform normal (800 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 008	Molimed maxi (600 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 009	Tena Lady Super (600 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 010	Attends Normal Plus 4 (689 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 011	Tena comfort Plus (852 ml)	1	62	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 012	Absorin Comfort Extra (850 ml)	1	45	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 013	Attends Soft Extra 3+ (455 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 014	Attends Soft Normal 2+ (413 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 015	Euron Micro Extra Plus (700 ml)	1	45	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 016	Flufsan Lady Extra (380ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 017	Flufsan Lady Super (610ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 018	Flufsan Super (700ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 019	Lille Classic Line Extra (600 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 020	Lille Classic Line Maxi (722 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 021	Lille Classic Line Midi (525 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 022	Lille Classic Line Midi Plus (700 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 023	Lille Classic Line Mini (400 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 024	Lille Classic Line plus (490 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 025	Lille Supreme Light Midi (500 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 026	Lille Supreme Light Midi Extra (830 ml)	1	65	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 027	Riboform normal (820 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 028	Ribolady Extra (790 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 029	Rectangular R1 (464 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 030	Rectangular R2 (765 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 031	Seni Lady Extra (524 ml)	1	39	70%	27	3	270	K
09 30 04 03 12	Egyszer használatos incontinencia betétek (901-1100 ml)							
09 30 04 03 12 001	Attends Plus 5 (909 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 002	Celanorm nappali (922 ml)	1	61	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 003	Moliform plus (1100 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 004	San Seni (1051 ml)	1	60	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 005	Absorin Comfort Day (1300 ml)	1	60	FIX	36	3	270	

09 30 04 03 12 006	Flufsan Plus (920ml)	1	65	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 007	Lille Supreme Light Maxi (1030 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 008	Ribolady Super (936 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 009	Rectangular R3 (947 ml)	1	61	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 010	Lille Classic Line Super (1050 ml)	1	61	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 011	Seni Lady Super (910 ml)	1	52	70%	36	3	270	K
09 30 04 03 12 012	Euron Micro Super Plus (1000 ml)	1	60	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 15	Egyszer használatos incontinencia betétek (1101-1300 ml)							
09 30 04 03 15 001	Tena comfort Extra (1125 ml)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 002	Abri-San Midi (1107 ml) (anatómiai)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 003	Abri-San Midi (1107 ml)	1	68	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 004	Celanorm super (1239 ml)	1	70	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 005	Absorin Day-Extra (1850 ml)	1	66	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 006	Euron Flex Ultra (1300 ml)	1	66	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 007	Flufsan Extra (1200ml)	1	67	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 008	Lille Classic Form Regulár (1300 ml)	1	67	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 009	Lille Classic Line Maxi Plus (1250 ml)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 010	Seni San Normal (1180 ml)	1	61	70%	43	3	270	K
09 30 04 03 15 011	Seni San Uni (1254 ml)	1	68	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 012	Riboform Plus (1186 ml)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 18	Egyszer használatos incontinencia betétek (1301 ml felett)							
09 30 04 03 18 001	Abri-San Plus (1387 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 002	Abri-San Regulár (1455 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 003	Abri-San Super (1840 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 004	Abri-San Super (1940 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 005	Celanorm éjszakai (1508 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 006	Moliform Extra (1500 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 007	Seni San (1547 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 008	Tena comfort Super (1470 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 009	Attends Extra 6 (1414 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 010	Abri-San Extra (2783 ml)	1	99	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 011	Abri-San Extra (2783 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 012	Abri-San Forte (2303 ml)	1	92	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 013	Abri-San Forte (2303 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 014	Abri-San Maxi X Plus (3145 ml)	1	132	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 015	Attends Maxi 9 (2480 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 016	Attends Super Plus 8 (2000 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 017	Euron Flex Super (1380 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 018	Moliform super (2100 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 019	Tena comfort Maxi (1782 ml)	1	100	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 020	Attends Super 7 (1700 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 021	Celanorm éjszakai Super (1848 ml)	1	93	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 022	Absorin Comfort Night (2550 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 023	Euron Flex Super Plus (2900 ml)	1	125	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 024	Flufsan Maxi (1750ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 025	Flufsan Super X (1490 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 026	Lille Classic Form Super (2200 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 027	Lille Classic Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 028	Lille Supreme Form Extra (1850 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 029	Lille Supreme Form Extra Plus (1950 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 030	Lille Supreme Form Maxi (2700 ml)	1	118	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 031	Lille Supreme Form Regular Plus (1440 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 032	Lille Supreme Form Regulár (1350 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 033	Lille Supreme Form Super (2200 ml)	1	102	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 034	Lille Supreme Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 035	Artsana Plus Ultra Dry (1550 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 036	Riboform Extra (1425 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 037	Riboform Super Plus (1890 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 038	Riboform Super (1666 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 039	Seni San Maxi (1496 ml)	1	80	70%	56	3	270	K
09 30 04 03 18 040	Seni San Plus (1789 ml)	1	96	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 041	Euron Flex Extra (1550 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 042	Euron Flex Extra Plus (1800 ml)	1	109	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 043	Lille Classic Form Extra (1700 ml)	1	86	FIX	56	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	48	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	FIX	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	69	FIX	33	3	360	
09 30 04 06 06 006	Bella Baby Happy Maxi (1259 ml)	1	56	FIX	33	3	360	
09 30 04 06 06 007	Nivex Junior (1150ml)	1	39	85%	33	3	360	K
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	38	85%	32	3	360	K
09 30 04 06 06 010	Ribosan Maxi (1121 ml)	1	38	85%	32	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	90	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 002	Celastix G1 nappali (1079 ml)	1	88	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 003	Super Seni S (944 ml)	1	92	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 004	Absorin Slip Day Small (1200ml)	1	90	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 005	Euron Form Mini (1200 ml)	1	90	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 006	Flufsan Small (1100ml)	1	94	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 007	Molicare S (770 ml)	1	89	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 008	Molicare mobil S (600 ml)	1	260	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 009	Riboslip XS (1180 ml)	1	89	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 010	Seni Standard Small (892 ml)	1	84	70%	59	3	270	K
09 30 04 06 09 011	Tena Slip Plus S (1190 ml)	1	89	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 012	Tena Slip Plus XS (1100 ml)	1	89	FIX	59	3	270	
09 30 04 06 09 013	Molicare XS (720 ml)	1	89	FIX	59	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*	
09 30 04 06 12 002	Abri Form Small (1799 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 003	Abri Form Small X Plus (1415 ml)	1	188	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 004	Abri Form X Small (1495 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 005	Attends Slip Super 9 S (1750 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 006	Celastix G1 éjszakai (1615 ml)	1	120	FIX	55	3	90/270*	
09 30 04 06 12 007	Tena Pants S (1378 ml)	1	111	FIX	59	3	90/270*	

09 30 04 06 12 008	Tena Slip Maxi S (1918 ml)	1	111	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 009	Tena Slip Super S (1627)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 010	Attends Slip Super 9 XS (1500 ml)	1	100	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 011	Molicare mini S (1569 ml)	1	94	FIX	55	3	90/270*	
09 30 04 06 12 012	Absorin Slip Night Small (1800 ml)	1	96	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 013	Attends Pull On 5 mobil XS (1325 ml)	1	240	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 014	Attends Pull On 5 mobil S (1400 ml)	1	240	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 015	Euron Form Small Super (2000 ml)	1	100	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 016	Euron Mobi S (1350 ml)	1	250	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 017	Berbero Small (1600 ml)	1	94	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 018	Flufsan Small Super (1230ml)	1	100	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 019	Molicare super S (1270 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 020	Riboslip S (1373 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 021	Seni Super Plus Small (1690 ml)	1	110	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 022	Seni Super Small (1259 ml)	1	88	FIX	59	3	90/270*	K
09 30 04 06 12 023	Pharmico S (1350 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 024	Euron Form Small (1600 ml)	1	96	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 025	Euron Form Elastic Small (1800 ml)	1	129	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 026	Lille Supreme Fit Small Extra Plus (1650 ml)	1	93	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 027	Lille Supreme Fit Small Maxi (1900 ml)	1	120	FIX	59	3	90/270*	
09 30 04 06 12 028	Euron Form Elastic Small Super (2000 ml)	1	142	FIX	59	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	112	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 002	Celastec G2 Nappali (1452 ml)	1	99	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 003	Molicare M (1150 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 004	Super Seni M (1259 ml)	1	118	FIX	64	3	270	
09 30 04 06 15 005	Tena Pants M (1378 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 006	Absorin Slip Day Medium (1800 ml)	1	112	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 007	Attends Pull On 5 mobil M (1400 ml)	1	136	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 008	Attends Slip Extra 8 M (1795 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 009	Euron Form elastic medium (1600 ml)	1	129	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 010	Euron Form medium (1800 ml)	1	112	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 011	Euron Mobi M (1350 ml)	1	290	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 012	Flufsan Medium (1350ml)	1	116	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 013	Molicare Mobil M (600 ml)	1	285	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 014	Artsana M (2250 ml)	1	129	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 015	Riboslip Medium L (1347 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 016	Riboslip Medium (1497 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 017	Seni Standard Medium (1358 ml)	1	96	70%	67	3	270	K
09 30 04 06 15 018	Tena Flex Plus M (1400 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 019	Tena Slip Plus M (1790 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 020	Lille Supreme Fit Medium Regulár Plus (2200 ml)	1	116	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 021	Lille Classic Fit Medium Plus (2350 ml)	1	111	FIX	67	3	270	
09 30 04 06 15 022	Pharmico M Day + (2050 ml)	1	111	FIX	67	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	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 002	Abri Form Medium Extra (2723 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 003	Abri Form Medium Light (2017 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 004	Abri Form Medium X Plus (3059 ml)	1	210	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 005	Attends Slip Super 9 M (2064 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 006	Celastec G2 Éjszakai (2052 ml)	1	155	FIX	64	3	90/270*	
09 30 04 06 18 007	Attends Slip Super Plus 10 M (2608 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 008	Euron Form Comp. M Extra (2250 ml)	1	138	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 009	Euron Form Comp. M Super (2600 ml)	1	138	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 010	Euron Form Comp. M Super + (2900 ml)	1	150	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 011	Molicare Super M (2230ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 012	Tena Slip Maxi M (2728 ml)	1	140	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 013	Tena Slip Super M (2533 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 014	Abri Form Medium 10 (2200 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 015	Absorin Slip Night Medium (2700 ml)	1	138	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 016	Euron Form Elastic M Extra (2400 ml)	1	138	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 017	Euron Form Elastic M Super (2600 ml)	1	153	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 018	Euron Form Elastic M Super + (3000 ml)	1	165	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 019	Berbero Medium felnőtt (2200 ml)	1	134	FIX	67	3	90/270*	

09 30 04 06 18 020	Flufsan Medium Super (1830ml)	1	143	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 021	Artsana (2750 ml)	1	145	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 022	Riboslip Medium Plus (1986 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 023	Seni Super Medium (1856 ml)	1	112	FIX	67	3	90/270*	K
09 30 04 06 18 024	Seni Super Plus Medium (2332 ml)	1	128	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 025	Tena Flex Maxi M (2765 ml)	1	140	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 026	Tena Flex Super M (2000 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 027	Lille Classic Fit Medium Super (2800 ml)	1	143	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 028	Lille Supreme Fit Medium Extra Plus (2400 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 029	Lille Supreme Fit Medium Maxi Plus (3000 ml)	1	165	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 030	Lille Supreme Fit Medium Super Plus (2700 ml)	1	143	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 031	Pharmico M Night + (2900 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
09 30 04 06 18 032	Riboslip Medium Nacht (2372 ml)	1	137	FIX	67	3	90/270*	
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	136	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 002	Celastic G3 Nappali (1605 ml)	1	112	70%	78	3	270	K
09 30 04 06 21 003	Molicare L (1270 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 004	Seni Super L (1513 ml)	1	147	FIX	77	3	270	
09 30 04 06 21 005	Absorin Slip Day Large (2000 ml)	1	136	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 006	Attends Pull On 5 mobil L (1600 ml)	1	327	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 007	Attends Slip Extra 8 L (1995 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 008	Euron Form Large (2000 ml)	1	136	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 009	Euron Form Elastic L (1900 ml)	1	136	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 010	Euron Mobi L (1350 ml)	1	310	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 011	Flufsan Large (1820 ml)	1	140	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 012	Pharmico L Day + (2450 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 013	Seni Standard Extra Large (1565 ml)	1	118	70%	83	3	270	K
09 30 04 06 21 014	Seni Standard Large (1543 ml)	1	118	70%	83	3	270	K
09 30 04 06 21 015	Tena Flex Plus L (1550 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 016	Tena Slip Plus L (1985ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 017	Lille Classic Fit Large Plus (2350 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 018	Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 ml)	1	140	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 019	Molicare mobil L (600 ml)	1	310	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 020	Riboslip Large (1698 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
09 30 04 06 21 021	Riboslip Large L (1528 ml)	1	135	FIX	83	3	270	
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	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 002	Abri Form Large Extra (3283 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 003	Abri Form Large Light (2502 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 004	Abri Form Large X Plus (3538 ml)	1	252	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 005	Attends Slip Super 9 L (2656 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 006	Attends Slip Super Plus 10 L (3839 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 007	Celastic G3 Éjszakai (2593 ml)	1	155	FIX	77	3	90/270*	
09 30 04 06 24 008	Celastic G4 Éjszakai (3046 ml)	1	183	FIX	77	3	90/270*	
09 30 04 06 24 009	Celastic G4 Nappali (2326 ml)	1	183	FIX	77	3	90/270*	
09 30 04 06 24 010	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 011	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)	1	173	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 012	Euron Form Elastic L Super + (3200 ml)	1	185	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 013	Molicare Super L (2400 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 014	Tena Pants L (2725 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 015	Tena Slip Maxi L (3433 ml)	1	168	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 016	Tena Slip Super L (2741 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 017	Abri Form Large10 (2500 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 018	Absorin Slip Night Large ((3750 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 019	Attends Slip Special Care L (3750 ml)	1	260	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 020	Attends Slip Special Care M (3318 ml)	1	163	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 021	Attends Slip Special Care XL (3440 ml)	1	288	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 022	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 023	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 024	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)	1	174	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 025	Berbero Large (2700 ml)	1	155	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 026	Flufsan Large Super (2160ml)	1	163	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 027	Pharmico L Night + (3200 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 028	Riboslip Large Nacht (2676 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	

09 30 04 06 24 029	Riboslipt Large Plus (2235 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 030	Seni Super Extra Large (2256 ml)	1	132	FIX	83	3	90/270*	K
09 30 04 06 24 031	Seni Super Large (2244 ml)	1	132	FIX	83	3	90/270*	K
09 30 04 06 24 032	Seni Super Plus Extra Large (2805 ml)	1	149	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 033	Seni Super Plus Large (2796 ml)	1	149	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 034	Tena Flex Maxi L (3600 ml)	1	168	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 035	Tena Flex Super L (2350 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 036	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	158	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 037	Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml)	1	175	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 038	Lille Classic Fit Large Super (2800 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 039	Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml)	1	163	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 040	Lille Supreme Fit Large Maxi (3050 ml)	1	195	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 041	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 042	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)	1	159	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 06 24 043	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)	1	195	FIX	83	3	90/270*	
09 30 04 09	Mosható pelenkák felnőtt							
09 30 04 09 03	Mosható pelenkák felnőtt							
09 30 04 09 03 001	Gerontex S felnőtt (550 ml)	1	1 950	70%	1 365	12	15	K
09 30 04 09 03 002	Gerontex M felnőtt (600 ml)	1	1 950	70%	1 365	12	15	K
09 30 04 09 03 003	Gerontex L felnőtt (600 ml)	1	1 950	70%	1 365	12	15	K
09 30 04 09 03 004	B-732 felnőtt (slip) XL	1	2 688	FIX	1 365	12	15	
09 30 04 09 03 005	B-732 felnőtt (slip) M	1	1 950	70%	1 365	12	15	K
09 30 04 09 03 006	B-732 felnőtt (slip) S	1	1 950	70%	1 365	12	15	K
09 30 04 09 03 007	B-732 felnőtt (slip) L	1	1 950	70%	1 365	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	1 550	85%	1 318	12	15	K
09 30 04 12 03 002	Gerontex Gyb/2 gyermek (250 ml)	1	1 550	85%	1 318	12	15	K
09 30 04 12 03 003	B-732 gyermek	1	1 550	85%	1 318	12	15	K
09 30 04 12 06	Mosható pelenkák gyermek 300 ml							
09 30 04 12 06 001	Gerontex Gyb/3 gyermek (300 ml)	1	1 550	85%	1 318	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	1 950	85%	1 658	12	15	
09 30 04 12 09 002	B-732 gyermek (slip) XS	1	1 950	85%	1 658	12	15	
09 30 04 12 09 003	Gerontex Gyb/4 gyermek (350 ml)	1	1 950	85%	1 658	12	15	
09 30 04 15	Mosható nadrágpelenkák felnőtt							
09 30 04 15 03	Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, kis méret							
09 30 04 15 03 001	Protection Plus S felnőtt	1	5 700	70%	3 990	12	15	
09 30 04 15 03 002	Gerontex Slip XS-S felnőtt	1	5 700	70%	3 990	12	15	
09 30 04 15 03 003	B-730 S felnőtt	1	5 700	70%	3 990	12	15	
09 30 04 15 06	Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, közepes méret							
09 30 04 15 06 001	Protection Plus M felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 06 002	Gerontex Slip M-L felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 06 003	B-730 M felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 09	Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, nagy méret							
09 30 04 15 09 001	Protection Plus L felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 09 002	Gerontex Slip L felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 09 003	B-730 L felnőtt	1	6 000	70%	4 200	12	15	K
09 30 04 15 12	Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, extra nagy méret							
09 30 04 15 12 001	Protection Plus XL felnőtt	1	6 500	70%	4 550	12	15	K
09 30 04 15 12 002	Gerontex Slip XL-XXL felnőtt	1	6 500	70%	4 550	12	15	K
09 30 04 15 12 003	B-730 XL felnőtt	1	6 500	70%	4 550	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	3 194	85%	2 715	12	15	
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	3 600	85%	3 060	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	3 600	85%	3 060	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	3 900	85%	3 315	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	3 900	85%	3 315	12	15	K
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	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 002	Tenafix rögzítőnadrág S	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 003	Tenafix rögzítőnadrág M	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 004	Tenafix rögzítőnadrág L	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 005	Tenafix rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 006	Molipants hálós rögzítőnadrág 1-es méret	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 007	Molipants hálós rögzítőnadrág 2-es méret	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 008	Attends Netz rögzítő nadrág S	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 009	Attends Netz rögzítő nadrág M	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 010	Abripants rögzítőnadrágok S	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 011	Abripants rögzítőnadrágok M	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 012	Abripants rögzítőnadrágok L	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 013	Abripants rögzítőnadrágok XL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 014	Abripants rögzítőnadrágok XXL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 015	Abrinet rögzítőnadrágok S	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 016	Abrinet rögzítőnadrágok M	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 017	Abrinet rögzítőnadrágok L	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 018	Abrinet rögzítőnadrágok XL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 019	Abrifix Rögzítőnadrágok S	1	1 751	FIX	86	3	6	
09 30 09 03 03 020	Abrifix Rögzítőnadrágok M	1	1 751	FIX	86	3	6	
09 30 09 03 03 021	Abrifix Rögzítőnadrágok L	1	1 751	FIX	86	3	6	
09 30 09 03 03 022	Abrifix Rögzítőnadrágok XL	1	1 751	FIX	86	3	6	
09 30 09 03 03 023	Abrifix Rögzítőnadrágok XXL	1	1 751	FIX	86	3	6	
09 30 09 03 03 024	Attends Netz rögzítő nadrág L	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 025	Seni Netz rögzítőnadrág S/M/L	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 026	Tenafix rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 027	Ribosan Comfort rögzítőnadrág L	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 028	Ribosan Comfort rögzítőnadrág M	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 029	Ribosan Comfort rögzítőnadrág S	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 030	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 031	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XXL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 032	Ribosan rögzítőnadrág L	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 033	Ribosan rögzítőnadrág M	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 034	Ribosan rögzítőnadrág S	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 035	Ribosan rögzítőnadrág XL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 036	Ribosan rögzítőnadrág XXL	1	127	70%	89	3	6	K
09 30 09 03 03 037	Euron Net rögzítőnadrág L	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 038	Euron Net rögzítőnadrág M	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 039	Euron Net rögzítőnadrág S	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 040	Flusfan rögzítőnadrág L	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 041	Flusfan rögzítőnadrág M	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 042	Flusfan rögzítőnadrág S	1	128	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 043	Flusfan rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 03 03 044	Attends Netz rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	89	3	6	
09 30 09 06	Trikónadrágok							
09 30 09 06 03	Trikónadrágok							
09 30 09 06 03 001	Abrifix Trikónadrágok XXS	1	3 967	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 002	Abrifix Trikónadrágok XS	1	3 967	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 003	Abrifix Trikónadrágok S	1	3 967	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 004	Abrifix Trikónadrágok M	1	3 967	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 005	Abrifix Trikónadrágok L	1	3 967	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 006	Abrifix Trikónadrágok XL	1	3 967	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 007	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral S	1	6 147	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 008	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral M	1	6 147	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 009	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral L	1	6 147	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 010	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral XL	1	6 147	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 011	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal S	1	6 648	FIX	86	3	4	

09 30 09 06 03 012	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal M	1	6 648	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 013	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal L	1	6 648	FIX	86	3	4	
09 30 09 06 03 014	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal XL	1	6 648	FIX	86	3	4	
09 30 09 09	Pelenkázó nadrágok							
09 30 09 09 03	Pelenkázó nadrágok, normál							
09 30 09 09 03 001	Pelenkázó nadrág egyedi méret bébifóliából vagy nyilprint borítással és fóliabetéttel B-728	1	470	70%	329	12	4	K
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
09 30 09 09 06 002	Pelenkázó nadrág felnőtt nyilprint borítással, fóliabetéttel B-727 S	1	879	70%	615	12	4	K
09 30 09 09 06 003	Pelenkázó nadrág felnőtt nyilprint borítással, fóliabetéttel B-727 M	1	879	70%	615	12	4	K
09 30 09 09 06 004	Pelenkázó nadrág felnőtt nyilprint borítással, fóliabetéttel B-727 L	1	879	70%	615	12	4	K
09 30 09 09 06 005	Pelenkázó nadrág rugalmas, vízhatlan anyagból, kör-gumis B-726/A	1	2 550	FIX	615	12	4	
09 30 09 09 06 006	Pelenkázó nadrág rugalmas, vízhatlan anyagból, pa-tentós B-727/A	1	2 550	FIX	615	12	4	
09 30 09 09 06 007	Gerontex pelenkázónadrág PU záróréteggel	1	2 550	FIX	615	12	4	
09 30 09 09 06 008	Gerontex pelenkázónadrág körkörös gumival	1	2 550	FIX	615	12	4	
09 30 09 09 09	Pelenkázó nadrágok, mosható							
09 30 09 09 09 001	LIA incontinentia mosható pelenkázó nadrág (pa-mut) S	1	1 610	70%	1 127	12	4	K
09 30 09 09 09 002	LIA incontinentia mosható pelenkázó nadrág (pa-mut) M	1	1 610	70%	1 127	12	4	K
09 30 09 09 09 003	LIA incontinentia mosható pelenkázó nadrág (pa-mut) L	1	1 610	70%	1 127	12	4	K
09 30 09 09 09 004	LIA incontinentia mosható pelenkázó nadrág (pa-mut) XL	1	1 610	70%	1 127	12	4	K
09 30 09 09 09 005	LIA incontinentia mosható pelenkázó nadrág (pa-mut) XXL	1	1 610	70%	1 127	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	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 002	Kókai	1	3 951	85%	3 358	60	1	K
09 33 03 03 03 003	PM 210	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 004	PP/5520	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 005	RS 41	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 006	KÜ 501	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 007	M 4320/01R	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 008	RIX	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 009	M 4320/01R	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 010	Activ fürdőkádülöke, fix	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 011	D-4320	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 03 03 012	BM 4320 RehaMed (támlás)	1	4 140	85%	3 519	60	1	K
09 33 03 06	Kifordítható fürdőkádülőkék							
	Indikáció: mozgássérülteknek akinek 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	12 800	85%	10 880	60	1	K
09 33 03 06 03 002	RS 42	1	12 800	85%	10 880	60	1	K
09 33 03 06 03 003	B 4311 (falra szerelhető, felhajtható)	1	15 430	FIX	10 880	60	1	
09 33 03 06 03 004	Falra szerelhető zuhanyzó szék D-4311	1	15 430	FIX	10 880	60	1	
09 33 03 06 03 005	D-4321 (kifordítható)	1	12 800	85%	10 880	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 háziiorvos, geriáter szakorvos							
12 03 03	Járóbotok							
<i>12 03 03 03</i>	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	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 002	B 4341/GY	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 003	M 4341/01 R, felnőtt	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 004	M 4341/02 R, gyerek	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 005	OP 01	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 006	D 4341	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 007	PP 5341	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 008	RS 11	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 009	M 4341/01 R, felnőtt	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 010	M 4341/02 R, gyerek	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 03 011	BM 4341	1	1 560	85%	1 326	36	2	K
12 03 03 06 06	Anatómia fogantyús							
12 03 03 06 06 001	GS 8	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 002	GS 9	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 003	GS 10	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 004	GS 5	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 005	GS 6	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 006	GS 7	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 007	Syncro Activ 1	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 008	Syncro Activ 2, adapteres	1	3 700	FIX	2 224	36	2	
12 03 03 06 06 009	Syncro Activ 3 adapteres, teleszkópos	1	4 900	FIX	2 224	36	2	
12 03 03 06 06 010	Handy	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 011	B-4334	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 03 06 06 012	Simplex	1	2 617	85%	2 224	36	2	K
12 03 06	Könyökmankók							
<i>12 03 06 03</i>	Fémből							
12 03 06 03 03	Állítható							
12 03 06 03 03 001	Rebotec, felnőtt	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 002	RS 20	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 003	B 4372	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 004	B 4372/GY	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 005	OP 02	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 006	PP/5372	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 007	M 4372 R	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 008	FD-93	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 009	D-4372	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 010	Arthritis	1	14 100	FIX	1 573	36	2	
12 03 06 03 03 011	Combi	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 012	CombiSoft	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 013	Comfort	1	2 070	FIX	1 573	36	2	
12 03 06 03 03 014	ComfortSoft	1	2 070	FIX	1 573	36	2	
12 03 06 03 03 015	Safe In, alkarkengyellel	1	2 070	FIX	1 573	36	2	
12 03 06 03 03 016	Rebotec, gyermek	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 017	Rebotec, magas	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 018	Rebotec, fix (nagy súlyú betegeknek)	1	2 070	FIX	1 573	36	2	
12 03 06 03 03 019	Sunrise Medical-130	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 06 03 03 020	M 4372 R	1	1 850	85%	1 573	36	2	K
12 03 12	Hónaljmanó							
<i>12 03 12 03</i>	Fémből							
12 03 12 03 03	Állítható							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 03 12 03 03 001	M 4394/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	3 327	85%	2 828	36	2	K

12 03 12 03 03 002	M 4394/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 003	RS 08	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 004	B 4394	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 005	D 4394	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 006	PP 5394	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 007	M 4394/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 008	M 4394/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 12 03 03 009	Activ hónaljmarkó	1	3 327	85%	2 828	36	2	K
12 03 16	Három-, vagy több lábú járóbotok markolattal és/vagy alkartámasszal							
12 03 16 03	Három lábú botok							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 03 16 03 03	Három lábú botok markolattal							
12 03 16 03 03 001	RS 13	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 002	M 4350/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 003	M 4350/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 004	D 4350	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 005	B 4350	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 006	B 4350/GY	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 007	M 4350/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 008	M 4350/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 03 03 009	Activ három lábú bot	1	1 992	85%	1 693	36	2	K
12 03 16 06	Négy lábú botok							
12 03 16 06 03	Négy lábú botok markolattal							
12 03 16 06 03 001	RS 14	1	2 462	FIX	1 693	36	2	K
12 03 16 06 03 002	B 4360	1	2 462	FIX	1 693	36	2	K
12 06	KÉT KARRAL MŰKÖDTETETT, JÁRÁST SEGÍTŐ ESZKÖZÖK							
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladás, 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 rendelhető							
12 06 03 03	Nem összecusukható							
12 06 03 03 03	Állítható							
12 06 03 03 03 001	OP 03	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 002	M 4262/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 003	M 4262/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 004	D 4262	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 005	PP/5262	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 006	BM 1852	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 007	JK 491	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 008	B 4262	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 009	PP / 5265 (nagy súlyú betegeknek)	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 010	M 4262/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 011	M 4262/02 R gyerek (Med-Plan)*	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 03 03 012	RS 02	1	6 069	85%	5 159	36	1	K
12 06 03 06	Összecusukható							
12 06 03 06 03	Állítható							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 06 03 06 03 001	D 4263	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 002	B 4263	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 003	G 104	1	13 657	FIX	6 328	36	1	
12 06 03 06 03 004	M 4263/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 005	M 4263/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 006	RS 03	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 007	M 4263/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 008	M 4263/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	7 445	85%	6 328	36	1	K
12 06 03 06 03 009	Go-On járókeret, állítható, összecusukható	1	9 600	FIX	6 328	36	1	
12 06 03 06 06	Lépegető							
12 06 03 06 06 001	B 4264	1	9 850	85%	8 373	36	1	K
12 06 03 06 06 002	G 201	1	13 696	FIX	8 373	36	1	
12 06 03 06 06 003	Go-On járókeret, állítható, lépegető	1	9 850	85%	8 373	36	1	K
12 06 03 06 09	Lépcsőnjáró							
12 06 03 06 09 001	RS 2000	1	14 265	85%	12 125	36	1	K

12 06 06	Guruló járókeretek (rollátorok)								
<i>12 06 06 03</i>	Guruló járókeretek								
<i>12 06 06 03 03</i>	Guruló járókeret								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető								
<i>12 06 06 03 03 001</i>	D 4267, fékes	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
<i>12 06 06 03 03 002</i>	B 4261	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
<i>12 06 06 03 03 003</i>	PP/5261, fékes	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
<i>12 06 06 03 03 004</i>	B-4258, négykerekű, fékes	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
<i>12 06 06 03 03 005</i>	Go-On guruló járókeret, állítható, fékes	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
<i>12 06 06 03 03 006</i>	Otto Bock - Yogi gyermek, fékes*	1	85 000	FIX	12 419	36	1		
<i>12 06 06 03 03 007</i>	Otto Bock - Nurmi gyermek, fékes*	1	110 000	FIX	12 419	36	1		
<i>12 06 06 03 03 008</i>	B-4259 háromkerekű, összecusukható, fékes	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
<i>12 06 06 03 03 009</i>	B-4270, állítható hónaljtámasszal	1	19 250	FIX	12 419	36	1		
<i>12 06 06 03 03 010</i>	Rollátor, négykerekű, fékes (Meyra)	1	23 600	FIX	12 419	36	1		
<i>12 06 06 03 03 011</i>	Mobitec rollátor négykerekű, fékes (Gerontex)	1	30 650	FIX	12 419	36	1		
<i>12 06 06 03 03 012</i>	RS 04, állítható	1	14 610	85%	12 419	36	1	K	
12 15	MOPEDEK ÉS MOTORKERÉKPÁROK								
	Indikáció: olyan járásképtelen mozgássérültek részére (múlábbal, 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 szakképzett orvos, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos								
12 15 06	Mopedek és motorkerékpárok								
<i>12 15 06 03</i>	Mopedek								
<i>12 15 06 03 03</i>	Robbanómotoros és elektromos mopedek								
<i>12 15 06 03 03 001</i>	RM-006 Rehab (kézi indítású), robbanómotoros	1	213 713	85%	181 656	120	1	K	
<i>12 15 06 03 03 002</i>	RM-006 Rehab (önindítós), robbanómotoros	1	349 000	85%	296 650	120	1	K	
<i>12 15 06 03 03 003</i>	Berko JO 20, elektromos	1	349 000	85%	296 650	120	1	K	
<i>12 15 06 03 03 004</i>	EL-GO, elektromos	1	349 000	85%	296 650	120	1	K	
<i>12 15 06 03 03 005</i>	EL-GO/M, elektromos	1	349 000	85%	296 650	120	1	K	
<i>12 15 06 03 03 006</i>	TMC Easy 304, elektromos	1	545 900	FIX	296 650	120	1		
<i>12 15 06 03 03 007</i>	Assyst 3., elektromos	1	432 320	FIX	296 650	120	1		
<i>12 15 06 03 03 008</i>	KKSZ 4, elektromos	1	351 500	FIX	296 650	120	1		
<i>12 15 06 03 03 009</i>	GR-601 Scooter, elektromos	1	351 500	FIX	296 650	120	1		
12 21	KEREKESZÉKEK								
<i>12 21 03</i>	Kísérő személy által irányított, kézi kerekesszékek								
<i>12 21 03 03</i>	Gyermek és felnőtt kerekesszék								
	Indikáció: mozgássérült, vagy önálló mozgásra nem képes gyermekek és felnőttek részére, akik különféle megtámasztást, rögzítést igényelnek a szállításhoz (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								
<i>12 21 03 03 03 001</i>	B 4294, tartozékokkal	1	114 399	85%	97 239	36/60*	1	K	
<i>12 21 03 03 03 002</i>	Otto Bock Eco Buggy	1	114 399	85%	97 239	36/60*	1	K	
<i>12 21 03 03 03 003</i>	A 21 Aulki, 60 kg-ig	1	155 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 004</i>	A 23 Aulki, 60 kg-tól	1	160 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 005</i>	B 4205, felnőtt	1	151 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 006</i>	B-4291 Pille utazókocsi	1	114 399	85%	97 239	36/60*	1	K	
<i>12 21 03 03 03 007</i>	B-4294/III gyermek, 50 kg felett	1	126 500	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 008</i>	Buggy Corzo, bolygó kerékkel	1	114 399	85%	97 239	36/60*	1	K	
<i>12 21 03 03 03 009</i>	Buggy Prim, bolygó kerékkel	1	114 399	85%	97 239	36/60*	1	K	
<i>12 21 03 03 03 010</i>	Buggy Prim, fix kerékkel	1	114 399	85%	97 239	36/60*	1	K	
<i>12 21 03 03 03 011</i>	Kimba Otto Bock	1	470 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 012</i>	Lisa Otto Bock	1	320 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 013</i>	Reha Tom1, bolygó kerékkel	1	164 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 014</i>	Reha Tom1, fix kerékkel	1	155 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 015</i>	Reha Tom3, bolygó kerékkel	1	165 000	FIX	97 239	36/60*	1		
<i>12 21 03 03 03 016</i>	Reha Tom3, fix kerékkel	1	165 000	FIX	97 239	36/60*	1		
12 21 06	Kétkerekes, hátsókerek-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								
<i>12 21 06 03</i>	Fix								
<i>12 21 06 03 03</i>	Fix								

12 21 06 03 03 001	Mt 07	1	49 000	85%	41 650	60	1	K
12 21 06 03 03 002	B-4215 aktív	1	164 450	FIX	41 650	60	1	
12 21 06 06	Összecsukható							
12 21 06 06 03	Szétcsedhető							
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető							
12 21 06 06 03 001	Everest-Jennings, Meyra	1	60 003	85%	51 003	60	1	K
12 21 06 06 03 002	B 4200	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 003	B 4200Gy	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 004	B 4200P	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 005	B 4200/M	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 006	Domino 1.350	1	342 923	FIX	51 153	60	1	
12 21 06 06 03 007	Format Standard 1,900	1	198 000	FIX	51 153	60	1	
12 21 06 06 03 008	Invacare Action 3 Euro	1	141 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 009	Invacare Atlas Lite 1	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 010	Invacare Atlas Lite 2	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 011	MC-M- X	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 012	MC- X -A	1	72 400	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 013	Micado Adaptive 3.800	1	234 183	FIX	51 153	60	1	
12 21 06 06 03 014	PP 5200	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 015	PP 6200	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 016	Primat Adaptive 4.400	1	316 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 017	Primus Adaptive 2.310	1	320 153	FIX	51 153	60	1	
12 21 06 06 03 018	Rix K 1	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 019	RS 50	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 020	Service Standard 3600	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 021	ST-E Gerontex	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 022	WU HO	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 023	Classic	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 024	Eurochair 1.850	1	208 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 025	GR-106 speciális	1	95 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 026	GR-108 szobai	1	130 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 027	GR-109 szobai	1	130 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 028	GR-117 szobai	1	130 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 029	GR-120 szobai, extra könnyű	1	235 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 030	GR-121 Activ szobai, extra könnyű	1	235 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 031	Küschall Champion	1	420 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 032	Küschall Compact	1	315 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 033	Küschall Competition	1	458 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 034	Küschall K 3	1	438 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 035	Küschall K 4	1	470 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 036	Küschall Ultra-Light	1	358 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 037	OPT-111	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 038	Voyager Otto Bock	1	395 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 039	Avantgarde XXL Otto Bock	1	395 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 040	Avantgarde Otto Bock	1	295 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 041	Start Hemi Otto Bock	1	160 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 042	Primus 3.310	1	416 900	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 043	S-TOP	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 044	X1 Xchange 2.350	1	395 000	FIX	56 865	60	1	
12 21 06 06 03 045	Otto Bock Start Plus	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 046	Otto Bock Start Basic	1	66 900	85%	56 865	60	1	K
12 21 06 06 03 047	Tommy 1.820, gyermek, aktív	1	395 000	FIX	56 865	*36	1	
12 21 15	Egyoldali meghajtású, nem motorikus 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 15 03	Egykezes							
12 21 15 03 03	Hajtókarikával							
12 21 15 03 03 001	B 4210, jobbkezes	1	78 000	85%	66 300	60	1	K
12 21 15 03 03 002	B 4211, balkezes	1	78 000	85%	66 300	60	1	K
12 21 15 03 06	Hajtókaros							
12 21 15 03 06 001	B 4230, jobbkezes	1	117 900	85%	100 215	60	1	K
12 21 15 03 06 002	B 4231, balkezes	1	117 900	85%	100 215	60	1	K
12 21 15 03 06 003	B 4233, háromkerekű, forgattyús, utcai	1	117 900	85%	100 215	60	1	K
12 21 15 03 06 004	RS-52, jobb- vagy balkezes	1	117 900	85%	100 215	60	1	K

12 21 15 03 09	Lengőkaros, utcai							
12 21 15 03 09 001	KKSZ 1	1	112 000	85%	95 200	60	1	K
12 21 15 03 09 002	KKSZ 2	1	112 000	85%	95 200	60	1	K
12 21 27	Elektromos motorral meghajtott kerekesszékek, ráségített 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 ellenjegyeznie 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	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 002	B 4220	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 003	Derby 1.433	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 004	Invacare Phoenix	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 005	Power Picco 1.431	1	599 537	85%	509 606	120	1	K
12 21 27 03 03 006	Power Primus Kompakt 1.432	1	599 537	85%	509 606	120	1	K
12 21 27 03 03 007	Powertec F-50	1	613 843	85%	521 767	120	1	K
12 21 27 03 03 008	Rix E1	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 009	WU HO PW1000	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 010	GR-556	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 011	Otto Bock - Evantgarde	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 03 012	Mistral	1	632 500	85%	537 625	120	1	K
12 21 27 03 06	Utcai							
12 21 27 03 06 001	B-4220/V	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
12 21 27 03 06 002	Invacare G 40 plusz	1	1 161 375	FIX	629 000	120	1	
12 21 27 03 06 003	Invacare Storm 3 Euro	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
12 21 27 03 06 004	Servomat 3.422	1	1 185 665	FIX	580 110	120	1	
12 21 27 03 06 005	GR-559	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
12 21 27 03 06 006	GR-570, multifunkciós	1	830 000	FIX	629 000	120	1	
12 21 27 03 06 007	Optimus 3.622	1	1 400 000	FIX	629 000	120	1	
12 21 27 03 06 008	Ortopedia Allround 900 C	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
12 21 27 03 06 009	Otto Bock B 500	1	740 000	85%	629 000	120	1	K
12 24	KEREKESZÉK EGYÉB TARTOZÉKAI							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszék felíró szakorvos							
	Megjegyzés: a kerekesszék standard tartozékai a 18 09 csoportban találhatóak.							
12 24 21	Abronsok és kerekek							
12 24 21 03 03	Kerék hátrahelyező adapter							
12 24 21 03 03 001	Kerék hátrahelyező adapter OPT-111 kerekesszékhez	1	4 805	85%	4 084	60	2	K
12 24 21 03 03 002	Kerék hátrahelyező adapter Meyra kerekesszékhez	1	4 805	85%	4 084	60	2	K
12 24 21 03 03 003	Kerék hátrahelyező adapter S TOP kerekesszékhez	1	4 805	85%	4 084	60	2	K
12 24 21 03 03 004	Kerék hátrahelyező adapter Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez	1	4 805	85%	4 084	60	2	K
12 24 21 03 03 005	Kerék hátrahelyező adapter ST-E kerekesszékhez	1	4 805	85%	4 084	60	2	K
12 24 24	Elemek/akkumulátorok és elem/akkumulátor töltők							
	Megjegyzés: az 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	21 500	50%	10 750	24	2	K
12 24 24 03 03 002	Exide Multicraft Akkumulátor 95406 40 Ah	1	21 500	50%	10 750	24	2	K
12 24 24 03 03 003	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 24 Ah	1	21 500	50%	10 750	24	2	K
12 24 24 03 03 004	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 38 Ah	1	21 500	50%	10 750	24	2	K
12 24 24 03 03 005	Varta akkumulátor 95406 40 Ah	1	21 500	50%	10 750	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	27 000	50%	13 500	24	2	K
12 24 24 03 06 002	Exide Multicraft akkumulátor 95602 60 Ah	1	27 000	50%	13 500	24	2	K
12 24 24 03 06 003	Varta akkumulátor 95602 60 Ah	1	27 000	50%	13 500	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	K
12 39 03 03 03 002	B-4378, fix	1	1 243	FIX	477	12	1	
12 39 03 03 03 003	B-4379, üvegszálás	1	1 650	FIX	477	12	1	
12 39 03 03 06	Fehér bot összecusukható							
12 39 03 03 06 001	RS 15, fém, négyrészes	1	2 140	FIX	1 314	12	1	
12 39 03 03 06 002	RS 16, fém, ötrészes	1	2 140	FIX	1 314	12	1	
12 39 03 03 06 003	HB 1, műanyag, kampós	1	1 546	85%	1 314	12	1	K
12 39 03 03 06 004	HB 2, műanyag, gombos	1	1 546	85%	1 314	12	1	K
12 39 03 03 06 005	B-4377, fém	1	2 140	FIX	1 314	12	1	
12 39 03 03 06 006	PP-5344, fém, négyrészes	1	2 140	FIX	1 314	12	1	
12 39 03 03 06 007	PP-5345, fém, ötrészes	1	2 140	FIX	1 314	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 házi orvos							
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	
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-tól							
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	2 795	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	2 795	FIX	336	12	2	
15 09 30 12 06	150 ml							
15 09 30 12 06 001	Öblítő fecskendők (farkasfecskendő), 150 ml	1	3 417	100%	3 417	12	2	
15 09 30 12 09	200 ml-től							
15 09 30 12 09 001	Öblítő fecskendők (farkasfecskendő), 200 ml	1	3 728	100%	3 728	12	2	
18	BÚTORZAT ÉS LAKÁS-, ILLETVE EGYÉB HELYSÉGÁTALAKÍTÁSOK							
18 09	ÜLŐBÚTOROK							
18 09 27	Lábszártámaszok, lábszámolyok és lábtámaszok							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszék felíró szakorvos							
18 09 27 03	Lábtartók kerekesszékhez							
18 09 27 03 03	Módosított alkatrészek ára							
18 09 27 03 03 001	Módosított lábtartó (pár) B-4200 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 002	Módosított lábtartó (pár) B-4201 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 003	Módosított lábtartó (pár) B-4210 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 004	Módosított lábtartó (pár) B-4211 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 005	Módosított lábtartó (pár) B-4220 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 006	Módosított lábtartó (pár) B-4200/P kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 007	Módosított lábtartó (pár) ST-E kerekesszékhez	2	38 400	FIX	15 708	60	1	
18 09 27 03 03 008	Módosított lábtartó (pár) Service standard 3.600 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 009	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	2	14 421	85%	12 258	60	1	K
18 09 27 03 03 010	Módosított lábtartó (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	2	14 421	85%	12 258	60	1	K
18 09 27 03 03 011	Módosított lábtartó (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	2	14 421	85%	12 258	60	1	K
18 09 27 03 03 012	Módosított lábtartó (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez	2	14 421	85%	12 258	60	1	K
18 09 27 03 03 013	Módosított lábtartó (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez	2	14 421	85%	12 258	60	1	K
18 09 27 03 03 014	Módosított lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 015	Vízszintig emelhető lábtartó (pár) Everest-Jenningshez	2	14 421	85%	12 258	60	1	K
18 09 27 03 03 016	Módosított lábtartó (pár) RS 50 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 017	Módosított lábtartó (pár) S-TOP kerekesszékhez	2	27 900	FIX	15 708	60	1	
18 09 27 03 03 018	Párnás lábtartó (pár) OPT-111 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	60	1	K
18 09 27 03 03 019	Módosított lábtartó (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez	2	18 480	85%	15 708	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	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 002	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4201 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 003	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4210 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 004	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4211 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 005	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4220 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 006	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4200/P kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 007	Levehető, kihajtható, fokozatmentesen emelhető lábtámasz (pár) ST-E kerekesszékhez (felár)	2	23 500	FIX	6 157	60	1	

18 09 27 03 06 008	Módosított lábtartó (pár) Service standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 009	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
18 09 27 03 06 010	Módosított lábtartó (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 011	Módosított lábtartó (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
18 09 27 03 06 012	Módosított lábtartó (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
18 09 27 03 06 013	Módosított lábtartó (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
18 09 27 03 06 014	Módosított lábtartó (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	2	7 017	85%	5 964	60	1	K
18 09 27 03 06 015	Szögben emelhető, kifordítható lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 016	Módosított lábtartó (pár) RS 50 kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 017	Módosított lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	7 244	85%	6 157	60	1	K
18 09 27 03 06 018	Módosított lábtámasz (pár) S-TOP kerekesszékhez (felár)	2	14 250	FIX	6 157	60	1	
18 09 34	Háttámaszok							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási 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	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 002	Módosított háttámla B-4201 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 003	Módosított háttámla B-4210 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 004	Módosított háttámla B-4211 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 005	Módosított háttámla B-4220 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 006	Módosított háttámla Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	1	21 784	85%	18 516	60	1	K
18 09 34 03 03 007	Módosított háttámla Servomat 3.422 kerekesszékhez	1	21 784	85%	18 516	60	1	K
18 09 34 03 03 008	Módosított háttámla Power Picco 1.431 kerekesszékhez	1	21 784	85%	18 516	60	1	K
18 09 34 03 03 009	Módosított háttámla Service standard 3.600 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 010	Módosított háttámla Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	1	21 784	85%	18 516	60	1	K
18 09 34 03 03 011	Módosított háttámla Derby 1.433 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 012	Módosított háttámla Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	1	21 784	85%	18 516	60	1	K
18 09 34 03 03 013	Módosított háttámla B-4200/P kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 014	Módosított háttámla MC-M-X kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 015	Módosított háttámla RS-50 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 03 016	Dönthető háttámla OPT-111 kerekesszékhez	1	22 873	85%	19 442	60	1	K
18 09 34 03 06	Módosított alkatrészek felára							
18 09 34 03 06 001	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókarral 1/és karfával/2 B-4200 (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 002	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókarral 1/és karfával/2 B-4201 (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 003	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókarral 1/és karfával/2 B-4210 (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 004	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókarral 1/és karfával/2 B-4211 (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 005	Dönth. háttámla, kerék hátrahely.adapterrel, tolókarral 1/és karfával/2 B-4220 (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 006	Módosított háttámla Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	1	10 078	85%	8 566	60	1	K
18 09 34 03 06 007	Módosított háttámla Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	1	10 078	85%	8 566	60	1	K
18 09 34 03 06 008	Módosított háttámla Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	1	10 078	85%	8 566	60	1	K
18 09 34 03 06 009	Módosított háttámla Service standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 010	Módosított háttámla Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	1	10 078	85%	8 566	60	1	K

18 09 34 03 06 011	Módosított háttámla Derby 1.433 kerekesszékhez (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 012	Módosított háttámla Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	1	10 078	85%	8 566	60	1	K
18 09 34 03 06 013	Módosított háttámla kerék hátrahelyező adapterrel B-4200/P kerekesszékhez (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 014	Módosított háttámla RS-50 kerekesszékhez (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 015	Módosított háttámla MCM-X kerekesszékhez (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 34 03 06 016	3 fokozatban dönthető háttámla kerék hátrahelyező adapterrel MC-M-X kerekesszékhez (felár)	1	10 582	85%	8 995	60	1	K
18 09 36	Székek kartámlái							
	Indikáció: kerekesszékhez							
	Felírási jogosultság: a kerekesszék felíró szakorvos							
18 09 36 03	Kartámaszok kerekesszékhez							
18 09 36 03 03	Módosított alkatrészek ára							
18 09 36 03 03 001	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4200 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 002	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4201 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 003	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4210 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 004	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4211 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 005	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4220 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 006	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4200/P kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 007	Módosított kartámasz (pár) ST-E kerekesszékhez (Gerontex)	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 008	Módosított kartámasz (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	2	10 475	85%	8 904	60	1	K
18 09 36 03 03 009	Módosított kartámasz (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez	2	10 475	85%	8 904	60	1	K
18 09 36 03 03 010	Módosított kartámasz (pár) Service Standard 3.600 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 011	Módosított kartámasz (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	2	10 475	85%	8 904	60	1	K
18 09 36 03 03 012	Módosított kartámasz (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 013	Módosított kartámasz (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	2	10 475	85%	8 904	60	1	K
18 09 36 03 03 014	Módosított kartámasz (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez	2	10 475	85%	8 904	60	1	K
18 09 36 03 03 015	Módosított kartámasz (pár) RS-50 kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 016	Módosított kartámasz (pár) MC-M-X kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 017	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Basic kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 03 018	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez	2	11 000	85%	9 350	60	1	K
18 09 36 03 06	Módosított alkatrészek felára							
18 09 36 03 06 001	Lépcsős kartámasz (pár) B-4200 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 002	Lépcsős kartámasz (pár) B-4201 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 003	Lépcsős kartámasz (pár) B-4210 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 004	Lépcsős kartámasz (pár) B-4211 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 005	Lépcsős kartámasz (pár) B-4220 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 006	Lépcsős kartámasz (pár) B-4200/P kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 007	Módosított kartámasz (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1	K
18 09 36 03 06 008	Módosított kartámasz (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1	K
18 09 36 03 06 009	Módosított kartámasz (pár) Service Standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K

18 09 36 03 06 010	Módosított kartámasz (pár) Primus adaptív 2.310 ke-rekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1	K
18 09 36 03 06 011	Módosított kartámasz (pár) Mikado adaptív 3.800 ke-rekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1	K
18 09 36 03 06 012	Módosított kartámasz (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1	K
18 09 36 03 06 013	Módosított kartámasz (pár) RS-50 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 014	Módosított kartámasz (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 015	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Basic ke-rekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 016	Rövid, hosszú, levehető kartámasz (pár) ST-E (Gerontex) kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
18 09 36 03 06 017	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Plusz ke-rekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K
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 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 03 001	Roho High Profile egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	FIX	73 777	60	1	
18 09 42 03 03 002	Roho Low Profile egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	FIX	73 777	60	1	
18 09 42 03 03 003	Thuasne egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	FIX	73 777	60	1	
18 09 42 03 03 004	Meyra ADS 30 77 50-2 egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	86 797	85%	73 777	60	1	K
18 09 42 03 03 005	Waffle egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	86 797	85%	73 777	60	1	K
18 09 42 03 03 006	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 40 x 40 cm	1	88 050	FIX	73 777	60	1	
18 09 42 03 03 007	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 43 x 43 cm	1	88 050	FIX	73 777	60	1	
18 09 42 03 03 008	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 45 x 40 cm	1	88 050	FIX	73 777	60	1	
18 09 42 03 03 009	Pneumat antidecubitus párna	1	86 797	85%	73 777	60	1	K
18 09 42 03 06	Két 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 06 001	Roho High Profile két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	85%	74 843	60	1	K
18 09 42 03 06 002	Roho Low Profile két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	85%	74 843	60	1	K
18 09 42 03 06 003	Roho Enhancer két légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	94 690	FIX	74 843	60	1	
18 09 42 03 06 004	Meyra ADS 30 77 51-2 két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	85%	74 843	60	1	K
18 09 42 03 06 005	Mak 4 két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88 050	85%	74 843	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	93 770	FIX	74 843	60	1	K
18 09 42 03 09 002	Roho Quadro Low Profile négy légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	93 770	FIX	74 843	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	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 002	Textimed antidecubitus sacrum ülőpárna 40 X 40 cm	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 003	Gyo-Pár S-3 antidecubitus üldgyűrű	1	1 790	85%	1 522	24	2	K

18 09 42 03 12 004	Gyo-Pár S-7 antidecubitus kocsipárna	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 005	Perimed antidecubitus ülőpárna 931 típ. 70 kg alatt	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 006	Perimed antidecubitus ülőpárna 932 típ. 70 kg felett	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 007	Duren típusú antidecubitus párna	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 008	Activ antidecubitus ülőpárna, 70 kg alatt	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 009	Activ antidecubitus ülőpárna, 70 kg felett	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 010	Abena antidecubitus ülőpárna	1	12 300	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 011	Abena antidecubitus ülőgyűrű	1	12 300	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 012	Abena antidecubitus ülőgyűrű oldal panellel	1	12 300	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 013	Bort 190 500 antidecubitus gél ülőpárna	1	41 000	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 014	Homofoam antidecubitus ülőpárna	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 015	Orto-2000 Thermo-Activ kombi antidecubitus ülőpárna kerekesszékhez	1	9 350	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 016	Otto Bock - CombiFoam antidecubitus ülőpárna	1	18 500	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 017	Otto Bock - ConturGel antidecubitus ülőpárna	1	28 500	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 018	Otto Bock - CubicFoam antidecubitus ülőpárna	1	14 500	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 019	Relax Trio antidecubitus ülőpárna 40 x 40 cm	1	13 800	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 020	Relax Trio antidecubitus ülőpárna 43 x 43 cm	1	13 800	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 021	Relax Trio antidecubitus ülőpárna 45 x 40 cm	1	13 800	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 022	Thuasne antidecubitus gél szivacspárna 40 x 40 x 5,5 cm	1	22 700	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 023	Thuasne antidecubitus alakmegtartó párna 43 x 42 x 7,5 cm	1	25 600	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 024	B-733 Rehab antidecubitus ülőpárna	1	1 790	85%	1 522	24	2	K
18 09 42 03 12 025	Ardo Polysoft antidecubitus ülőpárna 42 x 42 x 7 cm	1	19 800	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 026	Otto Bock - Cloud antidecubitus ülőpárna	1	95 000	FIX	1 522	24	2	
18 09 42 03 12 027	Otto Bock - Z-Flo antidecubitus ülőpárna	1	39 000	FIX	1 522	24	2	
18 12	ÁGYAK							
18 12 18	Matracok és matrac borítások (Antidecubitus eszközök)							
<i>18 12 18 03</i>	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	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 002	Textimed antidecubitus matrac	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 003	Perimed 931 típ. antidecubitus matrac 70 kg alatt	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 004	Perimed 932 típ. antidecubitus matrac 70 kg felett	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 005	Duren típusú antidecubitus matrac	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 006	Activ antidecubitus matrac 70 kg felett	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 007	Activ antidecubitus matrac, 70 kg alatt	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 008	Homofoam antidecubitus matrac	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 009	Orto-2000 Thermo-Activ antidecubitus matrac	1	53 500	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 010	B-733 Rehab antidecubitus matrac	1	10 350	85%	8 798	24	1	K
18 12 18 03 03 011	Abena antidecubitus matrac hullámprofíllal 90 x 200 x 5,5/3 cm	1	75 150	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 012	Abena antidecubitus matrac 80 x 200 x 7 cm	1	77 720	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 013	Abena antidecubitus matrac 85 x 200 x 7 cm	1	77 720	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 014	Abena antidecubitus matrac 90 x 200 x 7 cm	1	77 720	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 015	Abena kiegészítő antidecubitus matrac 75 x 140 cm	1	36 300	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 016	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofíllal 85 x 200 x 14/3 cm	1	111 200	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 017	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofíllal 90 x 195 x 14/3 cm	1	111 200	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 018	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofíllal 90 x 200 x 14/3 cm	1	111 200	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 019	Abena antidecubitus matrac hullámprofíllal 80 x 200 x 5,5/3 cm	1	75 150	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 020	Abena antidecubitus matrac hullámprofíllal 85 x 200 x 5,5/3 cm	1	75 150	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 021	Abena antidecubitus matrac hullámprofíllal 90 x 195 x 5,5/3 cm	1	75 150	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 022	Abena antidecubitus matrac, kombinált 80 x 200 x 14 cm	1	106 530	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 023	Abena antidecubitus matrac, kombinált 85 x 200 x 14 cm	1	106 530	FIX	8 798	24	1	

18 12 18 03 03 024	Abena antidecubitus matrac, kombinált 90 x 195 x 14 cm	1	106 530	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 025	Abena antidecubitus matrac, kombinált 90 x 200 x 14 cm	1	106 530	FIX	8 798	24	1	
18 12 18 03 03 026	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullámprofilal 80 x 200 x 14/3 cm	1	111 200	FIX	8 798	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, geriáter szakorvos							
18 12 18 03 06 001	Ardo Polysoft antidecubitus légmatrac kézipumpával	1	53 200	FIX	8 798	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, házi orvos, geriáter szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájról vonatkozik, és a felírásnál a testtájról fel kell tüntetni							
18 12 18 06 03 001	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 002	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 003	Tena egyszer használatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 004	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	66	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 005	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	88	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 006	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 007	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 008	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 009	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 90 x 60 cm	1	84	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 010	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	44	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 011	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 012	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	60	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 013	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 014	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 015	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	63	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 016	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 017	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 80 x 180 cm	1	107	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 018	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm, 12 rétegű	1	59	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 019	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm, 6 rétegű	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 020	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm, 8 rétegű	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 021	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm, 6 rétegű	1	45	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 022	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm, 12 rétegű	1	109	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 023	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét, 60 x 90 cm, 6 rétegű	1	75	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 024	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm, 8 rétegű	1	87	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 025	Seni Eco egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	40	85%	34	1	30	K

18 12 18 06 03 026	Seni Eco egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	50	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 027	Seni Eco egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	70	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 028	Seni Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40 x 60 cm	1	40	85%	34	1	30	K
18 12 18 06 03 029	Seni Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	52	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 030	Seni Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	70	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 031	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 80 x 170 cm	1	120	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 032	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 75 cm	1	80	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 033	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 60 cm	1	44	FIX	34	1	30	
18 12 18 06 03 034	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60 x 90 cm	1	84	FIX	34	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, geriáter szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtájat fel kell tüntetni							
18 12 18 06 06 001	Gerontex mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1 600	85%	1 360	12	3	K
18 12 18 06 06 002	B-731 mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1 600	85%	1 360	12	3	K
18 12 18 06 06 003	Drytex mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1 600	85%	1 360	12	3	K
18 12 18 06 06 004	PM 038 mosható antidecubitus alátét 38 x 38 cm	1	1 600	85%	1 360	12	3	K
18 12 18 06 09	Alátétek /mosható/ 70 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, geriáter szakorvos							
	Megjegyzés: a kihordási időre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájra vonatkozik, és a felírásnál a testtájat fel kell tüntetni							
18 12 18 06 09 001	PM 085 mosható antidecubitus alátét 85 x 120 cm	1	6 300	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 002	Gerontex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm	1	6 300	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 003	B-731 mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm	1	6 300	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 004	B-731 mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm	1	9 540	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 005	B-731 mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm	1	9 690	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 006	B-731 mosható antidecubitus alátét 120 x 160 cm	1	14 830	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 007	Abri-Care mosható antidecubitus alátét 70 x 86 cm	1	6 200	85%	5 270	12	3	K
18 12 18 06 09 008	Abri-Care mosható antidecubitus alátét rögzítő szárnnyakkal 70 x 86 cm	1	6 200	85%	5 270	12	3	K
18 12 18 06 09 009	Drytex mosható antidecubitus alátét 75 x 85 cm	1	6 300	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 010	Gerontex mosható antidecubitus alátét 80 x 120 cm	1	9 540	FIX	5 270	12	3	
18 12 18 06 09 011	Gerontex mosható antidecubitus alátét 110 x 110 cm	1	9 600	FIX	5 270	12	3	
18 18	TÁMASZTÓESZKÖZÖK							
	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	Járókorlátok és támasztókorlátok							
18 18 03 03	WC kapaszkodó keret							
18 18 03 03 03	WC kapaszkodó keret							
18 18 03 03 03 001	B 4300	1	5 000	85%	4 250	60	1	K
18 18 03 03 03 002	Activ WC kapaszkodó keret, fix	1	5 000	85%	4 250	60	1	K
18 18 03 03 03 003	M 4300 R/A	1	5 000	85%	4 250	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	1 500	85%	1 275	60	1	K
18 18 06 03 03 002	B 4304 (derékszögű)	1	2 234	FIX	1 275	60	1	
18 18 06 03 03 003	B 4305, (mosdó)	1	2 180	FIX	1 275	60	1	
18 18 06 03 03 004	B-4312 (felhajtható fal)	1	3 150	FIX	1 275	60	1	
18 18 06 03 03 005	B-4313 (felhajtható álványos)	1	3 998	FIX	1 275	60	1	
18 18 06 03 03 006	Activ kapaszkodó (derékszögű)	1	2 234	FIX	1 275	60	1	

18 18 06 03 03 007	Activ egyenes kapszkodó	1	1 500	85%	1 275	60	1	K
18 18 06 03 03 008	D-4301 (fali)	1	3 150	FIX	1 275	60	1	
18 18 06 03 03 009	RS-65 (egyenes)	1	1 500	85%	1 275	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	2 390	85%	2 032	60	1	K
18 18 06 06 03 002	B 4314	1	2 680	FIX	2 032	60	1	
18 18 06 09	Fürdőkád kapaszkodók							
18 18 06 09 03	Fürdőkád kapaszkodók							
18 18 06 09 03 001	B 4310	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 002	Rix	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 003	M 4310/01R	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 004	PM 215	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 005	PP/5510	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 006	BM 52-10 RehaMed	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 007	RS 40	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 008	KK-511	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 009	M 4310/01R	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 010	Activ fürdőkád kapaszkodó	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 011	D-4310	1	2 900	85%	2 465	60	1	K
18 18 06 09 03 012	BM 4310 RehaMed (beépíthető)	1	3 700	FIX	2 465	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	1 008	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 003	Punktal SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1 190	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 004	Uropal SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	3 500	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 005	Aspherical 1,6 Sph. + 2,25 - 4,00 D üveg	1	4 886	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	1 246	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 008	Stigmal 1,7 Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	4 186	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 009	Stigmal 1,8 Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	13 986	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
21 03 03 03 03 012	Starlite normál Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K
21 03 03 03 03 013	Starlite vékonyított Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K
21 03 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 03 015	LHI 1,7 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	3 416	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 016	LHI 1,6 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1 820	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 017	Tital 1,7 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	3 500	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 018	Umbramatic SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 172	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 019	Umbramatic Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1 610	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 020	SBX 1,53 Sph. +/-0,00-2,00 D üveg	1	1 666	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 021	SGX 1,53 Sph. +/-0,00-2,00 D üveg	1	1 666	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 022	UV 1,53 MC Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	1 785	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 023	SBX 1,53 Sph. +/-2,25-4,00 D üveg	1	1 862	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 024	SGX 1,53 Sph. +/-2,25-4,00 D üveg	1	1 862	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 025	Optimum Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	1 624	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 026	Hyperlenti Sph. +/- 0,00 -4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K
21 03 03 03 03 027	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	14 000	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 028	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	21 000	FIX	266	24	2	
21 03 03 03 03 029	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	17 640	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	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 03 06 002	Punktal SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 820	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 003	Uropal SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 500	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 004	Aspherical 1,6 Sph. + 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 306	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 005	Stigmal 1,6 Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg	1	1 946	FIX	390	24	2	

21 03 03 03 06 006	Stigmal 1,7 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 186	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 007	Stigmal 1,8 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	13 986	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 008	Selecta CW Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 009	Dioptra Turnov Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 010	Starlite normál Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 011	Starlite vékonyított Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 012	UV 1.53 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	805	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 013	LHI 1,7 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 416	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 014	LHI 1,6 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2 779	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 015	Optimum Sph. +/- 4,25-6,00 üveg	1	1 624	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 016	Punktal Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 981	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 017	Tital 1,7 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 500	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 018	Umbramatic SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 390	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 019	Umbramatic Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 610	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 020	SBX 1.53 Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg	1	2 079	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 021	SGX 1.53 Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg	1	2 079	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 022	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	14 000	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 023	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	21 000	FIX	390	24	2	
21 03 03 03 06 024	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	17 640	FIX	390	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	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 002	Punktal SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	2 576	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 003	Clarlux 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 004	Uropal SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 900	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 005	Lantal Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	19 040	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 006	Stigmal 1,6 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 606	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 007	Stigmal 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 186	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 008	Stigmal 1,8 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	13 986	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 009	UV 1.53 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 010	THI 1.8 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	19 796	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 011	LHI 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 557	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 012	LHI 1,6 Sph. +/- 6,25 - 7,00 D üveg	1	3 500	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 013	Optimum Sph. +/- 6,25-8,00 üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 014	Punktal Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 981	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 015	Tital 1,7 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	3 500	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 016	Umbramatic SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	8 330	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 017	Umbramatic Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	5 460	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 018	Starlite normál +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 019	Starlite vékonyított +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 020	Selecta Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 021	Dioptra Turnov Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 09 022	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	14 000	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 023	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	21 000	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 09 024	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	17 640	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	4 606	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 002	Stigmal 1,7 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4 606	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 003	Stigmal 1,8 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	13 986	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 004	Starlite normál Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 005	Hyperlenti Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 006	Starlite vékonyított Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 007	Dioptra Turnov Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 008	UV 1.53 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 009	LHI 1,7 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4 557	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 010	THI 1.8 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	19 796	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 011	Optimum Sph. +/- 8,25 - 10,00 üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 012	Punktal SL Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 143	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 013	Punktal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	2 555	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 014	Selecta Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 015	Tital 1,7 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 500	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 016	Umbramatic SL Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	9 240	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 017	Umbramatic Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	5 460	FIX	875	24	2	

21 03 03 03 12 018	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	14 000	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 019	Uropal SL Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	5 880	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 020	Clarlux Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	1 750	50%	875	24	2	K
21 03 03 03 12 021	Lantal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	19 040	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 022	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	21 000	FIX	875	24	2	
21 03 03 03 12 023	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	17 640	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	4 634	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 002	THI 1,8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19 796	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 003	Clarlux Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 004	Lantal Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	21 280	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 005	UV 1.53 Sph. +/- 10,50 - 12,00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 006	Punktal SL Sph. +/- 10,25 - 11,00 D üveg	1	4 340	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 007	Starlite norm Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 008	Starlite vékonyított Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 009	Selecta Sph. +/-10.25 - 13.00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 010	Stigmal 1,8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	13 986	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 011	UV 1.53 Sph. +/- 10,50 - 12,00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 012	THI 1,8 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19 796	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 013	Clarlux Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 014	Lantal Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	19 740	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 015	Stigmal 1,7 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	4 606	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 016	LHI 1,7 Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	4 557	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 017	Punktal SL Sph. +/- 10,25 - 11,00 D üveg	1	3 836	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 018	Dioptra Turnov +/-10.25- 13.00 D üveg	1	3 451	50%	1 726	24	2	K
21 03 03 03 15 019	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	17 500	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 020	Punktal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	5 040	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 021	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 10,25- 13,00 D üveg	1	21 000	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 022	Tital 1,7 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	13 314	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 15 023	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 10,25 - 13,00 D üveg	1	17 640	FIX	1 726	24	2	
21 03 03 03 18	13.25 D felett							
21 03 03 03 18 001	Clarlux Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	1 848	50%	924	24	2	K
21 03 03 03 18 002	Lantal Sph. +/-13.25 - 16.00 D üveg	1	19 740	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 003	Lantal Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	21 000	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 004	Stigmal 1,7 Sph. +/- 13,25 - 15,00 D üveg	1	4 606	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 005	Hyperlenti Shp. +/- 13,25 D felett üveg	1	1 848	50%	924	24	2	K
21 03 03 03 18 006	Dioptra Turnov Sph. +/- 13,25 felett üveg	1	1 848	50%	924	24	2	K
21 03 03 03 18 007	LHI 1,7 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	4 557	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 008	THI 1,8 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	19 796	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 009	Punktal Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	5 040	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 010	Punktal Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	6 440	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 011	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21 000	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 012	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	22 680	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 013	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 20,25 - 24,00 D üveg	1	25 480	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 014	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 24,25 - 30,00 D üveg	1	28 280	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 015	Selecta Sph. +/- 13,25 D felett üveg	1	1 848	50%	924	24	2	K
21 03 03 03 18 016	Tital 1,7 Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	13 314	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 017	Tital 1,7 Sph. +/- 20,25 - 24,00 D üveg	1	15 344	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 018	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/- 13,25 - 20,00 D üveg	1	17 500	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 019	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	19 040	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 020	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	17 640	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 021	Stigmal 1,8 Sph. +/- 13,50 - 14,00 D üveg	1	13 986	FIX	924	24	2	
21 03 03 03 18 022	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 20,25 - 25,00 D üveg	1	21 700	FIX	924	24	2	
21 03 03 06	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	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	780	50%	390	24	2	K

21 03 03 06 03 002	Punktal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	1 302	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 003	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2 576	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 004	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 340	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 005	Aspheral 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. + 2,25 - 4,00 D üveg	1	5 306	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 006	Stigmal 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 007	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2 366	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 008	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 606	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 009	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 0,00 - 4,00 D üveg	1	15 386	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 010	Selecta CW +2,00 cyl. Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 011	Dioptra Turnov +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 012	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 013	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 014	UV 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	861	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 015	LHI 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 361	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 016	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D üveg	1	3 500	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 017	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D üveg	1	3 871	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 018	Optimum +2,00 cyl.ig Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	1 848	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 019	Umbramatic SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 2,00-ig üveg	1	1 197	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 020	Umbramatic Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 2,00-ig üveg	1	1 197	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 021	SBX 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-2,00 D üveg	1	1 834	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 022	SGX 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-2,00 D üveg	1	1 834	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 023	UV 1.53 MC +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D üveg	1	2 142	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 024	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-2,25-4,00 D üveg	1	2 079	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 03 025	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-2,25-4,00 D üveg	1	2 079	FIX	390	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	780	50%	390	24	2	K
21 03 03 06 06 002	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2 898	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 003	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 340	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 004	Aspheral 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 586	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 005	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2 933	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 006	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 606	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 007	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 4,25 - 6,00 D üveg	1	15 386	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 008	Selecta CW +2 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 463	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 009	Dioptra Turnov +2 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 463	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 010	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 463	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 011	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 463	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 012	UV 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 463	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 013	LHI 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 557	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 014	LHI 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	4 242	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 015	Optimum +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	1 848	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 016	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2 723	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 017	Umbramatic SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	6 580	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 018	Umbramatic Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	1 960	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 019	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	2 226	FIX	390	24	2	
21 03 03 06 06 020	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D üveg	1	2 226	FIX	390	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	4 606	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 002	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 606	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 003	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	15 386	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 004	UV 1.53 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 869	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	5 635	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 006	Punktal Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	2 723	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 007	Umbramatic SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	8 750	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 008	Umbramatic Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	6 300	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 009	Clarlux + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 010	Punktal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 186	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 011	Uropal SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	7 840	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 012	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	20 440	FIX	935	24	2	

21 03 03 06 09 013	Selecta cyl. +2-ig Sph. 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 014	Starlite normál +2.00 cyl-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 015	Starlite vékonyított +2.00 cyl-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 016	LHI 1,7 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 634	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 017	THI 1.8 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	19 796	FIX	935	24	2	
21 03 03 06 09 018	Optimum +2.00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D üveg	1	1 897	FIX	935	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	6 286	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 002	Starlite vékonyított cyl. +2.00-ig Sph. +/- 8.25 - 13.00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 003	LHI 1,7 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4 634	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 004	Optimum Sph. +2.00 cyl-ig Sph. +/-8,25-10,00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 005	Punktal SL +2.00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 542	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 006	Selecta +2.00 cyl-ig Sph. 8.25 - 13.00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 007	Umbramatic SL Sph. +2.00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 11,00 D üveg	1	11 760	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 008	Uropal SL +2.00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	7 840	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 009	Starlite normál +2.00 cyl-ig Sph. +/- 8.25 - 13.00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 010	Punktal Sph. +2.00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 465	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 011	Umbramatic +2.00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	6 300	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 012	Stigmal 1,6 +2,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 013	UV 1.53 +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 014	THI 1.8 +2,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	19 796	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 015	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 016	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	20 440	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 06 12 017	Clarlux +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	2 700	50%	1 350	24	2	K
21 03 03 06 12 018	Punktal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D + 2,00 cyl-ig üveg	1	6 055	FIX	1 350	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	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 06 15 002	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21 280	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 003	Stigmal 1,8 +2,00 cyl-ig Sph. - 13,50 - 14,00 D üveg	1	15 386	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 004	THI 1.8 + 2,00 cyl-ig Sph. - 13,50 - 20,00 D üveg	1	19 796	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 005	Punktal Lenticular (Formlenti) 2.00 cyl-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 06 15 006	Punktal +2.00 cyl-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	7 616	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 007	Stigmal 1,7 +2,00 cyl-ig Sph. - 13,50 - 15,00 D üveg	1	6 286	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 008	Punktal +2.00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	6 055	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 06 15 009	Lantal +2,00 cyl-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	22 400	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 09	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus, astigmia							
	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	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 002	Punktal +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	2 016	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 003	Punktal SL +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2 898	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 004	Uropal SL +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/-0,00 - 4,00 D üveg	1	5 600	FIX	935	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	6 006	FIX	935	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	4 886	FIX	935	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	6 986	FIX	935	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	15 386	FIX	935	24	2	

21 03 03 09 03 009	Dioptra Turnov +2.25 - 4.00 cyl-ig Sph. +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 010	Starlite normál +2.25 - 4.00 cyl-ig Sph +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 011	Starlite vékonyított +2.25 - 4.00 cyl-ig Sph. +/- 0.00 - 4.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	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	1 869	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	4 634	FIX	935	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	5 635	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 015	Optimum +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-0.00-4.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 016	Selecta + 2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. 0.00 - 4.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 017	Total 1,7 +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	4 200	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 018	Umbramatic SL +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	7 140	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 019	Umbramatic Sph. +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D üveg	1	2 800	FIX	935	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	3 633	FIX	935	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	3 633	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 022	Total 1,7 Lentikular Sph. +/- 0,00 - 4,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23 800	FIX	935	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	16 800	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 03 024	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 0,00 - 4,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19 040	FIX	935	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	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 002	Punktal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 948	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 003	Uropal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	5 600	FIX	935	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	6 006	FIX	935	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	4 886	FIX	935	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	6 986	FIX	935	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	15 386	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 008	Dioptra Turnov +2.25 - 4.00-cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 009	Starlite normál +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 010	Starlite vékonyított +2.25 - 4.00 cyl.-ig +/- 4.25 - 6.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	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	1 869	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	4 634	FIX	935	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	5 635	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 014	Optimum +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/- 4.25-6.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 015	Punktal +2.25-4.00 cyl.ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	3 325	FIX	935	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	4 200	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 017	Umbramatic SL +2.25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	8 540	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 018	Umbramatic +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg	1	2 800	FIX	935	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	3 633	FIX	935	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	3 633	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 021	Selecta +2,25 - 4,00 cyl. ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 022	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23 800	FIX	935	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	16 800	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 06 024	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 4,25 - 6,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19 040	FIX	935	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	1 869	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	4 186	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 003	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 09 004	Uropal SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 09 005	Stigmal 1,6 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	4 886	FIX	935	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	6 986	FIX	935	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	15 386	FIX	935	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	1 869	50%	935	24	2	K
21 03 03 09 09 009	THI 1.8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D üveg	1	19 796	FIX	935	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	5 635	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 011	Punktal +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	3 325	FIX	935	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	4 200	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 013	Umbramatic SL +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	11 620	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 014	Umbramatic +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	7 000	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 015	Clarlux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 016	Starlite normál +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 017	Starlite vékonyított +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 018	Selecta +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. 6.25 - 8.00 D üveg	1	1 897	FIX	935	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	4 634	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 020	Optimum +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/-6,25-8,00 D üveg	1	1 897	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 021	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23 800	FIX	935	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	16 800	FIX	935	24	2	
21 03 03 09 09 023	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 6,25 - 8,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19 040	FIX	935	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	20 440	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 002	Lantal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D üveg	1	21 280	FIX	1 350	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	4 893	FIX	1 350	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	6 986	FIX	1 350	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	15 386	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 006	Starlite normál + 2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 13.00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	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	3 451	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 008	THI 1.8 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D üveg	1	19 796	FIX	1 350	24	2	

21 03 03 09 12 009	Punktal SL +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4 431	FIX	1 350	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	4 200	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 011	Umbramatic +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	7 000	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 012	Uropal SL +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	9 240	FIX	1 350	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	15 386	FIX	1 350	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	19 796	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 015	Umbramatic SL +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	13 160	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 016	Optimum 2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D üveg	1	3 451	FIX	1 350	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	6 986	FIX	1 350	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	16 800	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 019	Punktal +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg	1	4 242	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 020	Clarlux +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 13,00 D üveg	1	2 700	50%	1 350	24	2	K
21 03 03 09 12 021	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/- 8,25 - 13,00 D + 4,00 cyl-ig üveg	1	23 800	FIX	1 350	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	20 300	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 023	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/- 8,25 - 13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19 040	FIX	1 350	24	2	
21 03 03 09 12 024	Punktal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	6 944	FIX	1 350	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	2 436	50%	1 218	24	2	K
21 03 03 09 15 002	Lantal +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	21 280	FIX	3 472	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	15 386	FIX	3 472	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	19 796	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 005	Punktal Lentikular (Formlenti) +2.25-4.00 cyl.-g Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	20 440	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 006	Punktal +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	8 190	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 007	Tital 1,7 Lentikular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	23 800	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 008	Tital 1,7 Lentikular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 24,00 D üveg	1	28 000	FIX	3 472	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	16 506	FIX	3 472	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	20 300	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 011	Stigmal 1,7 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. - 13,25 - 15,00 D üveg	1	6 986	FIX	3 472	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	19 040	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 013	Punktal +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D üveg	1	6 944	50%	3 472	24	2	K
21 03 03 09 15 014	Tital 1,7 Lentikular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D üveg	1	25 200	FIX	3 472	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	16 506	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 09 15 016	Lantal +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D üveg	1	22 400	FIX	3 472	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	23 100	FIX	3 472	24	2	
21 03 03 21	Üveg, bifocalis, sphericus							
	Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus							
	Felírás 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	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	8 400	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 003	Uropal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 004	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 006	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 005	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 286	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 006	Starlite Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg pajzsbifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 007	Starlite executív Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 008	Duopal C28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 009	Bifo Stigmal Telarc 32 Sph.felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D-ig üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 010	C28 UV 1.53 Sph.felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 011	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	7 000	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 012	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	15 400	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 013	Selecta FT28 Sph. felsőrész 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 014	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	14 700	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 015	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg bifocalis	1	21 700	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 016	Optimum flat (28) Sph. felsőrész +/- 0,00-4,00 D üveg bifocalis	1	4 977	50%	2 489	24	2	K
21 03 03 21 03 017	C 28 SBX 1.53 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 006	FIX	2 489	24	2	
21 03 03 21 03 018	C28 SGX 1.53 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 006	FIX	2 489	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	15 540	FIX	2 489	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	5 957	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 002	Duopal SL C-25 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10 920	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 003	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 300	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 004	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 706	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 005	Starlite Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5 600	50%	2 800	24	2	K
21 03 03 21 06 006	Starlite executív Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5 600	50%	2 800	24	2	K
21 03 03 21 06 007	Duopal C28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5 600	50%	2 800	24	2	K
21 03 03 21 06 008	Stigmal Telarc 32 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5 957	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 009	C28 UV 1.53 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5 600	50%	2 800	24	2	K
21 03 03 21 06 010	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	9 800	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 011	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	17 500	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 012	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	5 600	50%	2 800	24	2	K
21 03 03 21 06 013	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	16 800	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 014	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg bifocalis	1	25 200	FIX	2 800	24	2	

21 03 03 21 06 015	Optimum flat (28) Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D üveg bifocalis	1	5 600	50%	2 800	24	2	K
21 03 03 21 06 016	C28 SBX 1.53 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 461	FIX	2 800	24	2	
21 03 03 21 06 017	C28 SGX 1.53 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13 461	FIX	2 800	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	15 540	FIX	2 800	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	4 256	50%	2 128	24	2	K
21 03 03 21 09 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10 920	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 003	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész - 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 006	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 004	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 706	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 005	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	9 800	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 006	Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	5 600	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 007	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	17 500	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 008	Selecta FT28 Sph. felsőrész 6.25 - 8.00 D üveg bifocalis	1	4 256	50%	2 128	24	2	K
21 03 03 21 09 009	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	18 200	FIX	2 128	24	2	
21 03 03 21 09 010	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	25 200	FIX	2 128	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	15 540	FIX	2 128	24	2	
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	5 180	50%	2 590	24	2	K
21 03 03 21 12 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14 840	FIX	2 590	24	2	
21 03 03 21 12 003	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	14 000	FIX	2 590	24	2	
21 03 03 21 12 004	Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	9 100	FIX	2 590	24	2	
21 03 03 21 12 005	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	20 300	FIX	2 590	24	2	
21 03 03 21 12 006	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	28 700	FIX	2 590	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	15 540	FIX	2 590	24	2	
21 03 03 21 12 008	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	21 000	FIX	2 590	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	14 000	FIX	4 550	24	2	
21 03 03 21 15 002	Duopal C 28 Sph. felsőrész - 10,25 - 11,00 D üveg bifocalis	1	9 100	50%	4 550	24	2	K
21 03 03 21 15 003	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D üveg bifocalis	1	21 000	FIX	4 550	24	2	
21 03 03 21 15 004	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D üveg bifocalis	1	28 700	FIX	4 550	24	2	
21 03 03 21 15 005	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14 840	FIX	4 550	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	16 100	FIX	7 000	24	2	
21 03 03 21 18 002	Duopal C 25 Sph. - 12,25 - 15,00 D üveg bifocalis	1	14 000	50%	7 000	24	2	K
21 03 03 21 18 003	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész - 12,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	14 840	FIX	7 000	24	2	
21 03 03 21 18 004	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	21 000	FIX	7 000	24	2	
21 03 03 21 18 005	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/- 12,25 - 14,00 D üveg bifocalis	1	28 700	FIX	7 000	24	2	

21 03 03 24	Üveg, bifocalis, toricus, cyl. 4.00-ig								
	Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus, astigmatia								
	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	4 424	50%	2 212	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	5 957	FIX	2 212	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	12 040	FIX	2 212	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	5 957	FIX	2 212	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	5 957	FIX	2 212	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	6 986	FIX	2 212	24	2		
21 03 03 24 03 007	Starlite +4.00cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D üveg pajzsbifocalis	1	4 424	50%	2 212	24	2		K
21 03 03 24 03 008	Starlite executív +4.00cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D üveg bifocalis	1	4 424	50%	2 212	24	2		K
21 03 03 24 03 009	Duopal C28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D üveg bifocalis	1	5 600	FIX	2 212	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	5 957	FIX	2 212	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	5 607	FIX	2 212	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	9 100	FIX	2 212	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	18 200	FIX	2 212	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	4 424	50%	2 212	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	18 200	FIX	2 212	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	25 200	FIX	2 212	24	2		
21 03 03 24 03 017	Optimum flat (28) +4 cyl.-ig Sph. +/- 0.00-4.00 D üveg bifocalis	1	5 607	FIX	2 212	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	13 888	FIX	2 212	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	13 888	FIX	2 212	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	6 020	FIX	2 979	24	2		
21 03 03 24 06 002	Duopal SL C 25 4,00 cy.l-ig Sph. felsőrész +/-4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	15 400	FIX	2 979	24	2		
21 03 03 24 06 003	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5 957	50%	2 979	24	2		K
21 03 03 24 06 004	Telarc 28 Stigmal +4,00 cy.l-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 986	FIX	2 979	24	2		
21 03 03 24 06 005	Starlite +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D üveg pajzsbifocalis	1	5 957	50%	2 979	24	2		K
21 03 03 24 06 006	Starlite executív +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D üveg bifocalis	1	5 957	50%	2 979	24	2		K
21 03 03 24 06 007	Duopal C28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D üveg bifocalis	1	11 690	FIX	2 979	24	2		
21 03 03 24 06 008	C28 UV 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25 - 6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5 957	50%	2 979	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	14 000	FIX	2 979	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	21 700	FIX	2 979	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	6 020	FIX	2 979	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	20 300	FIX	2 979	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	28 700	FIX	2 979	24	2	
21 03 03 24 06 014	Optimum flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25-6.00 D üveg bifocalis	1	5 957	50%	2 979	24	2	K
21 03 03 24 06 015	C28 SBX 1.53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14 266	FIX	2 979	24	2	
21 03 03 24 06 016	C28 SGX 1.53 +4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25-6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14 266	FIX	2 979	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 pajzsbifocalis	1	6 020	50%	3 010	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 pajzsbifocalis	1	15 400	50%	7 700	24	2	K
21 03 03 24 09 003	Uropal Duopal SL C 25 +4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10 640	50%	5 320	24	2	K
21 03 03 24 09 004	ST 25 Stigmal +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész -6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10 640	50%	5 320	24	2	K
21 03 03 24 09 005	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6 986	50%	3 493	24	2	K
21 03 03 24 09 006	Umbramatic Duopal C 28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	22 400	FIX	7 700	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	28 700	FIX	7 700	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	14 000	50%	7 000	24	2	K
21 03 03 24 09 009	Duopal SL C 30 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D üveg bifocalis	1	21 700	FIX	7 700	24	2	
21 03 03 24 09 010	Optimum flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25-8.00 D üveg bifocalis	1	5 957	50%	2 979	24	2	K
21 03 03 24 09 011	Selecta FT28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D üveg bifocalis	1	6 020	50%	3 010	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	16 800	50%	8 400	24	2	K
21 03 03 24 12 002	Duopal SL C 30 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D üveg bifocalis	1	24 500	FIX	8 400	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	23 450	FIX	8 400	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	6 510	50%	3 255	24	2	K
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	17 920	FIX	8 400	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	32 200	FIX	8 400	24	2	
21 03 03 24 12 007	Selecta FT28 +4.00cyl.-ig Sph. felsőrész 8.25-10.00 D üveg bifocalis	1	6 510	50%	3 255	24	2	K
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	16 800	50%	8 400	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	17 920	FIX	8 400	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	24 500	FIX	8 400	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	32 200	FIX	8 400	24	2	
21 03 03 27	Műanyag monofocalis sphericus							
	Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
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	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 002	Optolet Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 27 01 003	Orma Standard Supra Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 004	Clarlet SL Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	9 940	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 005	Sola ESV Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 006	Solaspheric (csak +D) Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 007	Orma Interview Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 080	FIX	380	24	2	

21 03 03 27 01 008	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5 586	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 009	Incasferal H.I. Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 010	Clarlet SL Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	9 940	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 011	Sola ESV Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 012	Incasferal H.I. Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 013	CR 39 (Déli) Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 014	Hyperal Orma 1,5 Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 906	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 015	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +0,00 - 4,00 D műanyag	1	5 586	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 016	Incas Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 017	Aktív Sph. +/-0,00-4,00 műanyag	1	1 876	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 018	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	4 200	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 019	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	11 340	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 020	Clarlet Business Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	6 482	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 021	Clarlet SL Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	9 940	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 022	Clarlet Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 512	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 023	Hilux 1,5 HI-Vision Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2 919	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 024	Hilux 1.5 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 025	Hilux 1.5 ULTRA Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2 226	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 026	Hilux EX HI Vision H. I. Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	5 950	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 027	Addpower 1.5 Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	1 694	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 028	Lecture B Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	7 574	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 029	Nulux 1.5 AS Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2 002	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 030	Nulux EX AS HI Vision H.I. Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	9 464	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 031	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	20 580	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 032	Selecta S Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 033	Sunbrown 4 Hard Coat Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6 363	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 034	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6 363	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 035	Tobo Kid Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 772	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 036	Tobo Standard Sph. +/- 0,00 - 4 D.00 műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 037	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	4 200	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 038	CR 39 (Déli) Sph. 0.00-4.00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 039	Eszik CR39 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 040	Norinco Sola Sph. +/- 0,00 - 4,00 D-ig műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 041	Clarlet Combi Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 870	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 042	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	12 600	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 01 043	Clarlet Lentikular Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	21 000	FIX	380	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	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 002	Optolet Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 27 03 003	CR 39 (Déli) Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 004	Orma Standard Supra Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 005	Clarlet SL Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11 340	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 006	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11 900	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 007	Sola ESV Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 008	Solaspheric Sph. (csak + D) Sph. +4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 009	Hyperal Orma 1,5 Sph. +4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 906	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 010	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +4,25 - 6,00 D műanyag	1	6 706	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 011	Incasferal H. I. Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 012	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6 286	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 013	Omega Orma 1,5 Sph. +6,00 D műanyag	1	9 239	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 014	Orma Interview Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 080	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 015	Selecta Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 016	Norinco Sola Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 017	Starlite Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 018	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 030	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 019	Eszik CR39 Sph. +/- 4,25-6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 020	Clarlet Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 142	FIX	380	24	2	

21 03 03 27 03 021	Hilux 1.5 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 022	Hilux EX HI Vision H. I. Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5 950	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 023	Aktív Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	1 876	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 024	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5 600	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 025	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	12 600	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 026	Clarlet Business Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	7 756	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 027	Clarlet Combi Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 870	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 028	Clarlet Mini Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 380	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 029	Hilux 1.5 HI-Vision Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 919	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 030	Hilux 1.5 Ultra Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 226	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 031	Addpower 1.5 Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	5 593	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 032	Lecture B Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	7 574	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 033	Nulux 1.5 AS Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 002	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 034	Nulux EX AS HI- Vision H.I. Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	10 038	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 035	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	20 580	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 036	Sunbrown 4 Hard Coat Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	6 902	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 037	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-4,25 - 6,00 D műanyag	1	6 902	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 038	Tobo kid Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 772	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 039	Tobo standard Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	917	FIX	380	24	2	
21 03 03 27 03 040	Clarlet Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	21 000	FIX	380	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	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 002	Optolet Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 003	Clarlet SL Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11 340	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 004	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11 900	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 005	Sola ESV Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 030	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 006	Solaspheric (csak +D) Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 030	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 007	Hyperal Orma 1,5 Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	5 586	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 008	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	8 386	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 009	Incasferal H. I. Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 030	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 6,25 - 8,00 D műanyag	1	6 706	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 011	Omega Orma 1,5 Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	9 793	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 012	Hilux 1.5 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 030	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 013	Aktív Sph. +/-6,25 - 8,00 műanyag	1	2 436	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 014	Clarlet 1,5 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	5 600	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 015	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	18 060	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 016	Clarlet Mini Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3 080	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 017	Nulux 1.5 AS Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	4 746	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	14 175	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 019	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	20 580	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 020	Sunbrown 4 Hard Coat Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	8 960	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 021	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	8 960	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 022	Hilux EX HI- Vision H. I. Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	9 793	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 023	Starlite Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 024	Starlite asphericus Sph. +6,25 - 8,00 D műanyag	1	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 025	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 026	Eszik CR39 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 027	Tobo kid Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3 444	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 028	Tobo standard Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 030	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 029	Clarlet Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4 522	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 030	Selecta S Sph. +/-6,25 - 8,00 D műanyag	1	1 715	50%	858	24	2	K
21 03 03 27 06 031	Orma Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4 193	FIX	858	24	2	
21 03 03 27 06 032	Clarlet Lentikular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	21 000	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	2 030	50%	1 015	24	2	K

21 03 03 27 09 002	Incas Lentilux (csak + D) Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 003	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	11 340	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	10 360	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 005	Sola ESV Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 006	Hyperal Orma 1,5 Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	5 586	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 007	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +8,25 - 10,00 D műanyag	1	8 386	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 008	Incasferal H.I. Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 009	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph. - 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6 993	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 010	Omega Orma 1,5 Sph. +8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 793	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 011	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -8,25 - 10,00 D műanyag	1	13 993	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 012	Lenticular Omega Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 013	Starlite Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 27 09 014	Starlite asphericus Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 27 09 015	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 27 09 016	Eszik CR39 Sph +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 27 09 017	Clarlet Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	4 900	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 018	Hilux 1,5 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 27 09 019	Hilux 1,5 Lentilux (csak + D) Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	4 900	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 020	Hilux EX HI- Vision H.I. Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 793	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 021	Aktív Sph. +/-8,25 - 10,00 D műanyag	1	4 900	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 022	Clarlet 1,6 Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 023	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	18 060	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 024	Lenticular Sph. +8,25 - + 10,00 D műanyag	1	4 900	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 025	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	14 175	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 026	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	20 580	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 027	Selecta HSL Omega Sph. +/-8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 030	50%	1 015	24	2	K
21 03 03 27 09 028	Orma Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	4 900	FIX	1 015	24	2	
21 03 03 27 09 029	Clarlet Lentikular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	21 000	FIX	1 015	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	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 002	Incas Lentilux (csak + D) Sph. +10,25 - 13,00 D műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 003	CR 39 (Déli) Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	12 810	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 005	Omega Orma 1,5 Sph. + 10,25 - 13,00 D műanyag	1	9 793	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 006	Hilux 1,5 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 007	Aktív Sph. +/-10,25-13,00 D műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 008	Clarlet 1,6 AS Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	15 960	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 009	Lenticular Sph. +10,25- + 13,00 D műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 010	Clarlet 1,6 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	16 380	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 011	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 10,25 - 12,00 D műanyag	1	18 060	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 012	Sola ESV Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 013	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	13 993	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 014	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 12,25 - 13,00 D műanyag	1	23 660	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 015	Starlite Sph. +/-10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 016	Eszik CR39 Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 017	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-10,25 - 13,00 D műanyag	1	20 580	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 018	Selecta Omega Sph. 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 019	Orma Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 020	Starlite asphericus Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 021	Starlite CR39 meniscus Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 12 022	Hilux 1,5 Lentilux (csak + D) Sph. +10,25 - 13,00 D műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 12 023	Clarlet Lentikular Sph. +/- 10,25 - 13,00 D műanyag	1	21 000	FIX	2 657	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	7 140	FIX	2 657	24	2	

21 03 03 27 15 002	CR 39 (Déli) Sph. +/- 13,25 - 20,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 15 003	Clarlet Aphal Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	12 810	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 004	Clarlet Aphal Sph. +/- 16,50 - 20,00 D műanyag	1	14 700	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 005	Omega Orma 1,5 Sph. + 13,25 - 20,00 D műanyag	1	9 793	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 006	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -13,25 - 20,00 D műanyag	1	13 993	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 007	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -20,50 - 25,00 D műanyag	1	13 993	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 008	Starlite Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 15 009	Lenticular Omega Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 010	Starlite CR39 meniscus +/- 13,25 D felett műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 15 011	Starlite asphericus Sph. + 13,25 D felett műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 15 012	Clarlet Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 013	Hilux 1.5 Sph. +/- 13,25 - 26,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 15 014	Clarlet Aphal Sph. +/- 16,50 - 23,00 D műanyag	1	14 700	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 015	Clarlet Lentikular Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	23 800	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 016	Lenticular Sph. +13,50 - 20,00 műanyag	1	7 140	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 017	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-13,25 - 15,00 D műanyag	1	20 580	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 018	Selecta HSL, Lenticular Omega Sph. 13,25 D felett műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 27 15 019	Clarlet 1,6 Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	16 380	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 020	Clarlet 1,67 AS Sph. +/- 13,25 - 17,00 D műanyag	1	23 660	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 27 15 021	Clarlet Lentikular Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	21 000	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.00-ig							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	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	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 002	Incas Toricus +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 003	Optolet +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 30 01 004	CR 39 (Déli) +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 005	Orma Standard Supra +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 006	Clarlet SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	10 220	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 007	Sola ESV +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 008	Solaspheric +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 009	Orma Interview +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 010	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	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	5 593	FIX	380	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	5 593	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 013	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 2,25 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 014	Clarlet SL +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	10 220	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 015	Sola ESV +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 016	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 2,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 017	Aktív +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	1 988	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 018	Clarlet 1,5 AS +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	4 900	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 019	Clarlet 1,6 AS +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	11 480	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 020	Clarlet Business +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	8 820	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 021	Clarlet SL Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 022	Clarlet +2,00 cyl-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 226	FIX	380	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	3 276	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 024	Hilux 1.5 +2,00 cyl-ig Sph +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 025	Hilux 1.5 Ultra Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2 492	FIX	380	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	6 349	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 027	Addpower 1.5 +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	5 593	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 028	Lecture B +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	8 890	FIX	380	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	2 352	FIX	380	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	9 576	FIX	380	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	20 965	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 032	Orma +2,00 cyl.-ig +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 033	Selecta S +2,00 cyl.ig Sph. 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 034	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	6 902	FIX	380	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	6 902	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 036	Tobo kid +2,00 cyl.-ig Sph +/-0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 192	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 037	Tobo standard +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0 - 0,4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 038	Eszik CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 039	Norico Sola +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 040	Clarlet Combi Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 220	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 041	Clarlet 1,67 AS Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	12 880	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 042	Clarlet Mini Sph. +2,00 cyl.-ig +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 618	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 01 043	Clarlet Lentikular +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	22 120	FIX	380	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	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 002	Optolet +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	760	50%	380	24	2	K
21 03 03 30 03 003	CR 39 (Déli) +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 004	Orma Standard Supra + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 005	Clarlet SL + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	11 620	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 006	Clarlet 1,6 AS + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	12 040	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 007	Sola ESV + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 008	Solaspheric + 2,00 cyl-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 009	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	4 046	FIX	380	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	6 846	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 011	Incasferal H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 012	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. - 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6 706	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 013	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	10 493	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 014	Orma Interview +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 080	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 015	Norico Sola +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 016	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 017	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	

21 03 03 30 03 018	Starlite CR39 meniscus +2.00 cyl.-ig Sph +/- 4.25 - 6.00 műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 019	Eszik CR39 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 020	Tobo kid +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	3 444	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 021	Tobo standard +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 022	Clarlet Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	3 332	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 023	Hilux 1.5 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	1 197	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 024	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	6 349	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 025	Aktív +2.00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	1 988	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 026	Clarlet 1,67 AS +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	12 880	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 027	Clarlet Business +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25- 6,00 D műanyag	1	9 576	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 028	Clarlet Combi +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	3 220	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 029	Clarlet Mini +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 618	FIX	380	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	3 276	FIX	380	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	2 492	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 032	Addpower 1.5 +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	5 593	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 033	Lecture B Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	8 890	FIX	380	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	2 352	FIX	380	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	10 129	FIX	380	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	20 713	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 037	Selecta S +2.00 cyl.-ig Sph. 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	FIX	380	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	7 791	FIX	380	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	7 791	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 040	Tobo junior + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5 124	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 041	Tobo baby +2.00 cyl.-ig +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	5 124	FIX	380	24	2	
21 03 03 30 03 042	Clarlet Lentikular Sph. +/- 4,25 - 6,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	380	24	2	
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 műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 002	CR 39 (Déli) Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 003	Clarlet SL Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11 620	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 004	Clarlet 1,6 AS Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	12 040	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 005	Sola ESV Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 006	Solaspheric Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 007	Hyperal Orma 1,5 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	5 586	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 008	Hyperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	8 386	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 009	Incasferal H. I. Toricus + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. - 6,25 - 8,00 D műanyag	1	6 986	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 011	Omega Orma 1,5 Toricus +2,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	9 799	FIX	1 068	24	2	

21 03 03 30 06 012	Hilux 1.5 + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 013	Hilux EX HI-Vision H. I. + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	9 905	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 014	Aktív +2.00 cyl.-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	2 590	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 015	Clarlet 1,5 +2.00 cyl.-ig AS Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	7 000	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 016	Clarlet 1,67 AS +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	18 900	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 017	Clarlet Mini +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3 696	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 018	Nulux 1.5 AS Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	7 861	FIX	1 068	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 műanyag	1	15 435	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 020	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	20 713	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 021	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	9 485	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 022	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	9 485	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 023	Tobo kid +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25-8.00 D sph D műanyag	1	4 172	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 024	Tobo standard +2.00 cyl.-ig Sph +/- 6.25-8.00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 025	Selecta S +2.00 cyl.-ig Sph. 6.25 - 8.00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 026	Clarlet +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D műanyag	1	3 332	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 027	Orma +2.00 cyl.-ig Sph +/- 6.25 - 8.00 D műanyag	1	4 193	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 028	Starlite +2.00 cyl.-ig Sph. + 6.25 - 8.00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 029	Starlite CR 39 meniscus +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25 - 8.00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 030	Starlite asphericus +2.00 cyl.-ig Sph. + 6.25 - 8.00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 031	Eszik CR39 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25-8.00 D műanyag	1	2 135	50%	1 068	24	2	K
21 03 03 30 06 032	Clarlet Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	3 332	FIX	1 068	24	2	
21 03 03 30 06 033	Clarlet Lenticular Sph. +/- 6,25 - 8,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	1 068	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 műanyag	1	14 175	FIX	1 271	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 műanyag	1	18 900	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 003	Clarlet 1,6 Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	11 620	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 004	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 905	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 005	Hilux 1.5 + 2,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 006	Clarlet +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D cyl. 2.00 műanyag	1	6 370	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 007	Starlite asphericus +2.00 cyl.-ig Sph. + 8.25 - 10.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 008	Lenticular Omega +2 cyl-ig sph. + 8.25 - + 10.00 D-ig műanyag	1	6 370	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 009	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 786	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 010	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. - 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6 986	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 011	Incasferal H. I. + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 012	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 013	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 9,00 D műanyag	1	6 370	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 014	Sola ESV + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 271	24	2	

21 03 03 30 09 015	Clarlet Aphal + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	11 760	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 016	Clarlet 1,6 AS + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	12 040	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 017	Incas Lentilux + 2,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	9 520	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 018	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 019	Eszik CR39 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25-10.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 020	Starlite CR39 meniscus +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 021	Nulux LX AS HI-Vision +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25-10,00 D műanyag	1	20 965	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 022	Starlite +2.00 cyl.-ig Sph. + 8.25 - 10.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 023	Selecta Omega +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 30 09 024	Orma +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	5 586	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 30 09 025	Clarlet Lentikular Sph. +/- 8,25 - 10,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	1 271	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 műanyag	1	20 965	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 002	Aktív +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25-13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 30 12 003	Eszik CR39 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25-13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 30 12 004	Starlite CR39 meniscus +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 - 13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 30 12 005	Starlite +2.00 cyl.-ig Sph. + 10.25 - 13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 30 12 006	Lenticular +2.00 cyl.-ig Sph. +10,50-13,00 D műanyag	1	6 370	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 007	Clarlet Aphal + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	13 720	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 008	Sola ESV + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	6 370	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 009	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	9 786	FIX	2 657	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	16 660	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 011	Hilux 1.5 + 2,00 cyl-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	6 524	FIX	2 657	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	14 693	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 013	Incas Lentilux + 2,00 cyl-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	9 520	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 014	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	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	24 500	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 016	Selecta HSL Omega +2.00 cyl.-ig Sph. 10.25 - 13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	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	18 900	FIX	2 657	24	2	
21 03 03 30 12 018	Starlite asphericus +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25-13.00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 30 12 019	Selecta HSL Lenticular Omega +2,00 cyl.-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 30 12 020	Clarlet Lentikular Sph. +/- 10,25 - 13,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22 120	FIX	2 657	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	6 524	50%	3 262	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	20 965	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 003	Lenticular +2.00 cyl.-ig Sph. +13,50-20,00 D műanyag	1	8 120	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 004	Clarlet Lentikular +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	25 060	FIX	3 262	24	2	

21 03 03 30 15 005	Clarlet Aphal +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 23,00 D műanyag	1	15 400	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 006	Clarlet 1,6 +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 14,25 - 16,00 D műanyag	1	18 060	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 007	Hilux 1,5 + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,50 - 26,00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 30 15 008	Clarlet Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	8 120	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 009	Starlite CR39 meniscus +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 D felett műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 30 15 010	Starlite aspheric +2.00 cyl.-ig Sph. + 13,25 D- felett műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 30 15 011	Starlite +2.00 cyl.-ig Sph. + 13,25 D-felett műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 30 15 012	Lenticular Omega + 2.00 cyl.-ig sph. + 13,25 D felett műanyag	1	8 120	FIX	3 262	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	14 693	FIX	3 262	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	14 693	FIX	3 262	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	14 693	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 016	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 14,50 - 20,00 D műanyag	1	9 799	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 017	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. + 13,25 - 14,00 D műanyag	1	9 799	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 018	Clarlet Aphal + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 16,50 - 20,00 D műanyag	1	15 400	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 019	Clarlet Aphal + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 16,00 D műanyag	1	13 720	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 020	Incas Lentilux + 2,00 cyl.-ig Sph. + 13,25 - 20,00 D műanyag	1	8 120	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 021	CR 39 (Déli) + 2,00 cyl.-ig Sph. +/- 13,50 - 18,00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	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	24 500	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 023	Clarlet Lenticular +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,00 - 16,00 D műanyag	1	22 120	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 30 15 024	Clarlet 1,6 Sph. +2.00 cyl.-ig Sph. +/- 13,25 - 14,00 D műanyag	1	18 060	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2.25 - 4.00-ig							
	Indikáció: strabizmus, astigmatia, presbiopia							
	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 002	Optolet + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 006	Sola ESV +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00 - 2,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 007	Sola ESV +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25 - 4,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 008	Solaspheric + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	5 593	FIX	1 271	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	5 593	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 012	Aktív +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	2 730	FIX	1 271	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	5 880	FIX	1 271	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	17 360	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 015	Clarlet Business +2.25-4.00 cyl.-g Sph. +/- 0,00-4,00 D műanyag	1	9 240	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 016	Clarlet Mini +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 080	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 017	Clarlet SL + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	10 500	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 018	Clarlet +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	3 360	FIX	1 271	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
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	9 905	FIX	1 271	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	5 593	FIX	1 271	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	8 890	FIX	1 271	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	7 861	FIX	1 271	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	15 435	FIX	1 271	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	20 965	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 026	Optolet + 2,25 -4,00 cyl.-ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 028	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00-4,00 D műanyag	1	9 485	FIX	1 271	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	9 485	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 030	Tobo kid +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 0.00-4.00 D műanyag	1	3 444	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 031	Tobo standard +2.25-4.00 Sph. +/- 0.00-4.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 01 034	Clarlet 1,67 AS +2.25-4.00 cyl.-g Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	18 200	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 01 035	Clarlet Lentikular +2.25-4.00 cyl.ig Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag	1	22 820	FIX	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 003	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 004	Solaspheric + 2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. + 4,25 - 6,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	11 900	FIX	1 271	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	6 006	FIX	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	6 706	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 009	Omega Orma 1,5 +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +6,00 D műanyag	1	10 499	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 010	Starlite asphericus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 011	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	4 032	FIX	1 271	24	2	

21 03 03 33 03 013	Tobo standard +2.25-4.00 Sph. +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 730	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 015	Clarlet Sph. +2.25 -4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag	1	4 550	FIX	1 271	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	18 760	FIX	1 271	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	8 946	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 018	Starlite +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. + 4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	9 905	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 022	Aktív +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	2 730	FIX	1 271	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	7 980	FIX	1 271	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	18 200	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 025	Clarlet Business +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	10 640	FIX	1 271	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	3 080	FIX	1 271	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	5 593	FIX	1 271	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	8 890	FIX	1 271	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	7 861	FIX	1 271	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	15 435	FIX	1 271	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	20 965	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 032	Selecta S +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/-4.25 - 6.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 03 033	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-4,25-6,00 D műanyag	1	9 485	FIX	1 271	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	9 485	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 035	Tobo baby +2.25-4.00 cyl.-ig +/- 4.25-6.00 D műanyag	1	5 124	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 036	Tobo junior + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	5 124	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 03 037	Clarlet Lentikular ++2.25-4.00 cyl.-g Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag	1	22 820	FIX	1 271	24	2	
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	6 986	FIX	1 271	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	8 946	FIX	1 271	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	6 006	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 004	Solaspheric + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06 006	Optolet + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	5 964	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 008	Tobo standard +2,25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 6.25-8.00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	7 980	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 011	Orma +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D, műanyag	1	4 186	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 012	Hilux 1,5 +2,25 -4,00cyl Sph.+/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	7 861	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 014	Clarlet Sph. +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4 522	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 015	Starlite asphericus +2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06 016	Starlite CR39 meniscus +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06 017	Starlite + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	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	2 541	50%	1 271	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	10 499	FIX	1 271	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	19 600	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 021	Clarlet Mini +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	4 480	FIX	1 271	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	15 435	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 023	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,25-4,00 cyl-ig Sph. +/-6,25-8,00 D műanyag	1	9 485	FIX	1 271	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	20 965	FIX	1 271	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	9 485	FIX	1 271	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	9 905	FIX	1 271	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	18 760	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 028	Clarlet SL + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	11 900	FIX	1 271	24	2	
21 03 03 33 06 029	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06 030	Incasferal H. I. + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	2 541	50%	1 271	24	2	K
21 03 03 33 06 031	Clarlet Lentikular +2,25-4,00 cyl.-g Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag	1	22 820	FIX	1 271	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	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 09 002	Clarlet Sph. +2,25-4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	7 210	FIX	3 262	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	6 524	50%	3 262	24	2	K
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	15 435	FIX	3 262	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	18 760	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 006	Incas Lentilux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	8 512	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 007	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	12 810	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 008	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	8 512	FIX	3 262	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	7 210	FIX	3 262	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	8 946	FIX	3 262	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	8 512	FIX	3 262	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	8 386	FIX	3 262	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	10 499	FIX	3 262	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	13 986	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 015	Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 8.25 - 10.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 09 016	Starlite asphericus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 8.25 - 10.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 09 017	Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag	1	7 210	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 018	Eszik CR39 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25-10.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 09 019	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8.25 - 10.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 09 020	Hilux 1.5 + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 09 021	Hilux 1.5 Lentilux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 8,25 - 10,00 D műanyag	1	7 210	FIX	3 262	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	9 905	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 023	Aktív +2.25-4.00 cyl-ig Sph. +/-8,25-10,00 D műanyag	1	2 730	50%	1 365	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	11 900	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 025	Clarlet 1,67 AS++2.25-4.00 cyl.ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	19 600	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 026	Lenticular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph +/- 8,50-10,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
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	15 435	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 09 028	Clarlet Lenticular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25 - 10,00 D műanyag	1	22 820	FIX	3 262	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	8 512	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 002	Clarlet Aphal + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 13,00 D műanyag	1	14 000	FIX	3 262	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	19 600	FIX	3 262	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	19 460	FIX	3 262	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	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 12 006	Sola ESV + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. +/- 10,50 - 12,00 D műanyag	1	8 512	FIX	3 262	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	10 499	FIX	3 262	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	13 986	FIX	3 262	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	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 12 010	Aktív +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/-10,25-13,00 D műanyag	1	2 730	50%	1 365	24	2	K
21 03 03 33 12 011	Lenticular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +10,25-13,00 D műanyag	1	5 313	50%	2 657	24	2	K
21 03 03 33 12 012	Selecta Omega + 2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. 10.25 - 13.00 D-ig műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 12 013	Starlite +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. + 10.25 - 13.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 12 014	Starlite asphericus +2.25 - 4.00 cyl.-ig sph. + 10.25 - 13.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 12 015	Eszik CR39 +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25-13.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
21 03 03 33 12 016	Starlite CR39 meniscus +2.25 - 4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 - 13.00 D műanyag	1	6 524	50%	3 262	24	2	K
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	20 713	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 018	Incas Lentilux + 2,25 - 4,00 cyl-ig Sph. + 10,50 - 13,00 D műanyag	1	8 512	FIX	3 262	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	25 200	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 020	Clarlet Aphal +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25 - 16,00 D műanyag	1	14 000	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 021	Clarlet Aphal +2,25 - 4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,50 - 20,00 D műanyag	1	16 800	FIX	3 262	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	10 499	FIX	3 262	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	13 986	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 024	Clarlet Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10.25 D felett műanyag	1	8 512	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 025	Clarlet Aphal +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 20,25 - 23,00 D műanyag	1	16 800	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 026	Clarlet +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 16,25 - 20,00 D műanyag	1	25 620	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 027	Lenticular +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +10,25-20,00 D műanyag	1	8 512	FIX	3 262	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	20 713	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 33 12 029	Clarlet Lentikular Sph. +2.25-4.00 cyl.-ig Sph. +/- 10,25 - 16,00 D műanyag	1	22 820	FIX	3 262	24	2	
21 03 03 36	Műanyag, bifocalis, sphericus							
	Indikáció: strabizmus, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
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	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 002	Optolet S 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 003	Optolet S 28 Quarz Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 004	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 005	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 2,25 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 006	ST 28 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6 006	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 007	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 008	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 2,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 009	Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3 206	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 010	Selecta FT28 Sph. +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 011	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 012	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag körbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 013	Starlite CR39 executív Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 014	Eszik (28) Sph. felsőrész +/- 0.00-4.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 015	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 0.00-4.00 D műanyag	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 016	Activ Duoptal Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag körbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 017	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 018	Bifo R 28 Orma Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 019	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	7 973	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 020	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 0.00 - 2.00 D műanyag bifocalis	1	7 336	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 021	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	

21 03 03 36 03 022	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	3 010	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 023	S28 1.5 Hilux Sph. felsőrész +/- 0,00 - 2,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 018	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 024	S28 1.5 Hilux Sph. felsőrész +/- 2,25 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 018	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 025	T28 1.5 Hilux 28 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag körbifocalis	1	4 018	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 026	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 2,25 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	5 600	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 027	Tobo Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 03 028	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3 206	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 029	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 2,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	8 008	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 030	C 28 1,5 Hilux Sph.felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6 272	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 031	C28 1.55 Sunbrown 4 Sph. felsőrész +/-0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10 668	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 032	C28 1.6 Hilux EX Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11 956	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 03 033	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 0,00 - 4,00 D műanyag bifocalis	1	15 540	FIX	1 481	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	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 002	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 003	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7 140	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 004	Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3 479	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 005	Omega 22 Orma Sph. felsőrész + 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 999	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 006	ST 28 Orma Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6 006	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 007	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6 286	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 008	Duoptal Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag körbifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 009	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 010	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 011	Starlite CR39 executív Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 012	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 4.25-6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 013	Activ Duoptal Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag körbifocalis	1	2 961	50%	1 481	24	2	K
21 03 03 36 06 014	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 015	Bifo R 28 Orma Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 016	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	7 973	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 017	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	8 764	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 018	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 019	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 020	S28 1.5 Hilux Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	5 012	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 021	T28 1.5 Hilux 28 Sph. felsőrész +/- 4,25 - 5,00 D műanyag körbifocalis	1	5 012	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 022	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3 472	FIX	1 481	24	2	

21 03 03 36 06 023	Selecta FT Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 024	Tobo Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 025	C 28 Hilux Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajszbifocalis	1	6 398	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 026	C28 1.55 Sunbrown 4 Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajszbifocalis	1	11 130	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 027	C28 1.6 Hilux EX Sph.felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajszbifocalis	1	12 397	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 06 028	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocalis	1	15 540	FIX	1 481	24	2	
21 03 03 36 09	6.25-8.00 D							
21 03 03 36 09 001	Duoptal Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 002	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis karcmentesítő réteggel	1	7 140	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 003	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 004	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	7 140	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 005	Clarlet Aphal R 22 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 006	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 007	Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4 802	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 008	Omega 22 Orma Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13 999	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 009	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész - 6,25 - 8,00 D műanyag pajszbifocalis	1	6 286	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 010	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 7.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 011	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag pajszbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 012	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 013	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 6.25-8.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 014	Activ Duoptal Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 015	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5 593	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 016	Bifo R 28 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	6 573	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 017	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	7 973	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 018	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	10 332	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 09 019	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 020	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D-ig műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 021	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 09 022	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/- 6,25 - 8,00 D műanyag bifocalis	1	15 540	FIX	2 188	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 pajszbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12 002	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag pajszbifocalis	1	10 500	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag pajszbifocalis	1	10 500	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag pajszbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12 005	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12 006	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 8.25-10.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K

21 03 03 36 12 007	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5 593	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 008	Omega Orma Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag bifocalis	1	13 993	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 009	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D-ig műanyag bifocalis	1	10 500	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 010	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 0,00 - 10,00 D műanyag bifocalis	1	15 540	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 011	Selecta FT Sph. felsőrész +/- 8.25 - 10.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 12 012	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	5 964	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 12 013	Duophtal 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 9,00 D műanyag körbifocalis	1	4 375	50%	2 188	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	4 800	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 002	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +10,50 - 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 993	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 10,50 - 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 999	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/- 10.50 - 12.00 D-ig műanyag körbifocalis	1	5 208	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 005	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 10.5-12.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 15 006	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D-ig műanyag bifocalis	1	5 593	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 007	Omega Orma Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D-ig műanyag bifocalis	1	13 993	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 008	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 10.25 - 12.00 D műanyag bifocalis	1	13 993	FIX	2 188	24	2	
21 03 03 36 15 009	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 10,25 - 12,00 D műanyag bifocalis	1	19 740	FIX	2 188	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	19 740	FIX	8 050	24	2	
21 03 03 36 18 002	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/- 12,50 - 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	19 740	FIX	8 050	24	2	
21 03 03 36 18 003	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/- 12.50-20.00 D műanyag bifocalis	1	4 375	50%	2 188	24	2	K
21 03 03 36 18 004	Omega Orma Sph. felsőrész +/- 12.25 - 20.00 D-ig műanyag bifocalis	1	13 993	50%	6 997	24	2	K
21 03 03 36 18 005	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D-ig műanyag bifocalis	1	19 740	FIX	8 050	24	2	
21 03 03 36 18 006	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/- 12,25 - 20,00 D műanyag bifocalis	1	19 740	FIX	8 050	24	2	
21 03 03 36 18 007	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/- 12,50 - 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	16 100	50%	8 050	24	2	K
21 03 03 39	Műanyag, bifocalis, toricus, cyl. 4.00-ig							
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
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	4 872	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 002	Clarlet Duopal C 25 + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7 700	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 003	Sola CT 28 + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3 010	50%	1 505	24	2	K
21 03 03 39 03 004	ST 28 Orma + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6 286	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 005	Telarc 28 Orma + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	5 586	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 006	CR 39 (Déli) +4,00cyl.-ig. Sph. felsőrész +/-0,00 - 4,00D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	3 010	50%	1 505	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	3 472	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 008	Selecta FT28 +2.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	4 872	FIX	1 505	24	2	

21 03 03 39 03 009	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 872	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 010	Starlite CR39 4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag körbifocalis	1	4 872	FIX	1 505	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	4 872	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 012	Eszik (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00-4.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 872	FIX	1 505	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	4 872	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 014	Activ Duophtal +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag körbifocalis	1	4 872	FIX	1 505	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	3 010	50%	1 505	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	3 010	50%	1 505	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	7 973	FIX	1 505	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	8 960	FIX	1 505	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	3 010	50%	1 505	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 pajzsbifocalis	1	6 174	FIX	1 505	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 pajzsbifocalis	1	6 174	FIX	1 505	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	6 174	FIX	1 505	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	4 802	FIX	1 505	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	4 872	FIX	1 505	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	7 700	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 026	Selecta FT +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0.00 - 4.00 D műanyag bifocalis	1	4 872	FIX	1 505	24	2	
21 03 03 39 03 027	C 28 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 0,00 - 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7 840	FIX	1 505	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 pajzsbifocalis	1	11 130	FIX	1 505	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 pajzsbifocalis	1	12 838	FIX	1 505	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	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 002	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10 500	FIX	2 401	24	2	
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	4 872	FIX	2 401	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	10 500	FIX	2 401	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	4 802	50%	2 401	24	2	K
21 03 03 39 06 006	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig sph. felsőrész + 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13 999	FIX	2 401	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	13 999	FIX	2 401	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	6 286	FIX	2 401	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	6 706	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 010	Selecta FT28 +2 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 011	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 012	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag körbifocalis	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 013	Starlite CR39 executív +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocalis	1	4 802	50%	2 401	24	2	K

21 03 03 39 06 014	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig +/- 4.25-6.00 D műanyag bifocális	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 015	Activ Duoptal +4.00 cyl.-ig Sph. +/- 4.25 - 6.00 D műanyag körbifocális	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 016	Bifo Telarc 25 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocális	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 017	Bifo R 28 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocális	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 018	Bifo ST 35 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocális	1	7 973	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 019	Clarlet Duopal C 28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocális	1	11 970	FIX	2 401	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 bifocális	1	10 500	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 021	D28 Flat Top TR +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4.25 - 6.00 D műanyag bifocális	1	10 500	FIX	2 401	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 körbifocális	1	6 174	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 023	Clarlet 1,5 AS +2.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocális	1	7 000	FIX	2 401	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 bifocális	1	4 872	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 025	Tobo Bi-Lite +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag bifocális	1	4 802	50%	2 401	24	2	K
21 03 03 39 06 026	C 28 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25-6,00 D műanyag pajzsbifocális	1	7 966	FIX	2 401	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 pajzsbifocális	1	11 382	FIX	2 401	24	2	
21 03 03 39 06 028	S28 1.5 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 4,25 - 6,00 D műanyag pajzsbifocális	1	6 174	FIX	2 401	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 körbifocális	1	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 09 002	Clarlet Aphal R 26 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocális	1	13 020	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 003	CR 39 (Déli) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25-8,00 D műanyag pajzsbifocális karcmentesítő réteggel	1	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 09 004	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocális	1	13 020	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 005	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocális	1	10 500	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 006	Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25-8,00 D műanyag egyenes bifocális	1	4 802	50%	2 401	24	2	K
21 03 03 39 09 007	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész + 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocális	1	13 999	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 008	Telarc 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész - 6,25 - 8,00 D műanyag pajzsbifocális	1	6 706	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 009	Duoptal + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6,25 - 8,00 D műanyag körbifocális	1	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 09 010	Selecta FT28 +2.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 7.00 D műanyag bifocális	1	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 09 011	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag pajzsbifocális	1	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 09 012	Starlite CR39 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag körbifocális	1	5 425	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 013	Bifokális Activ flat (28) +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25-8.00 D műanyag bifocális	1	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 09 014	Bifo Telarc 25 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocális	1	6 993	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 015	Bifo R 28 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocális	1	6 013	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 016	Bifo ST 35 Orma +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocális	1	7 973	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 017	Clarlet Duopal C 28 +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocális	1	13 622	FIX	2 436	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 bifocális	1	13 020	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 09 019	D28 Flat Top TR +4.00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 6.25 - 8.00 D műanyag bifocális	1	13 020	FIX	2 436	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	10 500	FIX	2 436	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	13 020	FIX	2 436	24	2	
21 03 03 39 12 002	Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 8,25 - 10,00 D műanyag körbifocalis	1	4 872	50%	2 436	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	4 872	50%	2 436	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	4 872	50%	2 436	24	2	K
21 03 03 39 12 005	Clarlet Aphal R 26 Toricus +4,00 cyl.-ig sph. +/-8,25 - 10,00 D műanyag pajszbifocalis	1	13 020	FIX	2 436	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	13 020	FIX	2 436	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	20 440	FIX	1 740	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	13 020	FIX	1 740	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	18 900	FIX	1 740	24	2	
21 03 03 39 15 004	Starlite CR39 +4.00- cyl.-ig Sph. felsőrész +/- 10.50 - 12.00 D műanyag körbifocalis	1	4 872	FIX	1 740	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	3 480	50%	1 740	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	6 013	FIX	1 740	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	13 993	FIX	1 740	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	20 440	FIX	2 436	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	18 900	FIX	2 436	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	18 900	FIX	2 436	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	5 425	FIX	2 436	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	18 900	FIX	2 436	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	4 872	50%	2 436	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	6 013	FIX	2 436	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	13 993	FIX	2 436	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	2 800	FIX	791	24	2	
21 03 03 42 03 002	Matt súly (Essilor Optika)	1	2 100	FIX	791	24	2	
21 03 03 42 03 003	Matt súly (Metacolor)	1	1 582	50%	791	24	2	K
21 03 03 42 06	Plan súly							
21 03 03 42 06 001	UV 1.53 plan súly (Essilor Optika)	1	2 100	FIX	791	24	2	
21 03 03 42 06 002	Plan súly (Déli Optika)	1	2 800	FIX	791	24	2	
21 03 03 42 06 003	Plan súly (Metacolor)	1	1 582	50%	791	24	2	K
21 03 03 45	Prizma decentrálas							
	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 decentrálas üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2 530	FIX	506	24	2	
21 03 03 45 03 002	Prizma decentrálas üveg lencsére felár (Essilor Optika)	1	1 252	FIX	506	24	2	
21 03 03 45 03 003	Prizma decentrálas üveg lencsére felár (Hoya Lens)	1	2 530	FIX	506	24	2	

21 03 03 45 03 004	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Noptiker)	1	1 012	50%	506	24	2	K
21 03 03 45 03 005	Prizma decentrálás üveg lencsére felár (Optiris)	1	2 800	FIX	506	24	2	
21 03 03 45 06	Műanyag lencsére							
21 03 03 45 06 001	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Essilor Optika)	1	1 252	50%	626	24	2	K
21 03 03 45 06 002	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Hoya Lens)	1	2 530	FIX	626	24	2	
21 03 03 45 06 003	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Metalcolor)	1	2 530	FIX	626	24	2	
21 03 03 45 06 004	Prizma decentrálás 5 fok felett műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2 530	FIX	626	24	2	
21 03 03 45 06 005	Prizma decentrálás 5 fokig műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2 530	FIX	626	24	2	
21 03 03 45 06 006	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Tóbiás Optik)	1	2 800	FIX	626	24	2	
21 03 03 45 06 007	Prizma decentrálás műanyag lencsére felár (Optiris)	1	2 800	FIX	626	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	1 429	FIX	626	24	2	
21 03 03 48 03 002	Magas cylinder üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2 404	FIX	626	24	2	
21 03 03 48 03 003	Magas cylinder üveg lencsére felár (Essilor Optika)	1	1 252	50%	626	24	2	K
21 03 03 48 03 004	Magas cylinder üveg lencsére felár (Metalcolor)	1	1 012	50%	506	24	2	K
21 03 03 48 03 005	Magas cylinder üveg lencsére felár (Noptiker)	1	1 012	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	1 582	FIX	560	24	2	
21 03 03 48 06 002	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Hoya Lens)	1	1 582	FIX	560	24	2	
21 03 03 48 06 003	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2 786	FIX	560	24	2	
21 03 03 48 06 004	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Noptiker)	1	1 120	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	2 404	50%	1 202	24	2	K
21 03 03 51 06 002	Lenticularis felár műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	2 404	50%	1 202	24	2	K
21 03 03 51 06 003	Lenticularis felár műanyag lencsére (Noptiker)	1	2 404	50%	1 202	24	2	K
21 03 03 54	Színezés							
	Indikáció: támogatott szemüveglencséhez fényérzékenység esetén							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos							
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.							
21 03 03 54 03	Üveg lencsére							
21 03 03 54 03 001	Színezés üveg lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1 898	FIX	217	24	2	
21 03 03 54 03 002	Színezés üveg lencsére (Hoya Lens)	1	436	FIX	217	24	2	
21 03 03 54 03 003	Színezés üveg lencsére (Optiris)	1	436	FIX	217	24	2	
21 03 03 54 03 004	Színezés üveg lencsére (Metalcolor)	1	436	FIX	217	24	2	
21 03 03 54 03 005	Színezés üveg lencsére (optikus kivitelezés)	1	434	50%	217	24	2	K
21 03 03 54 06	Műanyag lencsére							
21 03 03 54 06 001	Színezés műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	1 132	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 002	Színezés műanyag lencsére (Déli Optika)	1	639	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 003	Színezés műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	639	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 004	Színezés műanyag lencsére (Noptiker)	1	639	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 005	Speciális színezés Clarlet szemüveglencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	5 693	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 006	Színezés műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1 265	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 007	Színezés műanyag lencsére (Tóbiás)	1	707	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 008	Színezés műanyag lencsére (Optiris)	1	707	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 009	Színezés műanyag lencsére (Metalcolor)	1	707	FIX	253	24	2	
21 03 03 54 06 010	Színezés 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.							
21 03 03 57 03	Műanyag lencsére							
21 03 03 57 03 001	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Noptiker)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 002	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Déli Optika)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 003	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	1 512	50%	756	24	2	K
21 03 03 57 03 004	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 005	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 006	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 007	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Optiris)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 008	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Metalcolor)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 009	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1 556	FIX	756	24	2	
21 03 03 57 03 010	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Eszik Optika)	1	1 556	FIX	756	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.							
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	1 036	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	1 792	FIX	696	24	2	
21 03 03 60 06 002	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1 792	FIX	696	24	2	
21 03 03 60 06 003	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1 392	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.							
21 03 03 63 03	Műanyag lencsére							
21 03 03 63 03 001	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	2 372	FIX	938	24	2	
21 03 03 63 03 002	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Metalcolor)	1	1 875	50%	938	24	2	K
21 03 03 63 03 003	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	2 372	FIX	938	24	2	
21 03 03 63 03 004	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	2 372	FIX	938	24	2	
21 03 03 63 03 005	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	2 625	FIX	938	24	2	
21 03 03 63 03 006	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Optiris)	1	2 625	FIX	938	24	2	
21 03 03 63 03 007	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1 875	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	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 002	CRIS 235 (univerzális) fröccsöntött	1	890	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 003	CRIS 242 (univerzális) fröccsöntött	1	890	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 004	Lyra (univerzális) fröccsöntött	1	890	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 005	Focus (univerzális) fröccsöntött	1	890	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 006	Vera (női) fröccsöntött	1	890	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 007	Alex (férfi) fröccsöntött	1	890	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 008	Danuvia (univerzális) mart	1	1 229	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 009	Zeusz (univerzális) mart	1	1 680	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 010	3051 (férfi) mart	1	1 229	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 011	3052 (női) mart	1	1 229	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 012	Dáma (női) mart	1	1 529	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 013	Báró (férfi) mart	1	1 529	FIX	430	24	1	
21 03 06 03 03 014	1001 típusú felnőtt férfi fröccsöntött műanyag szem- üvegkeret (ROYAL)	1	860	50%	430	24	1	K
21 03 06 03 03 015	1002 típusú felnőtt női fröccsöntött műanyag szem- üvegkeret (ROYAL)	1	860	50%	430	24	1	K
21 03 06 06	Gyermek keretek							
21 03 06 06 03	Gyermek keretek méretsorozatos							
	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
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	Cini/KSz (univerzális) mart, korbács szárral	1	1 201	FIX	762	24	1	
21 03 06 06 03 014	G 5196/R (univerzális) mart, rugós szárral	1	2 158	FIX	762	24	1	
21 03 06 06 03 015	CRIS 115 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2 327	FIX	762	24	1	
21 03 06 06 03 016	CRIS 124 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2 327	FIX	762	24	1	
21 03 06 06 03 017	CRIS 228 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2 327	FIX	762	24	1	
21 03 06 06 03 018	G 5697/KSz (fiú) mart, korbács szárral	1	2 310	FIX	762	24	1	
21 03 06 06 03 019	G 5698/KSz (leány) mart, korbács szárral	1	2 310	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	3 566	85%	3 031	24	1	K
21 03 06 06 06 002	CRIS 101 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3 566	85%	3 031	24	1	K
21 03 06 06 06 003	CRIS 133 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3 566	85%	3 031	24	1	K
21 03 06 06 06 004	CRIS 135 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3 566	85%	3 031	24	1	K
21 03 06 09	Egyedi méretvétel alapján							
21 03 06 09 03	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 09 03 001	Ortopéd, fém és mart műanyag	1	5 000	85%	4 250	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, irregularis astigmatia, 3,00 D feletti szabályos astigmatia, 3,00 D feletti anisometropia, egy- vagy kétoldali aphakia, keratoconus							
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgálattal 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. Kl)	1	4 428	FIX	2 465	18	2	
21 03 09 03 03 002	PMMA cornealis Sph. +/- 32.00 D (Soft & Hard Lens)	1	2 900	85%	2 465	18	2	K
21 03 09 03 06	Cornealis aphakias Sph. + 8.00 D -tól + 32.00 D-ig							
21 03 09 03 06 001	PMMA cornealis aphakias Sph. +8.00 D-től +32.00 D (SE I. Sz Kl)	1	4 428	85%	3 764	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	4 807	85%	4 086	18	2	K
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	4 150	85%	3 528	12	2	K
21 03 09 06 03 002	Menicon Super Sph. +/-5.00 D	1	22 000	FIX	3 528	12	2	
21 03 09 06 03 003	Polycon Sph. +/-5.00 D	1	3 976	85%	3 380	12	2	K
21 03 09 06 03 004	EuroPerm 60 Sph. +/-5.00 D	1	4 150	85%	3 528	12	2	K
21 03 09 06 03 005	Persecon Sph. +/- 5.00 D	1	10 580	FIX	3 528	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	4 658	85%	3 959	12	2	K
21 03 09 06 06 002	Raphael Sph. +/-25.50 - +/-30.00 D	1	4 658	85%	3 959	12	2	K
21 03 09 06 06 003	Raphael Sph. +/-5.00 D felett	1	4 900	FIX	3 959	12	2	
21 03 09 06 06 004	Menicon Super +/- 5.00 D felett	1	18 000	FIX	3 959	12	2	
21 03 09 06 06 005	Polycon Sph. +/-5.00 D felett	1	4 658	85%	3 959	12	2	K
21 03 09 06 06 006	Oxyflex 4F Sph. +/- 30.00 D	1	4 900	FIX	3 959	12	2	
21 03 09 06 06 007	Persecon Sph. +/- 5.00 D felett	1	8 364	FIX	3 959	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	25 000	FIX	10 736	12	2	
21 03 09 06 09 002	Raphael Sph. +/- 25.00 D keratoconusos	1	12 630	85%	10 736	12	2	K
21 03 09 06 09 003	Persecon Sph. +/- 25.00 D keratoconusos	1	20 089	FIX	10 736	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	2 268	85%	1 928	12	2	K
21 03 09 09 03 002	Edge III. REGULAR Sph. +0.25 - +5.00 D	1	2 268	85%	1 928	12	2	K
21 03 09 09 03 003	Cibasoft Visitint Sph. -8.00 - +6.00 D	1	2 350	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 004	Edge III. XT, THIN Sph. -0.25 - -8.00 D	1	2 268	85%	1 928	12	2	K
21 03 09 09 03 005	HO 8 Sph. +/-8.00 D	1	2 900	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 006	Durasoft D 2 Sph. +/-8.00 D	1	5 500	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 007	Edge III. REGULAR Sph. +5.50 - +8.00 D	1	2 268	85%	1 928	12	2	K
21 03 09 09 03 008	Versascribe Sph. -0.25 - -8.00 D	1	2 268	85%	1 928	12	2	K
21 03 09 09 03 009	Aspect Silver Sph. +/- 8.00 D	1	2 350	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 010	Hema Sph. +/- 8.00 D	1	2 268	85%	1 928	12	2	K
21 03 09 09 03 011	Optima 6 M Sph. +/- 8.00 D	1	5 577	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 012	Cibasoft Visitint Sph. +/- 8.00D	1	6 500	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 013	DuraSoft 2 LiteTint Sph. +/- 8.00 D	1	4 900	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 014	Durasoft 3 LiteTint Sph. +/-8.00 D	1	6 500	FIX	1 928	12	2	
21 03 09 09 03 015	Weicon 38E Sph. +/- 8.00 D	1	10 500	FIX	1 928	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	4 424	85%	3 760	12	2	K
21 03 09 09 06 002	Edge III. REGULAR Sph. -8.50 - -35.00 D	1	4 424	85%	3 760	12	2	K
21 03 09 09 06 003	HO 8 Sph. +/-8.00 D felett	1	4 570	FIX	3 760	12	2	
21 03 09 09 06 004	Durasoft D 2 Sph. +/-8.00 D felett	1	4 900	FIX	3 760	12	2	
21 03 09 09 06 005	Edge III. REGULAR Sph. +8.50 - +35.00 D	1	4 424	85%	3 760	12	2	K
21 03 09 09 06 006	Versascribe Sph. -8.50 - -10.00 D	1	4 424	85%	3 760	12	2	K
21 03 09 09 06 007	Hema Sph. +/- 8.00 D felett	1	4 424	85%	3 760	12	2	K
21 03 09 09 06 008	Optima 6 M Sph. +/- 8.00 D felett	1	5 577	FIX	3 760	12	2	
21 03 09 09 06 009	Cibasoft Visitint Sph. +/- 8.00 D felett	1	6 500	FIX	3 760	12	2	
21 03 09 09 06 010	DuraSoft2 LiteTint Sph. +/-8.00 D felett	1	4 900	FIX	3 760	12	2	
21 03 09 09 06 011	Zero 6 Sph. +/-20.00 D	1	4 570	FIX	3 760	12	2	
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	3 865	85%	3 285	12	2	K
21 03 09 12 03 002	Edge III. 55 hosszított viseletű Sph. -8.00 - +5.00 D	1	3 865	85%	3 285	12	2	K
21 03 09 12 03 003	Durasoft D 3 Sph. +/- 8.00 D	1	6 500	FIX	3 285	12	2	
21 03 09 12 03 004	Aspect Formula Sph. +/- 8.00 D	1	4 000	FIX	3 285	12	2	
21 03 09 12 03 005	Revolution Sph. +/- 8.00 D	1	4 000	FIX	3 285	12	2	
21 03 09 12 03 006	Weicon CE Sph. +/-8.00 D	1	12 000	FIX	3 285	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	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 002	Bio-Curve Sph. +/- 8.00 D felett	1	4 824	85%	4 100	12	2	K
21 03 09 12 06 003	Bio-Curve Aphacics Sph. +/- 8.00 D felett	1	7 144	FIX	3 755	12	2	
21 03 09 12 06 004	Durasoft D3 Sph. +/- 8.00 D. felett	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 005	Weflex 55%-os Sph +/- 8.0 D. felett	1	7 174	FIX	3 755	12	2	
21 03 09 12 06 006	Durasoft 3 LiteTint Sph +/-8.00 D	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 007	Hydrofit 55 Sph. +/- 20.00 D	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 008	Hydrofit 74 +/- 20,00 D	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 009	Omniflex Sph. +/- 20.00 D	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 010	Proclear Sph. +/-35.00 D	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 011	RE 55 Sph. +/- 20.00 D	1	6 900	85%	5 865	12	2	K
21 03 09 12 06 012	Weicon CE Sph. +/-8.00 felett	1	12 000	FIX	5 865	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, albinizmus, 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	9 326	85%	7 927	12	2	K
21 03 09 15 03 002	Bio-Curve cyl. 0,75 - 3,00 Sph. +0.50 - +10.00 D	1	9 326	85%	7 927	12	2	K
21 03 09 15 03 003	Durasoft D 3 Optifit cyl. 0,75 - 2,25 Sph. -8.00 - +4.00 D	1	9 900	FIX	7 927	12	2	
21 03 09 15 03 004	Division II. cyl. 0,75 - 3,00 Sph. - 20.00 - +10.00 D	1	9 900	FIX	7 927	12	2	
21 03 09 15 03 005	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50 - 3,00 Sph. +0.50 - +10.00 D	1	9 326	85%	7 927	12	2	K
21 03 09 15 03 006	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50 - 3,00 Sph. +10.50 - +20.00 D	1	9 326	85%	7 927	12	2	K
21 03 09 15 03 007	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50 - 3,00 Sph. -0.50 - -20.00 D	1	9 326	85%	7 927	12	2	K
21 03 09 15 03 008	Weflex 55 Toric Standard cyl. 1,00 és 1,75 Sph. - 0.00 - 7.00 D	1	9 326	85%	7 927	12	2	K
21 03 09 15 03 009	Durasoft D3 Optifit cyl. 0,5 - 5,00 Sph. -8.00 - +4.00 D	1	25 000	FIX	7 927	12	2	
21 03 09 15 03 010	HydraSoft Toric cyl 0,5-5,00 Sph. -8.00 D felett	1	9 900	FIX	7 927	12	2	
21 03 09 15 03 011	HydraSoft Toric cyl. 0,5-5,00 Sph +4.00 felett	1	9 900	FIX	7 927	12	2	
21 03 21	Távcsőszemüveg							
	Indikáció: hereditaer maculadegenerációk, senilis maculopathia, retinopathia diabetica, retinopathia hypertonica, status post emboli- am 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	34 697	85%	29 492	48	1	K
21 03 21 03 06 001	Galilei-System 2,2 X , Sehwinkel	1	36 751	85%	31 238	48	1	K
21 03 21 03 09 001	Matt előtét	1	7 007	85%	5 956	48	1	K
21 03 21 03 12 001	Előtét lencse 3.0 D-16.0 D-ig	1	10 478	85%	8 906	48	1	K
21 03 21 03 15 001	Formasablon centírozóval, konverg. Adapt.	1	6 487	85%	5 514	48	1	K
21 03 21 03 18 001	Alátét 6 db	1	1 937	85%	1 646	48	1	K
21 03 21 03 21 001	Eschenbach típusú távcsőszemüveghez alkalmazható Granvisus szemüvegkeret	1	5 858	85%	4 979	48	1	K
21 03 21 03 24 001	Távcsőszemüvegtok kisipari gyártmány, merevítés- sel	1	2 339	85%	1 988	48	1	K
21 03 21 04	Zeiss, Galilei távcsőszemüveg N=1,8 X							
21 03 21 04 03 001	Szférikus korrekció	1	92 705	85%	78 799	48	1	K

21 03 21 04 06 001	Törikus korrekció	1	123 161	85%	104 687	48	1	K
21 03 21 04 09 001	Fantom lencse	1	21 430	85%	18 216	48	1	K
21 03 21 04 12 001	Előtét lencse 2 X , 3 X , 4 X	1	23 548	85%	20 016	48	1	K
21 03 21 04 15 001	Előtét lencse 5 X , 6 X , 8 X	1	28 253	85%	24 015	48	1	K
21 03 21 04 18 001	Előtét lencse 10 X , 12 X	1	50 512	85%	42 935	48	1	K
21 03 21 04 21 001	Matt előtét lencse	1	16 387	85%	13 929	48	1	K
21 03 21 04 24 001	Bífo előtét lencse 2 X , 3 X , 4 X	1	27 887	85%	23 704	48	1	K
21 03 21 04 27 001	Bífo előtét lencse 5 X , 6 X , 8 X	1	33 821	85%	28 748	48	1	K
21 03 21 04 30 001	Matt bífo előtét lencse	1	22 088	85%	18 775	48	1	K
21 03 21 06	Zeiss Kepler távcsőszemüveg A N=3,6 X							
21 03 21 06 03 001	Szférikus korrekció	1	139 675	85%	118 724	48	1	K
21 03 21 06 06 001	Törikus korrekció	1	219 664	85%	186 714	48	1	K
21 03 21 06 09 001	Előtét lencse 4 X , 5 X , 6 X , 8 X	1	22 254	85%	18 916	48	1	K
21 03 21 06 12 001	Előtét lencse 10 X , 12 X , 14 X , 16 X , 20 X	1	50 512	85%	42 935	48	1	K
21 03 21 06 15 001	Előtét lencse matt	1	11 123	85%	9 455	48	1	K
21 03 21 07	Eschenbach Kepler távcső							
21 03 21 07 03 001	Kepler monocular távcső 6x16	1	59 605	85%	50 664	48	1	K
21 03 21 07 03 002	Kepler monocular távcső 2,8 X 9	1	54 154	85%	46 031	48	1	K
21 03 21 07 03 003	Kepler monocular távcső 4,2 X 12	1	54 154	85%	46 031	48	1	K
21 03 21 07 03 004	Kepler monocular távcső 4,2 X 10	1	59 605	85%	50 664	48	1	K
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	61 645	85%	52 398	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	19 446	85%	16 529	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	2 375	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 002	Aosept plus ápoló 250 ml kemény lencséhez	1	3 190	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 003	Steri-soak 110 ml tároló kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2 375	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 004	Solo-Care hard többcélú ápoló 250 ml	1	3 490	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 005	Opti Soak kondicionáló és fertőtlenítő 120 ml, kemény kontaktlencséhez	1	1 650	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 006	Steri-cleans 60 ml tisztító kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2 375	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 007	Opti-Clean II napi tisztítófolyadék minden típusú kontaktlencséhez 12 ml	1	1 230	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 008	Sauflon Delta tisztítóoldat 20 ml kemény kontaktlencséhez	1	1 490	FIX	1 012	2	2	
21 03 39 03 03 009	Sauflon Delta tárolóoldat 110 ml kemény kontaktlencséhez	1	1 190	85%	1 012	2	2	K
21 03 39 03 03 010	AoSept Plus 250 ml	1	3 190	FIX	1 012	2	2	
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	K
21 03 39 06 03 002	Aosept plus ápoló 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	3 190	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 003	Bausch-Lomb univ. ápoló 240 ml lágy kontaktlencséhez	1	2 496	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 004	Opti-Free Multi-Action 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	2 160	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 005	Sauflon univ. ápoló 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	2 250	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 006	Solo-Care soft többcélú ápoló 250 ml	1	2 350	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 007	Frequency Multi ápolószer 250 ml	1	2 350	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 008	Solo-Care plus 250 ml	1	2 900	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 009	Opti-Free Express oldat 120 ml	1	1 840	85%	1 564	2	2	K

21 03 39 06 03 010	Opti-Free Express oldat 355 ml	1	3 060	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 03 011	Sauflon Multi univerzális ápolószer lágy kontaktlencséhez, 250 ml	1	2 272	FIX	1 564	2	2	
21 03 39 06 06	Kontaktlencse tisztítószer, lágy lencséhez							
21 03 39 06 06 001	Opti-Free enzimátikus tabletta (12 tbl)	1	160	85%	136	3	12	K
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 extirpáció							
	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	55 000	100%	55 000	6	1	
21 42 12 06	Műgége							
	Indikáció: totál gége extirpáció							
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos, házi-orvos (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	122 400	100%	122 400	60	1	
21 42 12 06 03 002	Servox digital műgége komplett	1	128 500	100%	128 500	60	1	
21 42 12 06 06	Tartozékok műgégehez							
21 42 12 06 06 001	Servox műgégehez akkumulátor	1	5 050	100%	5 050	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 oldalíságot 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 alatt rendelhetőek, 18 éves kor felett a hallgatói jogviszony igazolásával dokumentáltan a nappali tagozatos felsőoktatási képzés befejezéséig, de legfeljebb 26 éves korig rendelhetőek. Közgyógyellátott beteg esetén a közgyógyellátási jogcím jelölendő.							
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 hallásvesztéségnél)							
21 45 03 03 09 39	C csoport							
21 45 03 03 09 39 001	Phonak Unica	1	48 947	50%	24 474	60	1	
21 45 03 06 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező modul készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 06 03 06	B csoport							
21 45 03 06 03 06 001	Starkey Intra B 20	1	40 375	50%	20 188	60	1	
21 45 03 06 03 06 002	Starkey Intra B 25	1	40 375	50%	20 188	60	1	
21 45 03 06 03 09	C csoport							
21 45 03 06 03 09 001	Starkey Intra B 28	1	42 925	50%	21 463	60	1	K
21 45 03 06 03 09 002	Starkey Intra B 23	1	42 925	50%	21 463	60	1	K
21 45 03 06 03 09 003	Viennatone 431	1	42 925	50%	21 463	60	1	K
21 45 03 06 03 09 004	Siemens Cosmea Modul 12 A	1	51 775	FIX	20 247	60	1	
21 45 03 06 03 12	D csoport							
21 45 03 06 03 12 001	Starkey Intra B 44	1	42 925	50%	21 463	60	1	K
21 45 03 06 03 12 002	Phonak Unica EH	1	64 688	FIX	21 463	60	1	
21 45 03 06 03 12 003	Puretone C2006	1	42 925	50%	21 463	60	1	K
21 45 03 06 03 12 004	Puretone C2007	1	62 700	FIX	21 463	60	1	
21 45 03 06 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 06 06 18	A csoport							

21 45 03 06 06 18 001	Rionet HI 69 N	1	41 697	50%	20 849	60	1	
21 45 03 06 06 21	B csoport							
21 45 03 06 06 21 001	Starkey Intra B 24	1	44 390	50%	22 195	60	1	K
21 45 03 06 06 24	C csoport							
21 45 03 06 06 24 001	Viennatone 434 P	1	44 390	50%	22 195	60	1	
21 45 03 06 06 24 002	Phonak Unica ED	1	54 900	FIX	22 195	60	1	
21 45 03 06 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 06 09 33	A csoport							
21 45 03 06 09 33 001	Siemens Cosmea Modul	1	48 453	50%	24 227	60	1	K
21 45 03 06 09 33 002	Victofon Antone	1	54 000	FIX	24 227	60	1	
21 45 03 15 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 15 03 03	A csoport							
21 45 03 15 03 03 001	Kind-I 133	1	49 077	50%	24 539	60	1	
21 45 03 15 03 06	B csoport							
21 45 03 15 03 06 001	Kind-I 122	1	49 077	50%	24 539	60	1	
21 45 03 15 03 06 002	Kind-I 123	1	56 781	FIX	24 611	60	1	
21 45 03 15 03 06 003	Kind-I 131	1	59 135	FIX	24 611	60	1	
21 45 03 15 03 12	D csoport							
21 45 03 15 03 12 001	Starkey CE K-Amp	1	64 190	50%	32 095	60	1	K
21 45 03 15 03 12 002	Phonak 9100 AF-C-D	1	64 190	50%	32 095	60	1	K
21 45 03 15 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 15 06 21	B csoport							
21 45 03 15 06 21 001	Victofon V3 Class D concha	1	59 200	50%	29 600	60	1	
21 45 03 15 06 27	D csoport							
21 45 03 15 06 27 001	Starkey CE SMARt	1	65 500	FIX	29 600	60	1	
21 45 03 15 06 27 002	Phonak 9100 AF-SC-D	1	59 200	50%	29 600	60	1	K
21 45 03 15 06 27 003	Puretone WE-I	1	59 200	50%	29 600	60	1	K
21 45 03 15 06 27 004	Puretone WE-K	1	63 200	FIX	29 600	60	1	
21 45 03 15 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 15 09 36	B csoport							
21 45 03 15 09 36 001	Starkey CE MML	1	56 774	50%	28 387	60	1	K
21 45 03 15 09 36 002	Starkey CE MMH	1	56 774	50%	28 387	60	1	K
21 45 03 15 09 36 003	Viennatone Power ITE 463	1	67 898	FIX	28 387	60	1	
21 45 03 15 09 36 004	Protone K-Amp	1	64 000	FIX	28 387	60	1	
21 45 03 15 09 36 005	Protone XP AGC	1	56 774	50%	28 387	60	1	K
21 45 03 15 09 39	C csoport							
21 45 03 15 09 39 001	Starkey CE S-Amp	1	56 774	50%	28 387	60	1	K
21 45 03 15 09 39 002	Victofon V1 K-Amp concha	1	56 774	50%	28 387	60	1	K
21 45 03 15 09 42	D csoport							
21 45 03 15 09 42 001	Victofon V8 VCR concha	1	64 921	FIX	28 387	60	1	
21 45 03 15 09 42 002	Victofon V7 Active concha	1	64 921	FIX	28 387	60	1	
21 45 03 15 09 42 003	Puretone WE-F	1	56 774	50%	28 387	60	1	K
21 45 03 15 12	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 15 12 51	B csoport							
21 45 03 15 12 51 001	Victofon V6 Class D	1	74 373	FIX	34 750	60	1	
21 45 03 15 12 51 002	Protone XP	1	69 500	50%	34 750	60	1	K
21 45 03 18 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 18 03 06	B csoport							
21 45 03 18 03 06 001	Victofon V2 concha	1	46 884	50%	23 442	60	1	
21 45 03 18 03 06 002	Protone EZ	1	54 375	50%	27 188	60	1	
21 45 03 18 03 12	D csoport							
21 45 03 18 03 12 001	Victofon V2L concha	1	54 375	50%	27 188	60	1	K
21 45 03 18 03 12 002	Victofon V2H concha	1	54 375	50%	27 188	60	1	K
21 45 03 18 03 12 003	Phonak 9100 AF-C	1	61 300	FIX	27 188	60	1	
21 45 03 18 03 12 004	Puretone WE-A	1	54 375	50%	27 188	60	1	K
21 45 03 18 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 18 06 18	A csoport							
21 45 03 18 06 18 001	Lyra 460	1	50 300	50%	25 150	60	1	K
21 45 03 18 06 18 002	Lyra 461 (Audio Service)	1	50 300	50%	25 150	60	1	K
21 45 03 18 06 18 003	Lyra 460 (Audio Service)	1	50 300	50%	25 150	60	1	K

21 45 03 18 06 18 004	Lyra 461	1	50 300	50%	25 150	60	1	K
21 45 03 18 06 18 005	Phonak 9100 AF	1	50 300	50%	25 150	60	1	K
21 45 03 18 06 18 006	Phonak 9100 AF-SC	1	65 363	FIX	25 150	60	1	
21 45 03 18 06 18 007	Protone AGC	1	50 300	50%	25 150	60	1	K
21 45 03 18 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 18 09 36	B csoport							
21 45 03 18 09 36 001	Danavox 141 XP	1	55 650	50%	27 825	60	1	
21 45 03 18 09 39	C csoport							
21 45 03 18 09 39 001	Danavox 131 AGC I	1	55 650	50%	27 825	60	1	K
21 45 03 18 09 39 002	Phonak 9100 AF-P	1	69 000	FIX	27 825	60	1	
21 45 03 18 09 39 003	Puretone WE-B	1	55 650	50%	27 825	60	1	K
21 45 03 18 09 39 004	Puretone WE-C	1	62 900	FIX	27 825	60	1	
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	B csoport							
21 45 03 18 12 51 001	Victofon V4 PPP	1	66 477	FIX	28 822	60	1	
21 45 03 18 12 54	C csoport							
21 45 03 18 12 54 001	Starkey CE HDP	1	57 644	50%	28 822	60	1	K
21 45 03 18 12 54 002	Puretone WE-D	1	57 644	50%	28 822	60	1	K
21 45 03 18 12 54 003	Puretone WE-D2	1	71 800	FIX	28 822	60	1	
21 45 03 18 12 54 004	Puretone WE-H	1	68 100	FIX	28 822	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	D csoport							
21 45 03 21 06 27 001	Starkey SMARt P CE	1	71 711	50%	35 856	60	1	K
21 45 03 21 06 27 002	Phonak Astro MC-ITE	1	117 000	FIX	35 856	60	1	
21 45 03 21 06 27 003	Phonak Astro SC-ITE	1	120 300	FIX	35 856	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	E csoport							
21 45 03 21 09 45 001	Oticon Ergo Concha	1	65 500	50%	32 750	60	1	K
21 45 03 21 09 45 002	Victofon V5 PRO 1M concha	1	65 500	50%	32 750	60	1	K
21 45 03 21 09 45 003	Victofon V5 PRO 4M concha	1	75 054	FIX	32 750	60	1	
21 45 03 21 09 45 004	Phonak Astro MC-EP-ITE	1	112 275	FIX	32 750	60	1	
21 45 03 21 09 45 005	Phonak Astro SC-EP-ITE	1	107 500	FIX	32 750	60	1	
21 45 03 21 09 45 006	Puretone WE-ESP	1	79 800	FIX	32 750	60	1	
21 45 03 21 09 45 007	Unitron Sound F/X Pro FS	1	90 000	FIX	32 750	60	1	
21 45 03 21 09 45 008	SIEMENS SWING IT	1	75 000	FIX	32 750	60	1	
21 45 03 21 09 45 009	Aumea 199 Eco (Audio Service)	1	70 000	FIX	32 750	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	B csoport							
21 45 03 27 03 06 001	Bernafon Opus 2 MC AGC-0	1	56 000	50%	28 000	60	1	K
21 45 03 27 03 06 002	Phonak 9000 AF-C CD	1	56 000	50%	28 000	60	1	K
21 45 03 27 03 06 003	Siemens Cosmea Standard Class D	1	56 000	50%	28 000	60	1	K
21 45 03 27 03 06 004	Danavox 161 CD	1	64 801	FIX	27 030	60	1	
21 45 03 27 03 06 005	Starkey CC MML	1	64 901	FIX	27 030	60	1	
21 45 03 27 03 06 006	Semina SMC 1	1	56 000	50%	28 000	60	1	K
21 45 03 27 03 06 007	Semina SMC K	1	62 000	FIX	28 000	60	1	
21 45 03 27 03 09	C csoport							
21 45 03 27 03 09 001	Victofon V1 K-Amp canal	1	65 001	FIX	28 000	60	1	K
21 45 03 27 03 09 002	Starkey CC K-Amp	1	71 500	FIX	28 000	60	1	
21 45 03 27 03 12	D csoport							
21 45 03 27 03 12 001	Victofon V8 VCR canal	1	70 968	FIX	28 000	60	1	
21 45 03 27 03 12 002	Danavox 161 K-Amp	1	70 968	FIX	28 000	60	1	
21 45 03 27 03 12 003	Oticon Primo Focus Canal	1	70 968	FIX	28 000	60	1	
21 45 03 27 03 12 004	Puretone CE2000-I	1	70 968	FIX	28 000	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	A csoport							
21 45 03 27 06 18 001	Lyra 443	1	56 057	50%	28 029	60	1	K
21 45 03 27 06 18 002	Lyra 447 DinamEQ	1	62 000	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 21	B csoport							
21 45 03 27 06 21 001	Bernafon Opus 2 ITC AGC-0	1	56 057	50%	28 029	60	1	K
21 45 03 27 06 21 002	Unitron Vista	1	56 057	50%	28 029	60	1	K
21 45 03 27 06 24	C csoport							

21 45 03 27 06 24 001	Siemens Cosmea TOP AGC-I Class D	1	62 658	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 24 002	Starkey CC S-Amp	1	66 100	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 24 003	Starkey CC SMARt	1	70 600	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 24 004	Protone K-Amp	1	56 057	50%	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 24 005	Semina SMC 3	1	66 100	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 27	D csoport							
21 45 03 27 06 27 001	Danavox 401 K-Amp	1	70 978	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 27 003	Phonak 9800 AF-SC-D	1	67 725	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 27 004	Puretone C2005-K	1	56 057	50%	28 029	60	1	K
21 45 03 27 06 27 005	Puretone CE2000-J	1	60 100	FIX	28 029	60	1	
21 45 03 27 06 27 006	Victofon V10 AGC D	1	56 057	50%	28 029	60	1	K
21 45 03 27 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)							
21 45 03 27 09 36	B csoport							
21 45 03 27 09 36 001	Beltone Opera Plus	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 03 27 09 36 002	Victofon V3 Class D canal	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 03 27 09 36 003	Starkey CC MM H	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 03 27 09 36 004	Protone XP AGC	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 03 27 09 39	C csoport							
21 45 03 27 09 39 001	Beltone Opera K-Amp	1	67 112	FIX	26 400	60	1	
21 45 03 27 09 39 002	Victofon V7 Active canal	1	67 112	FIX	26 400	60	1	
21 45 03 27 09 42	D csoport							
21 45 03 27 09 42 001	Beltone Opera IC	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 03 27 09 42 002	Puretone CE2000-K	1	65 800	FIX	26 400	60	1	
21 45 03 30 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)							
21 45 03 30 03 06	B csoport							
21 45 03 30 03 06 001	Victofon V2 canal	1	52 400	50%	26 200	60	1	K
21 45 03 30 03 06 002	Danavox CM 2	1	52 400	50%	26 200	60	1	K
21 45 03 30 03 06 003	Protone EZ	1	52 400	50%	26 200	60	1	K
21 45 03 30 03 09	C csoport							
21 45 03 30 03 09 001	Victofon V2L canal	1	59 062	50%	29 531	60	1	K
21 45 03 30 03 09 002	Victofon V2H canal	1	59 062	50%	29 531	60	1	K
21 45 03 30 03 09 003	Phonak 9800 AF-C	1	52 400	50%	26 200	60	1	K
21 45 03 30 03 09 004	Phonak 9800 K-AMP	1	64 013	FIX	29 531	60	1	
21 45 03 30 03 09 005	Puretone CE2000-A	1	52 400	50%	26 200	60	1	K
21 45 03 30 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)							
21 45 03 30 06 21	B csoport							
21 45 03 30 06 21 001	Danavox CM 1	1	50 800	50%	25 400	60	1	K
21 45 03 30 06 21 002	Lyra 444	1	63 628	FIX	25 400	60	1	
21 45 03 30 06 21 003	Micra 372	1	82 000	FIX	25 400	60	1	
21 45 03 30 06 21 004	Minima CM 1	1	57 000	FIX	25 400	60	1	
21 45 03 30 06 21 005	Protone AGC	1	50 800	50%	25 400	60	1	K
21 45 03 30 06 21 006	Victofon V9 PPT	1	57 000	FIX	25 400	60	1	
21 45 03 30 06 24	C csoport							
21 45 03 30 06 24 001	Phonak 9000 AF SC	1	64 000	FIX	25 400	60	1	
21 45 03 30 06 27	D csoport							
21 45 03 30 06 27 001	Viennatone Duo ITC	1	50 800	50%	25 400	60	1	K
21 45 03 30 06 27 002	Lyra 444	1	61 775	FIX	24 735	60	1	
21 45 03 30 06 27 003	Phonak 9800 AF	1	72 000	FIX	25 400	60	1	
21 45 03 30 06 27 004	Puretone CE2000-C	1	50 800	50%	25 400	60	1	K
21 45 03 30 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)							
21 45 03 30 09 36	B csoport							
21 45 03 30 09 36 001	Danavox Birdsong	1	52 500	50%	26 250	60	1	K
21 45 03 30 09 36 002	Starkey CC HDP	1	67 500	50%	33 750	60	1	K
21 45 03 30 09 36 003	Victofon V11 Power	1	56 000	50%	28 000	60	1	K
21 45 03 30 09 39	C csoport							
21 45 03 30 09 39 001	Phonak 9000 AF-P	1	52 500	50%	26 250	60	1	
21 45 03 30 09 39 002	Siemens InSita TOP PP	1	63 466	FIX	26 250	60	1	
21 45 03 30 09 39 003	Puretone CE2000-B	1	59 600	FIX	26 250	60	1	
21 45 03 30 09 39 004	Puretone CE2000-E	1	59 600	FIX	26 250	60	1	
21 45 03 30 09 39 005	Puretone CE2000-F	1	59 600	FIX	26 250	60	1	
21 45 03 33 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)							
21 45 03 33 03 12	D csoport							

21 45 03 33 03 12 001	Starkey SMARt P CC	1	76 150	50%	38 075	60	1	K
21 45 03 33 03 15	E csoport							
21 45 03 33 03 15 001	Oticon Micro Focus	1	138 000	FIX	38 075	60	1	
21 45 03 33 03 15 002	Phonak Astro MC Mini	1	120 000	FIX	38 075	60	1	
21 45 03 33 03 15 003	Phonak Astro SC Mini	1	108 000	FIX	38 075	60	1	
21 45 03 33 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratati készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 33 06 30	E csoport							
21 45 03 33 06 30 001	Oticon Ergo Canal	1	65 300	50%	32 650	60	1	K
21 45 03 33 06 30 002	Oticon Ergo Mini Canal	1	65 300	50%	32 650	60	1	K
21 45 03 33 06 30 003	Victofon V5 PRO 1M canal	1	65 300	50%	32 650	60	1	K
21 45 03 33 06 30 004	Victofon V5 PRO 4M canal	1	77 300	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 005	Phonak Astro MC	1	95 600	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 006	Siemens Music CS	1	122 054	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 007	Phonak Astro SC-ITC	1	108 000	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 008	Puretone CE2000-ESP	1	83 100	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 009	Siemens Swing CT	1	65 300	50%	32 650	60	1	K
21 45 03 33 06 30 010	Siemens Swing CS	1	75 000	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 011	Unitron Sound F/X Pro C	1	90 000	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 06 30 012	Vega S 202 Pro Lingo	1	78 000	FIX	32 650	60	1	
21 45 03 33 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratati készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 33 09 45	E csoport							
21 45 03 33 09 45 001	Beltone Opera Plus CSP IIP	1	118 000	50%	59 000	60	1	K
21 45 03 33 09 45 002	Siemens Music CT	1	118 000	50%	59 000	60	1	K
21 45 03 33 09 45 003	Phonak Astro MC-EP-ITC	1	118 000	50%	59 000	60	1	K
21 45 03 33 09 45 004	Phonak Astro SC-EP-ITC	1	118 000	50%	59 000	60	1	K
21 45 03 33 09 45 005	Danavox 501V	1	149 340	FIX	59 000	60	1	
21 45 03 33 09 45 006	Danavox 501VS	1	118 000	50%	59 000	60	1	K
21 45 03 36 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratati készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 36 06 27	D csoport							
21 45 03 36 06 27 001	Widex LXE	1	58 900	50%	29 450	60	1	K
21 45 03 36 06 27 002	Widex LX	1	63 900	FIX	29 450	60	1	
21 45 03 36 06 30	E csoport							
21 45 03 36 06 30 001	Resound IC 4	1	161 607	FIX	29 450	60	1	
21 45 03 36 06 30 002	Puretone CE2000-ESPII	1	83 100	FIX	29 450	60	1	
21 45 03 39 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratati készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 39 03 03	A csoport							
21 45 03 39 03 03 001	Viennatone Standard CIC 415 II	1	47 100	50%	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 06	B csoport							
21 45 03 39 03 06 001	Bernafon Opus 2 CIC AGC-0	1	47 100	50%	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 06 002	Danavox 401 Nuance Linear	1	61 241	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 09	C csoport							
21 45 03 39 03 09 001	Beltone Invisa K-Amp	1	104 914	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 12	D csoport							
21 45 03 39 03 12 001	Danavox 401 Nuance K-Amp	1	80 194	FIX	23 550	60	1	K
21 45 03 39 03 12 002	Phonak Inca LIN	1	87 000	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 12 003	Phonak Inca LIN-H	1	89 000	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 12 004	Puretone C2005-C	1	56 500	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 12 005	Puretone C2005-D	1	76 500	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 03 12 006	Sina 403 K-Amp	1	84 000	FIX	23 550	60	1	
21 45 03 39 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratati készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 39 06 21	B csoport							
21 45 03 39 06 21 001	Viennatone Standard Plus CIC 415 III	1	45 363	50%	22 682	60	1	K
21 45 03 39 06 21 002	Beltone Invisa HG	1	99 249	50%	49 625	60	1	K
21 45 03 39 06 24	C csoport							
21 45 03 39 06 24 001	Victofon Mystery K-Amp	1	99 249	50%	49 625	60	1	K
21 45 03 39 06 24 002	Victofon Mystery GSM D	1	110 990	FIX	49 625	60	1	
21 45 03 39 06 24 003	Phonak Inca AF-MC	1	120 000	FIX	49 625	60	1	
21 45 03 39 06 24 004	Phonak Inca AF-SC	1	99 249	50%	49 625	60	1	K
21 45 03 39 06 24 005	Puretone CIC 2010-AGC	1	99 249	50%	49 625	60	1	K
21 45 03 39 06 24 006	Puretone CIC 2010-D	1	99 249	50%	49 625	60	1	K
21 45 03 39 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratati készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							

21 45 03 39 09 36	B csoport							
21 45 03 39 09 36 001	Victofon Mystery Class D	1	106 500	50%	53 250	60	1	K
21 45 03 39 09 36 002	Protone CIC AGC	1	106 500	50%	53 250	60	1	K
21 45 03 39 09 36 003	Puretone CIC2010-K	1	106 500	50%	53 250	60	1	K
21 45 03 42 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 42 03 09	C csoport							
21 45 03 42 03 09 001	Victofon Mystery GSM	1	99 500	50%	49 750	60	1	K
21 45 03 42 03 09 002	Phonak Inca SC	1	99 500	50%	49 750	60	1	K
21 45 03 42 03 09 003	Phonak Inca SC-H	1	99 500	50%	49 750	60	1	K
21 45 03 42 03 09 004	Protone CIC	1	99 500	50%	49 750	60	1	K
21 45 03 42 03 09 005	Puretone CIC2010-L	1	99 500	50%	49 750	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	C csoport							
21 45 03 42 06 24 001	Viennatone Comfort ITC 429	1	75 769	50%	37 885	60	1	K
21 45 03 42 06 24 002	Phonak Inca K-AMP	1	107 000	FIX	37 885	60	1	
21 45 03 42 06 24 003	Puretone C2005-B	1	75 769	50%	37 885	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	D csoport							
21 45 03 45 03 12 001	Starkey SMARt P CC Privato	1	104 710	50%	52 355	60	1	K
21 45 03 45 03 12 002	Siemens Swing CIC SM	1	104 710	50%	52 355	60	1	K
21 45 03 45 03 15	E csoport							
21 45 03 45 03 15 001	Oticon Primo Focus CIC	1	104 710	50%	52 355	60	1	K
21 45 03 45 03 15 002	Victofon V5 PRO 1 M CIC	1	104 710	50%	52 355	60	1	K
21 45 03 45 03 15 003	Bernafon AF 400 CIC	1	104 710	50%	52 355	60	1	K
21 45 03 45 03 15 004	Phonak Astro MC-EH-CIC	1	118 000	FIX	52 355	60	1	
21 45 03 45 03 15 005	Phonak Astro SC-EH-CIC	1	104 710	50%	52 355	60	1	K
21 45 03 45 03 15 006	Sina 405 ProLingo	1	104 710	50%	52 355	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	D csoport							
21 45 03 45 06 27 001	Bernafon Dual 400 CIC	1	85 937	50%	42 969	60	1	
21 45 03 45 06 30	E csoport							
21 45 03 45 06 30 001	Phonak Astro SC	1	89 894	50%	44 947	60	1	K
21 45 03 45 06 30 002	Victofon V5 PRO 4 M CIC	1	105 510	FIX	44 947	60	1	
21 45 03 45 06 30 003	Beltone Invisa CSP II P	1	105 510	FIX	44 947	60	1	
21 45 03 45 06 30 004	Phonak Astro MC-CIC	1	113 000	FIX	44 947	60	1	
21 45 03 45 06 30 005	Puretone CIC2010-ESP	1	110 000	FIX	44 947	60	1	
21 45 03 45 06 30 006	Unitron Sound F/X Pro CIC	1	89 894	50%	44 947	60	1	K
21 45 03 45 06 30 007	Siemens Music CIC	1	140 000	FIX	44 947	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	E csoport							
21 45 03 45 09 45 001	Bernafon AF 310 ITC	1	127 980	50%	63 990	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	E csoport							
21 45 03 48 15 03 001	Resound CC 4	1	153 360	50%	76 680	60	1	K
21 45 03 48 15 03 002	Puretone CIC 2010-ESPII	1	153 360	50%	76 680	60	1	K
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	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 002	Oticon Digi Focus Duo Mic	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 003	Oticon Digi Focus II ITEECT	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 004	Oticon Digi Focus II ITE	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 005	Oticon Digi Life COM ITC	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 006	Oticon Digi Life COM ITE	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 007	Puretone CM-VD ITE	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 008	Puretone CM-VD Plus ITE	1	193 000	FIX	83 225	84	1	
21 45 03 51 90 009	Starkey CE Sequel II	1	166 450	50%	83 225	84	1	K
21 45 03 51 90 010	Siemens Piccolo GRAN-D IT	1	90 000	50%	45 000	84	1	K
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	134 450	50%	67 225	84	1	K
21 45 03 51 93 002	Starkey CE Libra	1	134 450	50%	67 225	84	1	K

21 45 03 51 93 003	Victofon Vital concha	1	134 450	50%	67 225	84	1	K
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	185 500	FIX	87 500	84	1	
21 45 03 54 93 002	Bernafoon Smile 200 ITE	1	185 500	FIX	87 500	84	1	
21 45 03 54 93 003	Bernafoon Smile 205 ITE DM	1	185 500	FIX	87 500	84	1	
21 45 03 54 93 004	Semina Semo VDD	1	185 500	FIX	87 500	84	1	
21 45 03 54 93 005	Semina SMC EVO	1	175 000	50%	87 500	84	1	K
21 45 03 54 93 006	Victofon Vital Plus concha	1	185 500	FIX	87 500	84	1	
21 45 03 57 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 57 87 001	Widex Senso CX	1	132 000	50%	66 000	84	1	K
21 45 03 57 87 002	Oticon Digi Life Canal	1	132 000	50%	66 000	84	1	K
21 45 03 57 87 003	Oticon Digi Life COM MIC	1	132 000	50%	66 000	84	1	K
21 45 03 57 87 004	Victofon Vital canal E	1	132 000	50%	66 000	84	1	K
21 45 03 57 87 005	Widex Bravo B1X	1	132 000	50%	66 000	84	1	K
21 45 03 57 87 006	Widex Bravo B2X	1	132 000	50%	66 000	84	1	K
21 45 03 57 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 57 90 001	Widex Senso P7X	1	104 000	50%	52 000	84	1	K
21 45 03 57 90 002	Widex Senso P8X	1	125 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 003	Oticon Digi Focus II ITC	1	161 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 004	Puretone CM-VD ITC	1	191 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 005	Puretone CM-VD Plus ITC	1	195 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 006	Sarkey CC Libra	1	140 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 007	Semina Semo VDD	1	136 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 008	Starkey CC Sequel II	1	140 000	FIX	52 000	84	1	
21 45 03 57 90 009	Vega 215 Mezzo (Audio Service)	1	104 000	50%	52 000	84	1	K
21 45 03 57 90 010	Victofon Vital Plus canal E	1	104 000	50%	52 000	84	1	K
21 45 03 57 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 57 93 001	Starkey CC Gemini	1	166 600	50%	83 300	84	1	K
21 45 03 57 93 005	Semina SMC EVO	1	166 600	50%	83 300	84	1	K
21 45 03 57 93 006	Siemens Prisma CT	1	166 600	50%	83 300	84	1	K
21 45 03 57 93 007	Siemens Prisma CS	1	180 000	FIX	83 300	84	1	
21 45 03 57 93 008	Victofon Quartet ITC	1	166 600	50%	83 300	84	1	K
21 45 03 60 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 60 87 001	Viennatone New Tone ITC	1	155 600	FIX	59 000	84	1	
21 45 03 60 87 003	Victofon Vital canal T	1	155 600	FIX	59 000	84	1	
21 45 03 60 87 004	Semina SMC VDD	1	118 000	50%	59 000	84	1	K
21 45 03 60 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 60 90 001	Danasound 501	1	101 000	50%	50 500	84	1	K
21 45 03 60 90 002	Aumea 195 Tecno	1	138 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 003	Bernafoon Smile 310 ITC	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 004	Bernafoon Smile 320 ITC	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 005	Bernafoon Smile 321 ITC	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 006	Hansaton Actívo 925 2C	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 007	Oticon Adapto ITE	1	220 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 008	Oticon Adapto Half	1	220 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 009	Oticon Adapto ITE Direct	1	220 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 010	Puretone CM-Q ITC	1	204 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 011	Puretone CM-Q Plus ITC	1	204 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 012	Starkey CC Axent MM	1	180 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 60 90 013	Vega S: 218 Mezzo +	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 014	Vega:S212 Tecno	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 015	Siemens Piccolo Grand-D CS	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 016	Siemens Piccolo Grand-D CT	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 03 60 90 017	Victofon Vital Plus canal T	1	160 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 03 63 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratí egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 63 87 001	Danasound 601 S	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 63 87 002	Viennatone New Tone CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 63 87 003	Oticon Digi Focus CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 63 87 005	Oticon Digi Life COM CIC	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 63 87 006	Sina 415 Mezzo	1	139 700	50%	69 850	84	1	K

21 45 03 63 87 007	Starkey CIC Libra	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 63 87 008	Starkey CIC Sequel II	1	139 700	50%	69 850	84	1	K
21 45 03 63 87 009	Victofon Vital CIC	1	160 000	FIX	69 850	84	1	
21 45 03 63 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 63 90 001	Starkey Privato Gemini	1	166 950	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 002	Beltone Invisa Lumina	1	185 000	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 003	Beltone Invisa Polara	1	166 950	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 004	Phonak Aero 11 CIC	1	210 000	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 005	Semina Semo EVO CIC	1	187 000	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 006	Victofon Quartet CIC	1	180 000	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 007	Victofon Vital Plus CIC	1	166 950	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 90 008	Siemens Piccolo GRAN-D CIC	1	90 000	50%	45 000	84	1	K
21 45 03 63 90 009	Widex Senso CIC	1	166 950	FIX	45 000	84	1	
21 45 03 63 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos, mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 63 93 001	Siemens Prisma CIC	1	190 900	FIX	90 500	84	1	
21 45 03 63 93 002	Semina SMC EVO CIC	1	181 000	50%	90 500	84	1	K
21 45 03 63 93 003	Siemens Signia CIC	1	245 000	FIX	90 500	84	1	
21 45 03 72 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 72 93 001	Resound ED5	1	183 000	50%	91 500	84	1	K
21 45 03 72 93 002	Resound EZ5	1	203 635	FIX	91 500	84	1	
21 45 03 72 93 003	Phonak Aero 22 ITE	1	183 000	50%	91 500	84	1	K
21 45 03 72 93 004	Phonak Aero 23 MZ ITE	1	218 000	FIX	91 500	84	1	
21 45 03 72 93 005	Unitron Nexus FS	1	220 000	FIX	91 500	84	1	
21 45 03 72 93 006	Victofon Natura 2 SE ITE	1	183 000	50%	91 500	84	1	K
21 45 03 72 93 009	Siemens Signia IT	1	255 000	FIX	91 500	84	1	
21 45 03 75 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójárat, készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 75 90 001	Victofon Natura ITC	1	167 300	50%	83 650	84	1	K
21 45 03 75 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójárat, készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 03 75 93 001	Victofon Natura ITE	1	132 500	50%	66 250	84	1	K
21 45 03 75 93 004	Widex Senso Diva SD-X	1	170 000	FIX	66 250	84	1	
21 45 03 75 93 007	Siemens Signia CT	1	230 000	FIX	66 250	84	1	
21 45 03 75 93 008	Siemens Signia CS	1	235 000	FIX	66 250	84	1	
21 45 03 78 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos hallójárat, készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 78 90 001	Danalogic 501 D	1	172 880	50%	86 440	84	1	K
21 45 03 78 90 002	Phonak Claro 21 DAZ ED ITC	1	235 000	FIX	86 440	84	1	
21 45 03 78 90 003	Phonak Claro 22 ED ITC	1	230 000	FIX	86 440	84	1	
21 45 03 78 90 004	Unitron Nexus C	1	220 000	FIX	86 440	84	1	
21 45 03 78 90 005	Canta 730	1	209 800	FIX	86 440	84	1	
21 45 03 78 90 006	Canta 430	1	198 262	FIX	86 440	84	1	
21 45 03 78 90 008	Widex Senso Diva SD-XM	1	172 880	50%	86 440	84	1	K
21 45 03 78 90 009	Victofon Natura 2 SE ITC	1	172 880	50%	86 440	84	1	K
21 45 03 81 87	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 03 81 87 001	Starkey Aries	1	152 180	50%	76 090	84	1	K
21 45 03 81 87 002	Canta 710	1	203 520	FIX	76 090	84	1	
21 45 03 81 87 003	Canta 410	1	188 680	FIX	76 090	84	1	
21 45 03 81 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójárat, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 03 81 90 001	Victofon Natura CIC	1	167 300	50%	83 650	84	1	K
21 45 03 81 90 002	Victofon Natura 2 SE CIC	1	190 000	50%	95 000	84	1	K
21 45 03 81 90 003	Widex Senso Diva SD-CIC	1	190 000	50%	95 000	84	1	K
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)							
21 45 06 03 03 12	D csoport							
21 45 06 03 03 12 001	Victofon AM 260 K-Amp	1	57 610	50%	28 805	60	1	K
21 45 06 03 03 12 002	Integra 2K	1	57 610	50%	28 805	60	1	K
21 45 06 03 06	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							

21 45 06 03 06 21	B csoport							
21 45 06 03 06 21 001	Karat 30 A	1	39 000	50%	19 500	60	1	
21 45 06 03 06 21 002	Starkey A 312 K-Amp	1	51 020	FIX	19 500	60	1	
21 45 06 03 06 24	C csoport							
21 45 06 03 06 24 001	Starkey A 13 K-Amp	1	50 925	FIX	19 500	60	1	
21 45 06 03 06 24 002	Siemens Piano 562-A	1	52 257	FIX	18 988	60	1	
21 45 06 03 06 24 003	Kind-H 751	1	56 380	FIX	18 988	60	1	
21 45 06 03 06 27	D csoport							
21 45 06 03 06 27 001	Oticon Primo Focus Compact	1	102 621	FIX	19 500	60	1	
21 45 06 03 06 27 002	Puretone PT 8 AGCD	1	58 700	FIX	19 500	60	1	
21 45 06 03 09	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 06 03 09 36	B csoport							
21 45 06 03 09 36 001	Victofon AM 300 XP	1	51 645	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 36 002	Supra 53	1	45 700	50%	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 36 003	Rionet HB 54	1	75 740	FIX	22 185	60	1	
21 45 06 03 09 36 004	Suprema 45	1	45 700	50%	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 36 006	Karat 20 X (Audio Service)	1	58 000	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 39	C csoport							
21 45 06 03 09 39 001	Starkey A 13 S-Amp	1	45 700	50%	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 39 002	Viennatone X 130 K	1	45 700	50%	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 42	D csoport							
21 45 06 03 09 42 001	Rionet HB 82 MC	1	57 000	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 42 002	Siemens Piccolo ATC	1	54 955	FIX	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 42 003	Siemens Piccolo K-Amp	1	54 955	FIX	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 42 004	Unitron Icon KA	1	56 600	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 42 005	Danavox 153 K-Amp	1	71 740	FIX	22 185	60	1	
21 45 06 03 09 45	E csoport							
21 45 06 03 09 45 001	Viennatone 130 DUO	1	45 700	50%	22 850	60	1	K
21 45 06 03 09 45 002	Victofon H 50 DEQ	1	62 995	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 45 003	Victofon H 51 DEQ	1	62 995	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 45 004	Unitron Sound FXA	1	86 790	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 45 006	Puretone PT 3K	1	73 000	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 45 007	Puretone PT 5K	1	70 000	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 45 008	Puretone PT 6P	1	79 000	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 09 45 009	Puretone PT 7K	1	77 000	FIX	22 850	60	1	
21 45 06 03 12	Fül mögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 06 03 12 51	B csoport							
21 45 06 03 12 51 001	Victofon H70 Super D	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 06 03 12 51 002	Victofon AM 333 XP	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 06 03 12 54	C csoport							
21 45 06 03 12 54 001	Beltone Prima 2000 STD	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 06 03 12 54 002	MegaPower MP97	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 06 03 12 57	D csoport							
21 45 06 03 12 57 001	Viennatone 146 S	1	52 800	50%	26 400	60	1	K
21 45 06 03 12 57 002	Unitron Icon AOHP A	1	68 327	FIX	26 400	60	1	
21 45 06 03 12 57 003	Unitron Icon AOHP A	1	68 327	FIX	26 400	60	1	
21 45 06 03 12 60	E csoport							
21 45 06 03 12 60 001	Viennatone BTP	1	161 597	FIX	25 704	60	1	
21 45 06 03 12 60 002	Puretone PT 11S	1	83 000	FIX	26 400	60	1	K
21 45 06 03 12 60 003	Puretone PT 6A	1	85 000	FIX	26 400	60	1	K
21 45 06 06 03	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 06 06 03 03	A csoport							
21 45 06 06 03 03 001	Kind-H 760	1	45 421	FIX	18 615	60	1	
21 45 06 06 03 06	B csoport							
21 45 06 06 03 06 001	Viennatone 118 ATS	1	38 500	50%	19 250	60	1	K
21 45 06 06 03 06 002	Victofon AM 34	1	38 500	50%	19 250	60	1	K
21 45 06 06 03 09	C csoport							
21 45 06 06 03 09 001	Victofon 3 HF	1	38 500	50%	19 250	60	1	K
21 45 06 06 03 09 002	Victofon 3 AGC	1	38 500	50%	19 250	60	1	K
21 45 06 06 03 09 003	Phonak Pico C-S	1	59 000	FIX	19 250	60	1	
21 45 06 06 03 09 004	Phonak Pico C-S-T	1	59 000	FIX	19 250	60	1	
21 45 06 06 03 09 005	Puretone PT 3AGC	1	38 500	50%	19 250	60	1	K
21 45 06 06 03 09 006	Puretone PT 5AGC	1	38 500	50%	19 250	60	1	K

21 45 06 06 03 09 007	Suprema 47	1	51 500	FIX	19 250	60	1	
21 45 06 06 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
<i>21 45 06 06 06 18</i>	A csoport							
21 45 06 06 06 18 001	Kind-H 113	1	35 801	50%	17 901	60	1	
<i>21 45 06 06 06 21</i>	B csoport							
21 45 06 06 06 21 001	Starkey SM AGC	1	37 500	50%	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 21 002	Karat 51 A (Audio Service)	1	37 500	50%	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 21 003	Kind-H 380	1	39 118	FIX	17 954	60	1	
21 45 06 06 06 21 004	Karat 52 K (Audio Service)	1	51 467	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 21 005	Oticon Personic 430	1	55 598	FIX	17 954	60	1	
21 45 06 06 06 21 006	Integra 73	1	37 500	50%	18 750	60	1	K
<i>21 45 06 06 06 24</i>	C csoport							
21 45 06 06 06 24 001	Widex G1 H	1	43 360	FIX	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 24 002	Integra 75 AGC-0	1	45 626	FIX	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 24 003	Victofon 3 PP	1	45 626	FIX	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 24 004	Kind-H 757	1	45 110	FIX	17 954	60	1	K
<i>21 45 06 06 06 27</i>	D csoport							
21 45 06 06 06 27 001	Phonak Audinet C-S	1	43 360	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 002	Widex G1 T	1	43 360	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 003	Viennatone 132	1	37 500	50%	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 27 004	Widex G3 H	1	45 930	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 005	Widex G3 T	1	45 930	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 006	Oticon Personic 440	1	57 265	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 007	Integra 75 AGC-0	1	44 298	FIX	17 954	60	1	
21 45 06 06 06 27 008	Phonak Classica AGC	1	63 000	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 009	Phonak Pico SC	1	61 000	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 012	Puretone PT 2H	1	37 500	50%	18 750	60	1	K
21 45 06 06 06 27 013	Puretone PT 3E	1	46 000	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 06 27 014	Puretone PT 5MG	1	48 000	FIX	18 750	60	1	
21 45 06 06 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
<i>21 45 06 06 09 33</i>	A csoport							
21 45 06 06 09 33 001	Rionet HB 36 MT	1	43 000	FIX	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 33 002	Unitron UM 60	1	47 940	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 33 003	Karat 60 P (Audio Service)	1	52 000	FIX	19 000	60	1	
<i>21 45 06 06 09 36</i>	B csoport							
21 45 06 06 09 36 001	Karat 31 P (Audio Service)	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 002	Danavox 223 UT	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 003	Victofon AM 150 PP	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 004	Oticon Club 65 AGC	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 005	Karat 50 P (Audio Service)	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 006	Rionet HB 55 S	1	47 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 36 007	Kind-H 114	1	41 167	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 36 008	Kind-H 320	1	41 167	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 36 009	Victofon AM 260 PP	1	42 650	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 36 010	Bernafon Opus 2 Mini BTE	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 011	Oticon Club 65 AGC+T	1	43 892	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 36 012	Unitron UE 7	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 36 013	Unitron UE 8	1	49 866	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 36 014	Viennatone 144 PP	1	56 096	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 36 015	Siemens Piano 566-H	1	53 914	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 36 016	Kind-H 759	1	63 984	FIX	18 416	60	1	
<i>21 45 06 06 09 39</i>	C csoport							
21 45 06 06 09 39 001	Danavox 143 AGC I	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 39 002	Kind-H 643	1	41 114	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 39 003	Victofon AM 260 AGC	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 39 004	Victofon AM 152 AGC	1	42 347	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 39 005	Rionet 77 AS	1	43 614	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 39 006	Widex G2 H	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 39 007	Victofon AM 300 AGC	1	46 570	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 39 008	Kind-H 755	1	46 196	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 39 009	Kind-H 753	1	48 550	FIX	18 416	60	1	
21 45 06 06 09 39 010	Viennatone 134 S	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 39 011	Unitron UE 18 AGC0	1	52 256	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 39 012	Unitron UM 60 AGC0	1	38 000	50%	19 000	60	1	K

21 45 06 06 09 42	D csoport							
21 45 06 06 09 42 001	Phonak Audinet CD	1	44 922	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 42 002	Widex G2 T	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 42 003	Phonak Pico Forte SC 2	1	53 677	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 42 004	Viennatone 146 VASM	1	59 857	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 42 005	Danavox 143 V	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 42 006	Viennatone 147 PA	1	61 890	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 42 007	Puretone PT 2S	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 45	E csoport							
21 45 06 06 09 45 001	Phonak Pico Forte SC D 2	1	58 724	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 003	Phonak Pico Forte3 SC-D	1	68 900	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 004	Puretone PT 2P	1	54 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 005	Puretone PT 3	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 45 006	Puretone PT 3H	1	52 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 007	Puretone PT 3PP AGC	1	59 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 008	Puretone PT 3S	1	51 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 009	Puretone PT 4AGC	1	58 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 010	Puretone PT 4P	1	58 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 011	Puretone PT 5	1	38 000	50%	19 000	60	1	K
21 45 06 06 09 45 012	Puretone PT 5H	1	50 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 013	Puretone PT 5P	1	58 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 014	Puretone PT 5S	1	50 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 015	Puretone PT 7AGC	1	59 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 016	Puretone PT 7P	1	59 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 017	Puretone PT 8P	1	57 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 09 45 018	Puretone PT 8S	1	57 000	FIX	19 000	60	1	
21 45 06 06 12	Fül mögött viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 06 06 12 48	A csoport							
21 45 06 06 12 48 001	Danavox 215 UT	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 48 002	Victofon AM 550	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 51	B csoport							
21 45 06 06 12 51 001	Danavox 223 ST	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 51 002	Starkey A 13 HDPS	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 51 003	Viennatone 118 PP	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 51 004	Siemens Spectra PP+	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 51 005	Rionet HB 53 P	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 51 006	Oticon E 30 P	1	47 059	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 51 007	Victofon AM 900 PP	1	41 889	50%	20 945	60	1	K
21 45 06 06 12 51 008	Phonak Audinet PP-C	1	47 755	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 51 009	Unitron E1 P	1	51 045	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 51 010	Unitron UE 12 PP	1	51 045	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 51 011	Oticon Club 80	1	54 269	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 51 012	Oticon Personic 425	1	57 359	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 54	C csoport							
21 45 06 06 12 54 001	Phonak Classica PPCP	1	43 866	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 54 002	Oticon Club 70	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 54 003	Unitron UM 60 PP	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 54 004	Starkey A675 TSP	1	56 700	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 54 005	Phonak Super Front PP CLA	1	57 536	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 54 006	Phonak Super Front PP C2	1	58 039	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 54 007	Phonak Pico Forte PP CP2	1	69 000	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 54 008	Siemens 584 P-GC	1	55 389	FIX	20 655	60	1	
21 45 06 06 12 57	D csoport							
21 45 06 06 12 57 001	Danavox 143 PP AGC-I	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 57 002	Danavox 155 PP	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 57 003	Siemens 284 PP AGC-I	1	45 189	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 57 004	Danavox 155 PP AGC-I	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 57 005	Hansaton Diamant 46 HP AGC	1	45 189	FIX	20 655	60	1	
21 45 06 06 12 57 006	Phonak Classica CD	1	50 664	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 57 007	Bernaфон Opus 2 P AGC	1	54 275	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 57 008	Phonak Classica PP SC	1	54 063	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 57 009	Siemens Piccolo P-AI	1	50 888	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 57 010	Siemens Piccolo P-AO	1	50 888	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 57 011	Viennatone 4 Power	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 57 012	Viennatone 149 PA	1	61 967	FIX	21 275	60	1	

21 45 06 06 12 57 013	Danavox 255 PP	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 57 014	Danavox 255 PP AGC	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 60	E csoport							
21 45 06 06 12 60 001	Danavox 143 PP V	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 60 005	Puretone PT 1PPS	1	81 200	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 12 60 006	Puretone PT 3P	1	42 550	50%	21 275	60	1	K
21 45 06 06 12 60 007	Supra 57	1	65 000	FIX	21 275	60	1	
21 45 06 06 15	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)							
21 45 06 06 15 69 001	B csoport							
21 45 06 06 15 66 001	Viennatone 113 PP	1	50 900	50%	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 66 002	Victofon V-Power	1	50 900	50%	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 69	C csoport							
21 45 06 06 15 69 001	Phonak Classica PPCL P	1	50 900	50%	25 450	60	1	K
21 45 06 06 15 69 003	Oticon Club 90	1	54 410	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 69 004	Phonak Pico Forte PPCL P2	1	59 011	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 69 005	Hansaton Diamant 46 HP-PC	1	50 900	50%	25 450	60	1	K
21 45 06 06 15 69 006	Mega Power MP96	1	67 000	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 69 007	Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P	1	69 000	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 69 008	Rionet HB-79 P	1	69 000	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 72	D csoport							
21 45 06 06 15 72 001	Siemens Energy P	1	56 700	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 72 002	Siemens Energy P-L	1	56 700	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 72 003	Oticon E 38 P	1	56 365	FIX	25 450	60	1	K
21 45 06 06 15 72 004	Oticon E 39 PL	1	56 365	FIX	25 450	60	1	K
21 45 06 06 15 72 005	Unitron US 80 PPL A	1	57 459	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 72 006	Unitron US 80 PP A	1	59 426	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 72 007	Phonak Super Front PPCL 4 +	1	62 260	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 75	E csoport							
21 45 06 06 15 75 001	Starkey A 675 442	1	63 340	FIX	25 450	60	1	
21 45 06 06 15 75 002	Danavox 145 DFS Genius	1	95 000	FIX	25 450	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	D csoport							
21 45 06 09 06 27 001	Oticon Swift 70	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 06 27 002	Hansaton Dixy 49	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 06 27 003	Oticon SWIFT 70+	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 06 30	E csoport							
21 45 06 09 06 30 001	Beltone Prima 2000 CSP IIP	1	129 730	FIX	29 000	60	1	
21 45 06 09 06 30 002	Hansaton Dixy Twice	1	77 600	FIX	29 000	60	1	
21 45 06 09 06 30 003	Puretone PT 8ESP	1	97 000	FIX	29 000	60	1	
21 45 06 09 06 30 004	Danavox 163VS	1	58 000	50%	29 000	60	1	K
21 45 06 09 06 30 005	Danavox 163V	1	76 000	FIX	29 000	60	1	
21 45 06 09 06 30 007	Karat D 720-S ProLingo (Audio Service)	1	80 000	FIX	29 000	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	D csoport							
21 45 06 09 09 42 001	Oticon Swift 90	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 09 42 002	Hansaton Dixy 49 P	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 09 42 003	Oticon Swift 90+	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 09 45	E csoport							
21 45 06 09 09 45 001	Oticon Ergo BTE	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 09 45 002	Siemens Swing S1+	1	58 660	50%	29 330	60	1	K
21 45 06 09 09 45 003	Bernafon Audioflex 100	1	102 745	FIX	29 330	60	1	
21 45 06 09 09 45 004	Siemens Music BTE	1	148 085	FIX	29 330	60	1	
21 45 06 09 09 45 005	Danavox 163PPV	1	82 000	FIX	29 330	60	1	
21 45 06 09 09 45 006	Victofon AM Pro 800	1	102 000	FIX	29 330	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	E csoport							
21 45 06 09 12 60 002	Siemens Swing S3+	1	58 888	50%	29 444	60	1	K
21 45 06 09 12 60 003	Bernafon AF 110	1	107 147	FIX	28 395	60	1	
21 45 06 09 12 60 004	Oticon Primo Focus Pro 2	1	110 155	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 005	Phonak Sono Forte 2 P3 AZ	1	172 048	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 006	Phonak Sono Forte 331 XL	1	192 040	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 007	Phonak Sono Forte 332 XAZ	1	215 524	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 008	Phonak Powerzoom P4-AZ	1	181 000	FIX	29 444	60	1	

21 45 06 09 12 60 009	Phonak Sono Forte 331-X	1	181 000	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 010	Unitron Sound F/X P Pro A	1	90 000	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 011	Bernafon Audioflex AF 112 VC	1	107 147	FIX	29 444	60	1	
21 45 06 09 12 60 012	Siemens Swing S2 P+	1	58 888	50%	29 444	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	E csoport							
21 45 06 09 15 75 001	Unitron US 80 SA	1	75 250	50%	37 625	60	1	
21 45 06 12 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 06 12 06 27	D csoport							
21 45 06 12 06 27 001	Widex L6 E	1	42 400	50%	21 200	60	1	K
21 45 06 12 06 27 002	Widex L26 E	1	44 560	FIX	20 655	60	1	
21 45 06 12 06 30	E csoport							
21 45 06 12 06 30 001	Widex L6	1	54 000	FIX	21 200	60	1	
21 45 06 12 06 30 002	Puretone PT 8ESPII	1	118 000	FIX	21 200	60	1	
21 45 06 12 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 06 12 09 42	D csoport							
21 45 06 12 09 42 001	Widex L 8 E	1	44 000	50%	22 000	60	1	K
21 45 06 12 09 42 002	Widex L 12 E	1	44 000	50%	22 000	60	1	K
21 45 06 12 09 45	E csoport							
21 45 06 12 09 45 001	Widex L 8	1	57 000	FIX	22 000	60	1	
21 45 06 12 09 45 002	Widex L 12	1	57 000	FIX	22 000	60	1	
21 45 06 12 09 45 003	Phonak Piconet 2 P2 AZ	1	160 344	FIX	22 000	60	1	
21 45 06 12 09 45 004	Resound BT 2 T	1	157 434	FIX	21 420	60	1	
21 45 06 12 09 45 005	Phonak Piconet 232 XAZ	1	214 728	FIX	22 000	60	1	
21 45 06 12 09 45 006	Phonak Piconet 231-X	1	164 000	FIX	22 000	60	1	
21 45 06 12 09 45 007	Phonak Piconet P-2	1	164 000	FIX	22 000	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	D csoport							
21 45 06 12 15 72 001	Widex L 32 E	1	62 800	50%	31 400	60	1	K
21 45 06 12 15 75	E csoport							
21 45 06 12 15 75 001	Widex L 32	1	72 000	FIX	31 400	60	1	K
21 45 06 12 15 75 002	Bernafon AF 120	1	86 754	FIX	31 400	60	1	
21 45 06 12 15 75 003	Phonak Novo Forte E4	1	186 000	FIX	31 400	60	1	
21 45 06 51 87	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)							
21 45 06 51 87 001	Widex Digital A3	1	92 700	50%	46 350	84	1	K
21 45 06 51 87 002	Widex Digital A4	1	92 700	50%	46 350	84	1	K
21 45 06 51 87 003	Widex Bravo B1	1	92 700	50%	46 350	84	1	K
21 45 06 51 87 004	Widex Bravo B2	1	92 700	50%	46 350	84	1	K
21 45 06 51 87 005	Siemens Phoenix 103	1	92 700	50%	46 350	84	1	K
21 45 06 51 90	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 06 51 90 001	Widex Senso P7	1	103 000	50%	51 500	84	1	K
21 45 06 51 90 002	Danasound 163 S	1	122 000	FIX	51 500	84	1	
21 45 06 51 90 003	Widex Senso P8	1	125 000	FIX	51 500	84	1	
21 45 06 51 90 004	Widex Senso C8	1	136 000	FIX	51 500	84	1	
21 45 06 51 90 005	Widex Senso C9	1	153 000	FIX	51 500	84	1	
21 45 06 51 90 006	Karat D 910 DVC Mezzo (Audio Service)	1	103 000	50%	51 500	84	1	K
21 45 06 51 90 007	Siemens Piccolo GRAN-D BTE	1	103 000	50%	51 500	84	1	K
21 45 06 51 90 008	Widex Bravo B11	1	103 000	50%	51 500	84	1	K
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	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 002	Widex Senso C 18	1	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 003	Oticon Digi Focus Compact	1	161 280	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 004	Oticon Digi Focus II Compact	1	166 118	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 005	Widex Senso C 19	1	161 280	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 006	Beltone D61 Lumina	1	139 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 007	Beltone D61 Polara	1	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 008	Integra VD	1	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 009	Oticon Digi Focus II Compact Direct	1	166 118	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 010	Oticon Digi Life COM Compact	1	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 011	Oticon Digi Life COM Compact Power	1	131 800	FIX	40 000	84	1	

21 45 06 51 93 012	Starkey Libra	1	150 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 013	Starkey Sequel II	1	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 014	Supra VDD	1	131 800	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 015	Siemens Phoenix 203	1	80 000	50%	40 000	84	1	K
21 45 06 51 93 016	Widex Bravo B12	1	120 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 93 017	Victofon Quartet BTE	1	131 800	FIX	40 000	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	127 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 96 002	Widex Senso P 38	1	158 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 96 003	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	220 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 96 004	Puretone Integra VD	1	136 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 96 005	Puretone Integra VD Plus	1	152 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 96 006	Widex Bravo B32	1	120 000	FIX	40 000	84	1	
21 45 06 51 96 007	Siemens Phoenix 303	1	80 000	50%	40 000	84	1	K
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	130 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 06 54 90 002	Hansaton Actívo 49 2C II	1	130 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 06 54 90 003	Hansaton Actívo 49 2C VC	1	130 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 06 54 90 004	Karat D 930 DS Tecno	1	130 000	FIX	62 500	84	1	
21 45 06 54 90 005	Quantum EVO	1	125 000	50%	62 500	84	1	K
21 45 06 54 90 006	Quantum VDD	1	130 000	FIX	62 500	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	129 280	50%	64 640	84	1	K
21 45 06 54 93 002	Viennatone New Tone BTE	1	131 800	50%	65 900	84	1	K
21 45 06 54 93 003	Bernafon Smile 100 BTE	1	131 800	50%	65 900	84	1	K
21 45 06 54 93 004	Oticon Adapto BTE Directional	1	220 000	FIX	65 900	84	1	
21 45 06 54 93 005	Oticon Adapto BTE	1	220 000	FIX	65 900	84	1	
21 45 06 54 93 006	Starkey Axent MM	1	180 000	FIX	65 900	84	1	
21 45 06 54 93 007	Starkey Gemini	1	131 800	50%	65 900	84	1	K
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	159 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 002	Beltone D71 HP Lumina	1	159 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 003	Beltone D71 HP Polara	1	148 000	50%	74 000	84	1	K
21 45 06 54 96 004	Bernafon Smile 110 BTE	1	159 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 005	Bernafon Smile 111 BTE	1	159 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 006	Bernafon Smile 115 BTE DM	1	159 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 007	Puretone Quantum	1	159 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 008	Puretone Quantum Plus	1	183 000	FIX	74 000	84	1	
21 45 06 54 96 009	Siemens Sensation BTE	1	100 000	50%	50 000	84	1	K
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	153 800	50%	76 900	84	1	
21 45 06 69 96 002	Victofon Altair BTE	1	210 000	FIX	76 900	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	172 900	50%	86 450	84	1	K
21 45 06 72 90 002	Canta 770D	1	242 820	FIX	86 450	84	1	
21 45 06 72 90 003	Karat D 940 DVC Millennium	1	188 000	FIX	86 450	84	1	
21 45 06 72 90 004	Canta 470D	1	198 262	FIX	86 450	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	202 800	50%	101 400	84	1	K
21 45 06 72 93 002	Resound BZ 5	1	220 322	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 72 93 003	Phonak Claro 211 DAZ	1	202 800	50%	101 400	84	1	K
21 45 06 72 93 004	Phonak Claro 211 DAZ-FM	1	360 000	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 72 93 005	Siemens Signia BTE	1	245 000	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 72 93 006	Siemens Signia S	1	245 000	FIX	101 400	84	1	
21 45 06 72 93 008	Victofon Natura 2 SE BTE	1	202 800	50%	101 400	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	80 155	50%	40 078	60	1	K
21 45 09 87 09 002	Puretone Gamma 100 S	1	80 155	50%	40 078	60	1	K
21 45 09 93 09	Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 09 93 09 001	Viennatone AL PP II	1	83 370	50%	41 685	60	1	
21 45 09 93 09 002	Puretone Gamma PP	1	83 370	50%	41 685	60	1	
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 12 96 66	Testen viselt, dobozos készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)							
<i>21 45 12 96 66 03</i>	B csoport							
21 45 12 96 66 03 001	Rionet HA 72 P	1	39 400	50%	19 700	60	1	K
21 45 12 96 66 03 002	Widex S 23	1	42 633	FIX	18 984	60	1	
21 45 12 96 66 03 003	Kind-S 1695	1	46 750	FIX	18 984	60	1	
21 45 12 96 66 03 004	Danavox 107 6 PP	1	39 400	50%	19 700	60	1	K
21 45 12 96 66 03 006	Bernaфон MT 80 SP	1	76 500	FIX	19 700	60	1	
<i>21 45 12 96 66 06</i>	D csoport							
21 45 12 96 66 06 001	Siemens Vita 168 PP	1	39 400	50%	19 700	60	1	K
21 45 12 96 66 06 002	Widex S 22	1	39 400	50%	19 700	60	1	K
21 45 12 96 66 06 003	Danavox 107 2 PP AGCI	1	48 800	FIX	19 700	60	1	
21 45 12 96 66 06 004	Viennatone 515	1	53 400	FIX	19 700	60	1	
21 45 12 96 66 06 005	Puretone 2050PP	1	85 000	FIX	19 700	60	1	
21 45 12 96 66 06 006	Puretone Model 2046	1	39 400	50%	19 700	60	1	K
21 45 12 96 66 06 007	Puretone Model M23	1	62 000	FIX	19 700	60	1	
21 45 15	Szemüvegszárba épített és egyéb csontvezetési hallásjavító készülék							
	Indikáció: halláscsökkenés javítására							
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos							
21 45 15 90 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 15 90 12 001	Viennatone Contact Star W	1	109 900	FIX	44 800	60	1	
21 45 15 90 12 002	Puretone Beta PP	1	89 600	50%	44 800	60	1	K
21 45 15 90 15	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 15 90 15 001	Viennatone Contact 314	1	89 600	50%	44 800	60	1	
21 45 15 93 18	Egyéb, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)							
21 45 15 93 18 001	Starkey BC 1	1	70 850	50%	35 425	60	1	K
21 45 15 96 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)							
21 45 15 96 12 001	Viennatone 90 AN	1	87 800	50%	43 900	60	1	K
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	1 757	50%	879	12	1	K
21 45 24 03 06 001	Félmény fülilleszték	1	2 691	50%	1 346	12	1	K
21 45 24 03 09 001	Rugalmas PVC fülilleszték	1	2 691	50%	1 346	12	1	K
21 45 24 03 12 001	Szilikon fülilleszték	1	2 691	50%	1 346	12	1	K
21 45 24 03 15 001	Kombinált fülilleszték	1	2 362	50%	1 181	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	2 998	50%	1 499	12	1	K
21 45 24 09 06	Ház							
21 45 24 09 06 001	Ház	1	3 735	50%	1 868	12	1	K
21 45 24 09 09	Ház, szellőző furattal							
21 45 24 09 09 001	Ház, szellőzőfurattal	1	4 480	50%	2 240	12	1	K
21 45 24 12	Hallójárat védelmét szolgáló illeszték							
21 45 24 12 03 001	Egyéni védő fülilleszték	1	2 584	50%	1 292	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.							
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	K
21 45 27 03 03 005	Panasonic 1,5 V-os akkumulátor Nucleus implantátumhoz	1	1 050	FIX	195	12	20	
21 45 27 03 06	Hallásjavító készülékhez							
21 45 27 03 06 001	Varta V 30 R	1	505	FIX	208	6	2	
21 45 27 03 06 002	Emmerich HA 33	1	557	FIX	208	6	2	
21 45 27 03 06 003	Emmerich NH 42	1	584	FIX	208	6	2	
21 45 27 03 06 005	Hansaton NH 20	1	1 133	FIX	208	6	2	
21 45 27 03 06 007	Varta V40 Ni.MH	1	415	50%	208	6	2	K
21 45 27 03 06 008	Ucar RC 6	1	492	FIX	190	6	2	
21 45 27 03 06 009	GP 80AAKC	1	390	50%	195	6	2	K
21 45 27 03 09	Implantátum dobozos processzorához 9 V-os							
21 45 27 03 09 001	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2 570	50%	1 285	12	5	K
21 45 27 03 09 002	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2 570	50%	1 285	12	5	K
21 45 27 03 09 003	GP 15F8H	1	2 570	50%	1 285	12	5	K
21 45 27 06	Energiaforrás töltés-ellenőrzők							
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	1 305	FIX	276	60	1	
21 45 27 06 03 004	Siemens digitális akkumulátor ellenőrző	1	1 700	FIX	276	60	1	
21 45 27 06 06	Elem ellenőrző							
21 45 27 06 06 001	Bernafoon elemmérő	1	2 100	FIX	850	60	1	
21 45 27 06 06 002	Victofon digitális energiaforrás tesztelő	1	1 700	50%	850	60	1	K
21 45 27 06 06 003	Asztali elemellenőrző	1	5 100	FIX	850	60	1	
21 45 27 06 06 004	Protone elem mérő	1	1 700	50%	850	60	1	K
21 45 27 06 06 005	Puretone digitális elemmérő	1	1 700	50%	850	60	1	K
21 45 27 06 06 006	Geers elemmérő	1	1 700	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	1 830	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	K
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	
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	Simens 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	K
21 45 27 12 06 005	Ucar Energizer 312	1	149	FIX	63	6	30	
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	K
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	
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	K
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	
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	K
21 45 27 12 15 006	Renata ZA 5	1	236	50%	118	6	60	K
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	
21 45 27 12 18 005	Activair LR 6	1	160	FIX	48	6	30	
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	
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	2 167	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	1 415	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	1 335	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	1 390	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	1 150	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	1 100	50%	550	3	1	K
21 45 30 06 03 002	Widex kétpólusú zsinór	1	1 100	50%	550	3	1	K

21 45 30 06 03 003	Oticon kétpólusú zsinór	1	1 100	50%	550	3	1	K
21 45 30 06 03 004	Puretone kétpólusú zsinór	1	1 100	50%	550	3	1	K
21 45 30 06 06	Hárompólusú							
21 45 30 06 06 001	Siemens hárompólusú zsinór	1	1 800	50%	900	3	1	K
21 45 30 06 06 002	Widex hárompólusú zsinór	1	1 800	50%	900	3	1	K
21 45 30 06 06 003	Oticon hárompólusú zsinór	1	1 800	50%	900	3	1	K
21 45 30 06 06 004	Phonak extra hárompólusú zsinór	1	7 900	FIX	900	3	1	
21 45 30 06 06 005	Phonak hárompólusú pólusú zsinór	1	2 200	FIX	900	3	1	
21 45 30 06 06 006	Puretone hárompólusú zsinór	1	1 800	50%	900	3	1	K
21 45 30 06 06 007	Danavox hárompólusú zsinór	1	1 800	50%	900	3	1	K
21 45 30 06 09	“Y” zsinórok							
21 45 30 06 09 001	Viennatone “Y” zsinór	1	1 267	50%	634	3	1	K
21 45 30 06 09 002	Oticon “Y” zsinór	1	4 021	FIX	634	3	1	
21 45 30 06 09 003	Phonak “Y” zsinór	1	4 220	FIX	634	3	1	
21 45 30 06 09 004	Puretone “Y” zsinór	1	3 100	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	6 630	50%	3 315	12	1	K
21 45 30 09 03 002	Puretone szemüveg előréz	1	19 900	FIX	3 315	12	1	
21 45 30 09 06	Vakszár							
21 45 30 09 06 001	Viennatone szemüveg vakszár	1	2 930	50%	1 465	12	1	K
21 45 30 09 06 002	Puretone szemüveg vakszár	1	4 100	FIX	1 465	12	1	
21 45 30 09 09	Toldalék							
21 45 30 09 09 001	Viennatone szemüvegszár tooldalék	1	1 148	50%	574	12	1	K
21 45 30 09 09 002	Puretone szemüvegszár tooldalék	1	3 150	FIX	574	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	7 500	50%	3 750	12	1	K
21 45 30 12 03 002	Viennatone csontvezetési hallgató (2)	1	9 922	FIX	3 750	12	1	
21 45 30 12 03 003	Puretone csontvezetési hallgató (2)	1	13 200	FIX	3 750	12	1	
21 45 30 12 06	3 pólusú vezetékkel							
21 45 30 12 06 001	Danavox csontvezetési hallgató (3)	1	9 928	FIX	4 000	12	1	
21 45 30 12 06 002	Widex csontvezetési hallgató (3)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
21 45 30 12 06 003	Oticon csontvezetési hallgató (3)	1	8 000	50%	4 000	12	1	K
21 45 30 12 06 004	Puretone csontvezetési hallgató (3)	1	13 600	FIX	4 000	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	3 875	FIX	1 600	12	2	
21 45 30 15 03 002	Danavox légvezetési hallgató (2)	1	4 138	FIX	1 600	12	2	
21 45 30 15 03 003	Widex légvezetési hallgató (2)	1	3 200	50%	1 600	12	2	K
21 45 30 15 03 004	Viennatone légvezetési hallgató (2)	1	4 390	FIX	1 600	12	2	
21 45 30 15 03 005	Puretone légvezetési hallgató (2)	1	4 910	FIX	1 600	12	2	
21 45 30 15 06	3 pólusú vezetékkel							
21 45 30 15 06 001	Danavox légvezetési hallgató (3)	1	4 141	50%	2 071	12	2	K
21 45 30 15 06 002	Widex légvezetési hallgató (3)	1	4 141	50%	2 071	12	2	K
21 45 30 15 06 003	Puretone légvezetési hallgató (3)	1	6 100	FIX	2 071	12	2	
21 45 30 18	Fejpántok							
21 45 30 18 03	Fejpántok							
21 45 30 18 03 001	Viennatone fejpánt	1	3 143	50%	1 572	24	1	K
21 45 30 18 03 002	Widex fejpánt	1	3 439	FIX	1 572	24	1	
21 45 30 18 03 003	Danavox fejpánt	1	4 180	FIX	1 572	24	1	
21 45 30 18 03 004	Oticon fejpánt	1	3 864	FIX	1 572	24	1	
21 45 30 18 03 005	Puretone fejpánt	1	6 200	FIX	1 572	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	1 249	FIX	400	24	1	
21 45 30 21 03 003	Widex szemüveg adapter	1	1 044	FIX	400	24	1	
21 45 30 21 03 004	Victofon szemüveg adapter	1	2 800	FIX	400	24	1	
21 45 30 21 03 005	Puretone szemüveg adapter	1	3 200	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	2 756	50%	1 378	12	1	K
21 45 30 24 03 002	Widex audiopapucs	1	3 218	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 003	Siemens audiopapucs	1	3 650	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 004	Unitron audiopapucs	1	3 723	FIX	1 378	12	1	

21 45 30 24 03 005	Viennatone audiopapucs	1	4 166	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 006	Oticon audiopapucs	1	4 681	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 007	Danavox audiopapucs	1	5 593	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 008	GN ReSound audio papucs	1	18 030	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 009	Protone audio papucs	1	3 800	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 010	Puretone audiopapucs	1	6 550	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 03 011	Widex FM audio papucs	1	3 560	FIX	1 378	12	1	
21 45 30 24 06	Zsinór							
21 45 30 24 06 001	Siemens zsinór	1	1 599	50%	800	12	1	K
21 45 30 24 06 002	Widex zsinór	1	1 599	50%	800	12	1	K
21 45 30 24 06 003	Unitron zsinór	1	2 694	FIX	800	12	1	
21 45 30 24 06 004	Protone audio zsinór	1	1 598	50%	799	12	1	K
21 45 30 24 06 005	Widex audio zsinór	1	10 542	FIX	800	12	1	
21 45 30 24 06 006	Widex stereo audio zsinór	1	14 600	FIX	800	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	3 037	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 002	Widex stetoclip	1	3 243	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 003	Viennatone stetoclip	1	3 758	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 004	Phonak stetoclip	1	3 681	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 005	Victofon stetoclip	1	3 243	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 006	Oticon stetoclip fülben viselt hallókészülékhez	1	4 800	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 007	Protone stetoclip	1	2 900	50%	1 450	60	1	K
21 45 30 27 03 008	Puretone stetoclip	1	3 700	FIX	1 450	60	1	
21 45 30 27 03 009	Siemens stetoclip	1	2 900	50%	1 450	60	1	K
21 45 30 30	Könyökök							
21 45 30 30 03	Könyökök							
21 45 30 30 03 001	Viennatone könyök Y 40	1	314	50%	157	24	1	K
21 45 30 30 03 002	Danavox könyök	1	1 255	50%	628	24	1	K
21 45 30 30 03 003	Siemens könyök	1	1 543	50%	772	24	1	K
21 45 30 30 03 004	Victofon könyök "A"	1	968	50%	484	24	1	K
21 45 30 30 03 005	Victofon könyök "S"	1	1 309	50%	655	24	1	K
21 45 30 30 03 006	Oticon könyök	1	733	50%	367	24	1	K
21 45 30 30 03 007	Bernafon könyök	1	733	50%	367	24	1	K
21 45 30 30 03 008	Phonak HE könyök	1	1 380	50%	690	24	1	K
21 45 30 30 03 009	Phonak könyök filterrel	1	1 480	50%	740	24	1	K
21 45 30 30 03 010	Protone könyök	1	1 350	50%	675	24	1	K
21 45 30 30 03 011	Puretone könyök	1	1 510	50%	755	24	1	K
21 45 30 36	Jelzőeszközök, szerelt							
	Megjegyzés : *egy vényre felírható mennyiség 3 db azonos hosszúságú, vagy 3 db különböző hosszúságú összekötő vezeték Jelző-rendszerek 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	12 475	50%	6 238	60	1	K
21 45 30 36 06 001	Hangérzékelő egység H 1 ébresztőórához	1	4 510	50%	2 255	60	2	K
21 45 30 36 09 001	K 1 közösítő egység H 1 ébresztőórához	1	1 640	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	1 230	50%	615	60	*	K
21 45 30 36 18 001	Szerelt vezeték 15 m-es, H 1 ébresztőórához	1	1 425	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	125 775	50%	62 888	120	1	K
21 45 30 37 21 002	Bellmann & Symfon kombináció	1	237 350	FIX	62 888	120	1	
21 45 30 37 21 003	Protone Flash kombináció	1	125 775	50%	62 888	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	3 304	FIX	408	12	1	
21 45 30 39 03 003	Viennatone subminor ME 12-21	1	3 184	FIX	408	12	1	
21 45 30 39 03 004	Viennatone subminor ME 13-21	1	3 304	FIX	408	12	1	
21 45 30 39 03 005	Viennatone subminor ME 12-11	1	3 464	FIX	408	12	1	
21 45 30 42	Egyéb hallásjavító eszközök							
21 45 30 42 03	Hurkos erősítő							
	Megjegyzés:Akkor rendelhető, ha a nagyothalló telefonosóval ellátott készülékkel rendelkezik.							
21 45 30 42 03 001	INDI-5 induktív hurkos erősítő	1	14 535	50%	7 268	120	1	K

21 45 30 42 03 002	INDI-10 induktív hurkos erősítő	1	22 517	FIX	7 268	120	1	
21 45 30 42 03 003	LPS-1 Indukciós hurok telefonhoz	1	34 299	FIX	7 268	120	1	
21 45 30 42 03 004	LPS-3 Indukciós hurok telefonhoz	1	28 600	FIX	7 268	120	1	
21 45 30 42 03 005	Loop 102 induktív hurkos erősítő telefonhoz	1	14 535	50%	7 268	120	1	K
21 45 30 42 03 006	Loop 202 induktív hurkos erősítő telefonhoz	1	23 750	FIX	7 268	120	1	
21 45 30 42 06	Telefon							
	Megjegyzés: Csontvezetési elven működő telefon vezetékes halláskárosodásban szenvedők részére írható fel abban az esetben, ha a csontlégkő beszédfrekvenciákon legalább 30 dB és a csontvezetési hallás beszédfrekvenciákon mért átlaga nem haladja meg a 40 dB-t.							
21 45 30 42 06 001	Mirafon telefon hallássérültek részére	1	55 550	50%	27 775	120	1	K
21 45 30 42 06 002	Phonak telefon Coupler TC-1	1	17 148	50%	8 574	120	1	K

2. számú melléklet

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kiborítási idő (hónap)	Felírható ME
EÜ100 1							
02	KÖTSZEREK						
02 42	VATTÁK						
	Indikáció: tracheostoma						
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos						
	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						
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	Műfogsorok						
	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						
	Felírási jogosultság: fogszakorvos, szájsebész szakorvos						
	Megjegyzés: a vényen az "Eü. rend." jogcímet kell bejelölni						
06 30 36 03	Kivehető fogpótlások						
	Megjegyzés: *porcellán műfog garnitúra allergológiai vizsgálattal igazolt akrilát allergia esetén rendelhető						
06 30 36 03 03 001	Fogsor alaplemez akrilátból	1	4 074	100%	4 074	48	1
06 30 36 03 06 001	Fogsor alaplemez öntőakrilátból	1	4 317	100%	4 317	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	6 532	100%	6 532	48	1
06 30 36 03 24 001	Alábélelés	1	2 987	100%	2 987	48	1
06 30 36 03 27 001	Nem akrilát bázisú alaplemez*	1	9 625	100%	9 625	48	1
06 30 36 03 30 001	Porcellán műfog garnitúra* (14 db os)	3	7 826	100%	7 826	48	1

06 30 36 06	Rögzített fogpótlások						
06 30 36 06 03 001	Egybeöntött fémkorona	1	1 617	100%	1 617	60	1
06 30 36 06 06 001	Korona keményműanyag leplezéssel	1	2 845	100%	2 845	60	1
06 30 36 06 09 001	Fémhídtag leplezés nélkül	1	1 659	100%	1 659	60	1
06 30 36 06 12 001	Hídtag keményműanyag leplezéssel	1	2 524	100%	2 524	60	1
06 30 36 06 15 001	Csapos sapka, csapos műcsonk, csapos sapkás műcsonk	1	1 531	100%	1 531	60	1
06 30 36 06 18 001	Csapos sapkás hátlemez, kemény műanyag leplezéssel	1	2 944	100%	2 944	60	1
06 30 36 06 21 001	Primer teleszkóp korona	1	2 205	100%	2 205	60	1
06 30 36 06 24 001	Szekunder teleszkóp korona tartással	1	2 484	100%	2 484	60	1
06 30 36 06 27 001	Szekunder teleszkóp korona tartással, keményműanyag leplezéssel	1	3 426	100%	3 426	60	1
06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei						
	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						
	Felírási jogosultság: fogszakorvos, szájsebész szakorvos						
	Megjegyzés: a vényen az "Eü. rend." jogcímet kell bejelölni						
06 30 37 03	Kivehető fogszabályozó készülékek						
06 30 37 03 03 001	Retenció lemez	1	3 795	100%	3 795	12	1
06 30 37 03 06 001	Aktív lemez tágitó csavarral	1	5 313	100%	5 313	12	1
06 30 37 03 09 001	Y lemez, vagy kétsaváros lemez	1	6 070	100%	6 070	12	1
06 30 37 03 12 001	Headgear beépítése, drótból	1	1 885	100%	1 885	12	1
06 30 37 03 15 001	Állsapka	1	1 553	100%	1 553	12	1
06 30 37 03 18 001	Pitvarlemez	1	2 277	100%	2 277	12	1
06 30 37 03 21 001	Harapásemelő sín	1	2 988	100%	2 988	12	1
06 30 37 03 24 001	Delaire maszk	1	4 470	100%	4 470	12	1
06 30 37 03 27 001	Aktívátor csavar nélkül	1	4 363	100%	4 363	12	1
06 30 37 03 30 001	Aktívátor csavarral	1	5 810	100%	5 810	12	1
06 30 37 03 33 001	Klammt , vagy Balters féle készülék	1	6 723	100%	6 723	12	1
06 30 37 03 36 001	Rehák féle dinamikus készülék	1	4 398	100%	4 398	12	1
06 30 37 03 39 001	Fränkel féle készülék	1	8 965	100%	8 965	12	1
06 30 37 03 42 001	Hansa készülék	1	9 700	100%	9 700	12	1
06 30 37 03 45 001	Segéd rugó, duc, horog, stb.beépítés	1	290	100%	290	12	1
06 30 37 03 48 001	Ferdesík	1	2 240	100%	2 240	12	1
06 30 37 06	Rögzített fogszabályozó készülékek						
06 30 37 06 03 001	Multiband vagy ragasztott Brackettes készülék (rész-elemekkel)	1	15 890	100%	15 890	24	1
06 30 37 06 06 001	Lingvális vagy palatinális ív	1	3 735	100%	3 735	24	1
06 30 37 06 09 001	Transpalatinális ív, forrasztva	1	2 277	100%	2 277	24	1
06 30 37 06 12 001	Lingvál, palatinal, labial ív készülék	1	5 229	100%	5 229	24	1
EÜ100 3							
21	SEGÉDESZKÖZÖK A KOMMUNIKÁCIÓHOZ, TÁJÉKOZTATÁSHOZ ÉS JELADÁSHOZ						
21 45	HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK						
	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, stapediuss reflex vizsgálat elvégzése és annak dokumentálása kötelező. A felírásnál az oldaliságot 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. Ezen a jogcímen hallókészülék csak a közgyógyellátási igazolvánnyal nem rendelkező fent jelölt kortaknak rendelhető.						
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 hallásvesztéségnél)						
21 45 03 03 09 39	C csoport						
21 45 03 03 09 39 001	Phonak Unica	1	48 947	100%	48 947	60	1
21 45 03 06 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező modul készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)						
21 45 03 06 03 06	B csoport						
21 45 03 06 03 06 001	Starkey Intra B 20	1	40 375	100%	40 375	60	1
21 45 03 06 03 06 002	Starkey Intra B 25	1	40 375	100%	40 375	60	1
21 45 03 06 03 09	C csoport						
21 45 03 06 03 09 001	Starkey Intra B 28	1	42 925	100%	42 925	60	1
21 45 03 06 03 09 002	Starkey Intra B 23	1	42 925	100%	42 925	60	1

21 45 03 06 03 09 003	Viennatone 431	1	42 925	100%	42 925	60	1
21 45 03 06 03 09 004	Siemens Cosmea Modul 12 A	1	51 775	100%	51 775	60	1
21 45 03 06 03 12	D csoport						
21 45 03 06 03 12 001	Starkey Intra B 44	1	42 925	100%	42 925	60	1
21 45 03 06 03 12 002	Phonak Unica EH	1	64 688	100%	64 688	60	1
21 45 03 06 03 12 003	Puretone C2006	1	42 925	100%	42 925	60	1
21 45 03 06 03 12 004	Puretone C2007	1	62 700	100%	62 700	60	1
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	41 697	100%	41 697	60	1
21 45 03 06 06 21	B csoport						
21 45 03 06 06 21 001	Starkey Intra B 24	1	44 390	100%	44 390	60	1
21 45 03 06 06 24	C csoport						
21 45 03 06 06 24 001	Viennatone 434 P	1	44 390	100%	44 390	60	1
21 45 03 06 06 24 002	Phonak Unica ED	1	54 900	100%	54 900	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	48 453	100%	48 453	60	1
21 45 03 06 09 33 002	Victofon Antone	1	54 000	100%	54 000	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	49 077	100%	49 077	60	1
21 45 03 15 03 06	B csoport						
21 45 03 15 03 06 001	Kind-I 122	1	49 077	100%	49 077	60	1
21 45 03 15 03 06 002	Kind-I 123	1	56 781	100%	56 781	60	1
21 45 03 15 03 06 003	Kind-I 131	1	59 135	100%	59 135	60	1
21 45 03 15 03 12	D csoport						
21 45 03 15 03 12 001	Starkey CE K-Amp	1	64 190	100%	64 190	60	1
21 45 03 15 03 12 002	Phonak 9100 AF-C-D	1	64 190	100%	64 190	60	1
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	59 200	100%	59 200	60	1
21 45 03 15 06 27	D csoport						
21 45 03 15 06 27 001	Starkey CE SMARt	1	65 500	100%	65 500	60	1
21 45 03 15 06 27 002	Phonak 9100 AF-SC-D	1	59 200	100%	59 200	60	1
21 45 03 15 06 27 003	Puretone WE-I	1	59 200	100%	59 200	60	1
21 45 03 15 06 27 004	Puretone WE-K	1	63 200	100%	63 200	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	56 774	100%	56 774	60	1
21 45 03 15 09 36 002	Starkey CE MMH	1	56 774	100%	56 774	60	1
21 45 03 15 09 36 003	Viennatone Power ITE 463	1	67 898	100%	67 898	60	1
21 45 03 15 09 36 004	Protone K-Amp	1	64 000	100%	64 000	60	1
21 45 03 15 09 36 005	Protone XP AGC	1	56 774	100%	56 774	60	1
21 45 03 15 09 39	C csoport						
21 45 03 15 09 39 001	Starkey CE S-Amp	1	56 774	100%	56 774	60	1
21 45 03 15 09 39 002	Victofon V1 K-Amp concha	1	56 774	100%	56 774	60	1
21 45 03 15 09 42	D csoport						
21 45 03 15 09 42 001	Victofon V8 VCR concha	1	64 921	100%	64 921	60	1
21 45 03 15 09 42 002	Victofon V7 Active concha	1	64 921	100%	64 921	60	1
21 45 03 15 09 42 003	Puretone WE-F	1	56 774	100%	56 774	60	1
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	74 373	100%	74 373	60	1
21 45 03 15 12 51 002	Protone XP	1	69 500	100%	69 500	60	1
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 concha	1	46 884	100%	46 884	60	1
21 45 03 18 03 06 002	Protone EZ	1	54 375	100%	54 375	60	1
21 45 03 18 03 12	D csoport						

21 45 03 18 03 12 001	Victofon V2L concha	1	54 375	100%	54 375	60	1
21 45 03 18 03 12 002	Victofon V2H concha	1	54 375	100%	54 375	60	1
21 45 03 18 03 12 003	Phonak 9100 AF-C	1	61 300	100%	61 300	60	1
21 45 03 18 03 12 004	Puretone WE-A	1	54 375	100%	54 375	60	1
21 45 03 18 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)						
<i>21 45 03 18 06 18</i>	A csoport						
21 45 03 18 06 18 001	Lyra 460	1	50 300	100%	50 300	60	1
21 45 03 18 06 18 002	Lyra 461 (Audio Service)	1	50 300	100%	50 300	60	1
21 45 03 18 06 18 003	Lyra 460 (Audio Service)	1	50 300	100%	50 300	60	1
21 45 03 18 06 18 004	Lyra 461	1	50 300	100%	50 300	60	1
21 45 03 18 06 18 005	Phonak 9100 AF	1	50 300	100%	50 300	60	1
21 45 03 18 06 18 006	Phonak 9100 AF-SC	1	65 363	100%	65 363	60	1
21 45 03 18 06 18 007	Protone AGC	1	50 300	100%	50 300	60	1
21 45 03 18 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
<i>21 45 03 18 09 36</i>	B csoport						
21 45 03 18 09 36 001	Danavox 141 XP	1	55 650	100%	55 650	60	1
<i>21 45 03 18 09 39</i>	C csoport						
21 45 03 18 09 39 001	Danavox 131 AGC I	1	55 650	100%	55 650	60	1
21 45 03 18 09 39 002	Phonak 9100 AF-P	1	69 000	100%	69 000	60	1
21 45 03 18 09 39 003	Puretone WE-B	1	55 650	100%	55 650	60	1
21 45 03 18 09 39 004	Puretone WE-C	1	62 900	100%	62 900	60	1
21 45 03 18 12	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)						
<i>21 45 03 18 12 51</i>	B csoport						
21 45 03 18 12 51 001	Victofon V4 PPP	1	66 477	100%	66 477	60	1
<i>21 45 03 18 12 54</i>	C csoport						
21 45 03 18 12 54 001	Starkey CE HDP	1	57 644	100%	57 644	60	1
21 45 03 18 12 54 002	Puretone WE-D	1	57 644	100%	57 644	60	1
21 45 03 18 12 54 003	Puretone WE-D2	1	71 800	100%	71 800	60	1
21 45 03 18 12 54 004	Puretone WE-H	1	68 100	100%	68 100	60	1
21 45 03 21 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)						
<i>21 45 03 21 06 27</i>	D csoport						
21 45 03 21 06 27 001	Starkey SMaRT P CE	1	71 711	100%	71 711	60	1
21 45 03 21 06 27 002	Phonak Astro MC-ITE	1	117 000	100%	117 000	60	1
21 45 03 21 06 27 003	Phonak Astro SC-ITE	1	120 300	100%	120 300	60	1
21 45 03 21 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
<i>21 45 03 21 09 45</i>	E csoport						
21 45 03 21 09 45 001	Oticon Ergo Concha	1	65 500	100%	65 500	60	1
21 45 03 21 09 45 002	Victofon V5 PRO 1M concha	1	65 500	100%	65 500	60	1
21 45 03 21 09 45 003	Victofon V5 PRO 4M concha	1	75 054	100%	75 054	60	1
21 45 03 21 09 45 004	Phonak Astro MC-EP-ITE	1	112 275	100%	112 275	60	1
21 45 03 21 09 45 005	Phonak Astro SC-EP-ITE	1	107 500	100%	107 500	60	1
21 45 03 21 09 45 006	Puretone WE-ESP	1	79 800	100%	79 800	60	1
21 45 03 21 09 45 007	Unitron Sound F/X Pro FS	1	90 000	100%	90 000	60	1
21 45 03 21 09 45 008	SIEMENS SWING IT	1	75 000	100%	75 000	60	1
21 45 03 21 09 45 009	Aumea 199 Eco (Audio Service)	1	70 000	100%	70 000	60	1
21 45 03 27 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)						
<i>21 45 03 27 03 06</i>	B csoport						
21 45 03 27 03 06 001	Bernafon Opus 2 MC AGC-0	1	56 000	100%	56 000	60	1
21 45 03 27 03 06 002	Phonak 9000 AF-C CD	1	56 000	100%	56 000	60	1
21 45 03 27 03 06 003	Siemens Cosmea Standard Class D	1	56 000	100%	56 000	60	1
21 45 03 27 03 06 004	Danavox 161 CD	1	64 801	100%	64 801	60	1
21 45 03 27 03 06 005	Starkey CC MML	1	64 901	100%	64 901	60	1
21 45 03 27 03 06 006	Semina SMC 1	1	56 000	100%	56 000	60	1
21 45 03 27 03 06 007	Semina SMC K	1	62 000	100%	62 000	60	1
<i>21 45 03 27 03 09</i>	C csoport						
21 45 03 27 03 09 001	Victofon V1 K-Amp canal	1	65 001	100%	65 001	60	1
21 45 03 27 03 09 002	Starkey CC K-Amp	1	71 500	100%	71 500	60	1
<i>21 45 03 27 03 12</i>	D csoport						
21 45 03 27 03 12 001	Victofon V8 VCR canal	1	70 968	100%	70 968	60	1
21 45 03 27 03 12 002	Danavox 161 K-Amp	1	70 968	100%	70 968	60	1
21 45 03 27 03 12 003	Oticon Primo Focus Canal	1	70 968	100%	70 968	60	1

21 45 03 27 03 12 004	Puretone CE2000-I	1	70 968	100%	70 968	60	1
21 45 03 27 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
<i>21 45 03 27 06 18</i>	A csoport						
21 45 03 27 06 18 001	Lyra 443	1	56 057	100%	56 057	60	1
21 45 03 27 06 18 002	Lyra 447 DinamEQ	1	62 000	100%	62 000	60	1
<i>21 45 03 27 06 21</i>	B csoport						
21 45 03 27 06 21 001	Bernafon Opus 2 ITC AGC-0	1	56 057	100%	56 057	60	1
21 45 03 27 06 21 002	Unitron Vista	1	56 057	100%	56 057	60	1
<i>21 45 03 27 06 24</i>	C csoport						
21 45 03 27 06 24 001	Siemens Cosmea TOP AGC-I Class D	1	62 658	100%	62 658	60	1
21 45 03 27 06 24 002	Starkey CC S-Amp	1	66 100	100%	66 100	60	1
21 45 03 27 06 24 003	Starkey CC SMARt	1	70 600	100%	70 600	60	1
21 45 03 27 06 24 004	Protone K-Amp	1	56 057	100%	56 057	60	1
21 45 03 27 06 24 005	Semina SMC 3	1	66 100	100%	66 100	60	1
<i>21 45 03 27 06 27</i>	D csoport						
21 45 03 27 06 27 001	Danavox 401 K-Amp	1	70 978	100%	70 978	60	1
21 45 03 27 06 27 003	Phonak 9800 AF-SC-D	1	67 725	100%	67 725	60	1
21 45 03 27 06 27 004	Puretone C2005-K	1	56 057	100%	56 057	60	1
21 45 03 27 06 27 005	Puretone CE2000-J	1	60 100	100%	60 100	60	1
21 45 03 27 06 27 006	Victofon V10 AGC D	1	56 057	100%	56 057	60	1
21 45 03 27 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)						
<i>21 45 03 27 09 36</i>	B csoport						
21 45 03 27 09 36 001	Beltone Opera Plus	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 03 27 09 36 002	Victofon V3 Class D canal	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 03 27 09 36 003	Starkey CC MM H	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 03 27 09 36 004	Protone XP AGC	1	52 800	100%	52 800	60	1
<i>21 45 03 27 09 39</i>	C csoport						
21 45 03 27 09 39 001	Beltone Opera K-Amp	1	67 112	100%	67 112	60	1
21 45 03 27 09 39 002	Victofon V7 Active canal	1	67 112	100%	67 112	60	1
<i>21 45 03 27 09 42</i>	D csoport						
21 45 03 27 09 42 001	Beltone Opera IC	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 03 27 09 42 002	Puretone CE2000-K	1	65 800	100%	65 800	60	1
21 45 03 30 03	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)						
<i>21 45 03 30 03 06</i>	B csoport						
21 45 03 30 03 06 001	Victofon V2 canal	1	52 400	100%	52 400	60	1
21 45 03 30 03 06 002	Danavox CM 2	1	52 400	100%	52 400	60	1
21 45 03 30 03 06 003	Protone EZ	1	52 400	100%	52 400	60	1
<i>21 45 03 30 03 09</i>	C csoport						
21 45 03 30 03 09 001	Victofon V2L canal	1	59 062	100%	59 062	60	1
21 45 03 30 03 09 002	Victofon V2H canal	1	59 062	100%	59 062	60	1
21 45 03 30 03 09 003	Phonak 9800 AF-C	1	52 400	100%	52 400	60	1
21 45 03 30 03 09 004	Phonak 9800 K-AMP	1	64 013	100%	64 013	60	1
21 45 03 30 03 09 005	Puretone CE2000-A	1	52 400	100%	52 400	60	1
21 45 03 30 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
<i>21 45 03 30 06 21</i>	B csoport						
21 45 03 30 06 21 001	Danavox CM 1	1	50 800	100%	50 800	60	1
21 45 03 30 06 21 002	Lyra 444	1	63 628	100%	63 628	60	1
21 45 03 30 06 21 003	Micra 372	1	82 000	100%	82 000	60	1
21 45 03 30 06 21 004	Minima CM 1	1	57 000	100%	57 000	60	1
21 45 03 30 06 21 005	Protone AGC	1	50 800	100%	50 800	60	1
21 45 03 30 06 21 006	Victofon V9 PPT	1	57 000	100%	57 000	60	1
<i>21 45 03 30 06 24</i>	C csoport						
21 45 03 30 06 24 001	Phonak 9000 AF SC	1	64 000	100%	64 000	60	1
<i>21 45 03 30 06 27</i>	D csoport						
21 45 03 30 06 27 001	Viennatone Duo ITC	1	50 800	100%	50 800	60	1
21 45 03 30 06 27 002	Lyra 444	1	61 775	100%	61 775	60	1
21 45 03 30 06 27 003	Phonak 9800 AF	1	72 000	100%	72 000	60	1
21 45 03 30 06 27 004	Puretone CE2000-C	1	50 800	100%	50 800	60	1
21 45 03 30 09	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)						
<i>21 45 03 30 09 36</i>	B csoport						
21 45 03 30 09 36 001	Danavox Birdsong	1	52 500	100%	52 500	60	1
21 45 03 30 09 36 002	Starkey CC HDP	1	67 500	100%	67 500	60	1

21 45 03 30 09 36 003	Victofon V11 Power	1	56 000	100%	56 000	60	1
21 45 03 30 09 39	C csoport						
21 45 03 30 09 39 001	Phonak 9000 AF-P	1	52 500	100%	52 500	60	1
21 45 03 30 09 39 002	Siemens Insite TOP PP	1	63 466	100%	63 466	60	1
21 45 03 30 09 39 003	Puretone CE2000-B	1	59 600	100%	59 600	60	1
21 45 03 30 09 39 004	Puretone CE2000-E	1	59 600	100%	59 600	60	1
21 45 03 30 09 39 005	Puretone CE2000-F	1	59 600	100%	59 600	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	D csoport						
21 45 03 33 03 12 001	Starkey SMARt P CC	1	76 150	100%	76 150	60	1
21 45 03 33 03 15	E csoport						
21 45 03 33 03 15 001	Oticon Micro Focus	1	138 000	100%	138 000	60	1
21 45 03 33 03 15 002	Phonak Astro MC Mini	1	120 000	100%	120 000	60	1
21 45 03 33 03 15 003	Phonak Astro SC Mini	1	108 000	100%	108 000	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	E csoport						
21 45 03 33 06 30 001	Oticon Ergo Canal	1	65 300	100%	65 300	60	1
21 45 03 33 06 30 002	Oticon Ergo Mini Canal	1	65 300	100%	65 300	60	1
21 45 03 33 06 30 003	Victofon V5 PRO 1M canal	1	65 300	100%	65 300	60	1
21 45 03 33 06 30 004	Victofon V5 PRO 4M canal	1	77 300	100%	77 300	60	1
21 45 03 33 06 30 005	Phonak Astro MC	1	95 600	100%	95 600	60	1
21 45 03 33 06 30 006	Siemens Music CS	1	122 054	100%	122 054	60	1
21 45 03 33 06 30 007	Phonak Astro SC-ITC	1	108 000	100%	108 000	60	1
21 45 03 33 06 30 008	Puretone CE2000-ESP	1	83 100	100%	83 100	60	1
21 45 03 33 06 30 009	Siemens Swing CT	1	65 300	100%	65 300	60	1
21 45 03 33 06 30 010	Siemens Swing CS	1	75 000	100%	75 000	60	1
21 45 03 33 06 30 011	Unitron Sound F/X Pro C	1	90 000	100%	90 000	60	1
21 45 03 33 06 30 012	Vega S 202 Pro Lingo	1	78 000	100%	78 000	60	1
21 45 03 33 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)						
21 45 03 33 09 45	E csoport						
21 45 03 33 09 45 001	Beltone Opera Plus CSP IIP	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 03 33 09 45 002	Siemens Music CT	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 03 33 09 45 003	Phonak Astro MC-EP-ITC	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 03 33 09 45 004	Phonak Astro SC-EP-ITC	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 03 33 09 45 005	Danavox 501V	1	149 340	100%	149 340	60	1
21 45 03 33 09 45 006	Danavox 501VS	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 03 36 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
21 45 03 36 06 27	D csoport						
21 45 03 36 06 27 001	Widex LXE	1	58 900	100%	58 900	60	1
21 45 03 36 06 27 002	Widex LX	1	63 900	100%	63 900	60	1
21 45 03 36 06 30	E csoport						
21 45 03 36 06 30 001	Resound IC 4	1	161 607	100%	161 607	60	1
21 45 03 36 06 30 002	Puretone CE2000-ESPII	1	83 100	100%	83 100	60	1
21 45 03 39 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)						
21 45 03 39 03 03	A csoport						
21 45 03 39 03 03 001	Viennatone Standard CIC 415 II	1	47 100	100%	47 100	60	1
21 45 03 39 03 06	B csoport						
21 45 03 39 03 06 001	Bernafon Opus 2 CIC AGC-0	1	47 100	100%	47 100	60	1
21 45 03 39 03 06 002	Danavox 401 Nuance Linear	1	61 241	100%	61 241	60	1
21 45 03 39 03 09	C csoport						
21 45 03 39 03 09 001	Beltone Invisa K-Amp	1	104 914	100%	104 914	60	1
21 45 03 39 03 12	D csoport						
21 45 03 39 03 12 001	Danavox 401 Nuance K-Amp	1	80 194	100%	80 194	60	1
21 45 03 39 03 12 002	Phonak Inca LIN	1	87 000	100%	87 000	60	1
21 45 03 39 03 12 003	Phonak Inca LIN-H	1	89 000	100%	89 000	60	1
21 45 03 39 03 12 004	Puretone C2005-C	1	56 500	100%	56 500	60	1
21 45 03 39 03 12 005	Puretone C2005-D	1	76 500	100%	76 500	60	1
21 45 03 39 03 12 006	Sina 403 K-Amp	1	84 000	100%	84 000	60	1
21 45 03 39 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
21 45 03 39 06 21	B csoport						
21 45 03 39 06 21 001	Viennatone Standard Plus CIC 415 III	1	45 363	100%	45 363	60	1

21 45 03 39 06 21 002	Beltone Invisa HG	1	99 249	100%	99 249	60	1
21 45 03 39 06 24	C csoport						
21 45 03 39 06 24 001	Victofon Mistery K-Amp	1	99 249	100%	99 249	60	1
21 45 03 39 06 24 002	Victofon Mistery GSM D	1	110 990	100%	110 990	60	1
21 45 03 39 06 24 003	Phonak Inca AF-MC	1	120 000	100%	120 000	60	1
21 45 03 39 06 24 004	Phonak Inca AF-SC	1	99 249	100%	99 249	60	1
21 45 03 39 06 24 005	Puretone CIC 2010-AGC	1	99 249	100%	99 249	60	1
21 45 03 39 06 24 006	Puretone CIC 2010-D	1	99 249	100%	99 249	60	1
21 45 03 39 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)						
21 45 03 39 09 36	B csoport						
21 45 03 39 09 36 001	Victofon Mistery Class D	1	106 500	100%	106 500	60	1
21 45 03 39 09 36 002	Protone CIC AGC	1	106 500	100%	106 500	60	1
21 45 03 39 09 36 003	Puretone CIC2010-K	1	106 500	100%	106 500	60	1
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	C csoport						
21 45 03 42 03 09 001	Victofon Mistery GSM	1	99 500	100%	99 500	60	1
21 45 03 42 03 09 002	Phonak Inca SC	1	99 500	100%	99 500	60	1
21 45 03 42 03 09 003	Phonak Inca SC-H	1	99 500	100%	99 500	60	1
21 45 03 42 03 09 004	Protone CIC	1	99 500	100%	99 500	60	1
21 45 03 42 03 09 005	Puretone CIC2010-L	1	99 500	100%	99 500	60	1
21 45 03 42 06	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
21 45 03 42 06 24	C csoport						
21 45 03 42 06 24 001	Viennatone Comfort ITC 429	1	75 769	100%	75 769	60	1
21 45 03 42 06 24 002	Phonak Inca K-AMP	1	107 000	100%	107 000	60	1
21 45 03 42 06 24 003	Puretone C2005-B	1	75 769	100%	75 769	60	1
21 45 03 45 03	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)						
21 45 03 45 03 12	D csoport						
21 45 03 45 03 12 001	Starkey SMARt P CC Privato	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 03 12 002	Siemens Swing CIC SM	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 03 15	E csoport						
21 45 03 45 03 15 001	Oticon Primo Focus CIC	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 03 15 002	Victofon V5 PRO 1 M CIC	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 03 15 003	Bernafoon AF 400 CIC	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 03 15 004	Phonak Astro MC-EH-CIC	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 03 45 03 15 005	Phonak Astro SC-EH-CIC	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 03 15 006	Sina 405 ProLingo	1	104 710	100%	104 710	60	1
21 45 03 45 06	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
21 45 03 45 06 27	D csoport						
21 45 03 45 06 27 001	Bernafoon Dual 400 CIC	1	85 937	100%	85 937	60	1
21 45 03 45 06 30	E csoport						
21 45 03 45 06 30 001	Phonak Astro SC	1	89 894	100%	89 894	60	1
21 45 03 45 06 30 002	Victofon V5 PRO 4 M CIC	1	105 510	100%	105 510	60	1
21 45 03 45 06 30 003	Beltone Invisa CSP II P	1	105 510	100%	105 510	60	1
21 45 03 45 06 30 004	Phonak Astro MC-CIC	1	113 000	100%	113 000	60	1
21 45 03 45 06 30 005	Puretone CIC2010-ESP	1	110 000	100%	110 000	60	1
21 45 03 45 06 30 006	Unitron Sound F/X Pro CIC	1	89 894	100%	89 894	60	1
21 45 03 45 06 30 007	Siemens Music CIC	1	140 000	100%	140 000	60	1
21 45 03 45 09	Fülben viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)						
21 45 03 45 09 45	E csoport						
21 45 03 45 09 45 001	Bernafoon AF 310 ITC	1	127 980	100%	127 980	60	1
21 45 03 48 15	Fülben viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)						
21 45 03 48 15 03	E csoport						
21 45 03 48 15 03 001	Resound CC 4	1	153 360	100%	153 360	60	1
21 45 03 48 15 03 002	Puretone CIC 2010-ESPII	1	153 360	100%	153 360	60	1
21 45 03 51 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
21 45 03 51 90 001	Oticon Digi Focus II ITEVC	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 002	Oticon Digi Focus Duo Mic	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 003	Oticon Digi Focus II ITEECT	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 004	Oticon Digi Focus II ITE	1	166 450	100%	166 450	84	1

21 45 03 51 90 005	Oticon Digi Life COM ITC	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 006	Oticon Digi Life COM ITE	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 007	Puretone CM-VD ITE	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 008	Puretone CM-VD Plus ITE	1	193 000	100%	193 000	84	1
21 45 03 51 90 009	Starkey CE Sequel II	1	166 450	100%	166 450	84	1
21 45 03 51 90 010	Siemens Piccolo GRAN-D IT	1	90 000	100%	90 000	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	134 450	100%	134 450	84	1
21 45 03 51 93 002	Starkey CE Libra	1	134 450	100%	134 450	84	1
21 45 03 51 93 003	Victofon Vital concha	1	134 450	100%	134 450	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	185 500	100%	185 500	84	1
21 45 03 54 93 002	Bernafon Smile 200 ITE	1	185 500	100%	185 500	84	1
21 45 03 54 93 003	Bernafon Smile 205 ITE DM	1	185 500	100%	185 500	84	1
21 45 03 54 93 004	Semina Semo VDD	1	185 500	100%	185 500	84	1
21 45 03 54 93 005	Semina SMC EVO	1	175 000	100%	175 000	84	1
21 45 03 54 93 006	Victofon Vital Plus concha	1	185 500	100%	185 500	84	1
21 45 03 57 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójárató készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)						
21 45 03 57 87 001	Widex Senso CX	1	132 000	100%	132 000	84	1
21 45 03 57 87 002	Oticon Digi Life Canal	1	132 000	100%	132 000	84	1
21 45 03 57 87 003	Oticon Digi Life COM MIC	1	132 000	100%	132 000	84	1
21 45 03 57 87 004	Victofon Vital canal E	1	132 000	100%	132 000	84	1
21 45 03 57 87 005	Widex Bravo B1X	1	132 000	100%	132 000	84	1
21 45 03 57 87 006	Widex Bravo B2X	1	132 000	100%	132 000	84	1
21 45 03 57 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójárató készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
21 45 03 57 90 001	Widex Senso P7X	1	104 000	100%	104 000	84	1
21 45 03 57 90 002	Widex Senso P8X	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 57 90 003	Oticon Digi Focus II ITC	1	161 000	100%	161 000	84	1
21 45 03 57 90 004	Puretone CM-VD ITC	1	191 000	100%	191 000	84	1
21 45 03 57 90 005	Puretone CM-VD Plus ITC	1	195 000	100%	195 000	84	1
21 45 03 57 90 006	Starkey CC Libra	1	140 000	100%	140 000	84	1
21 45 03 57 90 007	Semina Semo VDD	1	136 000	100%	136 000	84	1
21 45 03 57 90 008	Starkey CC Sequel II	1	140 000	100%	140 000	84	1
21 45 03 57 90 009	Vega 215 Mezzo (Audio Service)	1	104 000	100%	104 000	84	1
21 45 03 57 90 010	Victofon Vital Plus canal E	1	104 000	100%	104 000	84	1
21 45 03 57 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos hallójárató készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)						
21 45 03 57 93 001	Starkey CC Gemini	1	166 600	100%	166 600	84	1
21 45 03 57 93 005	Semina SMC EVO	1	166 600	100%	166 600	84	1
21 45 03 57 93 006	Siemens Prisma CT	1	166 600	100%	166 600	84	1
21 45 03 57 93 007	Siemens Prisma CS	1	180 000	100%	180 000	84	1
21 45 03 57 93 008	Victofon Quartet ITC	1	166 600	100%	166 600	84	1
21 45 03 60 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójárató készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)						
21 45 03 60 87 001	Viennatone New Tone ITC	1	155 600	100%	155 600	84	1
21 45 03 60 87 003	Victofon Vital canal T	1	155 600	100%	155 600	84	1
21 45 03 60 87 004	Semina SMC VDD	1	118 000	100%	118 000	84	1
21 45 03 60 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos hallójárató készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
21 45 03 60 90 001	Danasound 501	1	101 000	100%	101 000	84	1
21 45 03 60 90 002	Aumea 195 Tecno	1	138 000	100%	138 000	84	1
21 45 03 60 90 003	Bernafon Smile 310 ITC	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 004	Bernafon Smile 320 ITC	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 005	Bernafon Smile 321 ITC	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 006	Hansaton Activo 925 2C	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 007	Oticon Adapto ITE	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 03 60 90 008	Oticon Adapto Half	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 03 60 90 009	Oticon Adapto ITE Direct	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 03 60 90 010	Puretone CM-Q ITC	1	204 000	100%	204 000	84	1
21 45 03 60 90 011	Puretone CM-Q Plus ITC	1	204 000	100%	204 000	84	1
21 45 03 60 90 012	Starkey CC Axent MM	1	180 000	100%	180 000	84	1
21 45 03 60 90 013	Vega S: 218 Mezzo +	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 014	Vega:S212 Tecno	1	125 000	100%	125 000	84	1

21 45 03 60 90 015	Siemens Piccolo Grand-D CS	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 016	Siemens Piccolo Grand-D CT	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 03 60 90 017	Victofon Vital Plus canal T	1	160 000	100%	160 000	84	1
21 45 03 63 87	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratú egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)						
21 45 03 63 87 001	Danasound 601 S	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 002	Viennatone New Tone CIC	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 003	Oticon Digi Focus CIC	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 005	Oticon Digi Life COM CIC	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 006	Sina 415 Mezzo	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 007	Starkey CIC Libra	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 008	Starkey CIC Sequel II	1	139 700	100%	139 700	84	1
21 45 03 63 87 009	Victofon Vital CIC	1	160 000	100%	160 000	84	1
21 45 03 63 90	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
21 45 03 63 90 001	Starkey Privato Gemini	1	166 950	100%	166 950	84	1
21 45 03 63 90 002	Beltone Invisa Lumina	1	185 000	100%	185 000	84	1
21 45 03 63 90 003	Beltone Invisa Polara	1	166 950	100%	166 950	84	1
21 45 03 63 90 004	Phonak Aero 11 CIC	1	210 000	100%	210 000	84	1
21 45 03 63 90 005	Semina Semo EVO CIC	1	187 000	100%	187 000	84	1
21 45 03 63 90 006	Victofon Quartet CIC	1	180 000	100%	180 000	84	1
21 45 03 63 90 007	Victofon Vital Plus CIC	1	166 950	100%	166 950	84	1
21 45 03 63 90 008	Siemens Piccolo GRAN-D CIC	1	90 000	100%	90 000	84	1
21 45 03 63 90 009	Widex Senso CIC	1	166 950	100%	166 950	84	1
21 45 03 63 93	Fülben viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos, mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)						
21 45 03 63 93 001	Siemens Prisma CIC	1	190 900	100%	190 900	84	1
21 45 03 63 93 002	Semina SMC EVO CIC	1	181 000	100%	181 000	84	1
21 45 03 63 93 003	Siemens Signia CIC	1	245 000	100%	245 000	84	1
21 45 03 72 93	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)						
21 45 03 72 93 001	Resound ED5	1	183 000	100%	183 000	84	1
21 45 03 72 93 002	Resound EZ5	1	203 635	100%	203 635	84	1
21 45 03 72 93 003	Phonak Aero 22 ITE	1	183 000	100%	183 000	84	1
21 45 03 72 93 004	Phonak Aero 23 MZ ITE	1	218 000	100%	218 000	84	1
21 45 03 72 93 005	Unitron Nexus FS	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 03 72 93 006	Victofon Natura 2 SE ITE	1	183 000	100%	183 000	84	1
21 45 03 72 93 009	Siemens Signia IT	1	255 000	100%	255 000	84	1
21 45 03 75 90	Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
21 45 03 75 90 001	Victofon Natura ITC	1	167 300	100%	167 300	84	1
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	132 500	100%	132 500	84	1
21 45 03 75 93 004	Widex Senso Díva SD-X	1	170 000	100%	170 000	84	1
21 45 03 75 93 007	Siemens Signia CT	1	230 000	100%	230 000	84	1
21 45 03 75 93 008	Siemens Signia CS	1	235 000	100%	235 000	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	172 880	100%	172 880	84	1
21 45 03 78 90 002	Phonak Claro 21 DAZ ED ITC	1	235 000	100%	235 000	84	1
21 45 03 78 90 003	Phonak Claro 22 ED ITC	1	230 000	100%	230 000	84	1
21 45 03 78 90 004	Unitron Nexus C	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 03 78 90 005	Canta 730	1	209 800	100%	209 800	84	1
21 45 03 78 90 006	Canta 430	1	198 262	100%	198 262	84	1
21 45 03 78 90 008	Widex Senso Díva SD-XM	1	172 880	100%	172 880	84	1
21 45 03 78 90 009	Victofon Natura 2 SE ITC	1	172 880	100%	172 880	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	152 180	100%	152 180	84	1
21 45 03 81 87 002	Canta 710	1	203 520	100%	203 520	84	1
21 45 03 81 87 003	Canta 410	1	188 680	100%	188 680	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	167 300	100%	167 300	84	1
21 45 03 81 90 002	Victofon Natura 2 SE CIC	1	190 000	100%	190 000	84	1
21 45 03 81 90 003	Widex Senso Díva SD-CIC	1	190 000	100%	190 000	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)						
<i>21 45 06 03 03 12</i>	D csoport						
21 45 06 03 03 12 001	Victofon AM 260 K-Amp	1	57 610	100%	57 610	60	1
21 45 06 03 03 12 002	Integra 2K	1	57 610	100%	57 610	60	1
21 45 06 03 06	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)						
<i>21 45 06 03 06 21</i>	B csoport						
21 45 06 03 06 21 001	Karat 30 A	1	39 000	100%	39 000	60	1
21 45 06 03 06 21 002	Starkey A 312 K-Amp	1	51 020	100%	51 020	60	1
<i>21 45 06 03 06 24</i>	C csoport						
21 45 06 03 06 24 001	Starkey A 13 K-Amp	1	50 925	100%	50 925	60	1
21 45 06 03 06 24 002	Siemens Piano 562-A	1	52 257	100%	52 257	60	1
21 45 06 03 06 24 003	Kind-H 751	1	56 380	100%	56 380	60	1
<i>21 45 06 03 06 27</i>	D csoport						
21 45 06 03 06 27 001	Oticon Primo Focus Compact	1	102 621	100%	102 621	60	1
21 45 06 03 06 27 002	Puretone PT 8 AGCD	1	58 700	100%	58 700	60	1
21 45 06 03 09	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)						
<i>21 45 06 03 09 36</i>	B csoport						
21 45 06 03 09 36 001	Victofon AM 300 XP	1	51 645	100%	51 645	60	1
21 45 06 03 09 36 002	Supra 53	1	45 700	100%	45 700	60	1
21 45 06 03 09 36 003	Rionet HB 54	1	75 740	100%	75 740	60	1
21 45 06 03 09 36 004	Suprema 45	1	45 700	100%	45 700	60	1
21 45 06 03 09 36 006	Karat 20 X (Audio Service)	1	58 000	100%	58 000	60	1
<i>21 45 06 03 09 39</i>	C csoport						
21 45 06 03 09 39 001	Starkey A 13 S-Amp	1	45 700	100%	45 700	60	1
21 45 06 03 09 39 002	Viennatone X 130 K	1	45 700	100%	45 700	60	1
<i>21 45 06 03 09 42</i>	D csoport						
21 45 06 03 09 42 001	Rionet HB 82 MC	1	57 000	100%	57 000	60	1
21 45 06 03 09 42 002	Siemens Piccolo ATC	1	54 955	100%	54 955	60	1
21 45 06 03 09 42 003	Siemens Piccolo K-Amp	1	54 955	100%	54 955	60	1
21 45 06 03 09 42 004	Unitron Icon KA	1	56 600	100%	56 600	60	1
21 45 06 03 09 42 005	Danavox 153 K-Amp	1	71 740	100%	71 740	60	1
<i>21 45 06 03 09 45</i>	E csoport						
21 45 06 03 09 45 001	Viennatone 130 DUO	1	45 700	100%	45 700	60	1
21 45 06 03 09 45 002	Victofon H 50 DEQ	1	62 995	100%	62 995	60	1
21 45 06 03 09 45 003	Victofon H 51 DEQ	1	62 995	100%	62 995	60	1
21 45 06 03 09 45 004	Unitron Sound FXA	1	86 790	100%	86 790	60	1
21 45 06 03 09 45 006	Puretone PT 3K	1	73 000	100%	73 000	60	1
21 45 06 03 09 45 007	Puretone PT 5K	1	70 000	100%	70 000	60	1
21 45 06 03 09 45 008	Puretone PT 6P	1	79 000	100%	79 000	60	1
21 45 06 03 09 45 009	Puretone PT 7K	1	77 000	100%	77 000	60	1
21 45 06 03 12	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)						
<i>21 45 06 03 12 51</i>	B csoport						
21 45 06 03 12 51 001	Victofon H70 Super D	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 06 03 12 51 002	Victofon AM 333 XP	1	52 800	100%	52 800	60	1
<i>21 45 06 03 12 54</i>	C csoport						
21 45 06 03 12 54 001	Beltone Prima 2000 STD	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 06 03 12 54 002	MegaPower MP97	1	52 800	100%	52 800	60	1
<i>21 45 06 03 12 57</i>	D csoport						
21 45 06 03 12 57 001	Viennatone 146 S	1	52 800	100%	52 800	60	1
21 45 06 03 12 57 002	Unitron Icon AOHP A	1	68 327	100%	68 327	60	1
21 45 06 03 12 57 003	Unitron Icon AOHPL A	1	68 327	100%	68 327	60	1
<i>21 45 06 03 12 60</i>	E csoport						
21 45 06 03 12 60 001	Viennatone BTP	1	161 597	100%	161 597	60	1
21 45 06 03 12 60 002	Puretone PT 11S	1	83 000	100%	83 000	60	1
21 45 06 03 12 60 003	Puretone PT 6A	1	85 000	100%	85 000	60	1
21 45 06 06 03	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)						
<i>21 45 06 06 03 03</i>	A csoport						
21 45 06 06 03 03 001	Kind-H 760	1	45 421	100%	45 421	60	1
<i>21 45 06 06 03 06</i>	B csoport						

21 45 06 06 03 06 001	Viennatone 118 ATS	1	38 500	100%	38 500	60	1
21 45 06 06 03 06 002	Victofon AM 34	1	38 500	100%	38 500	60	1
21 45 06 06 03 09	C csoport						
21 45 06 06 03 09 001	Victofon 3 HF	1	38 500	100%	38 500	60	1
21 45 06 06 03 09 002	Victofon 3 AGC	1	38 500	100%	38 500	60	1
21 45 06 06 03 09 003	Phonak Pico C-S	1	59 000	100%	59 000	60	1
21 45 06 06 03 09 004	Phonak Pico C-S-T	1	59 000	100%	59 000	60	1
21 45 06 06 03 09 005	Puretone PT 3AGC	1	38 500	100%	38 500	60	1
21 45 06 06 03 09 006	Puretone PT 5AGC	1	38 500	100%	38 500	60	1
21 45 06 06 03 09 007	Suprema 47	1	51 500	100%	51 500	60	1
21 45 06 06 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)						
21 45 06 06 06 18	A csoport						
21 45 06 06 06 18 001	Kind-H 113	1	35 801	100%	35 801	60	1
21 45 06 06 06 21	B csoport						
21 45 06 06 06 21 001	Starkey SM AGC	1	37 500	100%	37 500	60	1
21 45 06 06 06 21 002	Karat 51 A (Audio Service)	1	37 500	100%	37 500	60	1
21 45 06 06 06 21 003	Kind-H 380	1	39 118	100%	39 118	60	1
21 45 06 06 06 21 004	Karat 52 K (Audio Service)	1	51 467	100%	51 467	60	1
21 45 06 06 06 21 005	Oticon Personik 430	1	55 598	100%	55 598	60	1
21 45 06 06 06 21 006	Integra 73	1	37 500	100%	37 500	60	1
21 45 06 06 06 24	C csoport						
21 45 06 06 06 24 001	Widex G1 H	1	43 360	100%	43 360	60	1
21 45 06 06 06 24 002	Integra 75 AGC-0	1	45 626	100%	45 626	60	1
21 45 06 06 06 24 003	Victofon 3 PP	1	45 626	100%	45 626	60	1
21 45 06 06 06 24 004	Kind-H 757	1	45 110	100%	45 110	60	1
21 45 06 06 06 27	D csoport						
21 45 06 06 06 27 001	Phonak Audinet C-S	1	43 360	100%	43 360	60	1
21 45 06 06 06 27 002	Widex G1 T	1	43 360	100%	43 360	60	1
21 45 06 06 06 27 003	Viennatone 132	1	37 500	100%	37 500	60	1
21 45 06 06 06 27 004	Widex G3 H	1	45 930	100%	45 930	60	1
21 45 06 06 06 27 005	Widex G3 T	1	45 930	100%	45 930	60	1
21 45 06 06 06 27 006	Oticon Personik 440	1	57 265	100%	57 265	60	1
21 45 06 06 06 27 007	Integra 75 AGC-0	1	44 298	100%	44 298	60	1
21 45 06 06 06 27 008	Phonak Classica AGC	1	63 000	100%	63 000	60	1
21 45 06 06 06 27 009	Phonak Pico SC	1	61 000	100%	61 000	60	1
21 45 06 06 06 27 012	Puretone PT 2H	1	37 500	100%	37 500	60	1
21 45 06 06 06 27 013	Puretone PT 3E	1	46 000	100%	46 000	60	1
21 45 06 06 06 27 014	Puretone PT 5MG	1	48 000	100%	48 000	60	1
21 45 06 06 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 06 09 33	A csoport						
21 45 06 06 09 33 001	Rionet HB 36 MT	1	43 000	100%	43 000	60	1
21 45 06 06 09 33 002	Unitron UM 60	1	47 940	100%	47 940	60	1
21 45 06 06 09 33 003	Karát 60 P (Audio Service)	1	52 000	100%	52 000	60	1
21 45 06 06 09 36	B csoport						
21 45 06 06 09 36 001	Karát 31 P (Audio Service)	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 002	Danavox 223 UT	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 003	Victofon AM 150 PP	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 004	Oticon Club 65 AGC	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 005	Karát 50 P (Audio Service)	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 006	Rionet HB 55 S	1	47 000	100%	47 000	60	1
21 45 06 06 09 36 007	Kind-H 114	1	41 167	100%	41 167	60	1
21 45 06 06 09 36 008	Kind-H 320	1	41 167	100%	41 167	60	1
21 45 06 06 09 36 009	Victofon AM 260 PP	1	42 650	100%	42 650	60	1
21 45 06 06 09 36 010	Bernafon Opus 2 Mini BTE	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 011	Oticon Club 65 AGC+T	1	43 892	100%	43 892	60	1
21 45 06 06 09 36 012	Unitron UE 7	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 36 013	Unitron UE 8	1	49 866	100%	49 866	60	1
21 45 06 06 09 36 014	Viennatone 144 PP	1	56 096	100%	56 096	60	1
21 45 06 06 09 36 015	Siemens Piano 566-H	1	53 914	100%	53 914	60	1
21 45 06 06 09 36 016	Kind-H 759	1	63 984	100%	63 984	60	1
21 45 06 06 09 39	C csoport						
21 45 06 06 09 39 001	Danavox 143 AGC I	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 39 002	Kind-H 643	1	41 114	100%	41 114	60	1
21 45 06 06 09 39 003	Victofon AM 260 AGC	1	38 000	100%	38 000	60	1

21 45 06 06 09 39 004	Victofon AM 152 AGC	1	42 347	100%	42 347	60	1
21 45 06 06 09 39 005	Rionet 77 AS	1	43 614	100%	43 614	60	1
21 45 06 06 09 39 006	Widex G2 H	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 39 007	Victofon AM 300 AGC	1	46 570	100%	46 570	60	1
21 45 06 06 09 39 008	Kind-H 755	1	46 196	100%	46 196	60	1
21 45 06 06 09 39 009	Kind-H 753	1	48 550	100%	48 550	60	1
21 45 06 06 09 39 010	Viennatone 134 S	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 39 011	Unitron UE 18 AGC0	1	52 256	100%	52 256	60	1
21 45 06 06 09 39 012	Unitron UM 60 AGC0	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 42	D csoport						
21 45 06 06 09 42 001	Phonak Audinet CD	1	44 922	100%	44 922	60	1
21 45 06 06 09 42 002	Widex G2 T	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 42 003	Phonak Pico Forte SC 2	1	53 677	100%	53 677	60	1
21 45 06 06 09 42 004	Viennatone 146 VASM	1	59 857	100%	59 857	60	1
21 45 06 06 09 42 005	Danavox 143 V	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 42 006	Viennatone 147 PA	1	61 890	100%	61 890	60	1
21 45 06 06 09 42 007	Puretone PT 2S	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 45	E csoport						
21 45 06 06 09 45 001	Phonak Pico Forte SC D 2	1	58 724	100%	58 724	60	1
21 45 06 06 09 45 003	Phonak Pico Forte3 SC-D	1	68 900	100%	68 900	60	1
21 45 06 06 09 45 004	Puretone PT 2P	1	54 000	100%	54 000	60	1
21 45 06 06 09 45 005	Puretone PT 3	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 45 006	Puretone PT 3H	1	52 000	100%	52 000	60	1
21 45 06 06 09 45 007	Puretone PT 3PP AGC	1	59 000	100%	59 000	60	1
21 45 06 06 09 45 008	Puretone PT 3S	1	51 000	100%	51 000	60	1
21 45 06 06 09 45 009	Puretone PT 4AGC	1	58 000	100%	58 000	60	1
21 45 06 06 09 45 010	Puretone PT 4P	1	58 000	100%	58 000	60	1
21 45 06 06 09 45 011	Puretone PT 5	1	38 000	100%	38 000	60	1
21 45 06 06 09 45 012	Puretone PT 5H	1	50 000	100%	50 000	60	1
21 45 06 06 09 45 013	Puretone PT 5P	1	58 000	100%	58 000	60	1
21 45 06 06 09 45 014	Puretone PT 5S	1	50 000	100%	50 000	60	1
21 45 06 06 09 45 015	Puretone PT 7AGC	1	59 000	100%	59 000	60	1
21 45 06 06 09 45 016	Puretone PT 7P	1	59 000	100%	59 000	60	1
21 45 06 06 09 45 017	Puretone PT 8P	1	57 000	100%	57 000	60	1
21 45 06 06 09 45 018	Puretone PT 8S	1	57 000	100%	57 000	60	1
21 45 06 06 12	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztéségnél)						
21 45 06 06 12 48	A csoport						
21 45 06 06 12 48 001	Danavox 215 UT	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 48 002	Victofon AM 550	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 51	B csoport						
21 45 06 06 12 51 001	Danavox 223 ST	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 51 002	Starkey A 13 HDPS	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 51 003	Viennatone 118 PP	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 51 004	Siemens Spectra PP+	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 51 005	Rionet HB 53 P	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 51 006	Oticon E 30 P	1	47 059	100%	47 059	60	1
21 45 06 06 12 51 007	Victofon AM 900 PP	1	41 889	100%	41 889	60	1
21 45 06 06 12 51 008	Phonak Audinet PP-C	1	47 755	100%	47 755	60	1
21 45 06 06 12 51 009	Unitron E1 P	1	51 045	100%	51 045	60	1
21 45 06 06 12 51 010	Unitron UE 12 PP	1	51 045	100%	51 045	60	1
21 45 06 06 12 51 011	Oticon Club 80	1	54 269	100%	54 269	60	1
21 45 06 06 12 51 012	Oticon Personic 425	1	57 359	100%	57 359	60	1
21 45 06 06 12 54	C csoport						
21 45 06 06 12 54 001	Phonak Classica PPCP	1	43 866	100%	43 866	60	1
21 45 06 06 12 54 002	Oticon Club 70	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 54 003	Unitron UM 60 PP	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 54 004	Starkey A675 TSP	1	56 700	100%	56 700	60	1
21 45 06 06 12 54 005	Phonak Super Front PP CLA	1	57 536	100%	57 536	60	1
21 45 06 06 12 54 006	Phonak Super Front PP C2	1	58 039	100%	58 039	60	1
21 45 06 06 12 54 007	Phonak Pico Forte PP CP2	1	69 000	100%	69 000	60	1
21 45 06 06 12 54 008	Siemens 584 P-GC	1	55 389	100%	55 389	60	1
21 45 06 06 12 57	D csoport						
21 45 06 06 12 57 001	Danavox 143 PP AGC-I	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 57 002	Danavox 155 PP	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 57 003	Siemens 284 PP AGC-I	1	45 189	100%	45 189	60	1

21 45 06 06 12 57 004	Danavox 155 PP AGC-I	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 57 005	Hansaton Diamant 46 HP AGC	1	45 189	100%	45 189	60	1
21 45 06 06 12 57 006	Phonak Classica CD	1	50 664	100%	50 664	60	1
21 45 06 06 12 57 007	Bernafon Opus 2 P AGC	1	54 275	100%	54 275	60	1
21 45 06 06 12 57 008	Phonak Classica PP SC	1	54 063	100%	54 063	60	1
21 45 06 06 12 57 009	Siemens Piccolo P-AI	1	50 888	100%	50 888	60	1
21 45 06 06 12 57 010	Siemens Piccolo P-AO	1	50 888	100%	50 888	60	1
21 45 06 06 12 57 011	Viennatone 4 Power	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 57 012	Viennatone 149 PA	1	61 967	100%	61 967	60	1
21 45 06 06 12 57 013	Danavox 255 PP	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 57 014	Danavox 255 PP AGC	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 60	E csoport						
21 45 06 06 12 60 001	Danavox 143 PP V	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 60 005	Puretone PT 1PPS	1	81 200	100%	81 200	60	1
21 45 06 06 12 60 006	Puretone PT 3P	1	42 550	100%	42 550	60	1
21 45 06 06 12 60 007	Supra 57	1	65 000	100%	65 000	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	B csoport						
21 45 06 06 15 66 001	Viennatone 113 PP	1	50 900	100%	50 900	60	1
21 45 06 06 15 66 002	Victofon V-Power	1	50 900	100%	50 900	60	1
21 45 06 06 15 69	C csoport						
21 45 06 06 15 69 001	Phonak Classica PPCL P	1	50 900	100%	50 900	60	1
21 45 06 06 15 69 003	Oticon Club 90	1	54 410	100%	54 410	60	1
21 45 06 06 15 69 004	Phonak Pico Forte PPCL P2	1	59 011	100%	59 011	60	1
21 45 06 06 15 69 005	Hansaton Diamant 46 HP-PC	1	50 900	100%	50 900	60	1
21 45 06 06 15 69 006	Mega Power MP96	1	67 000	100%	67 000	60	1
21 45 06 06 15 69 007	Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P	1	69 000	100%	69 000	60	1
21 45 06 06 15 69 008	Rionet HB-79 P	1	69 000	100%	69 000	60	1
21 45 06 06 15 72	D csoport						
21 45 06 06 15 72 001	Siemens Energy P	1	56 700	100%	56 700	60	1
21 45 06 06 15 72 002	Siemens Energy P-L	1	56 700	100%	56 700	60	1
21 45 06 06 15 72 003	Oticon E 38 P	1	56 365	100%	56 365	60	1
21 45 06 06 15 72 004	Oticon E 39 PL	1	56 365	100%	56 365	60	1
21 45 06 06 15 72 005	Unitron US 80 PPL A	1	57 459	100%	57 459	60	1
21 45 06 06 15 72 006	Unitron US 80 PP A	1	59 426	100%	59 426	60	1
21 45 06 06 15 72 007	Phonak Super Front PPCL 4 +	1	62 260	100%	62 260	60	1
21 45 06 06 15 75	E csoport						
21 45 06 06 15 75 001	Starkey A 675 442	1	63 340	100%	63 340	60	1
21 45 06 06 15 75 002	Danavox 145 DFS Genius	1	95 000	100%	95 000	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	D csoport						
21 45 06 09 06 27 001	Oticon Swift 70	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 06 27 002	Hansaton Dixy 49	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 06 27 003	Oticon SWIFT 70+	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 06 30	E csoport						
21 45 06 09 06 30 001	Beltone Prima 2000 CSP IIP	1	129 730	100%	129 730	60	1
21 45 06 09 06 30 002	Hansaton Dixy Twice	1	77 600	100%	77 600	60	1
21 45 06 09 06 30 003	Puretone PT 8ESP	1	97 000	100%	97 000	60	1
21 45 06 09 06 30 004	Danavox 163VS	1	58 000	100%	58 000	60	1
21 45 06 09 06 30 005	Danavox 163V	1	76 000	100%	76 000	60	1
21 45 06 09 06 30 007	Karat D 720-S ProLingo (Audio Service)	1	80 000	100%	80 000	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	D csoport						
21 45 06 09 09 42 001	Oticon Swift 90	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 09 42 002	Hansaton Dixy 49 P	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 09 42 003	Oticon Swift 90+	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 09 45	E csoport						
21 45 06 09 09 45 001	Oticon Ergo BTE	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 09 45 002	Siemens Swing S1+	1	58 660	100%	58 660	60	1
21 45 06 09 09 45 003	Bernafon Audioflex 100	1	102 745	100%	102 745	60	1
21 45 06 09 09 45 004	Siemens Music BTE	1	148 085	100%	148 085	60	1
21 45 06 09 09 45 005	Danavox 163PPV	1	82 000	100%	82 000	60	1
21 45 06 09 09 45 006	Victofon AM Pro 800	1	102 000	100%	102 000	60	1

21 45 06 09 12	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)						
<i>21 45 06 09 12 60</i>	E csoport						
21 45 06 09 12 60 002	Siemens Swing S3+	1	58 888	100%	58 888	60	1
21 45 06 09 12 60 003	Bernafon AF 110	1	107 147	100%	107 147	60	1
21 45 06 09 12 60 004	Oticon Primo Focus Pro 2	1	110 155	100%	110 155	60	1
21 45 06 09 12 60 005	Phonak Sono Forte 2 P3 AZ	1	172 048	100%	172 048	60	1
21 45 06 09 12 60 006	Phonak Sono Forte 331 XL	1	192 040	100%	192 040	60	1
21 45 06 09 12 60 007	Phonak Sono Forte 332 XAZ	1	215 524	100%	215 524	60	1
21 45 06 09 12 60 008	Phonak Powerzoom P4-AZ	1	181 000	100%	181 000	60	1
21 45 06 09 12 60 009	Phonak Sono Forte 331-X	1	181 000	100%	181 000	60	1
21 45 06 09 12 60 010	Unitron Sound F/X P Pro A	1	90 000	100%	90 000	60	1
21 45 06 09 12 60 011	Bernafon Audioflex AF 112 VC	1	107 147	100%	107 147	60	1
21 45 06 09 12 60 012	Siemens Swing S2 P+	1	58 888	100%	58 888	60	1
21 45 06 09 15	Fül mögött viselt, analóg, "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)						
<i>21 45 06 09 15 75</i>	E csoport						
21 45 06 09 15 75 001	Unitron US 80 SA	1	75 250	100%	75 250	60	1
21 45 06 12 06	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)						
<i>21 45 06 12 06 27</i>	D csoport						
21 45 06 12 06 27 001	Widex L6 E	1	42 400	100%	42 400	60	1
21 45 06 12 06 27 002	Widex L26 E	1	44 560	100%	44 560	60	1
<i>21 45 06 12 06 30</i>	E csoport						
21 45 06 12 06 30 001	Widex L6	1	54 000	100%	54 000	60	1
21 45 06 12 06 30 002	Puretone PT 8ESPII	1	118 000	100%	118 000	60	1
21 45 06 12 09	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
<i>21 45 06 12 09 42</i>	D csoport						
21 45 06 12 09 42 001	Widex L 8 E	1	44 000	100%	44 000	60	1
21 45 06 12 09 42 002	Widex L 12 E	1	44 000	100%	44 000	60	1
<i>21 45 06 12 09 45</i>	E csoport						
21 45 06 12 09 45 001	Widex L 8	1	57 000	100%	57 000	60	1
21 45 06 12 09 45 002	Widex L 12	1	57 000	100%	57 000	60	1
21 45 06 12 09 45 003	Phonak Piconet 2 P2 AZ	1	160 344	100%	160 344	60	1
21 45 06 12 09 45 004	Resound BT 2 T	1	157 434	100%	157 434	60	1
21 45 06 12 09 45 005	Phonak Piconet 232 XAZ	1	214 728	100%	214 728	60	1
21 45 06 12 09 45 006	Phonak Piconet 231-X	1	164 000	100%	164 000	60	1
21 45 06 12 09 45 007	Phonak Piconet P-2	1	164 000	100%	164 000	60	1
21 45 06 12 15	Fül mögött viselt, analóg, nem "D" osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)						
<i>21 45 06 12 15 72</i>	D csoport						
21 45 06 12 15 72 001	Widex L 32 E	1	62 800	100%	62 800	60	1
<i>21 45 06 12 15 75</i>	E csoport						
21 45 06 12 15 75 001	Widex L 32	1	72 000	100%	72 000	60	1
21 45 06 12 15 75 002	Bernafon AF 120	1	86 754	100%	86 754	60	1
21 45 06 12 15 75 003	Phonak Novo Forte E4	1	186 000	100%	186 000	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	92 700	100%	92 700	84	1
21 45 06 51 87 002	Widex Digital A4	1	92 700	100%	92 700	84	1
21 45 06 51 87 003	Widex Bravo B1	1	92 700	100%	92 700	84	1
21 45 06 51 87 004	Widex Bravo B2	1	92 700	100%	92 700	84	1
21 45 06 51 87 005	Siemens Phoenix 103	1	92 700	100%	92 700	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	103 000	100%	103 000	84	1
21 45 06 51 90 002	Danasound 163 S	1	122 000	100%	122 000	84	1
21 45 06 51 90 003	Widex Senso P8	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 06 51 90 004	Widex Senso C8	1	136 000	100%	136 000	84	1
21 45 06 51 90 005	Widex Senso C9	1	153 000	100%	153 000	84	1
21 45 06 51 90 006	Karat D 910 DVC Mezzo (Audio Service)	1	103 000	100%	103 000	84	1
21 45 06 51 90 007	Siemens Piccolo GRAN-D BTE	1	103 000	100%	103 000	84	1
21 45 06 51 90 008	Widex Bravo B11	1	103 000	100%	103 000	84	1
21 45 06 51 93	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 51 93 001	Oticon Digi Life Compact	1	131 800	100%	131 800	84	1

21 45 06 51 93 002	Widex Senso C 18	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 003	Oticon Digi Focus Compact	1	161 280	100%	161 280	84	1
21 45 06 51 93 004	Oticon Digi Focus II Compact	1	166 118	100%	166 118	84	1
21 45 06 51 93 005	Widex Senso C 19	1	161 280	100%	161 280	84	1
21 45 06 51 93 006	Beltone D61 Lumina	1	139 000	100%	139 000	84	1
21 45 06 51 93 007	Beltone D61 Polara	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 008	Integra VD	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 009	Oticon Digi Focus II Compact Direct	1	166 118	100%	166 118	84	1
21 45 06 51 93 010	Oticon Digi Life COM Compact	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 011	Oticon Digi Life COM Compact Power	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 012	Starkey Libra	1	150 000	100%	150 000	84	1
21 45 06 51 93 013	Starkey Sequel II	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 014	Supra VDD	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 93 015	Siemens Phoenix 203	1	80 000	100%	80 000	84	1
21 45 06 51 93 016	Widex Bravo B12	1	120 000	100%	120 000	84	1
21 45 06 51 93 017	Victofon Quartet BTE	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 51 96	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 51 96 001	Widex Senso P 37	1	127 000	100%	127 000	84	1
21 45 06 51 96 002	Widex Senso P 38	1	158 000	100%	158 000	84	1
21 45 06 51 96 003	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 06 51 96 004	Puretone Integra VD	1	136 000	100%	136 000	84	1
21 45 06 51 96 005	Puretone Integra VD Plus	1	152 000	100%	152 000	84	1
21 45 06 51 96 006	Widex Bravo B32	1	120 000	100%	120 000	84	1
21 45 06 51 96 007	Siemens Phoenix 303	1	80 000	100%	80 000	84	1
21 45 06 54 90	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)						
21 45 06 54 90 001	Danasound 163	1	130 000	100%	130 000	84	1
21 45 06 54 90 002	Hansaton Actívo 49 2C II	1	130 000	100%	130 000	84	1
21 45 06 54 90 003	Hansaton Actívo 49 2C VC	1	130 000	100%	130 000	84	1
21 45 06 54 90 004	Karat D 930 DS Tecno	1	130 000	100%	130 000	84	1
21 45 06 54 90 005	Quantum EVO	1	125 000	100%	125 000	84	1
21 45 06 54 90 006	Quantum VDD	1	130 000	100%	130 000	84	1
21 45 06 54 93	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 54 93 001	Bernafon Dual DSP 100	1	129 280	100%	129 280	84	1
21 45 06 54 93 002	Viennatone New Tone BTE	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 54 93 003	Bernafon Smile 100 BTE	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 54 93 004	Oticon Adapto BTE Directional	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 06 54 93 005	Oticon Adapto BTE	1	220 000	100%	220 000	84	1
21 45 06 54 93 006	Starkey Axent MM	1	180 000	100%	180 000	84	1
21 45 06 54 93 007	Starkey Gemini	1	131 800	100%	131 800	84	1
21 45 06 54 96	Fül mögött viselt, digitális, 2-5 csatornás, többprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 54 96 001	Siemens Prisma BTE	1	159 000	100%	159 000	84	1
21 45 06 54 96 002	Beltone D71 HP Lumina	1	159 000	100%	159 000	84	1
21 45 06 54 96 003	Beltone D71 HP Polara	1	148 000	100%	148 000	84	1
21 45 06 54 96 004	Bernafon Smile 110 BTE	1	159 000	100%	159 000	84	1
21 45 06 54 96 005	Bernafon Smile 111 BTE	1	159 000	100%	159 000	84	1
21 45 06 54 96 006	Bernafon Smile 115 BTE DM	1	159 000	100%	159 000	84	1
21 45 06 54 96 007	Puretone Quantum	1	159 000	100%	159 000	84	1
21 45 06 54 96 008	Puretone Quantum Plus	1	183 000	100%	183 000	84	1
21 45 06 54 96 009	Siemens Sensation BTE	1	100 000	100%	100 000	84	1
21 45 06 69 96	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 69 96 001	Victofon Natura BTE	1	153 800	100%	153 800	84	1
21 45 06 69 96 002	Victofon Altair BTE	1	210 000	100%	210 000	84	1
21 45 06 72 90	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)						
21 45 06 72 90 001	Danalogic 163 D	1	172 900	100%	172 900	84	1
21 45 06 72 90 002	Canta 770D	1	242 820	100%	242 820	84	1
21 45 06 72 90 003	Karat D 940 DVC Millennium	1	188 000	100%	188 000	84	1
21 45 06 72 90 004	Canta 470D	1	198 262	100%	198 262	84	1
21 45 06 72 93	Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)						
21 45 06 72 93 001	Resound BT 5	1	202 800	100%	202 800	84	1
21 45 06 72 93 002	Resound BZ 5	1	220 322	100%	220 322	84	1
21 45 06 72 93 003	Phonak Claro 211 DAZ	1	202 800	100%	202 800	84	1

21 45 06 72 93 004	Phonak Claro 211 DAZ-FM	1	360 000	100%	360 000	84	1
21 45 06 72 93 005	Siemens Signia BTE	1	245 000	100%	245 000	84	1
21 45 06 72 93 006	Siemens Signia S	1	245 000	100%	245 000	84	1
21 45 06 72 93 008	Victofon Natura 2 SE BTE	1	202 800	100%	202 800	84	1
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 hallásvesztésnél)						
21 45 09 87 09 001	Viennatone 77 ALA WR	1	80 155	100%	80 155	60	1
21 45 09 87 09 002	Puretone Gamma 100 S	1	80 155	100%	80 155	60	1
21 45 09 93 09	Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)						
21 45 09 93 09 001	Viennatone AL PP II	1	83 370	100%	83 370	60	1
21 45 09 93 09 002	Puretone Gamma PP	1	83 370	100%	83 370	60	1
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék						
	Indikáció: halláscsökkenés javítására						
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos						
21 45 12 96 66	Testen viselt, dobozos készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)						
<i>21 45 12 96 66 03</i>	B csoport						
21 45 12 96 66 03 001	Rionet HA 72 P	1	39 400	100%	39 400	60	1
21 45 12 96 66 03 002	Widex S 23	1	42 633	100%	42 633	60	1
21 45 12 96 66 03 003	Kind-S 1695	1	46 750	100%	46 750	60	1
21 45 12 96 66 03 004	Danavox 107 6 PP	1	39 400	100%	39 400	60	1
21 45 12 96 66 03 006	Bernafon MT 80 SP	1	76 500	100%	76 500	60	1
<i>21 45 12 96 66 06</i>	D csoport						
21 45 12 96 66 06 001	Siemens Vita 168 PP	1	39 400	100%	39 400	60	1
21 45 12 96 66 06 002	Widex S 22	1	39 400	100%	39 400	60	1
21 45 12 96 66 06 003	Danavox 107 2 PP AGCI	1	48 800	100%	48 800	60	1
21 45 12 96 66 06 004	Viennatone 515	1	53 400	100%	53 400	60	1
21 45 12 96 66 06 005	Puretone 2050PP	1	85 000	100%	85 000	60	1
21 45 12 96 66 06 006	Puretone Model 2046	1	39 400	100%	39 400	60	1
21 45 12 96 66 06 007	Puretone Model M23	1	62 000	100%	62 000	60	1
21 45 15	Szemüvegszárba épített és egyéb csontvezetési hallásjavító készülék						
	Indikáció: halláscsökkenés javítására						
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos						
21 45 15 90 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)						
21 45 15 90 12 001	Viennatone Contact Star W	1	109 900	100%	109 900	60	1
21 45 15 90 12 002	Puretone Beta PP	1	89 600	100%	89 600	60	1
21 45 15 90 15	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
21 45 15 90 15 001	Viennatone Contact 314	1	89 600	100%	89 600	60	1
21 45 15 93 18	Egyéb, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)						
21 45 15 93 18 001	Starkey BC 1	1	70 850	100%	70 850	60	1
21 45 15 96 12	Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)						
21 45 15 96 12 001	Viennatone 90 AN	1	87 800	100%	87 800	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	1 757	100%	1 757	12	1
21 45 24 03 06 001	Félkemény fülilleszték	1	2 691	100%	2 691	12	1
21 45 24 03 09 001	Rugalmas PVC fülilleszték	1	2 691	100%	2 691	12	1
21 45 24 03 12 001	Szilikon fülilleszték	1	2 691	100%	2 691	12	1
21 45 24 03 15 001	Kombinált fülilleszték	1	2 362	100%	2 362	12	1
21 45 24 06	Illeszték részelemei (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	2 998	100%	2 998	12	1
21 45 24 09 06	Ház						
21 45 24 09 06 001	Ház	1	3 735	100%	3 735	12	1
21 45 24 09 09	Ház, szellőző furattal						
21 45 24 09 09 001	Ház, szellőzőfurattal	1	4 480	100%	4 480	12	1
21 45 24 12	Hallójárat védelmét szolgáló illeszték						
21 45 24 12 03 001	Egyéni védő fülilleszték	1	2 584	100%	2 584	12	1
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	100%	217	12	1
21 45 30 03 03 002	Viennatone gyári illeszték	1	282	100%	282	12	1
21 45 30 03 03 003	Widex gyári illeszték	1	272	100%	272	12	1
21 45 30 03 03 004	Widex gyári lágy illeszték	1	2 167	100%	2 167	12	1
21 45 30 03 03 005	Danavox gyári illeszték	1	455	100%	455	12	1
21 45 30 03 03 006	Phonak gyári illeszték	1	251	100%	251	12	1
21 45 30 03 03 007	Unitron gyári illeszték	1	342	100%	342	12	1
21 45 30 03 03 008	Victofon gyári illeszték	1	239	100%	239	12	1
21 45 30 03 03 009	ST/OM gyári illeszték	1	1 415	100%	1 415	12	1
21 45 30 03 03 010	Oticon gyári illeszték	1	519	100%	519	12	1
21 45 30 03 03 011	Siemens modul illeszték	1	1 335	100%	1 335	12	1
21 45 30 03 03 012	Puretone gyári illeszték	1	400	100%	400	12	1
21 45 30 03 03 013	Puretone gyári illeszték dobozos készülékhez	1	1 390	100%	1 390	12	1
21 45 30 03 03 014	Puretone gyári lágy illeszték	1	430	100%	430	12	1
21 45 30 03 03 015	Puretone modul illeszték	1	1 150	100%	1 150	12	1
21 45 30 06	Zsinórok						
21 45 30 06 03	Kétpólusú						
21 45 30 06 03 001	GN ReSound kétpólusú zsinór	1	1 100	100%	1 100	3	1
21 45 30 06 03 002	Widex kétpólusú zsinór	1	1 100	100%	1 100	3	1
21 45 30 06 03 003	Oticon kétpólusú zsinór	1	1 100	100%	1 100	3	1
21 45 30 06 03 004	Puretone kétpólusú zsinór	1	1 100	100%	1 100	3	1
21 45 30 06 06	Hárompólusú						
21 45 30 06 06 001	Siemens hárompólusú zsinór	1	1 800	100%	1 800	3	1
21 45 30 06 06 002	Widex hárompólusú zsinór	1	1 800	100%	1 800	3	1
21 45 30 06 06 003	Oticon hárompólusú zsinór	1	1 800	100%	1 800	3	1
21 45 30 06 06 004	Phonak extra hárompólusú zsinór	1	7 900	100%	7 900	3	1
21 45 30 06 06 005	Phonak hárompólusú pólusú zsinór	1	2 200	100%	2 200	3	1
21 45 30 06 06 006	Puretone hárompólusú zsinór	1	1 800	100%	1 800	3	1
21 45 30 06 06 007	Danavox hárompólusú zsinór	1	1 800	100%	1 800	3	1
21 45 30 06 09	“Y” zsinórok						
21 45 30 06 09 001	Viennatone “Y” zsinór	1	1 267	100%	1 267	3	1
21 45 30 06 09 002	Oticon “Y” zsinór	1	4 021	100%	4 021	3	1
21 45 30 06 09 003	Phonak “Y” zsinór	1	4 220	100%	4 220	3	1
21 45 30 06 09 004	Puretone “Y” zsinór	1	3 100	100%	3 100	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	6 630	100%	6 630	12	1
21 45 30 09 03 002	Puretone szemüveg előréz	1	19 900	100%	19 900	12	1
21 45 30 09 06	Vakszár						

21 45 30 09 06 001	Viennatone szemüveg vakszár	1	2 930	100%	2 930	12	1
21 45 30 09 06 002	Puretone szemüveg vakszár	1	4 100	100%	4 100	12	1
21 45 30 09 09	Toldalék						
21 45 30 09 09 001	Viennatone szemüvegszár toldalék	1	1 148	100%	1 148	12	1
21 45 30 09 09 002	Puretone szemüvegszár toldalék	1	3 150	100%	3 150	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	7 500	100%	7 500	12	1
21 45 30 12 03 002	Viennatone csontvezetési hallgató (2)	1	9 922	100%	9 922	12	1
21 45 30 12 03 003	Puretone csontvezetési hallgató (2)	1	13 200	100%	13 200	12	1
21 45 30 12 06	3 pólusú vezetékkel						
21 45 30 12 06 001	Danavox csontvezetési hallgató (3)	1	9 928	100%	9 928	12	1
21 45 30 12 06 002	Widex csontvezetési hallgató (3)	1	8 000	100%	8 000	12	1
21 45 30 12 06 003	Oticon csontvezetési hallgató (3)	1	8 000	100%	8 000	12	1
21 45 30 12 06 004	Puretone csontvezetési hallgató (3)	1	13 600	100%	13 600	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	3 875	100%	3 875	12	2
21 45 30 15 03 002	Danavox légvezetési hallgató (2)	1	4 138	100%	4 138	12	2
21 45 30 15 03 003	Widex légvezetési hallgató (2)	1	3 200	100%	3 200	12	2
21 45 30 15 03 004	Viennatone légvezetési hallgató (2)	1	4 390	100%	4 390	12	2
21 45 30 15 03 005	Puretone légvezetési hallgató (2)	1	4 910	100%	4 910	12	2
21 45 30 15 06	3 pólusú vezetékkel						
21 45 30 15 06 001	Danavox légvezetési hallgató (3)	1	4 141	100%	4 141	12	2
21 45 30 15 06 002	Widex légvezetési hallgató (3)	1	4 141	100%	4 141	12	2
21 45 30 15 06 003	Puretone légvezetési hallgató (3)	1	6 100	100%	6 100	12	2
21 45 30 18	Fejpántok						
21 45 30 18 03	Fejpántok						
21 45 30 18 03 001	Viennatone fejpánt	1	3 143	100%	3 143	24	1
21 45 30 18 03 002	Widex fejpánt	1	3 439	100%	3 439	24	1
21 45 30 18 03 003	Danavox fejpánt	1	4 180	100%	4 180	24	1
21 45 30 18 03 004	Oticon fejpánt	1	3 864	100%	3 864	24	1
21 45 30 18 03 005	Puretone fejpánt	1	6 200	100%	6 200	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	1 249	100%	1 249	24	1
21 45 30 21 03 003	Widex szemüveg adapter	1	1 044	100%	1 044	24	1
21 45 30 21 03 004	Victofon szemüveg adapter	1	2 800	100%	2 800	24	1
21 45 30 21 03 005	Puretone szemüveg adapter	1	3 200	100%	3 200	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	2 756	100%	2 756	12	1
21 45 30 24 03 002	Widex audiopapucs	1	3 218	100%	3 218	12	1
21 45 30 24 03 003	Siemens audiopapucs	1	3 650	100%	3 650	12	1
21 45 30 24 03 004	Unitron audiopapucs	1	3 723	100%	3 723	12	1
21 45 30 24 03 005	Viennatone audiopapucs	1	4 166	100%	4 166	12	1
21 45 30 24 03 006	Oticon audiopapucs	1	4 681	100%	4 681	12	1
21 45 30 24 03 007	Danavox audiopapucs	1	5 593	100%	5 593	12	1
21 45 30 24 03 008	GN ReSound audio papucs	1	18 030	100%	18 030	12	1
21 45 30 24 03 009	Protone audio papucs	1	3 800	100%	3 800	12	1
21 45 30 24 03 010	Puretone audiopapucs	1	6 550	100%	6 550	12	1
21 45 30 24 03 011	Widex FM audio papucs	1	3 560	100%	3 560	12	1
21 45 30 24 06	Zsinór						
21 45 30 24 06 001	Siemens zsinór	1	1 599	100%	1 599	12	1
21 45 30 24 06 002	Widex zsinór	1	1 599	100%	1 599	12	1
21 45 30 24 06 003	Unitron zsinór	1	2 694	100%	2 694	12	1
21 45 30 24 06 004	Protone audio zsinór	1	1 598	100%	1 598	12	1
21 45 30 24 06 005	Widex audio zsinór	1	10 542	100%	10 542	12	1
21 45 30 24 06 006	Widex stereo audio zsinór	1	14 600	100%	14 600	12	1
21 45 30 27	Stetoclipek						
21 45 30 27 03	Stetoclipek						
21 45 30 27 03 001	Oticon stetoclip fül mögött viselt hallókészülékhez	1	3 037	100%	3 037	60	1
21 45 30 27 03 002	Widex stetoclip	1	3 243	100%	3 243	60	1
21 45 30 27 03 003	Viennatone stetoclip	1	3 758	100%	3 758	60	1
21 45 30 27 03 004	Phonak stetoclip	1	3 681	100%	3 681	60	1

21 45 30 27 03 005	Victofon stetoclip	1	3 243	100%	3 243	60	1
21 45 30 27 03 006	Oticon stetoclip fülben viselt hallókészülékhez	1	4 800	100%	4 800	60	1
21 45 30 27 03 007	Protone stetoclip	1	2 900	100%	2 900	60	1
21 45 30 27 03 008	Puretone stetoclip	1	3 700	100%	3 700	60	1
21 45 30 27 03 009	Siemens stetoclip	1	2 900	100%	2 900	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	1 255	100%	1 255	24	1
21 45 30 30 03 003	Siemens könyvek	1	1 543	100%	1 543	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	1 309	100%	1 309	24	1
21 45 30 30 03 006	Oticon könyvek	1	733	100%	733	24	1
21 45 30 30 03 007	Bernafox könyvek	1	733	100%	733	24	1
21 45 30 30 03 008	Phonak HE könyvek	1	1 380	100%	1 380	24	1
21 45 30 30 03 009	Phonak könyvek filterrel	1	1 480	100%	1 480	24	1
21 45 30 30 03 010	Protone könyvek	1	1 350	100%	1 350	24	1
21 45 30 30 03 011	Puretone könyvek	1	1 510	100%	1 510	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	Tégely						
21 45 30 33 06 001	Widex készülékszárító tégely	1	651	100%	651	60	1
21 45 30 33 06 002	Victofon szárító tégely	1	651	100%	651	60	1
21 45 30 33 06 003	Geers szárító tégely (rövid tasak)	1	1 399	100%	1 399	60	1
21 45 30 33 06 004	Geers szárító tégely (hosszú tasak)	1	1 890	100%	1 890	60	1
21 45 30 33 06 005	Phonak szárító tégely	1	651	100%	651	60	1
21 45 30 33 06 006	Protone szárító tégely	1	651	100%	651	60	1
21 45 30 33 06 007	Puretone LO szárító tégely	1	1 920	100%	1 920	60	1
21 45 30 33 06 008	Puretone SH szárító tégely	1	651	100%	651	60	1
21 45 30 33 06 009	Siemens szárító tégely	1	1 600	100%	1 600	60	1
21 45 30 33 06 010	Kind otoclien szárító pohár	1	1 035	100%	1 035	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	1 200	100%	1 200	12	1
21 45 30 33 09 003	Victofon SP-1 szárító patron (4 db-os)	3	1 100	100%	1 100	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	1 265	100%	1 265	18	1
21 45 30 33 12 002	Protone szárító kapszula (6 db)	3	1 265	100%	1 265	18	1
21 45 30 33 12 003	Phonak Szárító kapszula (6db)	3	1 100	100%	1 100	18	1
21 45 30 33 12 004	Siemens szárító kapszula (6 db)	3	1 500	100%	1 500	18	1
21 45 30 33 12 005	Victofon szárító kapszula (6 db)	3	1 100	100%	1 100	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	1 150	100%	1 150	60	1
21 45 30 33 15 003	Phonak pumpa	1	1 200	100%	1 200	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	1 400	100%	1 400	60	1
21 45 30 33 15 006	Siemens pumpa	1	1 400	100%	1 400	60	1
21 45 30 33 15 007	Kind otoclien pumpa	1	1 315	100%	1 315	60	1
21 45 30 33 18	Elemtartó rögzítő						
21 45 30 33 18 001	Phonak elemtartó rögzítő	1	1 221	100%	1 221	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	1 391	100%	1 391	12	1
21 45 30 33 27 003	Phonak tisztító folyadék	1	1 350	100%	1 350	12	1

21 45 30 33 27 004	Puretone pureclean tisztító folyadék	1	1 650	100%	1 650	12	1
21 45 30 33 27 005	Puretone WRS tisztító folyadék	1	1 940	100%	1 940	12	1
21 45 30 33 27 006	Victofon tisztító folyadék	1	887	100%	887	12	1
21 45 30 33 30	Fülzsírszűrő						
21 45 30 33 30 001	Siemens fülzsírszűrő	1	167	100%	167	12	1
21 45 30 33 30 002	Widex fülzsírszűrő	1	167	100%	167	12	1
21 45 30 33 30 003	Danavox cerumenfilter kiemelt	1	4 000	100%	4 000	12	1
21 45 30 33 30 004	Danavox cerumenfilter rugós	1	4 000	100%	4 000	12	1
21 45 30 33 30 005	Danavox cerumenfilter süllvesztett	1	2 030	100%	2 030	12	1
21 45 30 33 30 006	Phonak fülzsírszűrő	1	167	100%	167	12	1
21 45 30 33 30 007	Protone fülzsírszűrő	1	167	100%	167	12	1
21 45 30 33 30 008	Puretone fülzsírszűrő SPR	1	167	100%	167	12	1
21 45 30 33 30 009	Puretone fülzsírszűrő WB	1	880	100%	880	12	1

3. számú melléklet

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
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							
	Indikáció: mélyvénás thrombosis utáni állapot (indurációval és bőrtünetekkel), lábszár-, térd-, combszintű, kollaterálisokkal kompenzált chronicus vénás elzáródások, gyógyult lábszárfejkély (fenntartó kezelés), mély elvezető - és izomvénák billentyűelégtelensége és degeneratív tágulata, oedemával járó varicositás, ambuláner 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 secunder lymphoedema							
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, bőrgyógyász szakorvos							
	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 oldaltságot fel kell tüntetni							
04 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)							
04 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3 919	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 012	Vítasan AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 013	Elastomed Komfort AD térdharisnya (standard)	1	1 700	85%	1 445	6	2	K
04 06 06 03 03 014	Elastomed Stretch AD térdharisnya (standard)	1	1 700	85%	1 445	6	2	K
04 06 06 03 03 015	Gloria Comfort 242 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 016	Gloria Cotton 262 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 017	Gloria Soft 241/251 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 018	Gloria Strong 261 AD térdharisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 019	Goldpunkt Karat AD térdharisnya (standard)	1	4 150	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1 120	85%	952	6	2	K
04 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2 225	85%	1 891	6	2	K
04 06 06 03 03 023	PM451 AD Scudotex térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2 891	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 028	Venesso-Soft Lycra AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2 230	FIX	1 891	6	2	
04 06 06 03 06	Térdharisnya méretes (AD)							
04 06 06 03 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5 186	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	6 925	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	5 600	FIX	2 890	6	2	

04 06 06 03 06 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 008	Doktus AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 009	Vitasan AD térdharisnya (méretes)	1	6 100	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 010	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	3 400	85%	2 890	6	2	K
04 06 06 03 06 011	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)	1	3 400	85%	2 890	6	2	K
04 06 06 03 06 012	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	5 720	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2 100	85%	1 785	6	2	K
04 06 06 03 06 014	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)	1	4 450	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 015	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 06 016	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)	1	4 110	FIX	2 890	6	2	
04 06 06 03 09	Combközépig érő standard (AF)							
04 06 06 03 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 938	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 009	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 370	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 010	Doktus AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 370	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 011	Vitasan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 012	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 000	85%	1 700	6	2	K
04 06 06 03 09 013	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 000	85%	1 700	6	2	K
04 06 06 03 09 014	Gloria Comfort 242 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 015	Gloria Cotton 262 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 016	Gloria Soft 241 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 017	Gloria Strong 261 AF combközépig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	3 794	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 018	Goldpunkt Karat AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5 670	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 09 019	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1 300	85%	1 105	6	2	K
04 06 06 03 09 020	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2 875	85%	2 444	6	2	K
04 06 06 03 09 021	Star Cotton AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	2 444	6	2	
04 06 06 03 12	Combközépig érő méretes (AF)							
04 06 06 03 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6 823	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8 699	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6 823	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 007	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 980	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 008	Doktus AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 980	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 009	Vitasan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8 100	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 010	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 950	85%	3 358	6	2	K
04 06 06 03 12 011	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3 950	85%	3 358	6	2	K
04 06 06 03 12 012	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	7 810	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 013	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5 750	FIX	3 358	6	2	
04 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2 525	85%	2 146	6	2	K
04 06 06 03 15	Combtőig érő standard (AG)							
04 06 06 03 15 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 380	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5 906	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 005	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 599	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 010	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 011	Vitasan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 520	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 012	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2 200	85%	1 870	6	2	K
04 06 06 03 15 013	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2 200	85%	1 870	6	2	K
04 06 06 03 15 014	Gloria Comfort 242 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 015	Gloria Cotton 262 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	2 720	6	2	

04 06 06 03 15 016	Gloria Soft 241 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 017	Gloria Strong 261 AG combtőig érő harisnya (standard) 25-32 Hgmm	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 018	Goldpunkt Karat AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6 640	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 019	Legline 30 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 200	85%	2 720	6	2	K
04 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 578	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 021	PM452 AG combtőig érő harisnya Scudotex (standard)	1	4 550	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 022	S-493 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 023	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 024	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 150	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 025	Star Cotton AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4 663	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 026	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3 650	FIX	2 720	6	2	
04 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1 450	85%	1 233	6	2	K
04 06 06 03 18	Combtőig érő méretes (AG)							
04 06 06 03 18 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8 270	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10 548	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 005	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8 664	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 008	Doktus AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 410	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 009	Vitasan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8 100	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 010	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 500	85%	3 825	6	2	K
04 06 06 03 18 011	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4 500	85%	3 825	6	2	K
04 06 06 03 18 012	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 25-32 Hgmm	1	8 580	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 013	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7 156	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 014	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 410	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 015	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6 410	FIX	3 825	6	2	
04 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2 870	85%	2 440	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	6 376	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7 132	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 376	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 000	85%	2 550	6	2	K
04 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 000	85%	2 550	6	2	K
04 06 06 03 21 009	Gloria Comfort 242 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 010	Gloria Cotton 262 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 011	Gloria Soft 241 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 012	Gloria Strong 261 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	6 270	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 013	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3 736	85%	3 176	6	2	K
04 06 06 03 21 014	PM453 AG/HB egyszáras harisnyanadrág Scudotex (standard)	1	5 300	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 015	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6 300	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 016	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 017	Venex Dur micro light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 018	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5 990	FIX	3 176	6	2	

04 06 06 03 21 019	S-424 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 020	S-425 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 021	S-434 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 022	S-435 AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	5 300	FIX	3 176	6	2	
04 06 06 03 21 023	Komprimed AG/HB egyszásos harisnyanadrág (standard)	1	1 960	85%	1 666	6	2	K
04 06 06 03 24	Egyszásos harisnyanadrág méretes (AG/HB)							
04 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	11 300	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	12 950	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	12 000	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszásos, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	6 100	85%	5 185	6	2	K
04 06 06 03 24 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	6 100	85%	5 185	6	2	K
04 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes) 25-32 Hgmm	1	13 090	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 010	Maxis Micro AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	7 470	85%	6 350	6	2	K
04 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	10 925	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	3 900	85%	3 315	6	2	K
04 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszásos harisnyanadrág (méretes)	1	11 800	FIX	6 350	6	2	
04 06 06 03 27	Harisnyanadrág standard (AM)							
04 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12 400	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12 400	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 011	Vitasan AM harisnyanadrág (standard)	1	11 850	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 012	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	5 400	85%	4 590	6	2	K
04 06 06 03 27 013	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (standard)	1	5 400	85%	4 590	6	2	K
04 06 06 03 27 014	Gloria Comfort 242 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 015	Gloria Cotton 262 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 016	Gloria Soft 251 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 017	Gloria Strong 261 AM harisnyanadrág (standard) 25-32 Hgmm	1	11 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 018	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6 200	85%	5 270	6	2	K
04 06 06 03 27 019	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)	1	7 900	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 020	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)	1	7 737	85%	6 576	6	2	K
04 06 06 03 27 021	S-491 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 022	S-492 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9 000	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 023	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 27 024	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (standard)	1	8 160	FIX	6 576	6	2	
04 06 06 03 30	Harisnyanadrág méretes (AM)							
04 06 06 03 30 003	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 300	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	25 800	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 005	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22 300	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 007	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 008	Doktus AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 009	Vitasan AM harisnyanadrág (méretes)	1	24 100	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 010	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 500	85%	9 775	6	2	K
04 06 06 03 30 011	Gloria harisnyanadrág AM (méretes) 25-32 Hgmm	1	19 800	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 012	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 800	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 013	Maxis Micro AM harisnyanadrág (méretes)	1	15 474	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 014	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 015	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (méretes)	1	16 900	FIX	9 775	6	2	
04 06 06 03 30 016	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (méretes)	1	11 500	85%	9 775	6	2	K

4. számú melléklet

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	Közfgyógyellátás
Eü. tér. köt.								
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI							
09 30	VIZELETFELSZÍVÓ ÉS DEFEKÁLÁSI SEGÉDESZKÖZÖK							
	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).							
	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, és az egy kihordási idő alatt felírható mennyiség alapján számított, naponta felhasználható nadrágpelenkák össz felszívó kapacitása legfeljebb annyi 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.							
09 30 04	Testen való viselésre szánt vizeletfelszívó segédeszközök							
09 30 04 03	Betétek és női tamponok, egyszerhasználatos							
09 30 04 03 03	Egyszer használatos incontinencia betétek 250 ml-ig							
09 30 04 03 03 001	Molimed mini (200 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 002	Tena Lady Mini (170 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 003	Tena Lady Mini Long (200 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 004	Attends Mini 1 (221 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 005	Abri-San Mono (cseppek, 225 ml)	1	27	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 006	Absorin Comfort Mini (250 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 007	Attends Soft mini 1+ (239 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 008	Euron Micro Extra (245 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 009	Euron Micro Ultra (65 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 010	Flufsan Mini (200ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 011	Molimed micro (150 ml)	1	28	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 012	Riboform mini (230 ml)	1	27	FIX	17	3	360	
09 30 04 03 03 013	Seni Lady Mini (198 ml)	1	24	70%	17	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	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 002	Attends Mini Plus 2 (333 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 003	Celanorm Mini extra (310 ml)	1	37	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 004	Molimed midi (300 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 005	Tena Lady Extra (279)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 006	Tena Lady Normál (335 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 007	Abri-San Micro anatómiai (375 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 008	Absorin Comfort Normál (350 ml)	1	36	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 009	Attends Mini Long 1 (280 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 010	Euron Micro Super (350 ml)	1	36	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 011	Flufsan Lady Normal (290 ml)	1	37	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 012	Flufsan Miniplus (300ml)	1	36	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 013	Lille Supreme Light Regular (350 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 014	Lady Mini (300 ml)	1	37	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 015	Riboform Midi (340 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 016	Ribolady Normal (332 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
09 30 04 03 06 017	Seni Lady Normal (264 ml)	1	32	70%	22	3	360	K
09 30 04 03 06 018	Abri-San Mono Long (300 ml)	1	35	FIX	22	3	360	
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	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 002	Abri-San Mini (372 ml) (anatómiai)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 003	Abri-San Normál (770 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 004	Abri-San Normál (770 ml) (anatómiai)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 005	Attends Normal 3 (351 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 006	Celanorm Midi (575 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 007	Moliform normal (800 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 008	Molimed maxi (600 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 009	Tena Lady Super (600 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 010	Attends Normal Plus 4 (689 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 011	Tena comfort Plus (852 ml)	1	62	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 012	Absorin Comfort Extra (850 ml)	1	45	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 013	Attends Soft Extra 3+ (455 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 014	Attends Soft Normal 2+ (413 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 015	Euron Micro Extra Plus (700 ml)	1	45	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 016	Flufsan Lady Extra (380ml)	1	46	FIX	27	3	270	

09 30 04 03 09 017	Flufsan Lady Super (610ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 018	Flufsan Super (700ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 019	Lille Classic Line Extra (600 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 020	Lille Classic Line Maxi (722 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 021	Lille Classic Line Midi (525 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 022	Lille Classic Line Midi Plus (700 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 023	Lille Classic Line Mini (400 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 024	Lille Classic Line plus (490 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 025	Lille Supreme Light Midi (500 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 026	Lille Supreme Light Midi Extra (830 ml)	1	65	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 027	Riboform normal (820 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 028	Ribolady Extra (790 ml)	1	44	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 029	Rectangular R1 (464 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 030	Rectangular R2 (765 ml)	1	46	FIX	27	3	270	
09 30 04 03 09 031	Seni Lady Extra (524 ml)	1	39	70%	27	3	270	K
09 30 04 03 12	Egyszer használatos incontinencia betétek (901-1100 ml)							
09 30 04 03 12 001	Attends Plus 5 (909 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 002	Celanorm nappali (922 ml)	1	61	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 003	Moliform plus (1100 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 004	San Seni (1051 ml)	1	60	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 005	Absorin Comfort Day (1300 ml)	1	60	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 006	Flufsan Plus (920ml)	1	65	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 007	Lille Supreme Light Maxi (1030 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 008	Ribolady Super (936 ml)	1	59	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 009	Rectangular R3 (947 ml)	1	61	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 010	Lille Classic Line Super (1050 ml)	1	61	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 12 011	Seni Lady Super (910 ml)	1	52	70%	36	3	270	K
09 30 04 03 12 012	Euron Micro Super Plus (1000 ml)	1	60	FIX	36	3	270	
09 30 04 03 15	Egyszer használatos incontinencia betétek (1101-1300 ml)							
09 30 04 03 15 001	Tena comfort Extra (1125 ml)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 002	Abri-San Midi (1107 ml) (anatómiai)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 003	Abri-San Midi (1107 ml)	1	68	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 004	Celanorm super (1239 ml)	1	70	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 005	Absorin Day-Extra (1850 ml)	1	66	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 006	Euron Flex Ultra (1300 ml)	1	66	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 007	Flufsan Extra (1200ml)	1	67	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 008	Lille Classic Form Regulár (1300 ml)	1	67	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 009	Lille Classic Line Maxi Plus (1250 ml)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 010	Seni San Normal (1180 ml)	1	61	70%	43	3	270	K
09 30 04 03 15 011	Seni San Uni (1254 ml)	1	68	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 15 012	Riboform Plus (1186 ml)	1	65	FIX	43	3	270	
09 30 04 03 18	Egyszer használatos incontinencia betétek (1301 ml felett)							
09 30 04 03 18 001	Abri-San Plus (1387 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 002	Abri-San Regulár (1455 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 003	Abri-San Super (1840 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 004	Abri-San Super (1940 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 005	Celanorm éjszakai (1508 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 006	Moliform Extra (1500 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 007	Seni San (1547 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 008	Tena comfort Super (1470 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 009	Attends Extra 6 (1414 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 010	Abri-San Extra (2783 ml)	1	99	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 011	Abri-San Extra (2783 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 012	Abri-San Forte (2303 ml)	1	92	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 013	Abri-San Forte (2303 ml) (anatómiai)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 014	Abri-San Maxi X Plus (3145 ml)	1	132	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 015	Attends Maxi 9 (2480 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 016	Attends Super Plus 8 (2000 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 017	Euron Flex Super (1380 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 018	Moliform super (2100 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 019	Tena comfort Maxi (1782 ml)	1	100	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 020	Attends Super 7 (1700 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 021	Celanorm éjszakai Super (1848 ml)	1	93	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 022	Absorin Comfort Night (2550 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 023	Euron Flex Super Plus (2900 ml)	1	125	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 024	Flufsan Maxi (1750ml)	1	86	FIX	56	3	270	

09 30 04 03 18 025	Flufsan Super X (1490 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 026	Lille Classic Form Super (2200 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 027	Lille Classic Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 028	Lille Supreme Form Extra (1850 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 029	Lille Supreme Form Extra Plus (1950 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 030	Lille Supreme Form Maxi (2700 ml)	1	118	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 031	Lille Supreme Form Regular Plus (1440 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 032	Lille Supreme Form Regulár (1350 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 033	Lille Supreme Form Super (2200 ml)	1	102	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 034	Lille Supreme Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 035	Artsana Plus Ultra Dry (1550 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 036	Riboform Extra (1425 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 037	Riboform Super Plus (1890 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 038	Riboform Super (1666 ml)	1	83	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 039	Seni San Maxi (1496 ml)	1	80	70%	56	3	270	K
09 30 04 03 18 040	Seni San Plus (1789 ml)	1	96	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 041	Euron Flex Extra (1550 ml)	1	84	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 042	Euron Flex Extra Plus (1800 ml)	1	109	FIX	56	3	270	
09 30 04 03 18 043	Lille Classic Form Extra (1700 ml)	1	86	FIX	56	3	270	
09 30 04 06	Egyszerhasználatos nadrágpelenkák							
	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 09	Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret							
09 30 04 06 09 001	Berbero Small, felnőtt (1130 ml)	1	90	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 002	Celastix G1 nappali (1079 ml)	1	88	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 003	Super Seni S (944 ml)	1	92	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 004	Absorin Slip Day Small (1200ml)	1	90	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 005	Euron Form Mini (1200 ml)	1	90	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 006	Flufsan Small (1100ml)	1	94	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 007	Molicare S (770 ml)	1	89	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 008	Molicare mobil S (600 ml)	1	260	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 009	Riboslip XS (1180 ml)	1	89	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 010	Seni Standard Small (892 ml)	1	84	FIX	43	3	270	K
09 30 04 06 09 011	Tena Slip Plus S (1190 ml)	1	89	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 012	Tena Slip Plus XS (1100 ml)	1	89	FIX	43	3	270	
09 30 04 06 09 013	Molicare XS (720 ml)	1	89	FIX	43	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	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 002	Abri Form Small (1799 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 003	Abri Form Small X Plus (1415 ml)	1	188	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 004	Abri Form X Small (1495 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 005	Attends Slip Super 9 S (1750 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 006	Celastix G1 éjszakai (1615 ml)	1	120	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 007	Tena Pants S (1378 ml)	1	111	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 008	Tena Slip Maxi S (1918 ml)	1	111	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 009	Tena Slip Super S (1627)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 010	Attends Slip Super 9 XS (1500 ml)	1	100	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 011	Molicare mini S (1569 ml)	1	94	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 012	Absorin Slip Night Small (1800 ml)	1	96	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 013	Attends Pull On 5 mobil XS (1325 ml)	1	240	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 014	Attends Pull On 5 mobil S (1400 ml)	1	240	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 015	Euron Form Small Super (2000 ml)	1	100	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 016	Euron Mobi S (1350 ml)	1	250	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 017	Berbero Small (1600 ml)	1	94	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 018	Flufsan Small Super (1230ml)	1	100	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 019	Molicare super S (1270 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 020	Riboslip S (1373 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 021	Seni Super Plus Small (1690 ml)	1	110	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 022	Seni Super Small (1259 ml)	1	88	FIX	43	3	90/270*	K
09 30 04 06 12 023	Pharmico S (1350 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 024	Euron Form Small (1600 ml)	1	96	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 025	Euron Form Elastic Small (1800 ml)	1	129	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 026	Lille Supreme Fit Small Extra Plus (1650 ml)	1	93	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 027	Lille Supreme Fit Small Maxi (1900 ml)	1	120	FIX	43	3	90/270*	
09 30 04 06 12 028	Euron Form Elastic Small Super (2000 ml)	1	142	FIX	43	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	112	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 002	Celastix G2 Nappali (1452 ml)	1	99	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 003	Molicare M (1150 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 004	Super Seni M (1259 ml)	1	118	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 005	Tena Pants M (1378 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 006	Absorin Slip Day Medium (1800 ml)	1	112	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 007	Attends Pull On 5 mobil M (1400 ml)	1	136	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 008	Attends Slip Extra 8 M (1795 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 009	Euron Form elastic medium (1600 ml)	1	129	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 010	Euron Form medium (1800 ml)	1	112	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 011	Euron Mobi M (1350 ml)	1	290	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 012	Flufsan Medium (1350ml)	1	116	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 013	Molicare Mobil M (600 ml)	1	285	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 014	Artsana M (2250 ml)	1	129	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 015	Riboslip Medium L (1347 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 016	Riboslip Medium (1497 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 017	Seni Standard Medium (1358 ml)	1	96	FIX	56	3	270	K
09 30 04 06 15 018	Tena Flex Plus M (1400 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 019	Tena Slip Plus M (1790 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 020	Lille Supreme Fit Medium Regulár Plus (2200 ml)	1	116	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 021	Lille Classic Fit Medium Plus (2350 ml)	1	111	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 15 022	Pharmico M Day + (2050 ml)	1	111	FIX	56	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	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 002	Abri Form Medium Extra (2723 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 003	Abri Form Medium Light (2017 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 004	Abri Form Medium X Plus (3059 ml)	1	210	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 005	Attends Slip Super 9 M (2064 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 006	Celastix G2 Éjszakai (2052 ml)	1	155	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 007	Attends Slip Super Plus 10 M (2608 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 008	Euron Form Comp. M Extra (2250 ml)	1	138	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 009	Euron Form Comp. M Super (2600 ml)	1	138	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 010	Euron Form Comp. M Super + (2900 ml)	1	150	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 011	Molicare Super M (2230ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 012	Tena Slip Maxi M (2728 ml)	1	140	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 013	Tena Slip Super M (2533 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 014	Abri Form Medium 10 (2200 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 015	Absorin Slip Night Medium (2700 ml)	1	138	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 016	Euron Form Elastic M Extra (2400 ml)	1	138	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 017	Euron Form Elastic M Super (2600 ml)	1	153	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 018	Euron Form Elastic M Super + (3000 ml)	1	165	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 019	Berbero Medium felnőtt (2200ml)	1	134	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 020	Flufsan Medium Super (1830ml)	1	143	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 021	Artsana (2750 ml)	1	145	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 022	Riboslip Medium Plus (1986 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 023	Seni Super Medium (1856 ml)	1	112	FIX	56	3	90/270*	K
09 30 04 06 18 024	Seni Super Plus Medium (2332 ml)	1	128	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 025	Tena Flex Maxi M (2765 ml)	1	140	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 026	Tena Flex Super M (2000 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 027	Lille Classic Fit Medium Super (2800 ml)	1	143	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 028	Lille Supreme Fit Medium Extra Plus (2400 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 029	Lille Supreme Fit Medium Maxi Plus (3000 ml)	1	165	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 030	Lille Supreme Fit Medium Super Plus (2700 ml)	1	143	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 031	Pharmico M Night + (2900 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 18 032	Riboslip Medium Nacht (2372 ml)	1	137	FIX	56	3	90/270*	
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	136	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 002	Celastix G3 Nappali (1605 ml)	1	112	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 003	Molicare L (1270 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 004	Seni Super L (1513 ml)	1	147	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 005	Absorin Slip Day Large (2000 ml)	1	136	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 006	Attends Pull On 5 mobil L (1600 ml)	1	327	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 007	Attends Slip Extra 8 L (1995 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 008	Euron Form Large (2000 ml)	1	136	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 009	Euron Form Elastic L (1900 ml)	1	136	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 010	Euron Mobi L (1350 ml)	1	310	FIX	56	3	270	

09 30 04 06 21 011	Flufsan Large (1820ml)	1	140	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 012	Pharmico L Day + (2450 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 013	Seni Standard Extra Large (1565 ml)	1	118	FIX	56	3	270	K
09 30 04 06 21 014	Seni Standard Large (1543 ml)	1	118	FIX	56	3	270	K
09 30 04 06 21 015	Tena Flex Plus L (1550 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 016	Tena Slip Plus L (1985ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 017	Lille Classic Fit Large Plus (2350 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 018	Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 ml)	1	140	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 019	Molicare mobil L (600 ml)	1	310	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 020	Riboslip Large (1698 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
09 30 04 06 21 021	Riboslip Large L (1528 ml)	1	135	FIX	56	3	270	
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	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 002	Abri Form Large Extra (3283 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 003	Abri Form Large Light (2502 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 004	Abri Form Large X Plus (3538 ml)	1	252	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 005	Attends Slip Super 9 L (2656 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 006	Attends Slip Super Plus 10 L (3839 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 007	Celastic G3 Éjszakai (2593 ml)	1	155	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 008	Celastic G4 Éjszakai (3046 ml)	1	183	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 009	Celastic G4 Nappali (2326 ml)	1	183	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 010	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 011	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)	1	173	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 012	Euron Form Elastic L Super + (3200 ml)	1	185	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 013	Molicare Super L (2400 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 014	Tena Pants L (2725 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 015	Tena Slip Maxi L (3433 ml)	1	168	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 016	Tena Slip Super L (2741 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 017	Abri Form Large10 (2500 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 018	Absorin Slip Night Large ((3750 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 019	Attends Slip Special Care L (3750 ml)	1	260	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 020	Attends Slip Special Care M (3318 ml)	1	163	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 021	Attends Slip Special Care XL (3440 ml)	1	288	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 022	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 023	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 024	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)	1	174	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 025	Berbero Large (2700 ml)	1	155	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 026	Flufsan Large Super (2160ml)	1	163	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 027	Pharmico L Night + (3200 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 028	Riboslip Large Nacht (2676 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 029	Riboslipt Large Plus (2235 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 030	Seni Super Extra Large (2256 ml)	1	132	FIX	56	3	90/270*	K
09 30 04 06 24 031	Seni Super Large (2244 ml)	1	132	FIX	56	3	90/270*	K
09 30 04 06 24 032	Seni Super Plus Extra Large (2805 ml)	1	149	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 033	Seni Super Plus Large (2796 ml)	1	149	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 034	Tena Flex Maxi L (3600 ml)	1	168	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 035	Tena Flex Super L (2350 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 036	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	158	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 037	Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml)	1	175	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 038	Lille Classic Fit Large Super (2800 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 039	Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml)	1	163	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 040	Lille Supreme Fit Large Maxi (3050 ml)	1	195	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 041	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 042	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)	1	159	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 06 24 043	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)	1	195	FIX	56	3	90/270*	
09 30 04 21	Egyszer használatos hímvesztő pelenkák							
09 30 04 21 03	Egyszer használatos hímvesztő 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	
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	

5. számú melléklet

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Felírható ME
04	SZEMÉLYES GYÓGYKEZELŐ SEGÉDESZKÖZÖK					
<i>04 03</i>	<i>LÉGZÉSTERÁPIA SEGÉDESZKÖZEI</i>					
04 03 18	Oxigén egységek, oxigén sűrítők					
04 03 18 06 03	Oxigén koncentrátorok					
	Indikáció: krónikus obstruktív légúti betegség					
	Felírási jogosultság: Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet szakorvosa, megyei pulmonológus szakfőorvos					
04 03 18 06 03 001	Invacare 5 oxigén koncentrátor	1	7 463 Ft/hónap	100 %	7 463 Ft/hónap	1
04 03 18 06 03 002	DeVilbiss 515 KS oxigén koncentrátor	1	7 463 Ft/hónap	100 %	7 463 Ft/hónap	1
04 03 18 06 03 003	DeVilbiss MC 44 oxigén koncentrátor	1	5 576 Ft/hónap	100 %	5 576 Ft/hónap	1

KÖZLÖNY

§

Közlemény

A törzskönyvezett gyógyszerek és különleges táplálkozási igényt kielégítő tápszerek társadalombiztosítási támogatásba való befogadásának eljárása során az Országos Egészségbiztosítási Pénztár 2007. február 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), a biztonságos és gazdaságos gyógyszer- és gyógyászati segédeszköz-ellátás, valamint a gyógyszerforgalmazás általános szabályairól szóló 2006. évi XCVIII. törvény (továbbiakban: Gyftv) 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
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft. meghatalmazott útján	Baraclude 0,5 mg filmtabletta	EU/1/06/343/003	14031-10-1136/1/2007	2007.04.01
Bristol-Myers Squibb Gyógyszerkereskedelmi Kft. meghatalmazott útján	Baraclude 0,05 mg/ml belsőleges oldat	EU/1/06/343/005	14032-10-1137/1/2007	2007.04.01
OrionPharma Kft.	Beclonasal Aqua 50 µg/ dózis szuszpenziós orrspray, 1x23 ml	OGYI-T-20209/02	17903-10-1682/1/2007	2007.04.01
OrionPharma Kft.	Beclonasal Aqua 50 µg/ dózis szuszpenziós orrspray, 1x9 ml	OGYI-T-20209/01	17901-10-1681/1/2007	2007.04.01
Vicis Pharma Kft. meghatalmazott útján	Combigan oldatos szemcsepp 1x5 ml	OGYI-T-20114/01	13277-10-1076/1/2007	2007.01.16
Wyeth Kft. meghatalmazott útján	Prevenar szuszpenziós injekció 1x	EU/1/00/167/006	11993-10-1006/1/2007	2007.01.16

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz 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
Teva Magyarország Rt. meghatalmazott útján	Azilect 1 mg tabletták 30x	EU/1/04/304/004	16248-10-1295/1/2007

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz 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/a. 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
Pharmamagist Kft.	1 mol Natrium-hydrogen-carbonicum "Pm" 8,4 % oldatos injekció 100 x 10 ml	OGYI-T-9970/04	19-24/6/52/2007	2007.04.01
Pharmamagist Kft.	1 mol Natrium-hydrogen-carbonicum "Pm" 8,4 % oldatos injekció 5 x 10 ml	OGYI-T-9970/03	19-24/5/52/2007	2007.04.01
sanofi-aventis Zrt. meghatalmazott útján	Actonel 35 mg filmtabletta 12x	OGYI-T-8738/02	17478-10-1623/1/2007	2007.04.01
PannonPharma Gyógyszergyártó Kft.	Camelox 15 mg tableta 50x	OGYI-T-10465/04	17469-10-1621/1/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin Kabi 400 mg/200 ml oldatos infúzió, 10x200 ml infúziós zsákban	OGYI-T-20246/06	19-24/4/52/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin Kabi 200 mg/100 ml oldatos infúzió, 10x100 ml infúziós zsákban	OGYI-T-20246/03	19-24/3/52/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin Kabi 400 mg/200 ml oldatos infúzió, 1x200 ml infúziós zsákban	OGYI-T-20246/04	19-24/2/52/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Ciprofloxacin Kabi 200 mg/100 ml oldatos infúzió, 1x100 ml infúziós zsákban	OGYI-T-20246/01	19-24/1/52/2007	2007.04.01
ExtractumPharma zrt.	CitalodEP 20 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-20085/01	20726-10-2021/1/2007	2007.04.01
ExtractumPharma zrt.	CitalodEP 40 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-20085/02	19379-10-1852/1/2007	2007.04.01
KRKA Magyarországi Kereskedelmi Kft. meghatalmazott útján	Co-Prenessa 2 mg/0,625 mg tableta 30x	OGYI-T-20177/4	17430-10-1440/3/2007	2007.03.01
KRKA Magyarországi Kereskedelmi Kft. meghatalmazott útján	Co-Prenessa 4 mg/1,25 mg tableta 30x	OGYI-T-20177/22	17425-10-1441/2/2007	2007.03.01
Kéri Pharma Kft. meghatalmazott útján	Dona 750 mg filmtabletta 60x	OGYI-T-4701/02	12807-101069/1/2007	2007.04.01
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet meghatalmazott útján	Elocom 0,1 % krém 20 g	OGYI-T-4220/02	14042-10-1139/1/2007	2007.04.01
Schering-Plough Central East AG Magyarországi Kereskedelmi Képviselet meghatalmazott útján	Elocom 0,1 % kenőcs 20 g	OGYI-T-4219/02	14037-10-1138/1/2007	2007.04.01
1A Pharma GmbH	Enalapril-HCT 1a Pharma 20/6 mg tableta 30x	OGYI-T-10294/01	17419-10-1619/1/2007	2007.04.01

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Befogadó határozat száma	Finanszírozás kezdete
Kéri Pharma Generics Kft.	Lansacid 30 mg kemény kapszula 30x	OGYI-T-20133/04	17246-10-1591/1/2007	2007.04.01
Teva Magyarország zRt.	Leflokin 5 mg/ml oldatos infúzió 100 ml (üvegben)	OGYI-T-10515/05	19-24/7/52/2007	2007.04.01
Kéri Pharma Generics Kft. meghatalmazott útján	Limeral 1 mg tabletta 30x	OGYI-T-20229/01	17384-10-1611/1/2007	2007.04.01
Kéri Pharma Generics Kft. meghatalmazott útján	Limeral 2 mg tabletta 30x	OGYI-T-20229/03	17386-10-1612/1/2007	2007.04.01
Kéri Pharma Generics Kft. meghatalmazott útján	Limeral 3 mg tabletta 30x	OGYI-T-20229/05	17387-10-1613/1/2007	2007.04.01
Kéri Pharma Generics Kft. meghatalmazott útján	Limeral 4 mg tabletta 30x	OGYI-T-20229/07	17388-10-1614/1/2007	2007.04.01
Ratiopharm Hungária Kft.	Meromycin-ratiopharm 500 mg tabletta 10x	OGYI-T-4346/03	17232-10-1169/2/2007	2007.04.01
Sandoz Hungária Kft.	Tramador uno 200 mg retard tabletta 30x	OGYI-T-20235/02	17906-10-1684/1/2007	2007.04.01
Sandoz Hungária Kft.	Tramador uno 200 mg retard tabletta 10x	OGYI-T-20235/01	17907-10-1683/1/2007	2007.04.01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozat ellen, annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz 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.

II/b. Az R. 22. § (1) bekezdése alapján egyszerűsített eljárásrend alkalmazásával elutasító határozat:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Elutasító határozat száma
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft.	Caduet 5 mg/10 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-10613/01	15843-10-209/3/2007
Pfizer Gyógyszerkereskedelmi Kft.	Caduet 10 mg/10 mg filmtabletta 30x	OGYI-T-10614/01	15834-10-209/2/2007
Merck Kft. meghatalmazott útján	Marfagen 1 mg tabletta 30x	OGYI-T-9125/01	19388-10-1856/1/2007
Merck Kft. meghatalmazott útján	Marfagen 3 mg tabletta 30x	OGYI-T-9126/01	19385-10-1855/1/2007
Merck Kft. meghatalmazott útján	Marfagen 5 mg tabletta 30x	OGYI-T-9127/01	19383-10-1854/1/2007
MSD Magyarország Kft.	Fosavance tabletta 4x	EU/1/05/310/002	17950-10-1693/1/2007

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A fellebbezés 200 000 Ft (azaz kétszázezer 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. Az R. 22.§ (1) bekezdése alapján egyszerűsített eljárásrend alkalmazásával galenusi készítményre hozott befogadó határozat:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Határozat száma	Finanszírozás kezdete
Naturland Magyarország Termelő és Kereskedelmi Kft.	Sparsorium hexachloropheni pro infante FoNo VII. Naturland 1x50 g	OGYI-T-20237/01	17411-10-1617/1/2007	2007.04.01
Parma Produkt Gyógyszergyártó Kft.	Unguentum antiphlogisticum pro infante FoNo VII. Parma 1x100 g	OGYI-T-20232/01	17260-10-1592/1/2007	2007.04.01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A fellebbezés 20 000 Ft (azaz húszezer forint) jogorvoslati díjköteles, mely összeg megfizetése a fellebbezés benyújtásával egyidejűleg az OEP MÁK 10032000-01301005 számú elszámolási számla javára történő átutalási megbízással teljesíthető.

IV/a. Az R. 4. § (11) bekezdése, valamint a 2004. évi CXL. törvény 32. § alapján a felfüggesztésről hozott végzés:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	Felfüggesztésről hozott végzés száma
Schering Kft. meghatalmazott útján	Betaferon 250 µg/ml por oldatos injekció	EU/1/95/003/003	12802-10-300/2/2007
Abbott Laboratories (Magyarország) Kft.	Zemplar 5 µg/ml oldatos injekció 5x1 ml	OGYI-T-9951/01	16104-10-1289/1/2007

Jelen végzéseimet fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A végzés elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/a. A Gyftv. 29. § (4) 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
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Citalon 10 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-9797/02	16471-10-967/2/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Citalon 20 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-9798/02	16470-10-968/2/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Citalon 40 mg filmtabletta 28x	OGYI-T-9799/02	16469-10-969/2/2007	2007.03.01
Dolhay Klinika Egészségügyi Kft.	Colpo-Cleaner Jód pezsgőtabletta hüvelyöblítő oldat készítéséhez 10x	OGYI-T-6107/01	12002-10-1010/12007	2007. 07.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Doxilek 500 mg kapszula 90x	OGYI-T-1950/02	16467-10-970/2/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Lekoklar XL 500 mg retard filmtabletta 14x	OGYI-T-9947/04	16463-10-971/2/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Megion 500 mg por injekcióhoz 1x	OGYI-T-7673/01	16460-10-972/2/2007	2007.03.01
Pliva Hungária Kft. meghatalmazott útján	Micropaque colon por 5x 800 g	OGYI-T-1218/01	17463-10-1167/2/2007	2007.04.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Probitor 20 mg kapszula 7x	OGYI-T-8826/01	16457-10-1461/1/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Terazosin Sandoz 2 mg tablettá 30x	OGYI-T-7197/01	17242-10-974/2/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Terazosin Sandoz 5 mg tablettá 30x	OGYI-T-7198/01	17243-10-975/2/2007	2007.03.01
Sandoz Hungária Kft. meghatalmazott útján	Tramadolor 50 mg pezsgőtablettá 30x	OGYI-T-7859/02	16454-10-976/2/2007	2007.03.01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/b. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés b) pont szerinti támogatás megszüntetéséről, valamint a 29. § (4) bekezdés d) pont szerinti forgalomba hozatali engedély jogosultjának változásáról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A támogatás megszüntetéséről, valamint forgalomba hozatali engedély jogosultjának változásáról hozott határozat száma	Támogatás megszűnése
1A Pharma GmbH	Terbinafin 1a Pharma 250 mg tablettá 30x	OGYI-T-10031/02	17454-10-823/2/2007	2007.04.01
1A Pharma GmbH	Terbinafin 1a Pharma 250 mg tablettá 14x	OGYI-T-10031/01	17458-10-824/2/2007	2007.04.01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/c. A Gyftv. 29. § (4) 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
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Natrium-klorid 0,9% Fresenius oldatos infúzió 10x1000 ml (Freeflex zsák)	OGYI-T-9227/25	17452-10-846/2/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Nátrium-klorid 0,9% Fresenius oldatos infúzió 10x1000 ml (PVC zsák)	OGYI-T-9227/26	17450-10-845/2/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Natrium-klorid 0,9% Fresenius oldatos infúzió 10x500 ml (infúziós üveg)	OGYI-T-9227/17	17446-10-843/2/2007	2007.04.01
Fresenius Kabi Hungary Kft. meghatalmazott útján	Natrium-klorid 0,9% Fresenius oldatos infúzió 12x500 ml (infúziós üveg)	OGYI-T-9227/20	17449-10-844/2/2007	2007.04.01

Jelen határozatokat fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/d. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés ab) pont szerinti névváltozásról, valamint ac) pont szerinti 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	Azopt 10 mg/ml szuszpenziós szemcsepp (5 ml)	EU/1/00/129/001	17433-10-425/2/2007	2007.04.01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

V/e. A Gyftv. 29. § (4) bekezdés ab) pont szerinti névváltozásról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A név változásról hozott határozat száma	Támogatás kezdete
Richter Gedeon Rt.	Pausogest filmtabletta 1 x 28	OGYI-T-6813/01	17437-10-1091/2/2007	2007.04.01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

V/f. A Gyftv. 29.   (4) bekezdés aa) pont szerinti támogatott gyógyszer kiadhatóság változásáról hozott határozat, a forgalomba hozatali engedély jogosultjának bejelentési kötelezettsége alapján:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A kiadhatóság változásról hozott határozat száma	átvezetés időpontja
Meda Pharma Hungary Kft.	Allergodil szemcsepp 6 ml	OGYI-T:7334/01	15514-10-683/2/2007	2007.04.01
Meda Pharma Hungary Kft.	Allergodil orrspray 10 ml	OGYI-T:4877/01	15516-10-684/2/2007	2007.04.01

Jelen határozatot fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

A határozattal szemben annak közlését követő 15 napon belül a Fellebbezési Bizottsághoz címzett, de az Országos Egészségbiztosítási Pénztárhoz benyújtott fellebbezéssel lehet élni.

A határozat elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

VI. A 2004.  vi CXL. törvény 31.   (1) bekezdés szerinti, kérelemre vonatkozó eljárás megs ntet s r l hozott v gz s:

Kérelmező neve	Gyógyszer megnevezése	Nyilvántartási szám	A társadalombiztosítási támogatási eljárás megs�ntet�s�re hozott v�gz�s száma
Polcommerce Kft.	Davercin g�l 1x30 g	OGYI-T-20239/01	14045-10-1140/2/2007

Jelen v gz seimet fellebbezésre tekintet nélkül végrehajthatónak nyilvánítom.

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

A v gz s elleni fellebbezés illetéke 5000 Ft (azaz ötezer forint), amelyet az eljárás megindításakor az eljárást kezdeményező iraton illetékbélyeggel kell megfizetni.

Budapest, 2007. február

Közlemény
a 2007. február hónapban előlegben részesített közforgalmú gyógyszertárakról

Megye	Patika	Patika neve	Utalás dátuma	Utalt összeg	Gyógyszertár címe
01	0534	BORÓKA PATIKA ÚJPETRE	2007.02.26	2940000	7766 ÚJPETRE KOSSUTH L.U. 154.
01	0557	ARANY OROSLÁN PATIKA	2007.02.26	3649000	7682 BÜKKÖSD KOSSUTH L. U. 11
02	0121	FEKETE SAS	2007.02.26	5987446	6000 KECSKEMÉT SZABADSÁG TÉR 6
02	0127	RÁKÓCZI	2007.02.26	4871731	6000 KECSKEMÉT RÁKÓCZI 8
02	0138	KÖR PATIKA	2007.02.26	6072851	6000 KECSKEMÉT RÓZSAVÖLGYI TÉR 27
02	0143	FILOSZ	2007.02.26	6867474	6000 KECSKEMÉT CSEND U. 1/a
02	0144	KEHELY	2007.02.26	3843697	6032 NYÁRLÖRINC FŐ UTCA 16.
02	0217	HÁRSFA	2007.02.26	3698911	6078 JAKABSZÁLLÁS PETŐFI S. 6/b
02	0221	PETŐ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4419372	6451 TATAHÁZA KOSSUTH L.U. 47.
02	0227	DÁVODI MEDICINALE	2007.02.26	4093683	6524 DÁVOD JÓZSEF A. 36.
02	0230	KÍGYÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4180220	6352 FAJSZ SZENT ISTVÁN U. 23.
02	0236	HERCEGSZÁNTÓI PATIKA	2007.02.26	4262887	6525 HERCEGSZÁNTÓ KOSSUTH U. 45.
02	0240	FAGYÖNGY GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4515973	6345 NEMESNÁDUDVAR PETŐFI S. U. 51.
02	0242	JULIANNA PATIKA	2007.02.26	5095527	6133 JÁSZSZENTLÁSZLÓ ALKOTMÁNY 11/a
02	0245	KATYMÁRI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4919558	6455 KATYMÁR SZABADSÁG TÉR 4
02	0256	VÉDANGYAL GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3990958	6454 BÁCSBORSOD RÁKÓCZI 1
02	0267	MEGVÁLTÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4619868	6448 CSÁVOLY ARANY JÁNOS UTCA 24.
02	0269	SZENTKIRÁLYI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	2893565	6031 SZENTKIRÁLY KOSSUTH U. 13/a.
02	0286	BODZA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3700271	6131 SZANK BÉKE U. 22
03	0535	KÁLVIN GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4330612	5700 GYULA KÁLVIN U. 32
03	0539	THAN KÁROLY GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3860450	5551 CSABACSÚD SZABADSÁG U. 46
03	0546	KORONA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	2000000	5534 OKÁNY KOSSUTH U. 15
03	0552	PLATÁN PATIKA	2007.02.26	6395504	5666 MEDGYESEGYHÁZA DÓZSA GYÖRGY U. 6
03	0575	BOROSTYÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3000000	5540 SZARVAS EÖTVÖS U. 44
03	0599	AMARILLISZ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4934000	5836 DOMBEGYHÁZ ARADI ÚT 2
04	0221	JÓKAI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	6724635	3525 MISKOLC FÁBIÁN U. 4.
04	0233	SZERETET GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3600000	3521 MISKOLC-SZIRMA MISKOLCI 77
04	0301	VÁNDOR GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4690676	3467 ÁROKTO SZÉCHENYI U. 75.
04	0347	KABAY GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4844341	3527 MISKOLC SOLTÉSZ NAGY KÁLMÁN 2.
05	0515	KORALL	2007.02.26	3713627	6727 SZEGED ALGYÓI ÚT 1.
05	0519	ARANY OROSLÁN	2007.02.26	5400000	6722 SZEGED PETŐFI S.SGT. 41/B .
05	0527	ÍRISZ	2007.02.26	2000000	6763 SZATYMAZ ADY E. U. 32.
05	0533	MENTA	2007.02.26	3634362	6764 BALÁSTYA RÁKÓCZI U. 30.
05	0535	CÉDRUS	2007.02.26	6002422	6772 DESZK FELSZABADULÁS U. 29.
05	0536	SZENT ISTVÁN	2007.02.26	4451572	6791 SZEGED NEGYVENNYOLCAS U. 10.
05	0538	SZENT RÓKUS	2007.02.26	4300000	6724 SZEGED NYITRA U. 4.
05	0547	SZENT KERESZT	2007.02.26	4205034	6793 FORRÁSKÚT JÓZSEF A. U. 38.
05	0552	ARANYMÉRLEG	2007.02.26	2988570	6785 PUSZTAMÉRGES KOSSUTH L. U. 46.
05	0559	PÁFRÁNY	2007.02.26	6066117	6726 SZEGED SZOLGÁLTATÓ SOR 1.
05	0571	HÁRS	2007.02.26	5533346	6786 RUZSA TÖMÖRKÉNY TÉR 8-9.
05	0590	SZÉCHENYI	2007.02.26	2860000	6720 SZEGED HORVÁTH M. U. 9.
05	0595	FEHÉR HOLLÓ	2007.02.26	3000000	6646 TÖMÖRKÉNY PETŐFI U. 2-4.
05	0596	ELIXÍR	2007.02.26	5170000	6771 SZEGED-SZÓREG SZERB U 6.
06	5008	ARANYESŐ	2007.02.26	4404000	8127 ABA RÁKÓCZI U. 27
06	5021	MÁLYVA	2007.02.26	3724092	8143 SÁRSZENTMIHÁLY FŐ 57
06	5025	PAKSIKER	2007.02.26	3351357	2432 SZABADEGYHÁZA SÁROSDI 4
06	5027	FAMILIA	2007.02.26	3667194	2424 ELŐSZÁLLÁS BALATONI 35
06	5028	PELIKÁN PATIKA	2007.02.26	5000000	2433 SÁROSD SZABADSÁG TÉR 4
06	5031	KIS PATIKA	2007.02.26	3000000	8125 SÁRKERESZTÚR SZENT ISTVÁN 21
06	5049	BOLDOGASSZONY	2007.02.26	2603479	2426 BARACS ADY E. 53.
06	5066	ŐRS PATIKA	2007.02.26	3800493	7000 SÁRBOGÁRD KÖZTÁRSASÁG 179
06	5082	ÖREGHEGYI PATIKA	2007.02.26	2715275	8000 SZÉKESFEHÉRVÁR POZSONYI 99/a
07	0147	EZÜSTHÁRS GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4012776	9485 NAGYCENK ISKOLA U. 1.
07	0150	EGYEDI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3505699	9314 EGYED FŐ U. 43.
07	0165	SZENT VID GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4335351	9030 GYŐR HELTAI J. U. 7.
07	0178	REMÉNY GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3514797	9071 GÖNYŰ KOSSUTH L. U. 143.
08	5024	BOJTORJÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5037439	4033 DEBRECEN SZABÓ PÁL ÚT 59.
08	5044	MÉRLEG GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4416923	4171 SÁRRÉTUDVARI KOSSUTH U. 77.
08	5088	BÁRÁNDI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4230000	4161 BÁRÁND HUNYADI U. 47. 11.
08	5098	SKORPIÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4760700	4075 GÖRBEHÁZA SZÉCHENYI 12.

Megye	Patika	Patika neve	Utalás dátuma	Utalt összeg	Gyógyszertár címe
08	5099	SZIGLIGETI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4965775	4028 DEBRECEN SZIGLIGETI U. 7.
09	0108	SÓLYOM PATIKA	2007.02.26	5301466	3231 GYÖNGYÖSSOLYMOS BARTÓK B. 3
09	0113	ARANY KÍGYÓ	2007.02.26	4282168	3356 KOMPOLT FŐ ÚT 27
09	0153	NAGYRÉDE PATIKA	2007.02.26	4271543	3214 NAGYRÉDE KOSSUTH 1
09	0326	PELIKÁN	2007.02.26	5600000	3390 FÜZESABONY SZABADSÁG 11
09	0333	G+M PATIKA BT. BORÓKA P.	2007.02.26	4246775	3386 SARUD SZÉCHENYI U. 4
09	0335	HOMÉOPATIKA BT.IRISZ GYT.	2007.02.26	4829308	3388 POROSZLÓ KOSSUTH 2
09	0343	SALVIA BT. ZSÁLYA PATIKA	2007.02.26	4351673	3332 SIROK PETŐFI 1
09	0345	KÖMLŐ PATIKA	2007.02.26	3683413	3372 KÖMLŐ BOCSKAI 49
09	0346	TUZSON JÁNOS PATIKA BT.	2007.02.26	3723244	3015 CSÁNY GYÖNGYÖSI 2
09	0348	RÓZSA PATIKA	2007.02.26	2705996	3235 MÁTRASZENTIMRE DEÁK FERENC 13
09	0353	VONA ÉS TRSI BT ÓRANGYAL	2007.02.26	5927810	3284 TARNAMÉRA MÁTYÁS KIRÁLY 3/C
09	0358	MARCELL PATIKA BT	2007.02.26	5293815	3384 KISKÖRE SZÉCHENYI 31-33
09	0383	VITIS BT.	2007.02.26	6700000	3013 ECSÉD AKÁCFA U. 123
10	0230	MEGVÁLTÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5531000	2800 TATABÁNYA SZENT ISTVÁN UT 21.
10	0237	TARJÁNI PATIKA	2007.02.26	4000000	2831 TARJÁN VADÁSZ 6.
10	0243	FLÓRA PATIKA	2007.02.26	3914987	2911 MOCSA SZŐLŐ 46
10	0248	GYÓGYFORRÁS GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3300000	2544 NESZMÉLY SEMMELWEIS TÉR 1.
11	5008	SZENT ISTVÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	1506525	3186 LITKE BÉKE 12.
11	5013	ANGYAL PATIKA	2007.02.26	5248631	2687 BERCEL KOSSUTH TÉR 10.
11	5029	LILIOM PATIKA	2007.02.26	5397144	2643 DIÓSJENO KOSSUTH L. 8.
12	5014	KORONA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4500000	2371 DABAS SZENT JÁNOS ÚT 92.
12	5084	ISTENI GONDVISELÉS GYTÁR	2007.02.26	6000000	2367 ÚJHARTYÁN LÖVÖLDE TÉR 2.
12	5100	ÓROSZLÁN PATIKA	2007.02.26	2400000	2095 PILISSZÁNTÓ PETŐFIS. U. 39.
12	5117	TÓALMÁS GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3926726	2252 TÓALMÁS BÉKE U. 25/A.
12	5121	VALKÓ PATIKA	2007.02.26	3689662	2114 VALKÓ RÁKÓCZI U. 18.
12	5132	ALSÓVÁROSI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4344874	2600 VÁC ZÖLDFÁ U. 1.
12	5149	HAVASI GYOPÁR GYTÁR	2007.02.26	4205304	2255 SZENTLŐRINCKÁTA DÓZSA GYÖRGY U. 35/A.
12	5160	ARANYKORONA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4172702	2635 VÁMOSMIKOLA PETŐFI SÁNDOR U. 2.
12	5167	DIÓFA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4238252	2723 NYÁREGYHÁZA DIÓFASOR U. 11.
12	5169	BOROSTYÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	6597857	2113 ERDŐKERTES FŐ TÉR 5/D.
12	5182	TAMÁS GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4034722	2116 ZSÁMBOK KOSSUTH L. U. 18.
12	5196	GYÖNGYVIRÁG GYTÁR	2007.02.26	4886862	2600 VÁC RADNÓTI MIKLÓS U. 2.
13	0123	GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4896256	7530 KADARKÚT PETŐFI 4.
14	0103	SEGÍTŐ MÁRIA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5556168	4531 NYIRPAZONY SZÉCHENYI UT 17
14	0130	FAGYÖNGY PATIKA	2007.02.26	4500000	4487 TISZATELEK KOSSUTH U 147 b
14	0145	SZENT ANNA	2007.02.26	3576880	4325 KISLÉTA PÓCSI UT 4
14	0159	BETULA	2007.02.26	4847175	4642 TORNOSPÁLCA KOSSUTH U. 1.
14	0162	ÉLETFA	2007.02.26	3543756	4326 MÁRIAPÓCS BÁTORI U. 3.
14	0169	KÍGYÓ	2007.02.26	5353858	4482 KÓTAJ KOSSUTH U. 11
14	0175	BELVÁROSI	2007.02.26	6971291	4400 NYIREGYHÁZA LUTHER U. 1.
14	0177	CALENDULA	2007.02.26	4714018	4511 NYIRBOGDÁNY FŐ U. 10.
14	0205	FLÓRA	2007.02.26	4877725	4324 KÁLLÓSEMIÉN KOSSUTH U. 87
14	0211	SZEZÁM	2007.02.26	4978491	4558 ÓFEHÉRTŐ ALKOTMÁNY UT 12.
15	0114	MÉRLEG PATIKA	2007.02.26	6000000	5100 JÁSZBERÉNY BERCSÉNYI 10
15	0123	ARANYKAKUKK GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4812305	5083 KENGYEL KOSSUTH 85.
15	0125	TURUL MADÁR GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	6000000	5462 CIBAKHÁZA SZABADSÁG TÉR 1
17	0047	SANITAS GYOGYSZERTÁR	2007.02.26	4310997	9737 BÜK EÖTVÖS 6.
17	0069	KORONA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	6953448	9545 JÁNOSHÁZA BAJCSY ZS. 4.
17	0070	ARCANUM GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4775987	9673 KÁLD BERZSENYI D. 23.
18	5009	SZENT MÁRK GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	2058000	8441 MÁRKÓ PETŐFI 59/A.
18	5019	VALENTIN GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	2331000	8243 BALATONAKALI PÁNTLIKA U. 26.
18	5028	JULIANUS GYTÁR	2007.02.26	4885000	8440 HEREND VASÚT U. 8.
18	5044	DIANA PATIKA	2007.02.26	6515000	8181 BERHIDA BEZERÉDI U. 7
18	5052	SZENT LÁSZLÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4301084	8291 NAGYVÁZSONY KINIZSI U. 30.
18	5058	GRIFF GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5550000	8258 BADACSONYTOMAJ HŐSÖK TERE 10.
18	5059	MANDRAGÓRA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4243900	8253 RÉVFÜLÖP VILLA FILIP TÉR 3.
18	5060	SALVIA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	3865000	8318 LESENCETOMAJ KOSSUTH U. 35.
18	5061	APOSTOL GYTÁR	2007.02.26	3979295	8445 VÁROSLÓD KOSSUTH U. 122.
18	5073	KRISZTINA GYTÁR	2007.02.26	2331220	8230 BALATONFÜRED CSOKONAI U. 10.
20	5066	SZENT HUBERTUS GYTÁR	2007.02.26	4252410	1089 BUDAPEST VIII.KER. DIÓSZEGHY S. U. 9/B.
20	5149	ORSZÁGHÁZ GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5863451	1055 BUDAPEST FALK MIKSA 16.
20	5172	FEHÉR HATTYÚ PATIKA	2007.02.26	3851500	1134 BUDAPEST DÓZSA GYÖRGY ÚT 124.
20	5230	SAS GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5117903	1163 BUDAPEST MARGIT UTCA 1.

Megye	Patika	Patika neve	Utalás dátuma	Utalt összeg	Gyógyszertár címe
20	5254	STEPHANUS REX GYTÁR	2007.02.26	3720976	1078 BUDAPEST ISTVÁN U. 17.
20	5273	AVE MARIA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5292125	1042 BUDAPEST ÁRPÁD ÚT 52.
20	5281	DUNAPART GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	6177156	1138 BUDAPEST VÁCI ÚT 178.
20	5287	OPERA GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5774780	1061 BUDAPEST ANDRÁSSY ÚT 26.
20	5297	SASHALMI GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5809510	1163 BUDAPEST VERES PÉTER U. 25/B.
20	5331	VIKTÓRIA-MED GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	4692165	1147 BUDAPEST TELEPES U. 119.
20	5333	KRISTÁLY GYÓGYSZERTÁR	2007.02.26	5550384	1117 BUDAPEST FEHÉRVÁRI ÚT 34.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár

Közlemény
a 2007. március hónapban előlegben részesített közforgalmú gyógyszertárakról

Megye	Patika	Patika neve	Utalás dátuma	Utalt összeg	Gyógyszertár címe
01	0536	GONDVISELÉS PATIKA	2007.03.26	4560877	7975 KÉTÚJFALU ZRÍNYI U. 35/1
01	0544	KERECSEN PATIKA	2007.03.26	2000000	7763 EGERÁG KASSA U. 1.
01	0573	SKÓCIAI SZENT MARGIT	2007.03.26	6500000	7695 MECSEKNÁDASD RÁKÓCZI U. 39.
01	0583	KÖRTVÉLYES PATIKA	2007.03.26	4000000	7300 KOMLÓ KÖRTVÉLYES U. 17-19
01	0588	SZERECSEN PATIKA	2007.03.26	4628284	7621 PÉCS APÁCA U. 1
01	0592	NAPVIRÁG PATIKA	2007.03.26	4000000	7833 GÖRCSÖNY RÁKÓCZI U. 5
02	0134	BALLÓSZÖGI GYTÁR	2007.03.26	3684927	6035 BALLÓSZÖG RÁKÓCZI U. 3.
02	0152	“SZENT LÉLEK” PATIKA	2007.03.26	4477688	6456 MADARAS BÁTHORY UTCA 8.
02	0154	SZENT IMRE	2007.03.26	5247418	6344 HAJÓS KÖZTÁRSASÁG TÉR 7.
02	0160	REMÉNY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	2338302	6045 LADÁNYBENE RÁKÓCZI U. 23.
02	0214	KOSSUTH LAJOS	2007.03.26	4593256	6088 APOSTAG HUNYADI U. 10
02	0216	WOLF GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3588770	6445 BOROTA FELSZABADULÁS 29.
02	0222	NÁRCISZ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6208002	6453 BÁCSBOKOD GR SZÉCHENYI U. 76.
02	0231	MÁLYVA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3830626	6331 FOKTÓ FŐ. 64.
02	0233	KRISTÁLY PATIKA	2007.03.26	3804594	6522 GARA KOSSUTH U. 70
02	0246	KAMILLA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6200823	6239 CSÁSZÁRTÓLTÉS KECELI U. 106
02	0265	HUNNIA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4483456	6435 KUNBAJA KOSSUTH 11
02	0274	BOROSTYÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4594256	6343 MISKE FŐ 52
02	0277	MAJORANNA PATIKA BT.	2007.03.26	3493946	6446 RÉM MÁJUS I.U. 19.
02	0291	HERBA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3172443	6332 USZÓD HŐSÖK TERE 5.
03	0502	GYÓGYÜDÜLŐ PATIKA	2007.03.26	2941580	5700 GYULA VÁRKERT 1
03	0508	SZENT MÁRTON GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4070000	5712 SZABADKÍGYÓS JÓZSEF A U. 3.
03	0517	ARANYKEHELY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5500000	5900 OROSHÁZA SZŐLŐ KRT. 45
03	0558	HÁRSFA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4207053	5744 KEVERMES BATTONYAI U. 8/A
03	0564	BÉKÉSSZENTANDRÁSI GYÓGYSZ	2007.03.26	4732000	5561 BÉKÉSSZENTANDRÁS FŐ U. 18
03	0565	AMETISZT GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5889281	5746 KUNÁGOTA RÁKÓCZI U. 28/b
03	0598	BOROSTYÁN PATIKA	2007.03.26	4600000	5946 BÉKÉSSÁMSON RÁKÓCZI 18
04	0204	FORRÁS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4000000	3572 SAJÓLÁD PETŐFI 1.
04	0307	VALENTIN GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4058134	3794 BOLDVA MÁTYÁS KIR. U. 79.
04	0342	FAGYÖNGY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6064869	3741 IZSÓFALVA IZSÓ M. U. 62.
04	0353	KISTÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	2680000	3600 ÓZD ÁLMOS VEZÉR U. 41.
04	0354	SZENT KRISTÓF GYÓGYSZERT.	2007.03.26	4272332	3964 PÁCIN KOSSUTH TÉR 4.
04	0360	KIGYÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6433214	3974 RICSE ADY E. U. 3.
04	0361	SCHULEK GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4242697	3733 RUDABÁNYA GVADÁNYI J. U. 30.
04	0377	SZENT KATALIN GYÓGYSZERT.	2007.03.26	5518208	3744 MÚCSONY FŐ U. 1.
04	0378	KÁROLYI GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3920145	3792 SAJÓBÁBONY SZÉCHENYI U. 18.
04	0383	FARAGÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6033331	3915 TARCAL ÁRPÁD U. 4.
04	0384	RÉVÉSZ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4119834	3907 TÁLLYA RÁKÓCZI U. 54.
04	0400	BELLADONNA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3864287	3519 MISKOLC MISKOLCTAPOLCAI U. 9.
04	0402	DOLORES GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	2000000	3578 GIRINCS SPORT TÉR 1.
05	0506	PLATÁN	2007.03.26	3200000	6722 SZEGED MÉREY U. 15/b.
05	0512	CSONGOR	2007.03.26	3830545	6726 SZEGED PINTY U. 18.
05	0521	KAZAY	2007.03.26	5759955	6913 CSANÁDPALOTA KÁLMÁNY L. U. 4.
05	0523	KIRÁLY	2007.03.26	4515164	6727 SZEGED CSAP U. 59.
05	0537	ÖRANGYAL	2007.03.26	3575237	6768 BAKS FŐ U. 94/A.

Megye	Patika	Patika neve	Utalás dátuma	Utalt összeg	Gyógyszertár címe
05	0576	MEDICINA	2007.03.26	3500000	6900 MAKÓ KÁLVIN U. 24.
05	0585	ÓPUSZTASZERI	2007.03.26	800000	6767 ÓPUSZTASZER SZÉKELY TELEP 137.
05	0597	RÁKÓCZI	2007.03.26	4500000	6724 SZEGED RÁKÓCZI U. 8.
08	5002	ARANY PATIKA	2007.03.26	2508294	4200 HAJDÚSZOBOSZLÓ HÓGYES U. 31
08	5006	BETHLEN UTCAI PATIKA	2007.03.26	5000000	4026 DEBRECEN BETHLEN 4
08	5013	KAMILLA PATIKA	2007.03.26	5616106	4200 HAJDÚSZOBOSZLÓ BETHLEN 30
08	5015	SZENT MÁRTON PATIKA	2007.03.26	4300712	4100 BERETTYÓÚJFALU SZENTMÁRTON TÉR 4.
08	5048	ARANY OROSZLÁN GYTÁR.	2007.03.26	5164114	4262 NYÍRACSÁD PETŐFI TÉR 2.
08	5066	GONDVISELÉS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3554218	4138 KOMÁDI HŐSÖK TERE 6.
08	5085	GYÓGYFORRÁS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4307104	4200 HAJDÚSZOBOSZLÓ HŐSÖK TERE 3.
08	5102	SZENT ANTAL GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3548000	4116 BEREKBŐSZÖRMÉNY ÁRPÁD U. 8.
08	5108	MARANTA PATIKA	2007.03.26	6298000	4225 DEBRECEN ALSÓJÓZSAI 6.
09	0239	ÉRSEK	2007.03.26	5582284	3300 EGER ÉRSEK 5
09	0384	AMARUM BT.PLATÁN GYÓGYSZE	2007.03.26	6345511	3240 PARÁD KOSSUTH U. 128/A
10	0123	KIGYÓ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	2296051	2533 BAJÓT KOSSUTH L. U. 122/a
10	0213	APOTHEKA BT.GYÓGYSZERTÁRA	2007.03.26	6403717	2942 NAGYIGMÁND KOSSUTH L.U. 42.
10	0218	SZENT IMRE GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3900000	2837 VÉRTESSZŐLŐS ADY E. 2/a.
10	0249	ESZTERGOM-KERTVÁROSI GYT.	2007.03.26	3000000	2509 ESZTERGOM-KERTVÁROS DAMJANICH U. 71.
11	5017	IRISZ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4039684	3042 PALOTÁS SZABADSÁG 41.
12	5065	BELLADONNA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5403070	2254 SZENTMÁRTONKÁTA RÁKÓCZI U. 52/B.
12	5090	DYANTHUS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4215341	2038 SÓSKÚT FŐ U. 39.
12	5099	REZEDA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5000000	2162 ÓRBOTTYÁN ARANY J. U. 64/B.
12	5104	FARMOS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5916840	2765 FARMOS ZRÍNYI U. 3.
12	5106	BOROSTYÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3821000	2233 ECSER BAJCSY-ZS. U. 1.
12	5110	ALSÓGÖDI GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4666889	2131 GÖD JÁVORKA SÁNDOR U. 4/B.
12	5175	CENTRUM GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3000000	2086 TINNYE BAJCSY-ZS. U. 11.
12	5189	EZÜSTFENYŐ GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5117960	2151 FÓT NÉMETH K. U. 29.
12	5195	GYÖMBÉR GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5797882	2030 ÉRD GYÖMBÉR U. 1.
12	5201	PISMÁNY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3589916	2000 SZENTENDRE FIASTYÚK U. 11/C.
12	5202	ISTVÁN KIRÁLY PATIKA	2007.03.26	4721120	2112 VERESEGYHÁZ KÖNYVES K. ÚT 5.
12	5203	HUMANITAS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4459076	2230 GYÖMRO SIMON MIHÁLY TÉR 1.
12	5206	"KÉK PATIKA" GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6300000	2083 SOLYMÁR SZENT FLÓRIÁN U. 2.
13	0121	ISTENI GONDVISELÉS GY.TÁR	2007.03.26	4000000	8623 BALATONFÖLDVÁR PETŐFI U. 2.
13	0127	JÉZUS SZIVE GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4352894	8674 NÁGOCS HŐSÖK TERE 11.
13	0141	REMÉNY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3500000	7443 SOMOGYJÁD LENIN 3.
13	0147	SZENT ISTVÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	2255680	7272 GÖLLE PETŐFI 2.
13	0154	ÖRANGYAL GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3602406	8653 ÁDÁND ÁRPÁD 7.
13	0155	GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	2579606	7563 SOMOGYSZOB PETŐFI 9.
13	0156	AMBRÓZIA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3119100	8685 GAMÁS TEMESVÁRI 1.
13	0176	HYGIEIA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3500000	7400 KAPOSVÁR KAPOSFÜREDI 167
14	0101	SZENT DOMJÁN	2007.03.26	4300000	4466 TÍMÁR SZABADSÁG U. 52.
14	0109	FAMILIA	2007.03.26	5634622	4356 NYIRCSAHOLY SZABADSÁG 3
14	0122	SANITAS	2007.03.26	4871143	4623 TUZSÉR KOSSUTH 70
14	0127	ERZSÉBET	2007.03.26	3560190	4354 FABIANHAZA KOSSUTH 25
14	0141	ÓRANGYAL	2007.03.26	6300000	4233 BALKÁNY SÁGVÁRI U. 12.
14	0152	PANNÓNIA	2007.03.26	4742213	4456 TISZADOB BOCSKAI UT 5
14	0161	SALIX	2007.03.26	3500000	4372 NYIRBÉLTEK SZÉCHENYI U. 6
14	0183	KABAY JÁNOS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6060524	4440 TISZAVASVÁRI VASVÁRI PÁL UT 18.
14	0190	EDINA	2007.03.26	4472658	4823 NAGYDOBOS FŐ UT 128
14	0196	ÁRVÁCSKA	2007.03.26	3500000	4951 TISZABECS RÁKÓCZI U. 28/a
14	0201	ZAFIR	2007.03.26	4099766	4483 BUJ KOSSUTH UT 18.
14	0214	KEHELY	2007.03.26	3881375	4300 NYIRBÁTOR HUNYADI UT. 4.
14	0227	ARANY KERESZT	2007.03.26	4697090	4440 TISZAVASVÁRI VASVÁRI PÁL 61
15	0144	MENTHA-PATIKA	2007.03.26	3000000	5121 JÁSZJÁKÓHALMA FŐ 37.
15	0178	ZÖLDKERESZT GY.TÁR. 2.	2007.03.26	1500000	5100 JÁSZBERÉNY GYÖNGYÖSI 44.
15	0185	SZENT GYÖRGY PATIKA	2007.03.26	2700000	5111 JÁSZFELSŐSZENTGYÖRGY FŐ 82
16	5016	MAGYAR KORONA	2007.03.26	5581756	7135 DUNASZENTGYÖRGY RÁKÓCZI 83
17	0076	BOROSTYÁN GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3685350	9721 GENCSAPÁTI HUNYADI 193
18	5005	SALVATOR GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4353000	8229 CSOPAK KOSSUTH 53
18	5025	FEKETE SAS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5864434	8200 VESZPRÉM RÁKÓCZI 8.
18	5026	ROZMARING GYTÁR	2007.03.26	4317000	8237 TIHANY KOSSUTH U. 10.
18	5042	GIZELLA GYTÁR	2007.03.26	6486756	8200 VESZPRÉM BAJCSY ZS. 8.
18	5054	LEVENDULA GYTÁR	2007.03.26	3635400	8517 MAGYARGENCS PETŐFI U. 113.
18	5057	DUDARI GYTÁR	2007.03.26	4801765	8416 DUDAR BEREK PART 2.

Megye	Patika	Patika neve	Utalás dátuma	Utalt összeg	Gyógyszertár címe
18	5062	PAX GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4063775	8220 BALATONALMÁDI SZABOLCS 25.
18	5063	SZT.BENEDEK GYTÁR	2007.03.26	4524929	8192 HAJMÁSKÉR TÁBORI U. 6.
18	5064	PARACELSUS PATIKA	2007.03.26	4329378	8226 ALSÓÓRS ÓVODA 4/D
18	5074	KÉK ENCIÁN GYTÁR.	2007.03.26	4479476	8451 AJKA (PADRAGKÚT) PADRAGI U. 190.
18	5075	NYÍR GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4103000	8454 NYIRÁD SZÉCHENYI 5
19	0002	NYIRFA	2007.03.26	5000000	8887 BÁZAKERETTYE FŐ 22
19	0021	DEÁK FERENC	2007.03.26	3000000	8897 SÖJTÖR DEÁK F. 164.
19	0023	HÁRSFA	2007.03.26	5756269	8741 ZALAAPÁTI SZENT ISTVÁN TÉR 7.
19	0027	FENYŐ	2007.03.26	3549399	8900 ZALAEGRSZEG KÖRMENDI 19
19	0030	MARGARÉTA	2007.03.26	4916045	8784 KEHIDAKUSTÁNY DEÁK F. 20.
19	0033	EZÜST KEHELY	2007.03.26	4614694	8771 HAHÓT DEÁK F. 45
19	0037	REMÉNY	2007.03.26	4000000	8800 NAGYKANIZSA GARAI 14
19	0039	KÉT OROSZLÁN	2007.03.26	4483263	8360 KESZTHELY KASTÉLY 18
19	0046	IRISZ	2007.03.26	4074373	8314 VONYARCVASHEGY KOSSUTH 42.
19	0197	ARANYSAS	2007.03.26	5200000	8945 BAK RÁKÓCZI FERENC 2
19	0600	SZENT FERENC GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5781459	8900 ZALAEGRSZEG RÁKÓCZI U. 54.
20	5013	PASCAL GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6457000	1148 BUDAPEST LENGYEL U. 30.
20	5038	KOLOZSVÁR GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5726524	1155 BUDAPEST KOLOZSVÁR U. 3/B.
20	5047	VÁRHEGY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3842082	1012 BUDAPEST I.KER. FŐ U. 12.
20	5059	ATTILA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3729444	1107 BUDAPEST ÜLLŐI ÚT 134.
20	5078	KÁRPÁT GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4718521	1133 BUDAPEST KÁRPÁT U. 44.
20	5101	SASHEGY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3638897	1124 BUDAPEST XII.KER. HEGYALJA ÚT 95.
20	5111	BALZSAM PATIKA	2007.03.26	4588833	1191 BUDAPEST KOSSUTH TÉRI ÜZLETK. 5.ÉP.
20	5159	OLYMPIA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5049000	1123 BUDAPEST GYŐRI U. 8.
20	5163	SALVIA GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6623480	1191 BUDAPEST FŐ U. 4.
20	5177	KÁROLY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5659947	1201 BUDAPEST XX.KER. VÖRÖSMARTY U. 167.
20	5216	ÚJPESTI ÓRANGYAL PATIKA	2007.03.26	3487000	1041 BUDAPEST GÖRGEY ARTÚR U. 73-75.
20	5218	DRÉGELY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	5000000	1157 BUDAPEST DRÉGELYVÁR U. 57.
20	5243	OKTOGON GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6171601	1067 BUDAPEST TERÉZ KRT. 7.
20	5259	SZÉKELYHÍD GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4573194	1201 BUDAPEST SZÉKELYHÍD U. 2.
20	5290	VIRÁNYOS GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	3845209	1125 BUDAPEST VIRÁNYOS ÚT 23/D
20	5294	HÓVIRÁG PATIKA	2007.03.26	3600000	1121 BUDAPEST RÁCZ ALADÁR U. 5.
20	5325	ANDRÁSSY GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	6276839	1062 BUDAPEST ANDRÁSSY ÚT 99.
20	5353	ARANYSZIROM PATIKA	2007.03.26	5131223	1141 BUDAPEST EGRESSY ÚT 208.
20	5362	ARANYMOZSÁR GYÓGYSZERTÁR	2007.03.26	4500000	1211 BUDAPEST XXI.KER. SALAK U. 12.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár

**Közlemény
elveszett ellenőri igazolványról**

A Fejér Megyei Egészségbiztosítási Pénztár értesítése szerint a Virág György Barnabás részére kiállított, 0713010 sorszámú ellenőri igazolványt 2007. január 12-én ellopták.

A fenti sorszámú igazolvány használata érvénytelen.

Budapest, 2007. február 28.

Országos Egészségbiztosítási Pénztár

**A Magyar Hivatalos Közlönykiadó
megjelentette**

Kondorosi Ferenc–Uttó György–Visegrády Antal

A bírói etika és a tisztességes eljárás

című könyvét

A könyvhöz előszót dr. Lomnici Zoltán, a Legfelsőbb Bíróság, illetve az Országos Igazságszolgáltatási Tanács elnöke írt, melyben a következő szavakkal ajánlja a kötetet:

„Az olvasó kezébe olyan könyv (tankönyv, szakmai háttéranyag) kerül, amely tudományos igényességgel és a gyakorlati alkalmazhatóság szándékával mutatja be a bírói etika szakmai-morális alapjait. A kötet jelentős nemzetközi kitekin-tést nyújt, amikor más országok gyakorlatának, szabályozásának feltárását is vállalja.

A tapasztalt és a tárgykör nemzetközi összefüggéseit is jól ismerő szerzők – helyeselhető módon – abból indultak ki, hogy a bírák etikus magatartása és eljárása az eljárások részvevői – a peres felek, a vádló, a védő, a jogi képviselő, a bün-tetőügyekben a vádlott – számára garanciális jelentőségű, mert megteremti/megadja az eljárás minőségét is.

A szerzők a bírói etika érvényesülését is vizsgálták a peres eljárás másik minőségi követelményének, a fair eljárás igényének megvalósulásával összefüggésben.

A tisztességes eljárás napjainkban nemzetközi jogi, alkotmányos és morális követelményt is jelent, amelynek tartalma az Emberi Jogok Európai Bírósága és – egyre inkább – az Európai Bíróság esetjogából ismerhető meg. A kötet számos jogeset bemutatásával szolgálja a hazai jogi kultúra színvonalának emelését, a tiszta, demokratikus közállapotok, a bírák és a bíróságok tekintélye megóvását.

A könyv fontos tananyag a bírák, ügyészek, ügyvédek számára, de különös haszonnal forgathatják gyakorló politikusok, a tudományos élet képviselői, a média munkatársai és mindenki, aki felelősséget érez a hazai jogállam, a jogrend minőségéért.”

A kötet 184 oldal terjedelmű, ára **3381 forint** 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 ügyfél-szolgálatán (fax: 318-6668, 338-4746, e-mail: kozlonybolt@mhk.hu) vagy a www.mhk.hu/kozlonybolt internetcímen.

MEGRENDELÉS

Megrendelem

Kondorosi Ferenc–Uttó György–Visegrády Antal

A bírói etika és a tisztességes eljárás

című, 184 oldal terjedelmű kiadványt (ára: **3381 forint** 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
jogszabályszevegek

hasznos kiegészítők
(pl. iratmintatár)

folyamatosan
aktualizált
kommentárok

megújult, gyors
keresőprogram

online frissítés
naponta

2007/2
2007. január 31-i
állapot szerint

MAGYAR
HIVATALOS JOGSZABÁLYTÁR
HATÁLYOS JOGSZABÁLYOK HIVATALOS GYŰJTEMÉNYE

Éves előfizetési díj:
72 000 Ft + áfa
diákkedvezmény: 50%

Készült a
MAGYAR KÖZLÖNY
nyomdai tőpéldánya
alapján
HU ISSN 1787-7784

MAGYAR HIVATALOS KÖZLÖNYKIADÓ

Minden jog fenntartva! • Az adatok jogszabályi módosítások miatt eltérhetnek a nyomtatottaktól.

+1

klubtagság

KÖZLÖNY KLUB
premium kártya
MINTA JÁNOS
0025709
érvényes: 2007

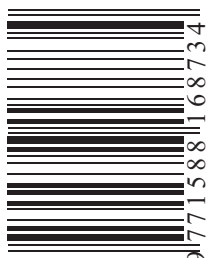
5-50% kedvezmény
több mint 1000 elfogadóhelyen

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.

i www.mhk.hu
06 (80) 200-723



07003



97715881168734

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, Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6. Telefon: 266-9290, www.mhk.hu.

Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.

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).

A 2007. évi éves előfizetési díj: 22 176 Ft áfával. Egy példány ára 1827 Ft áfával.

A kiadó az előfizetési díj év közbeni emelésének jogát fenntartja.

HU ISSN 1588—1687

07.1089 — Nyomja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó Lajosmizsei Nyomdája.

Felelős vezető: Burján Norbert igazgató.