

MAGYAR



KÖZLÖNY

A MAGYAR KÖZTÁRSASÁG HIVATALOS LAPJA

Budapest,
2003. április 29.,
kedd

44. szám

Ára: 6580,- Ft

TARTALOMJEGYZÉK

Oldal

62/2003. (IV. 29.) Korm. r.	A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszközökről és a támogatás összegéről szóló 48/2000. (IV. 13.) Korm. rendelet hatályon kívül helyezéséről	3676
18/2003. (IV. 29.) BM—ESZCSM e. r.	A kábítószer termelésének, gyártásának, feldolgozásának, forgalomba hozatalának, raktározásának és használatának szabályozásáról szóló 1/1968. (V. 12.) BM—EüM együttes rendelet módosításáról	3676
19/2003. (IV. 29.) ESZCSM r.	A társadalombiztosítási támogatással rendelhető, illetve kölcsönözhető gyógyászati segédeszközökről, a támogatás összegéről és mértékéről, valamint a rendelés, forgalmazás, kölcsönzés és javítás szakmai követelményeiről	3677
20/2003. (IV. 29.) ESZCSM—BM e. r.	A pszichotrop anyagok gyártásáról, feldolgozásáról, forgalomba hozataláról, behozataláról, kiviteléről, raktározásáról és használatáról szóló 4/1980. (VI. 24.) EüM—BM együttes rendelet módosításáról	4026
21/2003. (IV. 29.) ESZCSM r.	A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerekről és a támogatás összegéről szóló 1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelet módosításáról	4026
45/2003. (IV. 29.) FVM r.	A 2002. évi termésű takarmánykukorica intervenciók készleteinek átalány költségtérítéséről	4039
46/2003. (IV. 29.) FVM r.	A birtokhasznosítási bizottság létrehozásának és működésének rendjéről szóló 108/2002. (XII. 13.) FVM rendelet módosításáról	4041
47/2003. (IV. 29.) FVM r.	A harmadik országból származó termékek és az Európai Unió belüli kereskedelem állategészségügyi ellenőrzésének szabályairól	4041
	A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség közleményei	4057

II. rész JOGSZABÁLYOK

A Kormány rendeletei

A Kormány 62/2003. (IV. 29.) Korm. rendelete

a társadalombiztosítási támogatással rendelhető
gyógyászati segédeszközökről
és a támogatás összegéről szóló
48/2000. (IV. 13.) Korm. rendelet hatályon kívül
helyezéséről

A kötelező egészségbiztosítás ellátásairól szóló 1997. évi LXXXIII. törvény (a továbbiakban: Eb. tv.) 83. §-a (2) bekezdésének *q)* pontjában, valamint a szociális igazgatásról és a szociális ellátásokról szóló 1993. évi III. törvény 132. §-a (1) bekezdésének *b)* pontjában kapott felhatalmazás alapján a Kormány a következőket rendeli el:

1. §

A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszközökről és a támogatás összegéről szóló 48/2000. (IV. 13.) Korm. rendelet, a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszközökről és a támogatás összegéről szóló 48/2000. (IV. 13.) Korm. rendelet módosításáról szóló 274/2001. (XII. 21.) Korm. rendelet 1—2. §-a, 3. §-ának (1)—(3) bekezdése, továbbá a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszközökről és a támogatás összegéről szóló 48/2000. (IV. 13.) Korm. rendelet módosításáról szóló 204/2002. (IV. 18.) Korm. rendelet hatályát veszti.

2. §

Ez a rendelet 2003. május 1-jén lép hatályba.

Budapest, 2002. december 18.

A miniszterelnök helyett:

Dr. Kiss Elemér s. k.,
a Miniszterelnöki Hivatal vezető miniszter

A Kormány tagjainak rendeletei

A belügyminiszter, valamint az egészségügyi, családügyi és szociális miniszter 18/2003. (IV. 29.) BM—ESZCSM együttes rendelete

a kábítószer termelésének, gyártásának,
feldolgozásának, forgalomba hozatalának,
raktározásának és használatának szabályozásáról szóló
1/1968. (V. 12.) BM—EüM együttes rendelet
módosításáról

A New Yorkban, 1961. március 30-án kelt és a Népköztársaság Elnöki Tanácsának 1965. évi 4. törvényerejű rendeletével kihirdetett „Egységes Kábítószer Egyezmény” végrehajtásával kapcsolatos feladatok ellátásáról szóló 8/1968. (II. 9.) Korm. rendelet 4. §-ában foglalt felhatalmazás alapján — az érdekelt miniszterekkel egyetértésben — a következőket rendeljük el:

1. §

(1) A kábítószer termelésének, gyártásának, feldolgozásának, forgalomba hozatalának, raktározásának és használatának szabályozásáról szóló 1/1968. (V. 12.) BM—EüM együttes rendelet (a továbbiakban: Kr.) 6. §-a helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„6. § (1) A vállalatától közvetlenül kábítószerrel csak a kábítószer-üzemi engedéllyel rendelkező vállalatok, továbbá az érdekelt miniszterekkel egyetértésben az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium Engedélyezési és Közigazgatási Hivatal (a továbbiakban: ESZCSM EKH) által meghatározott szervek szerezhetnek be. A kábítószer megrendelése vagy bármilyen szállítása az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium által előírt szigorú elszámolási kötelezettség alá vont nyomtatványok felhasználásával történik.

(2) Tudományos (kísérleti) célra kábítószer beszerzését egyedi kérelem alapján az ESZCSM EKH esetenként engedélyezi. Az engedély alapján beszerzett kábítószerrel és annak felhasználásáról nyilvántartást kell vezetni.”

2. §

(1) Ez a rendelet a kihirdetését követő 3. napon lép hatályba, rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a Kr. 1. §-ának (3) bekezdésében és 12. §-ában a „népjóléti miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész, 2. §-ának (6) bekezdésében az „Egészségügyi Minisztériumnak” szövegrész helyébe az „Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztériumnak” szövegrész, 5. §-a (2) bekezdésének *a*) pontjában az „egészségügyi miniszter” szövegrész helyébe az „egészségügyi, szociális és családügyi miniszter” szövegrész, 5. §-ának (1) bekezdésében a „Népjóléti Minisztérium” szövegrész helyébe az „Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium”, 8. §-ának (1) bekezdésében a „Népjóléti Minisztérium” szövegrész helyébe az „ESZCSM EKH” szövegrész, a 8. §-ának (4) bekezdésében a „Népjóléti Minisztériumnak” szövegrész helyébe az „ESZCSM EKH-nak” szövegrész, továbbá 9. §-ának (2) bekezdésében a „Népjóléti Minisztériumot” szövegrész helyébe az „ESZCSM EKH-t”, szövegrész lép.

Pál Tibor s. k.,
belügyminisztériumi
politikai államtitkár

Dr. Csehák Judit s. k.,
egészségügyi, szociális
és családügyi miniszter

Az egészségügyi, szociális és családügyi miniszter 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelete

**a társadalombiztosítási támogatással rendelhető,
illetve kölcsönözhető gyógyászati segédeszközökről,
a támogatás összegéről és mértékéről,
valamint a rendelés, forgalmazás, kölcsönzés
és javítás szakmai követelményeiről**

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

1. §

(1) A társadalombiztosítási támogatással (a továbbiakban: támogatás) rendelhető és kiszolgálható gyógyászati segédeszközök (a továbbiakban: eszközök) körét, a közfinanszírozás alapjául elfogadott általános forgalmi adó nélküli (a továbbiakban: nettó) árat, a támogatás mértékét és nettó összegét, az eszközök kihordási idejét, az egy vényre felírható mennyiséget, a rendelésre jogosult orvosok körét, a rendelkezési feltételeket (indikáció) és a rendelésre vonatkozó egyéb orvosszakmai előírásokat az *1. számú melléklet* határozza meg.

(2) Az 1. számú melléklet szerinti indikációktól eltérő, speciális kórkép alapján 100%-os támogatással rendelhető és kiszolgálható eszközök körét a *2. számú melléklet* tartalmazza.

(3) Az 1. számú melléklet szerinti indikációktól eltérő, speciális kórkép alapján 85%-os támogatással rendelhető és kiszolgálható, illetve a 85%-os támogatás alapján számított fix összeggel támogatott eszközök körét a *3. számú melléklet* tartalmazza.

(4) A társadalombiztosítási támogatással nem rendelhető, de kölcsönbe vehető gyógyászati segédeszközök körét a *4. számú melléklet* tartalmazza.

2. §

(1) A közgyógyellátásra jogosultak részére térítésmentesen rendelhető és kiszolgálható gyógyászati segédeszközöket a rendelet mellékletei „K” jelzéssel tünteti fel.

(2) A közgyógyellátásra jogosultak részére közgyógyellátás jogcímén rendelt gyógyászati segédeszközök javítása — ha a külön jogszabály¹ szerint támogatással javítható — térítésmentes. Közgyógyellátás jogcímén térítésmentesen rendelt és kiszolgált gyógyászati segédeszköz kihordási időn belül történő meghibásodása esetén a javítás közgyógyellátásra jogosultak részére a külön jogszabály¹ figyelembevételével térítésmentes akkor is, ha a javítás időpontjában az eszköz már nem támogatott, illetve nem szolgáltatható ki közgyógyellátás jogcímén.

3. §

Az 1. és 3. számú mellékletekben részletezett rendelési jogosultság és rendelkezési feltételek figyelembevételével a fekvőbeteg-gyógyintézetben (a továbbiakban: intézmény) kezelt biztosított részére a rehabilitációjához, végleges ellátásához már bentfekvése alatt indokolt végleges gyógyászati segédeszközt az intézmény orvosa rendeli, az elbocsátott biztosított részére az 1—4. számú mellékletek szerint a szükséges gyógyászati segédeszközt az intézmény orvosa is rendelheti. A rendelt gyógyászati segédeszközt a biztosított kórlapján, valamint zárójelentésén fel kell tüntetni.

4. §

A társadalombiztosítási támogatással rendelt gyógyászati segédeszköz javítását a kezelőorvosnak vagy a házi-orvosnak az eszköz — rendelet mellékleteiben szereplő — pontos megnevezésének és a hiba jellegének feltüntetésével vényen kell rendelnie.

¹ 217/1997. (XII. 1.) Korm. rendelet 8. §.

5. §

Társadalombiztosítási támogatással csak olyan gyógyászati segédeszköz rendelhető és szolgálható ki, amely megfelel az orvostechikai eszközökről szóló külön jogszabályban² meghatározott előírásoknak.

6. §

(1) Az e rendelet mellékleteiben meghatározott azonos rendeltetésű gyógyászati segédeszköz csoportba tartozó eszközök közül a kihordási időn belül — a (2)—(3) bekezdésben meghatározott kivételektől eltekintve — társadalombiztosítási támogatással csak egyféle gyógyászati segédeszköz rendelhető.

(2) Kihordási időn belül azonos rendeltetésű gyógyászati segédeszköz csoportba tartozó eszközök egyidejűleg akkor rendelhetők, ha ezek különböző testrészek egy időben történő, azonos kezelésére szolgálnak. A vényen a felíró orvosnak jelölni kell az adott testrészt vagy oldalt.

(3) Az egyes gyógyászati segédeszközök kihordási idejének letelte előtt társadalombiztosítási támogatással akkor rendelhető ismét azonos rendeltetésű gyógyászati segédeszköz csoportba tartozó gyógyászati segédeszköz, ha

a) a biztosított egészségi állapotában és testi állapotában bekövetkezett változás ezt szükségessé teszi, vagy

b) a gyógyászati segédeszköz rendeltetészerű használat közben, de a szavatossági időn túl hibásodott meg oly mértékben, hogy nem javítható, vagy az egyszeri javítási költség meghaladja az új gyógyászati segédeszköz árához nyújtott társadalombiztosítási támogatás — a javítás időpontjában érvényes — összegének 60%-át.

7. §

(1) A gyógyászati segédeszközök társadalombiztosítási támogatással történő rendelésére és kiadására a gyógyszerek rendelésére és kiadására vonatkozó szabályokat az e rendeletben meghatározott eltérésekkel kell alkalmazni.

(2) Társadalombiztosítási támogatással gyógyászati segédeszköz a gyógyszerek rendelésére használatos, az 5. számú melléklet szerinti vonalkódos vényen, szemüveglencse és szemüvegkeret, kontaktlencse és kontaktlencse tartozék a 6. számú mellékletben meghatározott nyomtatványon rendelhető. Fogtechnikai eszköz rendelése esetén az 5. számú melléklet szerinti vényhez csatolni kell a 7. számú mellékletben meghatározott „Munkalap a rögzített fogpótláshoz”, illetve a „Munkalap a lemezes fogpótláshoz” elnevezésű nyomtatványt. A vényen fel kell tüntetni a fogpótlás és fogszabályozás segédeszközének megnevezését.

(3) Egy vényen csak egyféle rendeltetésű gyógyászati segédeszköz és tartozékai rendelhetők. Amennyiben az eszköz és tartozéka(i) eltérő jogcíműek, csak külön vényen rendelhetők.

(4) A vényen fel kell tüntetni a biztosított nevét, lakcímét, születési idejét, társadalombiztosítási azonosító jelét (TAJ számát), a rendelés időpontját, a társadalombiztosítási támogatás jogcímét, a rendelt eszköz 1—3. számú mellékletek szerinti megnevezését és darabszámát, valamint az egészségügyi szolgáltató — az Állami Népegészségügyi és Tisztiorvosi Szolgálat által külön jogszabály szerint meghatározott — 9 jegyű ágazati azonosítóját.

(5) A rendelt eszközre vonatkozóan javítást a vényen kizárólag az azt kiállító orvos végezhet. A gyógyászati segédeszközt kiadó forgalmazó a fejlcén lévő, a biztosítotttra vonatkozó téves vagy hiányzó adatot javíthatja, illetőleg pótolhatja, ha az adat a biztosított személyazonosító adatainak megállapítására alkalmas hivatalos okmánya alapján egyértelműen kiigazítható, pótolható. A javítást aláírással és bélyegzőlenyomattal hitelesíteni kell.

(6) A kölcsönbe vehető gyógyászati segédeszközök támogatással történő rendelésére az (1)—(5) bekezdésekben foglaltakat értelemszerűen alkalmazni kell.

8. §

(1) A gyógyászati segédeszköz rendelésekor a biztosítottat tájékoztatni kell az eszköz kihordási idejéről, valamint a társadalombiztosítási támogatás mértékéről, illetve összegéről.

(2) A gyógyászati segédeszközt kiadó forgalmazó köteles tájékoztatni az átvevőt az eszköz használatának módjáról.

(3) A biztosított, illetőleg a gyógyászati segédeszközt átvevő személy az átvételt a vényen aláírásával igazolja.

(4) A rendeléssel egyidejűleg — a 6. § (2)—(3) bekezdésében foglalt esetek kivételével — a biztosított a vény hátoldalán írásban nyilatkozik arról, hogy az eszköz kihordási idején belül azonos rendeltetésű gyógyászati segédeszközt társadalombiztosítási támogatással nem váltott ki.

(5) Amennyiben az orvos a vényen rendeléskor a helyettesíthetőséget nem zárta ki, a rendelt eszköz csak azonos rendeltetésű eszközcsoporton belüli, a rendelt eszköznél alacsonyabb közfinanszírozás alapját képező áru eszközzel helyettesíthető. A terméket kiváltó személy helyettesítés esetén a vényen aláírásával igazolja, hogy a helyettesítéssel egyetért.

(6) Helyettesítés esetén a ténylegesen kiszolgált eszközhöz nyújtható támogatási összeg nem haladhatja meg az orvos által eredetileg rendelt eszközhöz nyújtható támogatási összeget.

² 47/1999. (X. 6.) EüM rendelet.

(7) Közgógyellátás jogcímén rendelt eszköz csak az orvos által eredetileg rendelt eszközzel azonos, vagy annál alacsonyabb közfinanszírozás alapját képező áru, szintén közgógyellátás jogcímén rendelhető eszközzel helyettesíthető. Eltérő esetben a közgógyellátás jogcíme nem érvényesíthető.

9. §

(1) A vény a kiállításától számított 30 napig váltható be.

(2) A vény akkor érvényes,

a) ha kiállításának és az eszköz kiadásának dátuma között legfeljebb 90 nap telt el,

b) egyedi méretvétel alapján (a továbbiakban: rendelésre) készített eszköz esetében, ha beváltásának és az eszköz kiadásának dátuma között legfeljebb 90 nap telt el.

(3) Érvényes az a vény, amelyen a 7. § (4) bekezdésében felsorolt adatokon kívül szerepel:

a) rendelésre készített eszköz esetében a beteg általi megrendelés (vény beváltás) dátuma,

b) a kiszolgáltatott eszköz 1—3. számú mellékletek szerinti megnevezése, darabszáma,

c) a kiszolgáltatott eszköz bruttó támogatási összege,

d) a kiszolgáltatott eszköz kiadásának dátuma, és

e) az átvevő aláírása.

(4) Amennyiben a felíró orvos a támogatás jogcímét nem egyértelműen jelölte be, az eszközhöz „Általános” jogcímen az 1. számú mellékletben meghatározott támogatási összeg nyújtható.

(5) Az eszköz árához, illetve kölcsönzési díjához nyújtható támogatási összeg az 1—4. számú mellékletek szerinti nettó támogatási összeg általános forgalmi adóval növelt (bruttó) összege.

(6) A vényt a rendelt gyógyászati segédeszköz kiadása után érvényteleníteni kell, valamint az Országos Egészségbiztosítási Pénztár (a továbbiakban: OEP) kérelmére az OEP-hez továbbítani.

10. §

Az elkészült, támogatással rendelt, rendelésre készített gyógyászati segédeszköz alkalmasságát a biztosított véleményeztetni az azt rendelő orvossal. Amennyiben az orvos a gyógyászati segédeszközt nem tartja megfelelőnek, erről értesíti a gyártót és az OEP-et.

11. §

A forgalmazó (gyártó) az 1—4. mellékletekben meghatározott gyógyászati segédeszközöket termékazonosító EAN kóddal köteles ellátni.

12. §

(1) Gyógyászati segédeszköz társadalombiztosítási támogatással történő forgalmazására, kiszolgáltatására csak az a forgalmazó (gyártó) jogosult, akivel az OEP erre szerződést kötött.

(2) Rendelésre készített gyógyászati segédeszközt társadalombiztosítási támogatással az a forgalmazó (gyártó) szolgálhat ki, akinek az orvostechikai eszközökről szóló 47/1999. (X. 6.) EüM rendelet 8. számú mellékletében meghatározottak szerint tett nyilatkozatában foglaltakat, valamint a 8. számú mellékletben meghatározott követelmények teljesítését az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium Engedélyezési és Közigazgatási Hivatala ellenőrzi, és a megfelelésről hatósági bizonyítványt ad ki. A hatósági bizonyítvány 5 évig érvényes.

(3) A rendelésre készített gyógyászati segédeszközt forgalmazóra (gyártóra, gyártásra) vonatkozó, a gyógyászati segédeszközök rendeléséről, társadalombiztosítási támogatásának összegéről szóló 30/1995. (IX. 12.) NM rendelet alapján kiadott tanúsítvány a benne foglalt határidőig, ennek hiányában 2005. április 30-ig — az évenkénti felügyeleti ellenőrzés hiányában is — érvényes. A tanúsítvánnyal rendelkező forgalmazónak (gyártónak) a 12. § (2) bekezdésében foglalt hatósági bizonyítványt a tanúsítvány érvényességének fennállásáig nem kell beszereznie.

(4) Steril kötőszerek, illetve steril varróanyagok forgalmazása kizárólag ott folytatható, ahol a termékek szakzerű tárolására vonatkozó feltételek biztosítottak.

13. §

(1) Ez a rendelet 2003. május 1. napján lép hatályba.

(2) E rendelet hatálybalépésével egyidejűleg a társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyászati segédeszközök rendelésének, forgalmazásának, javításának és kölcsönzésének szakmai követelményeiről szóló 12/2000. (IV. 13.) EüM rendelet hatályát veszti.

(3) A rendelet hatálybalépését megelőzően kiállított vények esetében az eszköz kiadásakor hatályos jogszabály szerinti társadalombiztosítási összeg számolható el.

(4) A rendelet hatálybalépését megelőzően kiállított vények a kiállításától számított 90 napig válthatók be.

Dr. Kökény Mihály s. k.,
egészségügyi, szociális és családügyi minisztériumi
politikai államtitkár

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

TARTALOMJEGYZÉK

ISO	NÉV
02	KÖTSZEREK
02 03	FILMKÖTSZEREK
02 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig
02 03 06	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig
02 03 09	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig
02 03 12	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig
02 03 15	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig
02 03 18	Filmkötszerek, sebfedő spray
02 06	POLIMER KÖTSZEREK
02 06 03	Normál polimer kötszerek
02 06 06	Speciális polimer kötszerek
02 06 09	Polimer kötszerek, egyéb
02 09	HABSZIVACSONK, HABOK
02 09 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig
02 09 06	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig
02 09 09	Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig
02 12	HYDROKOLLOIDOK
02 12 03	Hydrokolloid vastag lappal
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal
02 15	HYDROGÉLEK
02 15 03	Hydrogél lapok
02 18	ALGINÁTOK
02 18 03	Alginát lapok
02 18 06	Alginát szalagok (kötél, kord)
02 21	SZIGETKÖTSZEREK
02 21 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak
02 21 06	Szigetkötszerek, tekercsek
02 24	MULL-LAPOK, MULL-PÓLYÁK
02 24 03	Mull-lapok steril
02 24 06	Mull-pólyák steril
02 24 09	Mull-pólyák nem steril
02 24 12	Mull-steril
02 27	RUGALMAS CSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK
02 27 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es
02 27 06	Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es
02 30	IMPREGNÁLT GÉZLAPOK
02 30 03	Impregnált gézlapok, általános
02 30 06	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva
02 30 09	Impregnált gézlapok aktív szénrel bevonva
02 33	NEDVSZÍVÓ SEBPÁRNÁK
02 33 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többretegű
02 36	RAGTAPASZOK
02 36 03	Cinkoxidos ragtapasz
02 36 06	Selyem ragtapasz
02 36 09	Sontara ragtapasz

ISO	NÉV
02 39	KÖTÉSROGZÍTÓK
02 39 03	Vlies kötésrogzító
02 39 06	Sontara kötésrogzító
02 39 09	Öntapadó kötésrogzító pólyák
03	GYÓGYÁSZATI ÉS GYAKORLÓESZKÖZÖK
03 03	A LÉGZÉSGYÓGYÁSZAT ESZKÖZEI
03 03 06	Inhalátorok
03 03 21	Nyák- és váladékeltávolítók
03 03 30	Légzésmérő műszerek
03 03 33	Egyéb légzésgyógyászati eszközök
03 06	KERINGÉSI BETEGSÉGEK GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZEI
03 06 06	Ödéma elleni harisnyák alsó végtagra
03 06 09	Ödéma elleni harisnyák felső végtagra
03 06 15	Kompressziós pólyák
03 06 18	Kompressziós öltözetek
03 12	HASI SÉRV ESZKÖZEI
03 12 03	Hasi sérvkötők
03 12 06	Sérvkötők
03 21	BEFECSEKENDŐZŐ ESZKÖZÖK
03 21 03	Befecskendező pisztolyok
03 21 06	Egyszerhasználatos fecskendők
03 21 12	Egyszerhasználatos tűk
03 21 18	Fecskendőkkel kapcsolatos adagoló eszközök
03 24	VIZSGÁLÓBERENDEZÉSEK ÉS ANYAGOK
03 24 12	Eszközök és anyagok vérelemzéshez
03 27	INGERLŐK
03 27 09	Nem ortézisként használt izomingerlők
03 33	ESZKÖZÖK A FELFEKVÉSI SÉRÜLÉSEK MEGELŐZÉSÉRE (ANTIDECUBITUS ESZKÖZÖK)
03 33 03	Ülőpárnák felfekvési sérülések megelőzésére
03 33 06	Matracok és takarók felfekvési sérülések megelőzésére
03 39	LÁTÁSGYAKORLÁS ESZKÖZEI
03 45	GERINCNYÚJTÁS ESZKÖZEI
03 45 03	Fekvő helyzetű húzásra alkalmas eszköz
03 45 06	Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz
03 45 09	Tartozékok
03 45 12	Kiegészítők álló helyzetű húzásra alkalmas eszközökhöz
03 48	BERENDEZÉS A MOZGÁS, ERŐ ÉS EGYENSÚLY GYAKORLÁSÁHOZ
03 48 12	Ujj- és kézgyakoroltató eszközök
03 48 15	Kar-, törzs- és lábgyakoroltató eszközök
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK
06 03	GERINCORTÉZIS RENDSZEREK
06 03 06	Ágyék-keresztcsonti ortézisek
06 03 09	Mellkas-ágyék-keresztcsonti ortézisek
06 03 12	Nyaki ortézisek
06 03 15	Nyaki-mellkasi ortézisek

ISO	NÉV
<i>06 06 FELSŐ VÉGTAG ORTÉZIS RENDSZEREK</i>	
06 06 03	Ujj ortézisek
06 06 06	Kéz ortézisek (tenyértámasztók)
06 06 09	Csukló ortézisek
06 06 12	Csukló és kéz ortézisek
06 06 15	Könyök ortézisek
06 06 24	Váll-könyök ortézisek
<i>06 12 ALSÓ VÉGTAG ORTÉZIS RENDSZEREK</i>	
06 12 03	Láb ortézisek
06 12 05	Boka ortézisek
06 12 06	Boka-láb ortézisek
06 12 09	Térd ortézisek
06 12 15	Csípő ortézisek
06 12 18	Csípő-térd-boka-láb ortézisek
06 12 30	Tartozékok
<i>06 18 FELSŐ VÉGTAG PROTÉZISEK</i>	
06 18 03	Részleges ujj- és kézprotézisek
06 18 09	Alkarcsonkra
06 18 15	Felkarcsonkra
06 18 18	Vállcsonkra
06 18 27	Tartozékok
<i>06 24 ALSÓ VÉGTAG PROTÉZISEK</i>	
06 24 03	Lábcsonkra
06 24 09	Lábszárcsonkra
06 24 15	Combcsontkra
06 24 18	Csípőízületi csontkra
06 24 48	Ideiglenes protézisek az alsóvégtag-amputáltak korai mobilizálására
06 24 51	Alsó végtag fejlődési rendellenességeire
06 24 54	Tartozékok
<i>06 30 PROTÉZISEK, NEM VÉGTAG PROTÉZISEK</i>	
06 30 03	Parókák
06 30 18	Mellprotézisek
06 30 21	Szemprotézisek
06 30 24	Fülprotézisek
06 30 27	Orrprotézisek
06 30 30	Archelyreállító protézisek
06 30 33	Szájpadlás protézisek
06 30 36	Fogprotézisek
06 30 37	Fogszabályozás segédeszközei
06 30 38	Szájpadlás lemez
06 30 42	Hang protézisek
06 30 45	Műgége
06 30 89	Egyéb kozmetikus protézisek
<i>06 33 ORTOPÉD CIPŐK</i>	
06 33 03	Méretsorozatos
06 33 06	Egyedi méretvétel alapján készített
06 33 09	Méretes
06 33 12	Tartozékok ortopéd cipőkhöz
06 33 15	Tartozék hozott cipőkhöz
<i>09 SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI</i>	
<i>09 03 RUHÁK ÉS CIPŐK</i>	
09 03 24	Alsóneműk

ISO	NÉV
<i>09 12 HIGIÉNÉS ESZKÖZÖK</i>	
09 12 03	Szoba WC
09 12 09	WC ülőkék
<i>09 15 TRACHEOSTOMIÁS ESZKÖZÖK</i>	
09 15 03	Kanülök
09 15 06	Stomavédők
<i>09 18 OSTOMIÁS ESZKÖZÖK</i>	
09 18 03	Zárt zacskók
09 18 06	Üríthető zacskók
09 18 12	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapon
09 18 24	Irrigáló eszközök
09 18 30	Stomavédők
<i>09 21 BŐRVÉDŐ TERMÉKEK</i>	
09 21 18	Bőrvédő termékek
<i>09 24 VIZELETÜRÍTŐK</i>	
09 24 03	Ballon katéter (kétfuratú)
09 24 06	Lecsapoló katéter
09 24 09	Vizeletkondomok és hasonló rendeltetésű eszközök
09 24 15	Szett
<i>09 27 VIZELETGYŰJTŐK</i>	
09 27 03	Testen viselt vizeletgyűjtő zacskók
09 27 15	Tartozékok
<i>09 30 BETÉTEK ÉS TAMPONOK</i>	
09 30 03	Betétek és női tamponok
09 30 06	Hímvesző pelenka
09 30 09	Felfüggesztők és rögzítők betétekhez és tamponokhoz, beleértve a gumibugyikat, bugyikat és pántokat is
<i>09 33 MOSDÁS, FÜRDÉS, ZUHANYOZÁS ESZKÖZEI</i>	
09 33 03	Fürdőkád ülőkék
<i>12 SZEMÉLYES MOZGÁS SEGÉDESZKÖZEI</i>	
<i>12 03 EGY KARRAL MŰKÖDTETETT JÁRÓESZKÖZÖK</i>	
12 03 03	Járóbotok
12 03 06	Könyökmankó
12 03 12	Hónaljmanó
12 03 15	Háromlábú botok
12 03 18	Néglábú botok
<i>12 06 MINDKÉT KARRAL MŰKÖDTETETT JÁRÓESZKÖZÖK</i>	
12 06 03	Járókeretek
12 06 06	Guruló járókeretek
<i>12 15 MOPEDEK</i>	
12 15 06	Háromkerekű
<i>12 21 KERKESSZÉKEK</i>	
12 21 03	Kísérő által kézzel irányított kerekesszékek
12 21 06	Kétkezes, hátsókerék működtetésű kerekesszék
12 21 15	Egy oldalon működtetett kerekesszék
12 21 24	Villamos működtetésű kerekesszékek

ISO	NÉV
<i>12 24 KEREKESSZÉK TARTOZÉKOK</i>	
12 24 06	Ülések, háttámaszok
12 24 21	Gumiabroncsok, kerekek
12 24 24	Akkumulátorok, akkumulátor töltők
<i>12 39 TÁJÉKOZÓDÁSI ESZKÖZÖK</i>	
12 39 03	Tapintó (fehérbotok)
<i>15 HÁZTARTÁSI SEGÉDESZKÖZÖK</i>	
<i>15 09 ESZKÖZÖK AZ EVÉSHEZ ÉS IVÁSHOZ</i>	
15 09 30	Etetőszondák
<i>18 BÚTORZATOK ÉS ADAPTÁCIÓK OTTHONOKBA ÉS MÁS CÉLOKRA</i>	
<i>18 18 TÁMASZTÓESZKÖZÖK</i>	
18 18 03	Járókorlátok és támasztókorlátok
18 18 06	Kapaszkodók és markolatok
<i>21 ÉRINTKEZÉSI, TÁJÉKOZTATÁSI ÉS JELZÉSI ESZKÖZÖK</i>	
<i>21 03 FÉNYTANI ESZKÖZÖK</i>	
21 03 03	Szemüveglencsék
21 03 05	Kiegészítő lencsék
21 03 06	Szemüvegkeretek
21 03 09	Kontaktlencsék
21 03 21	Távcsőszemüveg
21 03 33	Katalógustól eltérő optikai értékek felára
21 03 36	Felületkezelés
21 03 39	Kontaktlencse ápolószerek
21 03 42	Kontaktlencse tartozékok

ISO	NÉV
<i>21 45 HALLÁSJAVÍTÓ ESZKÖZÖK</i>	
21 45 03	Fülben viselt hallásjavító készülék
21 45 06	Fül mögött viselt hallásjavító készülék
21 45 09	Szemüvegszárbá épített légvezetéses hallásjavító készülék
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék
21 45 15	Szemüvegszárbá épített és egyéb csontvezetési hallásjavító készülék
21 45 21	Eszközök a tinnitus kezeléséhez
21 45 24	Hallásjavító készülékek kiegészítői (egyéni fülillesztékek hallásjavító készülékekhez és a hallójárat védelméhez)
21 45 27	Hallásjavító készülékek energiaforrásai és ezek tartozékai
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallásjavítás egyéb eszközei

JELMAGYARÁZAT:

ME (mennyiségi egység):	1 — darab
	2 — pár
	3 — csomag/doboz
	m — méter
K:	közgyógyellátottak részére térítésmentesen kiszolgálható eszköz
Nettó összeg:	ÁFA nélküli összeg

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02	KÖTSZEREK								
	Indikáció: kiterjedt ulcus cruris, chronicus sipoly, decubitus, fekélyek, égési sebek.								
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos.								
	Megjegyzés: * egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti.								
02 03	FILMKÖTSZEREK								
02 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig								
02 03 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig, steril								
02 03 03 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig, steril								
02 03 03 03 03 001	Cutifilm 5× 7,5 cm	1	91	85%	77	3	*	K	
02 03 03 03 03 002	Suprasorb F 5× 7 cm (régi név: Opraflex)	1	91	85%	77	3	*	K	
02 03 03 03 03 003	Bioclusive 5,1× 7,6 cm	1	91	85%	77	3	*	K	
02 03 06	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig								
02 03 06 03	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 03 06 03 03	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 03 06 03 03 001	Mefilm 6× 7 cm	1	102	85%	87	3	*	K	
02 03 06 03 03 003	Tegaderm 6× 7 cm	1	101	85%	86	3	*	K	
02 03 06 03 03 004	Hydrofilm 6× 9 cm	1	102	85%	87	3	*	K	
02 03 06 03 03 005	Cutifilm 7,5× 10 cm	1	164	FIX	87	3	*		
02 03 06 03 03 006	Curagard SP 7,5× 6,5 cm	1	102	85%	87	3	*	K	
02 03 06 03 03 007	Kliniderm Film 6× 7 cm	1	99	85%	84	3	*	K	
02 03 06 03 03 008	OpSite Flexigrid 6× 7cm	1	102	85%	87	3	*	K	
02 03 09	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig								
02 03 09 03	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig, steril								
02 03 09 03 03	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig, steril								
02 03 09 03 03 001	Mefilm 10× 12,7 cm	1	151	85%	128	3	*	K	
02 03 09 03 03 003	Tegaderm 10× 12 cm	1	150	85%	128	3	*	K	
02 03 09 03 03 004	Suprasorb F 10× 12 cm (régi név: Opraflex)	1	151	85%	128	3	*	K	
02 03 09 03 03 005	Opsite Flexigrid 10× 12 cm	1	158	FIX	128	3	*		
02 03 09 03 03 006	Cutifilm 10× 14 cm	1	300	FIX	128	3	*		
02 03 09 03 03 007	Hydrofilm 10× 15 cm	1	236	FIX	128	3	*		
02 03 09 03 03 008	Bioclusive 10,2× 12,7 cm	1	190	FIX	128	3	*		
02 03 09 03 03 010	Kliniderm Film 10× 12 cm	1	149	85%	127	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 03 12	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig								
02 03 12 03	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig, steril								
02 03 12 03 03	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig, steril								
02 03 12 03 03 001	Tegaderm 10× 25 cm	1	292	85%	248	3	*	K	
02 03 12 03 03 003	Kliniderm Film 9× 25 cm	1	292	85%	248	3	*	K	
02 03 12 03 03 004	Mefilm 10× 25 cm	1	292	85%	248	3	*	K	
02 03 12 03 03 005	Suprasorb F 10× 25 cm (régi név: Opraflex)	1	292	85%	248	3	*	K	
02 03 15	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig								
02 03 15 03	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig, steril								
02 03 15 03 03	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig, steril								
02 03 15 03 03 001	Tegaderm 15× 20 cm	1	395	85%	336	3	*	K	
02 03 15 03 03 002	Hydrofilm 12× 25 cm	1	395	85%	336	3	*	K	
02 03 15 03 03 003	Tegaderm 20× 30 cm	1	790	FIX	336	3	*		
02 03 15 03 03 004	Kliniderm Film 15× 20 cm	1	390	85%	332	3	*	K	
02 03 15 03 03 005	Mefilm 15× 21,5 cm	1	395	85%	336	3	*	K	
02 03 15 03 03 006	OpSite Flexigrid 15× 20 cm	1	395	85%	336	3	*	K	
02 03 15 03 03 007	OpSite Flexigrid 25× 12 cm	1	395	85%	336	3	*	K	
02 03 15 03 03 008	Suprasorb F 20× 30 cm (régi név: Opraflex)	1	395	85%	336	3	*	K	
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	85%	510	3	*	K	
02 03 18 03 03 002	OpSite spray, 240 ml	1	1595	FIX	510	3	*		
02 06	POLIMERKÖTSZEREK								
02 06 03	Normál polimer kötszerek								
02 06 03 03	Normál polimer kötszerek 10× 5 cm-ig, steril								
02 06 03 03 03	Normál polimer kötszerek 10× 5 cm-ig, steril								
02 06 03 03 03 001	Omiderm 5× 7 cm	1	337	85%	286	3	*		X
02 06 03 03 03 002	Allevyn Cavity 5 cm átm.	1	1350	FIX	808	3	*		
02 06 03 03 03 003	Allevyn Cavity 9× 2,5 cm	1	2300	FIX	808	3	*		
02 06 03 03 03 005	Omiderm M 5× 7 cm	1	950	85%	808	3	*	K	
02 06 03 06	Normál polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 03 06 03	Normál polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 06 03 06 03 001	Omiderm 8× 10 cm	1	612	85%	520	3	*		X
02 06 03 06 03 003	Omiderm M 8× 10 cm	1	1050	85%	893	3	*	K	
02 06 03 06 03 004	Allevyn Cavity 12× 4 cm	1	2200	85%	1870	3	*	K	
02 06 03 06 03 005	Allevyn Cavity 10 cm átm.	1	4900	FIX	1870	3	*		
02 06 03 09	Normálpolimer kötszerek 10× 15 cm-ig, steril								
02 06 03 09 03	Normál polimer kötszerek 10× 15 cm-ig, steril								
02 06 03 09 03 001	Ligasano 15× 10× 0,5 cm	1	674	85%	573	3	*	K	
02 06 03 09 03 002	Ligasano 10× 15× 1 cm	1	674	85%	573	3	*	K	
02 06 03 12	Normálpolimer kötszerek 10× 20 cm-ig, steril								
02 06 03 12 03	Normál polimer kötszerek 10× 20 cm-ig, steril								
02 06 03 12 03 002	Omiderm 18× 10 cm	1	1248	85%	1061	3	*		X
02 06 03 12 03 003	Omiderm M 18× 10 cm	1	1920	85%	1632	3	*	K	
02 06 03 15	Normálpolimer kötszerek 10× 20 cm-től, steril								
02 06 03 15 03	Normál polimer kötszerek 10× 20 cm-től, steril								
02 06 03 15 03 001	Ligasano 16× 24× 1 cm	1	1155	85%	982	3	*	K	
02 06 03 15 03 004	Omiderm 60× 10 cm	1	4400	FIX	982	3	*		
02 06 03 15 03 005	Omiderm M 21× 31cm	1	4950	FIX	982	3	*		
02 06 06	Speciális polimer kötszerek								
02 06 06 03	Speciális polimer kötszerek 6× 5 cm-ig, steril								
02 06 06 03 03	Speciális polimer kötszerek 6× 5 cm-ig, steril								
02 06 06 03 03 001	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 5× 6 cm	1	420	85%	357	3	*	K	
02 06 06 03 03 002	Cutinova Hydro 5× 6 cm	1	420	85%	357	3	*	K	
02 06 06 03 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 5× 5 cm	1	690	FIX	357	3	*		
02 06 06 03 03 004	Cutinova Cavity (új név: Allevyn Plus Cavity) 5× 6 cm	1	490	FIX	357	3	*		
02 06 06 03 03 005	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 5× 6 cm	1	430	FIX	357	3	*		
02 06 06 03 03 006	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 5× 5 cm	1	490	FIX	357	3	*		
02 06 06 03 03 007	TenderWet Duo 5,5 cm kör	1	420	85%	357	3	*	K	
02 06 06 03 03 008	TenderWet Duo 4× 7 cm	1	420	85%	357	3	*	K	
02 06 06 06	Speciális polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 06 06 03	Speciális polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 06 06 03 001	Cutinova Hydro 10× 10 cm	1	853	85%	725	3	*	K	
02 06 06 06 03 002	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 10× 10 cm	1	853	85%	725	3	*	K	

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 06 09	Polimer kötszerek, egyéb								
02 06 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 09 03 03	Polimer kötszerek, egyéb 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 09 03 03 001	Alldress 10× 10 cm	1	330	85%	281	3	*	K	
02 06 09 03 03 002	Mepitel 5× 7,5 cm	1	330	85%	281	3	*	K	
02 06 09 03 03 003	Mepitel 7,5× 10 cm	1	400	FIX	281	3	*		
02 06 09 06	Polimer kötszerek, egyéb 15× 15 cm-ig, steril								
02 06 09 06 03	Polimer kötszerek, egyéb 15× 15 cm-ig, steril								
02 06 09 06 03 001	Alldress 15× 15 cm	1	443	85%	377	3	*	K	
02 06 09 09	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-ig, steril								
02 06 09 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-ig, steril								
02 06 09 09 03 001	Alldress 15× 20 cm	1	620	85%	527	3	*	K	
02 06 09 09 03 002	Mepitel 10× 18 cm	1	810	FIX	527	3	*		
02 06 09 12	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-től, steril								
02 06 09 12 03	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-től, steril								
02 06 09 12 03 001	Mepitel 20× 30 cm	1	2250	85%	1913	3	*	K	
02 09	HABSZIVACSKOK, HABOK								
02 09 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig								
02 09 03 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig, steril								
02 09 03 03 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig, steril								
02 09 03 03 03 001	Cutinova Plus 10× 5 cm	1	615	85%	523	3	*		X
02 09 03 03 03 002	Allevyn Adheziv 7,5× 7,5 cm	1	720	85%	612	3	*	K	
02 09 03 03 03 003	Suprasorb C 4× 6 cm (rég. név: Opraskin)	1	1377	FIX	612	3	*		
02 09 03 03 03 004	Suprasorb C 6× 8 cm (rég. név: Opraskin)	1	2555	FIX	612	3	*		
02 09 03 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 5× 5 cm	1	720	85%	612	3	*	K	
02 09 03 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 7,5× 7,5 cm	1	720	85%	612	3	*	K	
02 09 03 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 7,5× 7,5 cm	1	720	85%	612	3	*	K	
02 09 06	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig								
02 09 06 03	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig, steril								
02 09 06 03 03	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig, steril								
02 09 06 03 03 001	Cutinova Plus 10× 10 cm	1	1060	85%	901	3	*		X
02 09 06 03 03 002	Allevyn Adheziv 12,5× 12,5 cm	1	1150	85%	978	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 09 06 03 03 003	Suprasorb C 8× 12 cm (régi név: Opraskin)	1	3148	FIX	978	3	*		
02 09 06 03 03 004	Lyofoam 10× 10 cm	1	1150	85%	978	3	*	K	
02 09 06 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 10× 10 cm	1	1150	85%	978	3	*	K	
02 09 06 03 03 007	Suprasorb M 10× 10 cm	1	1150	85%	978	3	*	K	
02 09 06 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 10× 10 cm	1	1150	85%	978	3	*	K	
02 09 06 03 03 009	Syspur-derm 7,5× 10 cm	1	1150	85%	978	3	*	K	
02 09 09	Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig								
02 09 09 03	<i>Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 09 09 03 03	<i>Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 09 09 03 03 001	Cutinova Plus 10× 20 cm	1	1700	85%	1445	3	*		X
02 09 09 03 03 002	Allevyn Adheziv 17,5× 17,5 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 003	Allevyn Adheziv 22,5× 22,5 cm	1	4800	FIX	1955	3	*		
02 09 09 03 03 004	Lyofoam 10× 17,5 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 15× 15 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 15× 20 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 008	Suprasorb M 10× 20 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 009	Suprasorb M 20× 20 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 010	Suprasorb P öntapadó 15× 15 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 011	Suprasorb P öntapadó 15× 20 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 012	Syspur-derm 10× 20 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 09 09 03 03 013	Lyofoam 15× 20 cm	1	2300	85%	1955	3	*	K	
02 12	<i>HYDROKOLLOIDOK</i>								
02 12 03	Hydrokolloid vastag lappal								
02 12 03 03	<i>Hydrokolloid vastag lappal 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 03 03 03	<i>Hydrokolloid vastag lappal 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 03 03 03 001	Hydrocoll 10× 10 cm	1	585	85%	497	3	*	K	
02 12 03 03 03 002	Combiderm 10× 10 cm	1	585	85%	497	3	*	K	
02 12 03 03 03 003	Granuflex 10× 10 cm	1	747	FIX	497	3	*		
02 12 03 03 03 004	Suprasorb H std. 10× 10 cm	1	585	85%	497	3	*	K	
02 12 03 03 03 005	Comfeel 10× 10 cm	1	585	85%	497	3	*		X
02 12 03 03 03 007	Comfeel nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1514	FIX	475	3	*		X
02 12 03 03 03 008	Granuflex Bordered 6× 6 cm	1	726	FIX	475	3	*		X
02 12 03 03 03 009	Granuflex Bordered 10× 10 cm	1	1572	FIX	497	3	*		
02 12 03 03 03 010	Comfeel Plus 10× 10 cm	1	585	85%	497	3	*	K	
02 12 03 03 03 011	Comfeel Plus 4× 6 cm	1	585	85%	497	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 12 03 03 03 013	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1098	FIX	497	3	*		
02 12 03 03 03 014	Hydrocoll 5× 5 cm	1	585	85%	497	3	*	K	
02 12 03 03 03 017	Kliniderm Hydro Border 7× 7 cm	1	579	85%	492	3	*	K	
02 12 03 03 03 018	Kliniderm Hydro Standard 10× 10 cm	1	579	85%	492	3	*	K	
02 12 03 03 03 019	Kliniderm Hydro Border 10× 10 cm	1	579	85%	492	3	*	K	
02 12 03 03 03 021	Hydrocoll concave 8× 12 cm	1	1840	FIX	497	3	*		
02 12 03 06	Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-ig, steril								
02 12 03 06 03	Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-ig, steril								
02 12 03 06 03 001	Tegasorb 10× 12 cm	1	1124	85%	955	3	*	K	
02 12 03 06 03 002	Combiderm 14× 14 cm	1	1125	85%	956	3	*	K	
02 12 03 06 03 003	Hydrocoll 15× 15 cm	1	1110	85%	944	3	*	K	
02 12 03 06 03 004	Comfeel 15× 15 cm	1	1125	85%	956	3	*		X
02 12 03 06 03 005	Suprasorb H stand. 15× 15 cm	1	1125	85%	956	3	*	K	
02 12 03 06 03 006	Granuflex Bordered 10× 13 cm	1	1480	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 007	Granuflex 15× 15 cm	1	1584	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 008	Tegasorb 13× 15 cm	1	1550	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 009	Comfeel Kontur 15× 12,5 cm átm.	1	1125	85%	956	3	*		X
02 12 03 06 03 010	Granuflex Bordered 15× 15 cm	1	2028	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 011	Comfeel nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1699	FIX	916	3	*		X
02 12 03 06 03 012	Comfeel Plus átlátszó 15× 15 cm	1	1125	85%	956	3	*	K	
02 12 03 06 03 013	Comfeel Plus Kontur 15× 12,5 cm	1	1125	85%	956	3	*	K	
02 12 03 06 03 014	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1289	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 015	Hydrocoll Sacral 12× 18 cm	1	2190	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 016	Kliniderm Hydro Border 14× 14 cm	1	1110	85%	944	3	*	K	
02 12 03 06 03 018	Kliniderm Hydro Standard 15× 15 cm	1	1110	85%	944	3	*	K	
02 12 03 06 03 019	Suprasorb H Border 14× 14 cm	1	1750	FIX	956	3	*		
02 12 03 06 03 020	Suprasorb H Sacrum 14× 16 cm	1	2320	FIX	956	3	*		
02 12 03 09	Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-től, steril								
02 12 03 09 03	Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-től, steril								
02 12 03 09 03 001	Comfeel 20× 20 cm	1	1859	85%	1580	3	*		X
02 12 03 09 03 002	Combiderm 15× 18 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	
02 12 03 09 03 003	Granuflex 20× 20 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	
02 12 03 09 03 004	Hydrocoll 20× 20 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	
02 12 03 09 03 005	Hydrocoll Sacral 15× 18 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	X
02 12 03 09 03 006	Comfeel Kontur 20× 17,5 cm	1	1940	85%	1649	3	*		X
02 12 03 09 03 007	Suprasorb H stand. 20× 20 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 12 03 09 03 008	Tegasorb 17× 20 cm	1	3008	FIX	1649	3	*		
02 12 03 09 03 009	Granuflex Bordered 15× 18 cm	1	2400	FIX	1649	3	*		
02 12 03 09 03 010	Comfeel nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2593	FIX	1585	3	*		X
02 12 03 09 03 011	Combiderm 20× 20 cm	1	3500	FIX	1649	3	*		
02 12 03 09 03 012	Comfeel Plus 20× 20 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	
02 12 03 09 03 013	Comfeel Plus Sacrum 18× 20 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	
02 12 03 09 03 014	Comfeel Plus Kontur 20× 17,5 cm	1	1940	85%	1649	3	*	K	
02 12 03 09 03 015	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2398	FIX	1649	3	*		
02 12 03 09 03 016	Kliniderm Hydro Border S 15× 18 cm	1	1915	85%	1628	3	*	K	
02 12 03 09 03 017	Kliniderm Hydro Standard 20× 20 cm	1	1915	85%	1628	3	*	K	
02 12 03 09 03 018	Combiderm 20× 23 cm	1	3600	FIX	1649	3	*		
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal								
02 12 06 03	Hydrokolloidok vékony lappal 5× 10 cm-ig, steril								
02 12 06 03 03	Hydrokolloidok vékony lappal 5× 10 cm-ig, steril								
02 12 06 03 03 001	Granuflex Extra Thin 5× 10 cm	1	430	85%	366	3	*	K	
02 12 06 03 03 002	Comfeel Plus átlátszó 5× 7 cm	1	430	85%	366	3	*	K	
02 12 06 03 03 005	Suprasorb H 5× 10 cm	1	430	85%	366	3	*	K	
02 12 06 06	Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-ig, steril								
02 12 06 06 03	Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-ig, steril								
02 12 06 06 03 001	Hydrocoll Thin 10× 10 cm	1	605	85%	514	3	*	K	
02 12 06 06 03 002	Granuflex Extra Thin 10× 10 cm	1	813	FIX	514	3	*		
02 12 06 06 03 003	Tegasorb Thin 10× 10 cm	1	1123	FIX	514	3	*		
02 12 06 06 03 004	Comfeel Plus 10× 10 cm	1	605	85%	514	3	*	K	
02 12 06 06 03 005	Hydrocoll Thin 7,5× 7,5 cm	1	605	85%	514	3	*	K	
02 12 06 06 03 006	Kliniderm Hydro Thin 10× 10 cm	1	600	85%	510	3	*	K	
02 12 06 06 03 007	Suprasorb H 10× 10 cm	1	605	85%	514	3	*	K	
02 12 06 06 03 008	Kliniderm Hydro Thin 7,5× 7,5 cm	1	595	85%	506	3	*	K	
02 12 06 09	Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-től, steril								
02 12 06 09 03	Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-től, steril								
02 12 06 09 03 001	Tegasorb Thin 10× 12 cm	1	850	85%	723	3	*	K	
02 12 06 09 03 002	Tegasorb Thin 13× 15 cm	1	1254	FIX	723	3	*		
02 12 06 09 03 003	Comfeel Plus átlátszó 9× 14 cm	1	850	85%	723	3	*	K	
02 12 06 12	Hydrokolloidok vékony lappal 15× 15 cm-től, steril								
02 12 06 12 03	Hydrokolloidok vékony lappal 15× 15 cm-től, steril								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 12 06 12 03 001	Granuflex Extra Thin 15× 15 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 002	Tegasorb Thin 17× 20 cm	1	2061	FIX	1036	3	*		
02 12 06 12 03 003	Tegasorb Thin 15× 15 cm	1	2492	FIX	1036	3	*		
02 12 06 12 03 004	Comfeel Plus átlátszó 15× 15 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 005	Comfeel Plus átlátszó 15× 20 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 006	Comfeel Plus átlátszó 20× 20 cm	1	1448	FIX	1036	3	*		
02 12 06 12 03 009	Hydrocoll Thin 15× 15 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 010	Kliniderm Hydro Thin 15× 15 cm	1	1195	85%	1016	3	*	K	
02 12 06 12 03 011	Suprasorb H 15× 15 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 012	Suprasorb H 5× 20 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 013	Suprasorb H 20× 20 cm	1	1219	85%	1036	3	*	K	
02 12 06 12 03 014	Kliniderm Hydro Thin 20× 20 cm	1	1200	85%	1020	3	*	K	
02 15	<i>HYDROGÉLEK</i>								
02 15 03	Hydrogél lapok								
02 15 03 03	<i>Hydrogél lapok 5× 7 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 03 03	<i>Hydrogél lapok 5× 7 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 03 03 001	Elasto-Gél 5× 7,5× 0,3 cm	1	610	85%	519	3	*	K	
02 15 03 03 03 002	Hydrosorb 5× 7,5 cm	1	610	85%	519	3	*	K	
02 15 03 06	<i>Hydrogél lapok 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 06 03	<i>Hydrogél lapok 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 06 03 001	Elasto-Gél 10× 10× 0,3 cm	1	714	85%	607	3	*	K	
02 15 03 06 03 002	Opragel 7× 7 cm	1	701	85%	596	3	*		X
02 15 03 06 03 003	Hydrosorb Comfort 7,5× 10 cm	1	714	85%	607	3	*	K	
02 15 03 06 03 004	Elasto-Gél 10× 10× 0,6 cm	1	1169	FIX	607	3	*		
02 15 03 06 03 005	Hydrosorb 10× 10 cm	1	714	85%	607	3	*	K	
02 15 03 06 03 006	Elasto-Gél 10× 10× 1,2 cm	1	1820	FIX	607	3	*		
02 15 03 06 03 007	Opragel 10× 10 cm	1	946	FIX	588	3	*		X
02 15 03 06 03 008	Intrasite Conformable 10× 10 cm	1	961	FIX	607	3	*		
02 15 03 06 03 009	Suprasorb G 10× 10 cm	1	714	85%	607	3	*	K	
02 15 03 06 03 010	Suprasorb G 5× 7,5 cm	1	714	85%	607	3	*	K	
02 15 03 09	<i>Hydrogél lapok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 09 03	<i>Hydrogél lapok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 09 03 001	Hydrosorb Comfort 12,5× 12,5 cm	1	1535	85%	1305	3	*	K	
02 15 03 09 03 002	Opragel 15× 15 cm	1	1540	FIX	1271	3	*		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
02 15 03 09 03 003	Elasto-Gél 15× 20× 0,3 cm	1	2240	FIX	1305	3	*		
02 15 03 09 03 004	Opragel 20× 20 cm	1	1984	FIX	1271	3	*		X
02 15 03 09 03 005	Elasto-Gél 15× 20× 0,6 cm	1	2800	FIX	1305	3	*		
02 15 03 09 03 006	Hydrosorb 20× 20 cm	1	1535	85%	1305	3	*	K	
02 15 03 09 03 007	Elasto-Gél 15× 20× 1,2 cm	1	3920	FIX	1305	3	*		
02 15 03 09 03 009	Hydrosorb Comfort 11,5× 24 cm	1	4421	FIX	1305	3	*		X
02 15 03 09 03 010	Intrasite Conformable 10× 20 cm	1	1535	85%	1305	3	*	K	
02 15 03 09 03 011	Suprasorb G 20× 20 cm	1	2370	FIX	1305	3	*		
02 15 03 09 03 012	Intrasite Conformable 10× 40 cm	1	1535	85%	1305	3	*	K	
02 15 03 12	Hydrogéllapok 20× 40 cm-ig, steril								
02 15 03 12 03	Hydrogél lapok 20× 40 cm-ig, steril								
02 15 03 12 03 001	Elasto-Gél 20× 40× 0,3 cm	1	4100	85%	3485	3	*	K	
02 15 03 12 03 002	Elasto-Gél 20× 40× 0,6 cm	1	5400	FIX	3485	3	*		
02 15 03 12 03 003	Elasto-Gél 20× 40× 1,2 cm	1	6800	FIX	3485	3	*		
02 15 03 15	Hydrogéllapok 30× 30 cm-ig, steril								
02 15 03 15 03	Hydrogél lapok 30× 30 cm-ig, steril								
02 15 03 15 03 001	Elasto-Gél 30× 30× 0,3 cm	1	4740	85%	4029	3	*	K	
02 15 03 15 03 002	Elasto-Gél 30× 30× 0,6 cm	1	6850	FIX	4029	3	*		
02 15 03 15 03 003	Elasto-Gél 30× 30× 1,2 cm	1	8800	FIX	4029	3	*		
02 15 03 18	Hydrogéllapok, egyéb steril								
02 15 03 18 03	Hydrogél lapok, egyéb steril								
02 15 03 18 03 001	Elasto-Gél, patkó alakú	1	7740	85%	6579	3	*	K	
02 15 03 18 03 002	Elasto-Gél CA 7,5× 10 cm	1	872	85%	741	3	*	K	
02 15 03 18 03 003	Elasto-Gél, lábujj tapasz	1	880	85%	748	3	*	K	
02 18	ALGINÁTOK								
02 18 03	Alginát lapok								
02 18 03 03	Alginát lapok 5× 5 cm-ig, steril								
02 18 03 03 03	Alginát lapok 5× 5 cm-ig, steril								
02 18 03 03 03 001	Kaltostat Wound 5× 5 cm	1	225	85%	191	3	*	K	
02 18 03 03 03 002	Melgisorb 5× 5 cm	1	225	85%	191	3	*	K	
02 18 03 03 03 003	SeaSorb 4× 6 cm	1	231	FIX	148	3	*		X
02 18 03 03 03 004	Tegagen HI 5× 5 cm	1	326	FIX	191	3	*		
02 18 03 03 03 005	Cutinova Alginát 5× 5 cm	1	325	FIX	191	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 18 03 03 03 006	Sorbalgon 5× 5 cm	1	225	85%	191	3	*	K	
02 18 03 03 03 007	Algisite M 5× 5 cm	1	380	FIX	191	3	*		
02 18 03 03 03 008	Kliniderm Alginate 5× 5 cm	1	205	85%	174	3	*	K	
02 18 03 03 03 009	Suprasorb A 5× 5 cm	1	225	85%	191	3	*	K	
02 18 03 06	Alginát lapok 10× 10 cm-ig, steril								
02 18 03 06 03	Alginát lapok 10× 10 cm-ig, steril								
02 18 03 06 03 001	Kaltostat Wound 7,5× 12 cm	1	499	85%	424	3	*	K	
02 18 03 06 03 002	Melgisorb 10× 10 cm	1	499	85%	424	3	*	K	
02 18 03 06 03 003	Kaltostat Fortex 10× 10 cm	1	698	FIX	424	3	*		
02 18 03 06 03 004	SeaSorb 10× 10 cm	1	569	FIX	326	3	*		X
02 18 03 06 03 005	Sorbalgon 10× 10 cm	1	499	85%	424	3	*	K	
02 18 03 06 03 006	Tegagen HI 10× 10 cm	1	673	FIX	424	3	*		
02 18 03 06 03 007	Cutinova Alginát 10× 10 cm	1	559	FIX	424	3	*		
02 18 03 06 03 008	Algisite M 10× 10 cm	1	654	FIX	424	3	*		
02 18 03 06 03 009	Kliniderm Alginate 10× 10 cm	1	475	85%	404	3	*	K	
02 18 03 06 03 010	Suprasorb A 10× 10 cm	1	499	85%	424	3	*	K	
02 18 03 09	Alginát lapok 15× 15 cm-ig, steril								
02 18 03 09 03	Alginát lapok 15× 15 cm-ig, steril								
02 18 03 09 03 001	Kaltostat Wound 10× 20 cm	1	1040	85%	884	3	*	K	
02 18 03 09 03 002	Cutinova Alginát 10× 20 cm	1	1040	85%	884	3	*	K	
02 18 03 09 03 003	SeaSorb 15× 15 cm	1	1460	FIX	689	3	*		X
02 18 03 09 03 004	Tegagen HI 10× 20 cm	1	1419	FIX	884	3	*		
02 18 03 09 03 005	Algisite M 15× 20 cm	1	1657	FIX	884	3	*		
02 18 03 09 03 006	Kliniderm Alginate 10× 20 cm	1	999	85%	849	3	*	K	
02 18 03 09 03 007	Melgisorb 10× 20 cm	1	1040	85%	884	3	*	K	
02 18 03 09 03 008	Sorbalgon 10× 20 cm	1	999	85%	849	3	*	K	
02 18 03 09 03 009	Suprasorb A 10× 20 cm	1	1040	85%	884	3	*	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× 32 cm	1	980	85%	833	3	*	K	
02 18 06 03 03 002	Kaltostat Cavity 2 g	1	980	85%	833	3	*	K	
02 18 06 03 03 003	SeaSorb Filler 2 g, 40 cm	1	1110	FIX	650	3	*		X
02 18 06 03 03 004	Cutinova Alginát 2 g, 30 cm	1	980	85%	833	3	*	K	
02 18 06 03 03 005	Tegagen HI 2× 30,4 cm	1	1227	FIX	833	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 18 06 03 03 006	Kliniderm Alginate Cavity 30 cm	1	960	85%	816	3	*	K	
02 18 06 03 03 007	Suprasorb A szalag 2 g, 30 cm	1	980	85%	833	3	*	K	
02 18 06 03 03 008	Sorbalgon tamponade 2 g	1	980	85%	833	3	*	K	
02 21	SZIGETKÖTSZEREK								
02 21 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak								
02 21 03 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5× 5 cm-ig, steril								
02 21 03 03 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5× 5 cm-ig, steril								
02 21 03 03 03 001	Airstrip Elastoplast 3,8× 2,2 cm	1	8	85%	7	3	*		X
02 21 03 03 03 002	Airstrip Elastoplast 6,3× 2 cm	1	9	FIX	7	3	*		X
02 21 03 06	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5× 7 cm-ig, steril								
02 21 03 06 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 5× 7 cm-ig, steril								
02 21 03 06 03 001	Medipore plus pad 5× 7 cm	1	32	85%	27	3	*	K	
02 21 03 06 03 002	Cosmopor steril 7,2× 5 cm	1	32	85%	27	3	*	K	
02 21 03 06 03 003	Hansapor steril 7,2× 5 cm	1	56	FIX	27	3	*		
02 21 03 06 03 004	Cutifilm Plus 7,5× 5 cm	1	130	FIX	27	3	*		
02 21 03 06 03 005	Cutiplast steril 7,2× 5 cm	1	40	FIX	27	3	*		
02 21 03 06 03 006	Curapor 7× 5 cm	1	32	85%	27	3	*	K	
02 21 03 06 03 007	Tegaderm Plus 5× 7 cm	1	158	FIX	27	3	*		
02 21 03 06 03 008	Opsite postop. 6,5× 5 cm	1	89	FIX	27	3	*		
02 21 03 06 03 009	Cicaplaie 5× 7 cm	1	32	85%	27	3	*	K	
02 21 03 06 03 010	Kliniplast Border 5× 7 cm	1	29	85%	25	3	*	K	
02 21 03 06 03 011	Soffix-Med 5× 7 cm	1	32	85%	27	3	*	K	
02 21 03 09	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 10 cm-ig, steril								
02 21 03 09 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 10 cm-ig, steril								
02 21 03 09 03 001	Sanipore Steril Strip 9× 5 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 002	Cosmopor steril 10× 6 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 003	Mepore 6× 7 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 004	Mepore 9× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 005	Hansapor steril 10× 6 cm	1	102	FIX	37	3	*		X
02 21 03 09 03 006	Hansapor steril 15× 6 cm	1	131	FIX	37	3	*		X
02 21 03 09 03 007	Hansapor steril 10× 8 cm	1	102	FIX	37	3	*		X
02 21 03 09 03 008	Cutifilm Plus 10× 6 cm	1	164	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 009	Cutifilm Plus 10× 8 cm	1	175	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 010	Cutiplast steril 10× 8 cm	1	102	FIX	43	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 21 03 09 03 011	Curapor 8× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 012	Medipore plus pad 6× 10 cm	1	62	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 013	Medipore plus pad 10× 10 cm	1	85	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 014	Tegaderm Plus 6× 10 cm	1	183	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 015	Tegaderm Plus 9× 10 cm	1	293	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 016	Opsite postop. 9,5× 8,5 cm	1	205	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 017	Sanipore 10× 9 cm	1	68	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 018	Cosmopor steril 10× 8 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 019	Airstrip 8,5× 6 cm	1	57	FIX	37	3	*		X
02 21 03 09 03 020	Airstrip 9× 10 cm	1	107	FIX	37	3	*		X
02 21 03 09 03 021	Cosmopor steril 15× 6 cm	1	64	FIX	43	3	*		
02 21 03 09 03 022	Cicaplaie 10× 8 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 023	Kliniplast Border 8× 10 cm	1	49	85%	42	3	*	K	
02 21 03 09 03 024	Mepore Pro 6× 7 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 025	Mepore Pro 9× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 09 03 026	Soffix-Med 8× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 21 03 12	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 20 cm-ig, steril								
02 21 03 12 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 20 cm-ig, steril								
02 21 03 12 03 001	Cosmopor steril 15× 8 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 002	Mepore 15× 9 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 003	Mepore 9× 20 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 004	Hansapor steril 15× 8 cm	1	143	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 005	Cutifilm Plus 15× 8 cm	1	342	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 006	Hansapor steril 20× 8 cm	1	193	FIX	75	3	*		X
02 21 03 12 03 007	Hansapor steril 20× 10 cm	1	193	FIX	75	3	*		X
02 21 03 12 03 008	Cutiplast steril 15× 8 cm	1	132	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 009	Cutiplast steril 20× 10 cm	1	194	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 010	Curapor 10× 15 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 011	Curapor 10× 20 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 012	Medipore plus pad 10× 15 cm	1	111	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 013	Medipore plus pad 10× 20 cm	1	145	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 014	Tegaderm Plus 9× 15 cm	1	368	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 015	Tegaderm Plus 9× 20 cm	1	464	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 016	Opsite postop. 15,5× 8,5 cm	1	255	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 017	Opsite postop. 23,5× 8,5 cm	1	323	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 018	Sanipore steril strip 15× 9 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 019	Cosmopor steril 20× 8 cm	1	92	85%	78	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 21 03 12 03 020	Cosmopor steril 20× 10 cm	1	134	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 021	Airstrip 18× 8,25 cm	1	145	FIX	75	3	*		X
02 21 03 12 03 022	Steripad 12,5× 10 cm	1	154	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 023	Steripad 19× 10 cm	1	202	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 024	Cicaplaie 15× 10 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 025	Cicaplaie 20× 10 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 026	Kliniplast Border 8× 15 cm	1	88	85%	75	3	*	K	
02 21 03 12 03 027	Mepore Pro 9× 20 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 028	Mepore Pro 9× 15 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 029	Opsite postop. 20× 10 cm	1	325	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 030	Sanipore steril strip 9× 20 cm	1	167	FIX	78	3	*		
02 21 03 12 03 031	Soffix-Med 15× 10 cm	1	92	85%	78	3	*	K	
02 21 03 12 03 032	Kliniplast Border 10× 20 cm	1	90	85%	77	3	*	K	
02 21 03 15	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20× 20 cm-ig, steril								
02 21 03 15 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20× 20 cm-ig, steril								
02 21 03 15 03 001	Cosmopor steril 25× 10 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 002	Mepore 9× 30 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 003	Hansapor steril 25× 10 cm	1	226	FIX	132	3	*		X
02 21 03 15 03 004	Hansapor steril 35× 10 cm	1	415	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 005	Cutifilm Plus 25× 10 cm	1	495	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 006	Cutifilm Plus 30× 10 cm	1	569	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 007	Cutiplast steril 25× 10 cm	1	226	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 008	Cutiplast steril 30× 10 cm	1	285	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 009	Curapor 10× 25 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 010	Curapor 10× 30 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 011	Medipore plus pad 10× 25 cm	1	186	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 012	Medipore plus pad 10× 35 cm	1	253	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 013	Tegaderm Plus 9× 25 cm	1	451	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 014	Tegaderm Plus 9× 35 cm	1	453	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 015	Mepore 9× 25 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 016	Cosmopor steril 35× 10 cm	1	214	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 017	Airstrip 26× 8,25 cm	1	184	FIX	132	3	*		X
02 21 03 15 03 018	Steripad 25× 10 cm	1	217	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 019	Cicaplaie 25× 10 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 020	Kliniplast Border 10× 25 cm	1	157	85%	133	3	*	K	
02 21 03 15 03 021	Mepore Pro 9× 25 cm	1	165	FIX	137	3	*		
02 21 03 15 03 022	Mepore Pro 9× 30 cm	1	165	FIX	137	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 21 03 15 03 023	Sanipore steril strip 9× 25 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 024	Sanipore steril strip 9× 30 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 21 03 15 03 025	Kliniplast Border 10× 30 cm	1	159	85%	135	3	*	K	
02 21 06	Szigetkötszerek, tekercsek								
02 21 06 03	<i>Szigetkötszerek, tekercsek 5 m× 10 cm-ig, steril</i>								
02 21 06 03 03	<i>Szigetkötszerek, tekercsek 5 m× 10 cm-ig, steril</i>								
02 21 06 03 03 001	Centerplast Sensitive (Centerplast-V) 5 m× 6 cm	1	840	85%	714	3	*		X
02 21 06 03 03 002	Cutiplast 5 m× 4 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 004	Cutiplast 5 m× 6 cm	1	1375	FIX	1074	3	*		
02 21 06 03 03 005	Cutiplast 5 m× 8 cm	1	1803	FIX	1074	3	*		
02 21 06 03 03 006	Mepore 5 m× 4 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 007	Mepore 5 m× 7 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 009	Curaplast 5 m× 4 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 012	Curaplast 5 m× 6 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 014	Curaplast 5 m× 8 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 015	Sanipore Band 5 m× 4 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 016	Sanipore Band 5 m× 6 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 017	Sanipore Band 5 m× 8 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 21 06 03 03 018	Cosmomed Sensitiv 5 m× 6 cm	1	1263	85%	1074	3	*	K	
02 24	<i>MULL-LAPOK, MULL-PÓLYÁK</i>								
02 24 03	Mull-lapok steril								
02 24 03 03	<i>Mull-lapok steril, 100 lapos</i>								
02 24 03 03 03	<i>Mull-lapok steril, 100 lapos 6× 6 cm-ig</i>								
02 24 03 03 03 001	Interimport 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 03 002	Hartmann-Rico 6× 6 cm, vágott	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 03 003	Bella-Hungária 6× 6 cm, vágott	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 03 004	Interimport 6× 6 cm, vágott	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 03 005	Pharmico 6× 6 cm, vágott	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 03 006	Pharmico 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 03 007	Amido-Máttra 6× 6 cm	3	62	85%	53	3	*	K	
02 24 03 03 06	<i>Mull-lapok steril, 100 lapos 10× 10 cm-ig</i>								
02 24 03 03 06 001	Interimport 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	92	85%	78	3	*	K	
02 24 03 03 06 002	Hartmann-Rico 10× 10 cm, vágott	3	92	85%	78	3	*	K	
02 24 03 03 06 003	Interimport 10× 10 cm, vágott	3	92	85%	78	3	*	K	
02 24 03 03 06 004	Bella-Hungária 10× 10 cm, vágott	3	92	85%	78	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 24 03 03 06 005	Pharmico 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	92	85%	78	3	*	K	
02 24 03 03 06 006	Pharmico 10× 10 cm, vágott	3	92	85%	78	3	*	K	
02 24 03 03 06 007	Amido-Máttra 10× 10 cm	3	92	85%	78	3	*	K	
02 24 03 06	Mull-lapok steril, 16 lapos								
02 24 03 06 03	Mull-lapok steril, 16 lapos 6× 6 cm-ig								
02 24 03 06 03 001	ES-Kompresszen 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	26	85%	22	3	*	K	
02 24 03 06 03 002	Pharmico 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	26	85%	22	3	*	K	
02 24 03 06 03 003	Klinion HG Cmpres 5× 5 cm	3	25	85%	21	3	*	K	
02 24 03 06 06	Mull-lapok steril, 16 lapos 10× 10 cm-ig								
02 24 03 06 06 001	ES-Kompresszen 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	42	85%	36	3	*	K	
02 24 03 06 06 002	Pharmico 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	42	85%	36	3	*	K	
02 24 03 06 06 003	Klinion HG Compres 10× 10 cm	3	41	85%	35	3	*	K	
02 24 06	Mull-pólyák steril								
02 24 06 03	Mull-pólyák steril, vágott								
02 24 06 03 03	Mull-pólyák steril, vágott 5 m× 6 cm-ig								
02 24 06 03 03 001	Interimport 5 m× 6 cm	1	36	85%	31	3	*	K	
02 24 06 03 03 002	Hartmann-Rico 5 m× 6 cm	1	36	85%	31	3	*	K	
02 24 06 03 03 003	Bella-Hungária 5 m× 6 cm	1	36	85%	31	3	*	K	
02 24 06 03 03 004	Pharmico 5 m× 6 cm	1	36	85%	31	3	*	K	
02 24 06 03 03 007	Amido-Máttra 5 m× 6 cm	1	36	85%	31	3	*	K	
02 24 06 03 06	Mull-pólyák steril, vágott 5 m× 10 cm-ig								
02 24 06 03 06 001	Interimport 5 m× 10 cm	1	52	85%	44	3	*	K	
02 24 06 03 06 002	Bella-Hungária 5 m× 10 cm	1	52	85%	44	3	*	K	
02 24 06 03 06 003	Pharmico 5 m× 10 cm	1	52	85%	44	3	*	K	
02 24 06 03 06 004	Hartmann-Rico 5 m× 10 cm	1	52	85%	44	3	*	K	
02 24 06 03 06 006	Amido-Máttra 5 m× 10 cm	1	52	85%	44	3	*	K	
02 24 06 03 09	Mull-pólyák steril, vágott 5 m× 15 cm-ig								
02 24 06 03 09 001	Interimport 5 m× 15 cm	1	77	85%	65	3	*	K	
02 24 06 03 09 002	Hartmann-Rico 5 m× 15 cm	1	77	85%	65	3	*	K	
02 24 06 03 09 003	Bella-Hungária 5 m× 15 cm	1	77	85%	65	3	*	K	
02 24 06 03 09 004	Pharmico 5 m× 15 cm	1	77	85%	65	3	*	K	
02 24 06 03 09 005	Amido-Máttra 5 m× 15 cm	1	77	85%	65	3	*	K	
02 24 09	Mull-pólyák nem steril								
02 24 09 03	Mull-pólyák nem steril, vágott								
02 24 09 03 03	Mull-pólya nem steril, vágott 5 m× 6 cm-ig								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 24 09 03 03 001	Bella-Hungária 5 m× 6 cm	1	25	85%	21	3	*	K	
02 24 09 03 03 002	Hartmann-Rico 5 m× 6 cm	1	25	85%	21	3	*	K	
02 24 09 03 03 003	Interimport 5 m× 6 cm	1	25	85%	21	3	*	K	
02 24 09 03 03 004	Pharmico 5 m× 6 cm	1	25	85%	21	3	*	K	
02 24 09 03 06	<i>Mull-pólya nem steril, vágott 5 m× 10 cm-ig</i>								
02 24 09 03 06 001	Hartmann-Rico 5 m× 10 cm	1	42	85%	36	3	*	K	
02 24 09 03 06 002	Bella-Hungária 5 m× 10 cm	1	42	85%	36	3	*	K	
02 24 09 03 06 003	Pharmico 5 m× 10 cm	1	42	85%	36	3	*	K	
02 24 09 03 06 004	Interimport 5 m× 10 cm	1	42	85%	36	3	*	K	
02 24 09 03 09	<i>Mull-pólya nem steril, vágott 5 m× 15 cm-ig</i>								
02 24 09 03 09 001	Bella-Hungária 5 m× 15 cm	1	60	85%	51	3	*	K	
02 24 09 03 09 002	Interimport 5 m× 15 cm	1	60	85%	51	3	*	K	
02 24 09 03 09 003	Hartmann-Rico 5 m× 15 cm	1	60	85%	51	3	*	K	
02 24 09 03 09 004	Pharmico 5 m× 15 cm	1	60	85%	51	3	*	K	
02 24 09 06	<i>Mull-pólyák nem steril, szegett</i>								
02 24 09 06 03	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 2 cm-ig</i>								
02 24 09 06 03 001	Hartmann-Rico 5 m× 1 cm	1	30	85%	26	3	*	K	
02 24 09 06 03 002	Interimport 5 m× 1 cm	1	30	85%	26	3	*	K	
02 24 09 06 03 003	Hartmann-Rico 5 m× 2 cm	1	40	FIX	26	3	*		
02 24 09 06 03 004	Interimport 5 m× 2 cm	1	40	FIX	26	3	*		
02 24 09 06 03 005	Pharmico 5 m× 1 cm	1	30	85%	26	3	*	K	
02 24 09 06 03 006	Pharmico 5 m× 2 cm	1	40	FIX	26	3	*		
02 24 09 06 06	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 3 cm-ig</i>								
02 24 09 06 06 001	Hartmann-Rico 5 m× 3 cm	1	44	85%	37	3	*	K	
02 24 09 06 06 002	Interimport 5 m× 3 cm	1	44	85%	37	3	*	K	
02 24 09 06 06 003	Pharmico 5 m× 3 cm	1	44	85%	37	3	*	K	
02 24 09 06 09	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 6 cm-ig</i>								
02 24 09 06 09 001	Interimport 5 m× 6 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 09 06 09 002	Hartmann-Rico 5 m× 6 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 09 06 09 003	Pharmico 5 m× 6 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 09 06 09 004	Peha-crepp 4 m× 4 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 09 06 09 005	Peha-crepp 4 m× 6 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 09 06 12	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 10 cm-ig</i>								
02 24 09 06 12 001	Interimport 5 m× 10 cm	1	81	85%	69	3	*	K	
02 24 09 06 12 002	Hartmann-Rico 5 m× 10 cm	1	81	85%	69	3	*	K	
02 24 09 06 12 003	Pharmico 5 m× 10 cm	1	81	85%	69	3	*	K	
02 24 09 06 12 004	Peha-crepp 4 m× 10 cm	1	81	85%	69	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 24 09 06 12 005	Peha-crepp 4 m× 8 cm	1	81	85%	69	3	*	K	
02 24 09 06 15	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 10 cm-től</i>								
02 24 09 06 15 001	Interimport 5 m× 15 cm	1	124	85%	105	3	*	K	
02 24 09 06 15 002	Hartmann-Rico 5 m× 15 cm	1	124	85%	105	3	*	K	
02 24 09 06 15 003	Pharmico 5 m× 15 cm	1	124	85%	105	3	*	K	
02 24 09 06 15 004	Peha-crepp 4 m× 12 cm	1	124	85%	105	3	*	K	
02 24 12	Mull-steril								
02 24 12 03	<i>Mull-steril 1 m× 80 cm-ig</i>								
02 24 12 03 03	<i>Mull-steril 1 m× 80 cm-ig</i>								
02 24 12 03 03 001	Interimport 25× 80 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 12 03 03 002	Interimport 50× 80 cm	1	61	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 003	Bella-Hungária 1 m× 80 cm	1	81	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 004	Hartmann-Rico 25× 80 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 12 03 03 005	Bella-Hungária 25× 80 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 24 12 03 03 006	Hartmann-Rico 50× 80 cm	1	61	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 007	Bella-Hungária 50× 80 cm	1	61	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 008	Interimport 1 m× 80 cm	1	81	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 009	Hartmann-Rico 1 m× 80 cm	1	81	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 010	Pharmico 50× 80 cm	1	61	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 011	Pharmico 1 m× 80 cm	1	81	FIX	48	3	*		
02 24 12 03 03 012	Pharmico 25× 80 cm	1	57	85%	48	3	*	K	
02 27	<i>RUGALMASCSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK</i>								
02 27 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es								
02 27 03 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril</i>								
02 27 03 03 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril</i>								
02 27 03 03 03 001	Medifix 1 m-es 4-es	1	23	85%	20	3	*		X
02 27 03 03 03 002	Interfix 1 m-es 4-es	1	37	85%	31	3	*	K	
02 27 03 03 03 003	Ramofix 1 m-es 4-es	1	37	85%	31	3	*	K	
02 27 03 03 03 004	Ramoflex 1m-es B (4-es)	1	37	85%	31	3	*	K	
02 27 03 06	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-ös méretig, steril</i>								
02 27 03 06 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-ös méretig, steril</i>								
02 27 03 06 03 001	Medifix 1 m-es 5-ös	1	39	85%	33	3	*	K	
02 27 03 06 03 002	Interfix 1 m-es 5-ös	1	39	85%	33	3	*	K	
02 27 03 06 03 003	Ramofix 1 m-es 5-ös	1	39	85%	33	3	*	K	

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 27 06 09	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril</i>								
02 27 06 09 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril</i>								
02 27 06 09 03 001	Medifix 2 m-es 11-es	1	98	85%	83	3	*		X
02 27 06 09 03 002	Ramofix 2 m-es 11-es	1	145	85%	123	3	*	K	
02 27 06 09 03 003	Interfix 2 m-es 11-es	1	145	85%	123	3	*	K	
02 27 06 09 03 004	Ramoflex 2 m-es F (11-es)	1	145	85%	123	3	*	K	
02 30	<i>IMPREGNÁLTGÉZLAPOK</i>								
02 30 03	<i>Impregnált gézlapok, általános</i>								
02 30 03 03	<i>Impregnált gézlapok, általános 5× 5 cm-ig, steril</i>								
02 30 03 03 03	<i>Impregnált gézlapok, általános 5× 5 cm-ig, steril</i>								
02 30 03 03 03 001	Atraumann kenőcsstül 5× 5 cm	1	106	85%	90	3	*	K	
02 30 03 03 03 002	Mesalt 5× 5 cm	1	106	85%	90	3	*	K	
02 30 03 03 03 003	Jelonet kenőcsstül 5× 5 cm	1	106	85%	90	3	*	K	
02 30 03 03 03 004	Lomatuell kenőcsstül 5× 5 cm	1	106	85%	90	3	*	K	
02 30 03 06	<i>Impregnált gézlapok, általános 7,5× 7,5 cm-ig, steril</i>								
02 30 03 06 03	<i>Impregnált gézlapok, általános 7,5× 7,5 cm-ig, steril</i>								
02 30 03 06 03 001	Cuticerin kenőcsstül 7,5× 7,5 cm	1	144	85%	122	3	*	K	
02 30 03 06 03 002	Mesalt 7,5× 7,5 cm	1	144	85%	122	3	*	K	
02 30 03 06 03 003	Comprigel 5× 7,5 cm	1	144	85%	122	3	*	K	
02 30 03 09	<i>Impregnált gézlapok, általános 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 30 03 09 03	<i>Impregnált gézlapok, általános 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 30 03 09 03 001	Grassolind kenőcsstül 7,5× 10 cm	1	68	85%	58	3	*	K	
02 30 03 09 03 002	Grassolind kenőcsstül 10× 10 cm	1	68	85%	58	3	*	K	
02 30 03 09 03 003	Jelonet kenőcsstül 10× 10 cm	1	105	FIX	58	3	*		
02 30 03 09 03 004	Lomatuell H kenőcsstül 10× 10 cm	1	68	85%	58	3	*	K	
02 30 03 09 03 005	Mesalt 10× 10 cm	1	152	FIX	58	3	*		
02 30 03 09 03 006	Atraumann kenőcsstül 7,5× 10 cm	1	106	FIX	58	3	*		
02 30 03 09 03 007	Adaptic 7,6× 7,6 cm	1	144	FIX	58	3	*		
02 30 03 09 03 008	Comprigel 10× 10 cm	1	144	FIX	58	3	*		
02 30 03 09 03 009	Drop Collagene 10× 6 cm	1	195	FIX	58	3	*		
02 30 03 09 03 010	Drop Collagene 10× 8 cm	1	215	FIX	58	3	*		

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 30 06 09	<i>Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-ig, steril</i>								
02 30 06 09 03	<i>Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-ig, steril</i>								
02 30 06 09 03 001	Metalline 10× 12 cm	1	128	85%	109	3	*	K	
02 30 06 12	<i>Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-től, steril</i>								
02 30 06 12 03	<i>Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-től, steril</i>								
02 30 06 12 03 001	Bactigras kenőcsstül 15× 20 cm	1	155	85%	132	3	*	K	
02 30 09	<i>Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva</i>								
02 30 09 03	<i>Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5× 10,5 cm-ig, steril</i>								
02 30 09 03 03	<i>Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5× 10,5 cm-ig, steril</i>								
02 30 09 03 03 001	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 10,5× 10,5 cm	1	600	85%	510	3	*	K	
02 30 09 03 03 002	Carboflex 10× 10 cm	1	2157	FIX	510	3	*		
02 30 09 03 03 004	Vliwaktiv 10× 10 cm	1	600	85%	510	3	*	K	
02 30 09 03 03 005	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 6,5× 9,5 cm	1	550	85%	468	3	*	K	
02 30 09 06	<i>Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10× 20 cm-ig, steril</i>								
02 30 09 06 03	<i>Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10× 20 cm-ig, steril</i>								
02 30 09 06 03 001	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 19× 10,5 cm	1	1110	85%	944	3	*	K	
02 30 09 06 03 002	Carboflex 15× 20 cm	1	4875	FIX	944	3	*		
02 30 09 06 03 004	Vliwaktiv 10× 20 cm	1	1110	85%	944	3	*	K	
02 33	<i>NEDVSZÍVÓSEBPÁRNÁK</i>								
02 33 03	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok</i>								
02 33 03 03	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5× 5 cm-ig</i>								
02 33 03 03 03	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5× 5 cm-ig</i>								
02 33 03 03 03 001	Filmulin 5× 5,6 cm	1	10	85%	9	3	*		X
02 33 03 03 03 002	Medicomp Extra 5× 5 cm	1	27	85%	23	3	*	K	
02 33 03 03 03 003	Melolin 5× 5 cm	1	27	85%	23	3	*	K	
02 33 03 03 03 004	Stepcel 5,6× 5 cm	1	27	85%	23	3	*	K	
02 33 03 03 03 005	Solvaline N 5× 5 cm	1	27	85%	23	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 33 03 06	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok 10× 10 cm-ig</i>								
02 33 03 06 03	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10× 10 cm-ig</i>								
02 33 03 06 03 002	Filmulin 5× 9 cm	1	14	85%	12	3	*		X
02 33 03 06 03 003	Medicomp Extra 7,5× 7,5 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 004	Medicomp Extra 10× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 005	Tender Wet 7,5× 7,5 cm	1	297	FIX	12	3	*		X
02 33 03 06 03 006	Tender Wet 10× 10 cm	1	491	FIX	12	3	*		X
02 33 03 06 03 007	Zetuvit 10× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 008	Melolin 10× 10 cm	1	78	FIX	43	3	*		
02 33 03 06 03 009	Filmulin 7,5× 11 cm	1	20	85%	17	3	*		X
02 33 03 06 03 010	Mesorb 10× 10 cm	1	93	FIX	43	3	*		
02 33 03 06 03 011	Medicomp Drain 7,5× 7,5 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 012	Medicomp Drain 10× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 013	Klinion Exsupad 9× 11 cm	1	49	85%	42	3	*	K	
02 33 03 06 03 014	Solvaline N 10× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 016	Stepcel 11× 7,5 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 017	Stepcel 9× 5 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 018	Vliwazell 10× 10 cm	1	51	85%	43	3	*	K	
02 33 03 06 03 019	Vliwin 10× 10 cm	1	81	FIX	43	3	*		
02 33 03 06 04	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, nem steril 10× 10 cm-ig</i>								
02 33 03 06 04 001	Interimport 8× 12 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 002	Pharmico 8× 12 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 003	Klinion HG Compres 10× 20 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 009	Solvaline N 10× 10 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 010	Solvaline N 5× 5 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 011	Stepcel 11× 7,5 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 012	Stepcel 5,6× 5 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 013	Stepcel 9× 5 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 06 04 014	Vliwazell 10× 10 cm	1	23	85%	20	3	*	K	
02 33 03 09	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok 10× 20 cm-ig</i>								
02 33 03 09 03	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10× 20 cm-ig</i>								
02 33 03 09 03 002	Oprasorb 10× 12 cm	1	56	85%	48	3	*	K	
02 33 03 09 03 003	Zetuvit 10× 20 cm	1	56	85%	48	3	*	K	
02 33 03 09 03 004	Oprasorb 10× 20 cm	1	80	FIX	48	3	*		
02 33 03 09 03 005	Mesorb 10× 15 cm	1	97	FIX	48	3	*		
02 33 03 09 03 006	Mesorb 10× 20 cm	1	99	FIX	48	3	*		
02 33 03 09 03 007	Absorba 10× 15 cm	1	80	FIX	48	3	*		

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű								
02 33 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 5× 5 cm-ig								
02 33 06 03 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 5× 5 cm-ig								
02 33 06 03 03 001	Mesoft 5× 5 cm	1	11	85%	9	3	*	K	
02 33 06 03 03 002	Vliwasoft 5× 5 cm (régí név: Dispomed)	1	11	85%	9	3	*	K	
02 33 06 03 03 003	Klinion NW Compres 5× 5 cm	1	10	85%	9	3	*	K	
02 33 06 03 03 004	Matovlies 5× 5 cm	1	11	85%	9	3	*	K	
02 33 06 06	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10× 10 cm-ig								
02 33 06 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10× 10 cm-ig								
02 33 06 06 03 001	Mesoft 7,5× 7,5 cm	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 06 03 002	Vliwasoft 7,5× 7,5 cm (régí név: Dispomed)	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 06 03 003	Vliwasoft 10× 10 cm (régí név: Dispomed)	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 06 03 004	Mesoft 10× 10 cm	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 06 03 005	Klinion NW Compres 10× 10 cm	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 06 03 006	Matovlies 10× 10 cm	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 06 03 007	Matovlies 7,5× 7,5 cm	1	12	85%	10	3	*	K	
02 33 06 09	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10× 20 cm-ig								
02 33 06 09 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10× 20 cm-ig								
02 33 06 09 03 001	Mesoft 10× 20 cm	1	30	85%	26	3	*	K	
02 33 06 09 03 002	Vliwasoft 10× 20 cm (régí név: Dispomed)	1	30	85%	26	3	*	K	
02 33 06 09 03 003	Klinion NW Compres 10× 20 cm	1	29	85%	25	3	*	K	
02 36	RAGTAPASZOK								
02 36 03	Cinkoxidos ragtapsz								
02 36 03 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 03 03 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 03 03 03 001	Omniplast 5 m× 1,25 cm	1	171	85%	145	3	*		X
02 36 03 03 03 002	Centerplast-G 5 m× 2,5 cm	1	188	85%	160	3	*		X
02 36 03 03 03 003	Centerplast Standard 5 m× 2,5 cm	1	188	85%	160	3	*		X
02 36 03 03 03 004	Omniplast 5 m× 2,5 cm	1	272	85%	231	3	*	K	
02 36 03 03 03 006	Amidoplast 5 m× 2,5 cm	1	272	85%	231	3	*	K	
02 36 03 03 03 008	Leukoplast 5 m× 2,5 cm	1	388	FIX	231	3	*		
02 36 03 03 03 009	Porofix 5 m× 1,25 cm	1	272	85%	231	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 36 03 03 03 010	Porofix 5 m× 2,5 cm	1	398	FIX	231	3	*		
02 36 03 03 03 012	Saniplast 5 m× 2,5 cm	1	272	85%	231	3	*	K	
02 36 03 03 03 013	Soffix 5 m× 2,5 cm	1	272	85%	231	3	*	K	
02 36 03 06	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 03 06 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 03 06 03 001	Centerplast-G 5 m× 5 cm	1	358	85%	304	3	*		X
02 36 03 06 03 002	Centerplast Standard 5 m× 5 cm	1	358	85%	304	3	*		X
02 36 03 06 03 003	Omniplast 5 m× 5 cm	1	565	85%	480	3	*	K	
02 36 03 06 03 004	Amidoplast 5 m× 5 cm	1	565	85%	480	3	*	K	
02 36 03 06 03 005	Leukoplast 5 m× 5 cm	1	648	FIX	480	3	*		
02 36 03 06 03 006	Porofix 5 m× 5 cm	1	1000	FIX	480	3	*		
02 36 03 06 03 007	Saniplast 5 m× 5 cm	1	565	85%	480	3	*	K	
02 36 03 06 03 008	Soffix 5 m× 5 cm	1	565	85%	480	3	*	K	
02 36 03 09	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-től								
02 36 03 09 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-től								
02 36 03 09 03 001	Omniplast 9,2 m× 2,5 cm	1	350	85%	298	3	*	K	
02 36 03 09 03 002	Soffix 5 m× 10 cm	1	720	FIX	298	3	*		
02 36 06	Selyem ragtapsz								
02 36 06 03	Selyem ragtapsz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 06 03 03	Selyem ragtapsz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 06 03 03 001	Centerplast-S 5 m× 2,5 cm	1	183	85%	156	3	*		X
02 36 06 03 03 002	Centerplast Sensosilk 5 m× 2,5 cm	1	183	85%	156	3	*		X
02 36 06 03 03 003	Silkafix 5 m× 2,5 cm	1	350	85%	298	3	*	K	
02 36 06 03 03 004	Silkafix 5 m× 1,25 cm	1	350	85%	298	3	*	K	
02 36 06 03 03 005	Leukosilk 5 m× 2,5 cm	1	550	FIX	298	3	*		
02 36 06 03 03 006	Omnisilk 5 m× 1,25 cm	1	350	85%	298	3	*	K	
02 36 06 03 03 007	Omnisilk 5 m× 2,5 cm	1	350	85%	298	3	*	K	
02 36 06 06	Selyem ragtapsz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 06 06 03	Selyem ragtapsz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 06 06 03 001	Centerplast-S 5 m× 5 cm	1	390	85%	332	3	*		X
02 36 06 06 03 002	Centerplast Sensosilk 5 m× 5 cm	1	390	85%	332	3	*		X
02 36 06 06 03 003	Silkafix 5 m× 5 cm	1	1045	85%	888	3	*	K	
02 36 06 06 03 004	Clinipore Silk 9,1 m× 2,5 cm	1	1045	85%	888	3	*	K	
02 36 06 06 03 005	Omnisilk 5 m× 5 cm	1	1045	85%	888	3	*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 36 06 09	<i>Selyem ragtapasz 5 m× 5 cm-től</i>								
02 36 06 09 03	<i>Selyem ragtapasz 5 m× 5 cm-től</i>								
02 36 06 09 03 001	Micropore 9,1 m× 2,5 cm	1	320	85%	272	3	*	K	
02 36 06 09 03 002	Transpore 9,1 m× 2,5 cm	1	320	85%	272	3	*	K	
02 36 06 09 03 003	Centerplast-S 10 m× 2,5 cm	1	385	FIX	266	3	*		X
02 36 06 09 03 004	Centerplast-S 10 m× 5 cm	1	707	FIX	266	3	*		X
02 36 06 09 03 005	Centerplast Sensosilk 10 m× 5 cm	1	707	FIX	266	3	*		X
02 36 06 09 03 006	Durapore 9,1 m× 2,5 cm	1	431	FIX	272	3	*		
02 36 06 09 03 007	Centerplast Sensosilk 10 m× 2,5 cm	1	385	FIX	266	3	*		X
02 36 06 09 03 008	Clinipore Silk 9,1 m× 5 cm	1	530	FIX	272	3	*		
02 36 06 09 03 009	Leukosilk 9,2 m× 2,5 cm	1	565	FIX	272	3	*		
02 36 06 09 03 010	Leukosilk 9,2 m× 5 cm	1	1007	FIX	272	3	*		
02 36 09	<i>Sontara ragtapasz</i>								
02 36 09 03	<i>Sontara ragtapasz 1 m× 6 cm-ig</i>								
02 36 09 03 03	<i>Sontara ragtapasz 1 m× 6 cm-ig</i>								
02 36 09 03 03 001	Curatio 0,5 m× 6 cm	1	137	85%	116	3	*		X
02 36 09 03 03 002	Curatio 1 m× 6 cm (régi név: Sontara)	1	163	FIX	117	3	*		X
02 36 09 06	<i>Sontara ragtapasz 2 m× 6 cm-ig</i>								
02 36 09 06 03	<i>Sontara ragtapasz 2 m× 6 cm-ig</i>								
02 36 09 06 03 001	Curatio 2 m× 6 cm	1	270	85%	230	3	*	K	
02 36 09 09	<i>Sontara ragtapasz 0,5 m× 6 cm-ig, gyermek</i>								
02 36 09 09 03	<i>Sontara ragtapasz 0,5 m× 6 cm-ig, gyermek</i>								
02 36 09 09 03 001	Curatio 0,5 m× 6 cm, gyermek	1	64	85%	54	3	*		X
02 36 09 12	<i>Sontara ragtapasz 1 m× 6 cm-től</i>								
02 36 09 12 03	<i>Sontara ragtapasz 1 m× 6 cm-től</i>								
02 36 09 12 03 001	Curatio 1 m× 6 cm, gyermek	1	258	85%	219	3	*		X
02 36 09 12 03 002	Curatio 5 m× 2,5 cm	1	285	85%	242	3	*	K	
02 39	<i>KÖTÉSRÖGZÍTŐK</i>								
02 39 03	<i>Vlies kötésrögztő</i>								
02 39 03 03	<i>Vlies kötésrögztő 5 m× 2,5 cm-ig</i>								
02 39 03 03 03	<i>Vlies kötésrögztő 5 m× 2,5 cm-ig</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 03 03 03 001	Polopor 5 m× 1,25 cm	1	66	85%	56	3	*		X
02 39 03 03 03 002	Omnipor 5 m× 1,25 cm	1	124	85%	105	3	*	K	
02 39 03 06	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-ig								
02 39 03 06 03	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-ig								
02 39 03 06 03 001	Polopor 5 m× 2,5 cm	1	144	85%	122	3	*		X
02 39 03 06 03 002	Omnipor 5 m× 2,5 cm	1	161	85%	137	3	*	K	
02 39 03 06 03 004	Soffix hipoallergén 5 m× 2,5 cm	1	300	FIX	137	3	*		
02 39 03 09	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-től								
02 39 03 09 03	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-től								
02 39 03 09 03 001	Polopor 5 m× 5 cm	1	267	85%	227	3	*		X
02 39 03 09 03 002	Omnipor 5 m× 5 cm	1	291	85%	247	3	*	K	
02 39 03 09 03 003	Soffix hipoallergén 5 m× 5 cm	1	470	FIX	247	3	*		
02 39 03 12	Vlies kötésrögzítő 10 m× 2,5 cm-ig								
02 39 03 12 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 2,5 cm-ig								
02 39 03 12 03 001	Mefix 10 m× 2,5 cm	1	326	85%	277	3	*	K	
02 39 03 12 03 002	Sanipore Fix 10 m× 2,5 cm	1	326	85%	277	3	*	K	
02 39 03 15	Vlies kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 03 15 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 03 15 03 001	Mefix 10 m× 5 cm	1	549	85%	467	3	*	K	
02 39 03 15 03 002	Curafix H 10 m× 5 cm	1	549	85%	467	3	*	K	
02 39 03 15 03 003	Sanipore Fix 10 m× 5 cm	1	549	85%	467	3	*	K	
02 39 03 15 03 004	Soffix hipoallergén 10 m× 5 cm	1	549	85%	467	3	*	K	
02 39 03 18	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 03 18 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 03 18 03 001	Mefix 10 m× 10 cm	1	1092	85%	928	3	*	K	
02 39 03 18 03 005	Curafix H 10 m× 10 cm	1	1092	85%	928	3	*	K	
02 39 03 18 03 006	Sanipore Fix 10 m× 10 cm	1	1092	85%	928	3	*	K	
02 39 03 18 03 009	Soffix hipoallergén 10 m× 10 cm	1	1092	85%	928	3	*	K	
02 39 03 21	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-től								
02 39 03 21 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-től								
02 39 03 21 03 001	Curafix H 10 m× 15 cm	1	1970	85%	1675	3	*	K	
02 39 03 21 03 002	Curafix H 10 m× 20 cm	1	2320	FIX	1675	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 03 21 03 003	Curafix H 10 m× 30 cm	1	3490	FIX	1675	3	*		
02 39 03 21 03 004	Mefix 10 m× 15 cm	1	1970	85%	1675	3	*	K	
02 39 03 21 03 005	Mefix 10 m× 20 cm	1	2320	FIX	1675	3	*		
02 39 03 21 03 006	Mefix 10 m× 30 cm	1	3490	FIX	1675	3	*		
02 39 03 21 03 007	Sanipore Fix 10 m× 15 cm	1	1970	85%	1675	3	*	K	
02 39 03 21 03 008	Sanipore Fix 10 m× 20 cm	1	1970	85%	1675	3	*	K	
02 39 06	Sontara kötésrögzítő								
02 39 06 03	Sontara kötésrögzítő 2 m× 10 cm-ig								
02 39 06 03 03	Sontara kötésrögzítő 2 m× 10 cm-ig								
02 39 06 03 03 001	Omnifix Elastic 2 m× 10 cm	1	300	85%	255	3	*	K	
02 39 06 12	Sontara kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 06 12 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 06 12 03 001	Centerplast-E 10 m× 2,5 cm	1	300	85%	255	3	*		X
02 39 06 12 03 002	Centerplast Elastofix 10 m× 2,5 cm	1	300	85%	255	3	*		X
02 39 06 12 03 003	Fixomull 10 m× 5 cm	1	785	85%	667	3	*	K	
02 39 06 12 03 004	Centerplast-E 10 m× 5 cm	1	486	85%	413	3	*		X
02 39 06 12 03 005	Centerplast Elastofix 10 m× 5 cm	1	486	85%	413	3	*		X
02 39 06 12 03 006	Medipore 10 m× 2,5 cm	1	785	85%	667	3	*	K	
02 39 06 12 03 007	Medipore 10 m× 5 cm	1	785	85%	667	3	*	K	
02 39 06 12 03 008	Omnifix Elastic 10 m× 5 cm	1	785	85%	667	3	*	K	
02 39 06 15	Sontara kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 06 15 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 06 15 03 001	Centerplast-E 10 m× 10 cm	1	907	85%	771	3	*		X
02 39 06 15 03 002	Centerplast Elastofix 10 m× 10 cm	1	907	85%	771	3	*		X
02 39 06 15 03 003	Fixomull 10 m× 10 cm	1	1140	85%	969	3	*	K	
02 39 06 15 03 004	Medipore 10 m× 10 cm	1	1441	FIX	969	3	*		
02 39 06 15 03 005	Omnifix Elastic 10 m× 10 cm	1	1140	85%	969	3	*	K	
02 39 06 18	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-ig								
02 39 06 18 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-ig								
02 39 06 18 03 001	Fixomull 10 m× 15 cm	1	1455	85%	1237	3	*	K	
02 39 06 18 03 002	Fixomull 10 m× 20 cm	1	1908	FIX	1237	3	*		
02 39 06 18 03 003	Medipore 10 m× 15 cm	1	2117	FIX	1237	3	*		
02 39 06 18 03 004	Medipore 10 m× 20 cm	1	2801	FIX	1237	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 06 18 03 006	Omnifix Elastic 10 m× 15 cm	1	1455	85%	1237	3	*	K	
02 39 06 18 03 007	Omnifix Elastic 10 m× 20 cm	1	1455	85%	1237	3	*	K	
02 39 06 21	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-től								
02 39 06 21 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-től								
02 39 06 21 03 001	Fixomull 10 m× 30 cm	1	2724	85%	2315	3	*		X
02 39 06 21 03 002	Medipore 10 m× 30 cm	1	4234	85%	3599	3	*	K	
02 39 09	Öntapadó kötésrögzítő pólyák								
02 39 09 06	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 6 cm-ig								
02 39 09 06 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 6 cm-ig								
02 39 09 06 03 001	Peha-haft 4 m× 6 cm	1	205	85%	174	3	*	K	
02 39 09 06 03 002	Coban 4,6 m× 5 cm	1	270	FIX	174	3	*		
02 39 09 06 03 003	Mollelast Haft 4 m× 6 cm	1	270	FIX	174	3	*		
02 39 09 06 03 004	Elastomull Haft 4 m× 6 cm	1	280	FIX	174	3	*		
02 39 09 06 03 005	Elastomull Haft 4 m× 4 cm	1	233	FIX	174	3	*		
02 39 09 06 03 006	Klinifix 4 m× 6 cm	1	200	85%	170	3	*	K	
02 39 09 06 03 007	Mollelast Haft 4 m× 4 cm	1	205	85%	174	3	*	K	
02 39 09 06 03 008	Peha-haft 4 m× 4 cm	1	205	85%	174	3	*	K	
02 39 09 06 03 009	Self-fix 4 m× 6 cm	1	205	85%	174	3	*	K	
02 39 09 06 03 010	Coban 4,6 m× 2,5 cm	1	205	85%	174	3	*	K	
02 39 09 09	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 8 cm-ig								
02 39 09 09 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 8 cm-ig								
02 39 09 09 03 001	Peha-haft 4 m× 8 cm	1	249	85%	212	3	*	K	
02 39 09 09 03 002	Mollelast Haft 4 m× 8 cm	1	321	FIX	212	3	*		
02 39 09 09 03 003	Coban 4,6 m× 7,5 cm	1	350	FIX	212	3	*		
02 39 09 09 03 004	Elastomull Haft 4 m× 8 cm	1	333	FIX	212	3	*		
02 39 09 09 03 005	Klinifix 4 m× 8 cm	1	245	85%	208	3	*	K	
02 39 09 09 03 006	Self-fix 4 m× 8 cm	1	249	85%	212	3	*	K	
02 39 09 12	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 10 cm-ig								
02 39 09 12 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 10 cm-ig								
02 39 09 12 03 001	Peha-haft 4 m× 10 cm	1	303	85%	258	3	*	K	
02 39 09 12 03 002	Elastomull Haft 4 m× 10 cm	1	366	FIX	258	3	*		
02 39 09 12 03 003	Mollelast Haft 4 m× 10 cm	1	303	85%	258	3	*	K	
02 39 09 12 03 004	Coban 4,6 m× 10 cm	1	480	FIX	258	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 09 12 03 005	Klinifix 4 m× 10 cm	1	295	85%	251	3	*	K	
02 39 09 12 03 006	Self-fix 4 m× 10 cm	1	303	85%	258	3	*	K	
02 39 09 15	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 12 cm-ig								
02 39 09 15 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 12 cm-ig								
02 39 09 15 03 001	Elastomull Haft 4 m× 12 cm	1	465	85%	395	3	*	K	
02 39 09 15 03 002	Mollelast Haft 4 m× 12 cm	1	465	85%	395	3	*	K	
02 39 09 15 03 003	Peha-haft 4 m× 12 cm	1	465	85%	395	3	*	K	
02 39 09 15 03 004	Self-fix 4 m× 12 cm	1	465	85%	395	3	*	K	
02 39 09 15 03 005	Coban 4,6 m× 15 cm	1	677	FIX	395	3	*		
03	GYÓGYÁSZATI ÉSGYAKORLÓESZKÖZÖK								
03 03	ALÉGZÉSGYÓGYÁSZATESZKÖZEI								
03 03 06	Inhalátorok								
03 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.								
03 03 06 03 03	Ultrahangos inhalátorok								
03 03 06 03 03 001	Cloud up-02	1	25729	85%	21870	120	1		X
03 03 06 03 03 003	Cloud up-03	1	46549	FIX	26775	120	1		
03 03 06 03 03 004	Omron NE-U07	1	31500	85%	26775	120	1	K	
03 03 06 03 03 005	Omron NE-U1	1	46500	FIX	26775	120	1		
03 03 06 03 03 006	Omron NE-U12	1	172000	FIX	26775	120	1		
03 03 06 03 03 007	Cloud up 02C	1	31500	85%	26775	120	1	K	
03 03 06 03 03 008	Omron NE-U17	1	182000	FIX	26775	120	1		
03 03 06 03 03 009	Projet	1	31500	85%	26775	120	1	K	
03 03 06 03 03 010	Samsung SUN 600	1	29500	85%	25075	120	1	K	
03 03 06 03 03 011	Samsung SUN 600RB	1	39900	FIX	26775	120	1		
03 03 06 03 03 012	Ultrasonic	1	31500	85%	26775	120	1	K	
03 03 06 03 03 013	F-202	1	24600	85%	20910	120	1	K	
03 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.								
03 03 06 06 03	Kompresszoros inhalátorok								
03 03 06 06 03 001	Omron NE-C08	1	21500	85%	18275	72	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 03 21	Nyák- és váladékelvtávolítók								
03 03 21 03	<i>Szívókészüléktüdőés mellkasimegbetegedésekre</i>								
	Indikáció: obstructív légúti megbetegedés, spontán váladékkürítési képtelenséggel, légzőizom hypotonia, rekeszizom hypotonia, Guillain-Barre syndroma okozta légzés-képtelenség.								
	Felírási jogosultság: beteget ellátó osztály pulmonológus főorvosa, fül-orr-gégész főorvosa, rehabilitációs főorvosa.								
03 03 21 03 03	<i>Szívókészülékek</i>								
03 03 21 03 03 001	M20 típusú váladékszívó	1	42800	85%	36380	120	1	K	
03 03 21 03 03 002	Ambu-Twin pumpa	1	50800	FIX	36380	120	1		
03 03 21 03 03 003	F 18 elektromos váladékszívó	1	38400	85%	32640	120	1	K	
03 03 21 03 03 004	SP20 szívókészülék	1	42800	85%	36380	120	1	K	
03 03 21 03 03 005	SP30 BAT akkumulátoros szívókészülék	1	63000	FIX	36380	120	1		
03 03 21 03 03 006	Servox Mediport 2000 Classic váladékszívó	1	195000	FIX	36380	120	1		
03 03 21 03 03 007	Servox Mediport 2000 Mobil váladékszívó	1	225000	FIX	36380	120	1		
03 03 30	Légzésmérő műszerek								
03 03 30 03	<i>Csúcsáramlás mérők</i>								
	Indikáció: mucoviscidosis, bronchiectasia, asthma bronchiale, obstructív bronchitis, acut bronchitis, pseudocroup, felső légúti hurut, emphysema, laryngitis.								
	Felírási jogosultság: pulmonológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos, gyermekgyógyász szakorvos.								
03 03 30 03 03	<i>Belégzési csúcsáramlás mérők</i>								
03 03 30 03 03 001	Clement Clarke	1	7500	FIX	1400	24	1	K	
03 03 30 03 06	<i>Kilégzési csúcsáramlás mérők</i>								
03 03 30 03 06 001	Healthscan Personal Best	1	2525	50%	1263	24	1		X
03 03 30 03 06 002	Healthscan Asses	1	3090	FIX	1275	24	1		X
03 03 30 03 06 003	Clement Clarke	1	2800	50%	1400	24	1	K	
03 03 30 03 06 004	Asmaplan	1	2800	50%	1400	24	1	K	
03 03 30 03 06 006	Microlife elektronikus	1	24500	FIX	1400	24	1		
03 03 33	Egyéb légzésgyógyászati eszközök								
03 03 33 03	<i>Flutterek</i>								
	Indikáció: bronchiectasia, asthma bronchiale, chronicus bronchitis, emphysema (amikor az inhalátor otthoni alkalmazása még nem szükséges) mucoviscidosis.								
	Felírási jogosultság: pulmonológus szakorvos.								
03 03 33 03 03	<i>Flutterek, pipa</i>								
03 03 33 03 03 001	KS-pipa	1	1772	85%	1506	24	1		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06	KERINGÉSBETEGSÉGEKGYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZEI								
03 06 06	Ödéma elleni harisnyák alsó végtagra								
Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni.									
03 06 06 03	Alsó végtagra II. kompressziós fokozat								
Indikáció: kiterjedt alsó végtagi varicositas, postvaricectomias és revascularizációs oedema és hematoma, varix műtét és szklerotizáló kezelés után, postthrombotikus szindróma (induráció és bőrtünetek nélkül) superficialis thrombophlebitis.									
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész 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.									
03 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)								
03 06 06 03 03 001	Elastomed AD térdharisnya (standard)	1	1120	85%	952	6	2	K	
03 06 06 03 03 002	Maxis AD térdharisnya (standard)	1	1350	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3919	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 006	Max AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	894	6	2		X
03 06 06 03 03 007	Marlene AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	894	6	2		X
03 06 06 03 03 008	Lastofa Lady AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	894	6	2		X
03 06 06 03 03 009	Lastofa 340 AD térdharisnya (standard)	1	3488	FIX	894	6	2		X
03 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 012	Vitasean AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 013	Elastomed Komfort AD térdharisnya (standard)	1	1700	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 014	Elastomed Stretch AD térdharisnya (standard)	1	1700	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 015	Gloria Comfort 242 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 016	Gloria Cotton 262 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 017	Gloria Soft 241/251 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 018	Gloria Strong 261 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 019	Goldpunkt Karat AD térdharisnya (standard)	1	4150	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1120	85%	952	6	2	K	
03 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2225	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 023	PM451 AD Scudotex térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2891	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 028	Venesso-Soft Lycra AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2230	FIX	952	6	2		
03 06 06 03 06	<i>Térdharisnya méretes (AD)</i>								
03 06 06 03 06 001	Elastomed AD térdharisnya (méretes)	1	2100	85%	1785	6	2	K	
03 06 06 03 06 002	Maxis AD térdharisnya (méretes)	1	2700	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5186	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	6925	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	5600	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 006	Lastofa 340 AD térdharisnya (méretes)	1	5214	FIX	1240	6	2		X
03 06 06 03 06 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 008	Doktus AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 009	Vitasan AD térdharisnya (méretes)	1	6100	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 010	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	3400	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 011	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)	1	3400	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 012	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25—32 Hgmm	1	5720	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2100	85%	1785	6	2	K	
03 06 06 03 06 014	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)	1	4450	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 015	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 06 016	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)	1	4110	FIX	1785	6	2		
03 06 06 03 09	<i>Combközépig érő standard (AF)</i>								
03 06 06 03 09 001	Elastomed AF combközépig érő harisnya (stan- dard)	1	1300	85%	1105	6	2	K	
03 06 06 03 09 002	Maxis AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2021	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4938	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 006	Marlene AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1015	6	2		X
03 06 06 03 09 007	Lastofa Lady AF combközépig érő harisnya (stan- dard)	1	3794	FIX	1015	6	2		X
03 06 06 03 09 008	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (stan- dard)	1	4120	FIX	1015	6	2		X
03 06 06 03 09 009	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 010	Doktus AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 011	Vitasan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 012	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 013	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	FIX	1105	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 09 014	Gloria Comfort 242 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 015	Gloria Cotton 262 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 016	Gloria Soft 241 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 017	Gloria Strong 261 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 018	Goldpunkt Karat AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5670	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 020	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1300	85%	1105	6	2	K	
03 06 06 03 09 025	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2875	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 09 026	Star Cotton AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1105	6	2		
03 06 06 03 12	<i>Combközépig érő méretes (AF)</i>								
03 06 06 03 12 001	Elastomed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2525	85%	2146	6	2	K	
03 06 06 03 12 002	Maxis AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	4042	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8699	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 006	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	FIX	1448	6	2		X
03 06 06 03 12 007	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 008	Doktus AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 009	Vitasan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8100	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 010	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 011	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 012	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 25—32 Hgmm	1	7810	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 013	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5750	FIX	2146	6	2		
03 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2525	85%	2146	6	2	K	
03 06 06 03 15	<i>Combtőig érő standard (AG)</i>								
03 06 06 03 15 001	Elastomed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1450	85%	1233	6	2	K	
03 06 06 03 15 002	Maxis AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2238	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4380	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5906	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 005	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4599	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 006	Marlene AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4353	FIX	1154	6	2		X
03 06 06 03 15 007	Lastofa Lady AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4353	FIX	1154	6	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 15 008	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4808	FIX	1154	6	2		X
03 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 010	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 011	Vitasan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4520	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 012	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2200	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 013	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (stan- dard)	1	2200	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 014	Gloria Comfort 242 AG combtőig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 015	Gloria Cotton 262 AG combtőig érő harisnya (stan- dard) 25—32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 016	Gloria Soft 241 AG combtőig érő harisnya (stan- dard) 25—32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 017	Gloria Strong 261 AG combtőig érő harisnya (stan- dard) 25—32 Hgmm	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 018	Goldpunkt Karat AG combtőig érő harisnya (stan- dard)	1	6640	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 019	Legline 30 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3200	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3578	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 021	PM452 AG combtőig érő harisnya Scudotex (stan- dard)	1	4550	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 022	S-493 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 023	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 024	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 025	Star Cotton AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4663	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 026	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	FIX	1233	6	2		
03 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1450	85%	1233	6	2	K	
03 06 06 03 18	Combtőig érő méretes (AG)								
03 06 06 03 18 001	Elastomed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2870	85%	2440	6	2	K	
03 06 06 03 18 002	Maxis AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4476	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8270	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10548	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 005	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8664	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 006	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7913	FIX	1665	6	2		X
03 06 06 03 18 007	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7909	FIX	1665	6	2		X
03 06 06 03 18 008	Doktus AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 009	Vitasan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8100	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 010	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4500	FIX	2440	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 18 011	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4500	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 012	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 25—32 Hgmm	1	8580	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 013	Maxis Micro AG combtőig érő harsinya (méretes)	1	7156	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 014	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 015	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	FIX	2440	6	2		
03 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2870	85%	2440	6	2	K	
03 06 06 03 21	<i>Egyszáras harisnyanadrág standard (AG/HB)</i>								
03 06 06 03 21 001	Elastomed AG/HB harisnyanadrág (standard)	1	1960	85%	1666	6	2	K	
03 06 06 03 21 002	Maxis AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	2680	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6376	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7132	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6376	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3000	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3000	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 009	Gloria Comfort 242 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 010	Gloria Cotton 262 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 011	Gloria Soft 241 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 012	Gloria Strong 261 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 013	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3736	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 014	PM453 AG/HB egyszáras harisnyanadrág Scudotex (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 016	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6300	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 017	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 018	Venex Dur micro light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 019	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5990	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 020	S-424 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 021	S-425 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 022	S-434 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 21 023	S-435 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	FIX	1666	6	2		
03 06 06 03 21 024	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	1960	85%	1666	6	2	K	
03 06 06 03 24	<i>Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)</i>								
03 06 06 03 24 001	Elastomed AG/HB harisnyanadrág (méretes)	1	3900	85%	3315	6	2	K	
03 06 06 03 24 002	Maxis AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	5360	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11300	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	12950	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	12000	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6100	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6100	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 25—32 Hgmm	1	13090	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 010	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	7470	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10925	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	3900	85%	3315	6	2	K	
03 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11800	FIX	3315	6	2		
03 06 06 03 27	<i>Harisnyanadrág standard (AM)</i>								
03 06 06 03 27 001	Elastomed AM harisnyanadrág (standard)	1	3500	85%	2975	6	2	K	
03 06 06 03 27 002	Maxis AM harisnyanadrág (standard)	1	5421	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13000	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 006	Marlene AM harisnyanadrág (standard)	1	11409	FIX	2774	6	2		X
03 06 06 03 27 007	Lastofa Lady AM harisnyanadrág (standard)	1	11409	FIX	2774	6	2		X
03 06 06 03 27 008	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (standard)	1	11804	FIX	2774	6	2		X
03 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 011	Vitasan AM harisnyanadrág (standard)	1	11850	FIX	2975	6	2		
03 06 06 03 27 013	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	FIX	2975	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 06	<i>Alsóvégtagra III. kompressziós fokozat</i>								
	Indikáció: chronicus vénás elégtelenség decompensalt 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.								
03 06 06 06 03	<i>Térdharisnya standard(AD)</i>								
03 06 06 06 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	3450	FIX	2372	6	2		
03 06 06 06 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	4260	FIX	2372	6	2		
03 06 06 06 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	3450	FIX	2372	6	2		
03 06 06 06 03 006	Lastofa 340 AD térdharisnya (standard)	1	3300	FIX	1006	6	2		X
03 06 06 06 03 007	Doktus Dur AD térdharisnya (standard)	1	2790	85%	2372	6	2	K	
03 06 06 06 03 008	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2790	85%	2372	6	2	K	
03 06 06 06 03 009	Elastobar Komfort AD térdharisnya (standard)	1	2947	FIX	2372	6	2		
03 06 06 06 03 010	Gloria Strong 361 AD térdharisnya (standard) 36—46 Hgmm	1	3450	FIX	2372	6	2		
03 06 06 06 03 011	Goldpunkt Normál AD térdharisnya (standard)	1	4150	FIX	2372	6	2		
03 06 06 06 03 012	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1260	85%	1071	6	2	K	
03 06 06 06 03 014	Maxis AD III. Classic térdharisnya standard	1	1260	85%	1071	6	2	K	
03 06 06 06 06	<i>Térdharisnya méretes (AD)</i>								
03 06 06 06 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5922	85%	5034	6	2	K	
03 06 06 06 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	7500	FIX	5034	6	2		
03 06 06 06 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	6300	FIX	5034	6	2		
03 06 06 06 06 006	Lastofa 340 AD térdharisnya (méretes)	1	5938	FIX	1405	6	2		X
03 06 06 06 06 007	Doktus Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4540	85%	3859	6	2	K	
03 06 06 06 06 008	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4540	85%	3859	6	2	K	
03 06 06 06 06 009	Elastobar Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	5895	85%	5011	6	2	K	
03 06 06 06 06 010	Gloria AD térdharisnya (méretes) 36—46 Hgmm	1	6900	FIX	5034	6	2		
03 06 06 06 06 011	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2500	85%	2125	6	2	K	
03 06 06 06 09	<i>Combközépig érő standard (AF)</i>								
03 06 06 06 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4584	FIX	3043	6	2		
03 06 06 06 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5462	FIX	3043	6	2		
03 06 06 06 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4800	FIX	3043	6	2		
03 06 06 06 09 006	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (stan- dard)	1	4385	FIX	1387	6	2		X
03 06 06 06 09 007	Doktus Dur AF combközépig érő harisnya (stan- dard)	1	3580	85%	3043	6	2	K	
03 06 06 06 09 008	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3580	85%	3043	6	2	K	
03 06 06 06 09 009	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4023	FIX	3043	6	2		
03 06 06 06 09 011	Gloria Strong 361 AF combközépig érő harisnya (standard) 36—46 Hgmm	1	4235	FIX	3043	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 06 09 012	Goldpunkt Normál AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5670	FIX	3043	6	2		
03 06 06 06 09 013	Komprimed AF combközépig érő harisnya (stan- dard)	1	1750	85%	1488	6	2	K	
03 06 06 06 12	<i>Combközépig érő méretes (AF)</i>								
03 06 06 06 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7922	FIX	5083	6	2		
03 06 06 06 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9363	FIX	5083	6	2		
03 06 06 06 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7900	FIX	5083	6	2		
03 06 06 06 12 006	Lastofa 340 AF combközépig érő harisnya (mére- tes)	1	7936	FIX	2341	6	2		X
03 06 06 06 12 007	Doktus Dur AF combközépig érő harisnya (mére- tes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
03 06 06 06 12 008	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
03 06 06 06 12 009	Elastobar Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8045	FIX	5083	6	2		
03 06 06 06 12 010	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 36—46 Hgmm	1	8470	FIX	5083	6	2		
03 06 06 06 12 011	Komprimed AF combközépig érő harisnya (mére- tes)	1	3400	85%	2890	6	2	K	
03 06 06 06 15	<i>Combtőig érő standard (AG)</i>								
03 06 06 06 15 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5800	FIX	3468	6	2		
03 06 06 06 15 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6368	FIX	3468	6	2		
03 06 06 06 15 005	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5800	FIX	3468	6	2		
03 06 06 06 15 006	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5246	FIX	1830	6	2		X
03 06 06 06 15 007	Doktus Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4080	85%	3468	6	2	K	
03 06 06 06 15 008	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4080	85%	3468	6	2	K	
03 06 06 06 15 009	Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5313	FIX	3468	6	2		
03 06 06 06 15 010	Gloria Strong 361 AG combtőig érő harisnya (stan- dard) 36—46 Hgmm	1	4800	FIX	3468	6	2		
03 06 06 06 15 012	Goldpunkt Normál AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6640	FIX	3468	6	2		
03 06 06 06 15 013	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2300	85%	1955	6	2	K	
03 06 06 06 18	<i>Combtőig érő méretes (AG)</i>								
03 06 06 06 18 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10280	85%	8738	6	2	K	
03 06 06 06 18 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	11200	FIX	8738	6	2		
03 06 06 06 18 005	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10280	85%	8738	6	2	K	
03 06 06 06 18 006	Lastofa 340 AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9304	85%	7908	6	2		X
03 06 06 06 18 007	Doktus Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6870	85%	5840	6	2	K	
03 06 06 06 18 008	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6870	85%	5840	6	2	K	
03 06 06 06 18 009	Elastobar Komfort AG combtőig érő harisnya (mé- retes)	1	10600	FIX	8738	6	2		
03 06 06 06 18 010	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 36—46 Hgmm	1	9800	85%	8330	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 06 18 011	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4100	85%	3485	6	2	K	
03 06 06 06 21	<i>Egyszáras standard harisnyanadrág (AG/HB)</i>								
03 06 06 06 21 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (stan- dard)	1	6370	85%	5415	6	2	K	
03 06 06 06 21 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (stan- dard)	1	7932	FIX	5415	6	2		
03 06 06 06 21 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6700	FIX	5415	6	2		
03 06 06 06 21 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnya- nadrág (standard)	1	6700	FIX	5415	6	2		
03 06 06 06 21 007	Elastobar Komfort AG/HB egyszáras harisnyanad- rág (standard)	1	7211	FIX	5415	6	2		
03 06 06 06 21 008	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3100	85%	2635	6	2	K	
03 06 06 06 21 010	Veni Dur Extra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6700	FIX	5415	6	2		
03 06 06 06 21 011	Gloria Strong 361 AG/HB egyszáras harisnyanad- rág (standard) 36—46 Hgmm	1	6800	FIX	5415	6	2		
03 06 06 06 24	<i>Egyszáras méretes harisnyanadrág (AG/HB)</i>								
03 06 06 06 24 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (mére- tes)	1	11400	85%	9690	6	2	K	
03 06 06 06 24 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (mére- tes)	1	13500	FIX	9690	6	2		
03 06 06 06 24 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	13500	FIX	9690	6	2		
03 06 06 06 24 006	Doktus AG/HB egyszáras varrás nélküli harisnya- nadrág (méretes)	1	11730	FIX	9690	6	2		
03 06 06 06 24 007	Elastobar Komfort AG/HB egyszáras harisnyanad- rág (méretes)	1	14400	FIX	9690	6	2		
03 06 06 06 24 008	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (mé- retes)	1	6200	85%	5270	6	2	K	
03 06 06 06 24 010	Veni Dur Extra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11730	FIX	9690	6	2		
03 06 06 06 27	<i>Harisnyanadrág standard (AM)</i>								
03 06 06 06 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	13799	85%	11729	6	2	K	
03 06 06 06 27 004	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	13799	85%	11729	6	2	K	
03 06 06 06 27 005	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (standard)	1	12615	85%	10723	6	2		X
03 06 06 06 27 006	Doktus Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	10210	85%	8679	6	2	K	
03 06 06 06 27 007	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	12966	85%	11021	6	2	K	
03 06 06 06 27 008	Gloria Strong 361 AM harisnyanadrág (standard) 36—46 Hgmm	1	13800	FIX	11729	6	2		
03 06 06 06 27 009	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6200	85%	5270	6	2	K	
03 06 06 06 30	<i>Harisnyanadrág méretes (AM)</i>								
03 06 06 06 30 003	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22000	85%	18700	6	2	K	
03 06 06 06 30 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	26800	FIX	18700	6	2		
03 06 06 06 30 005	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22100	FIX	18700	6	2		
03 06 06 06 30 006	Lastofa 340 AM harisnyanadrág (méretes)	1	21007	85%	17856	6	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 06 30 007	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	17640	85%	14994	6	2	K	
03 06 06 06 30 008	Doktus Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	17640	85%	14994	6	2	K	
03 06 06 06 30 009	Elastobar Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	25930	FIX	18700	6	2		
03 06 06 06 30 010	Gloria AM harisnyanadrág (méretes) Hgmm 36—46	1	22000	85%	18700	6	2	K	
03 06 06 06 30 011	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	14050	85%	11943	6	2	K	
03 06 06 09	<i>Alsóvégtagra IV. kompressziós fokozat</i>								
	Indikáció: lymphoedema compenzálás utáni folyamatos kezelése, angiodysplasia, elephantiasis.								
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelést végző lymphológiai központ.								
03 06 06 09 03	<i>Térdharisnya (AD)</i>								
03 06 06 09 03 002	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	3828	85%	3254	6	2		X
03 06 06 09 03 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5120	85%	4352	6	2	K	
03 06 06 09 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	5120	85%	4352	6	2	K	
03 06 06 09 03 005	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	8155	FIX	4352	6	2		
03 06 06 09 03 006	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	16400	FIX	4352	6	2		
03 06 06 09 03 007	Lastofa AD térdharisnya (méretes)	1	6602	FIX	2229	6	2		X
03 06 06 09 03 008	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	5120	85%	4352	6	2	K	
03 06 06 09 06	<i>Combközépig érő standard (AF)</i>								
03 06 06 09 06 002	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5011	85%	4259	6	2		X
03 06 06 09 06 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	7520	85%	6392	6	2	K	
03 06 06 09 09	<i>Combközépig érő méretes (AF)</i>								
03 06 06 09 09 011	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9548	FIX	2532	6	2		X
03 06 06 09 09 012	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	10613	FIX	6392	6	2		
03 06 06 09 09 013	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	20700	FIX	6392	6	2		
03 06 06 09 09 014	Lastofa AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	9870	FIX	2532	6	2		X
03 06 06 09 09 015	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	7520	85%	6392	6	2	K	
03 06 06 09 12	<i>Combtőig érő standard (AG)</i>								
03 06 06 09 12 007	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5713	85%	4856	6	2		X
03 06 06 09 12 008	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
03 06 06 09 15	<i>Combtőig érő méretes (AG)</i>								
03 06 06 09 15 009	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
03 06 06 09 15 010	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	12900	85%	10965	6	2	K	
03 06 06 09 15 011	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	25200	FIX	10965	6	2		
03 06 06 09 15 012	Lastofa AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	7971	85%	6775	6	2		X
03 06 06 09 15 013	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9440	85%	8024	6	2	K	
03 06 06 09 15 014	Elastolim AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	9440	85%	8024	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás meg-szünése
03 06 06 09 18	<i>Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)</i>								
03 06 06 09 18 002	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	23400	85%	19890	6	2	K	
03 06 06 09 18 005	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 50 Hgmm felett	1	21500	85%	18275	6	2	K	
03 06 06 09 21	<i>Harisnyanadrág méretes (AM)</i>								
03 06 06 09 21 002	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	45400	FIX	19117	6	2		
03 06 06 09 21 003	Lastofa AM harisnyanadrág (méretes)	1	38415	FIX	6390	6	2		X
03 06 06 09 21 004	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	22490	85%	19117	6	2	K	
03 06 09	Ödéma elleni harisnyák felső végtagra								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliséget fel kell tüntetni.								
03 06 09 03	<i>Felsővégtagra II. kompressziós fokozat</i>								
	Indikáció: lymphoedema kompenzáció utáni folyamatos kezelése.								
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphológiai központ szakorvosa.								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg végtagjának mérete és deformitása miatt dokumentáltan nem látható el standard termékkel, méretes termék rendelhető.								
03 06 09 03 03	<i>Karharisnya standard (CH)</i>								
03 06 09 03 03 003	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6900	85%	5865	6	2	K	
03 06 09 03 03 004	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6900	85%	5865	6	2	K	
03 06 09 03 03 005	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	6900	85%	5865	6	2	K	
03 06 09 03 03 006	Elastomed S CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5000	85%	4250	6	2	K	
03 06 09 03 03 007	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	1900	85%	1615	6	2	K	
03 06 09 03 03 009	Schiebler CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8500	FIX	5865	6	2		
03 06 09 03 06	<i>Karharisnya méretes (CH)</i>								
03 06 09 03 06 003	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	10700	85%	9095	6	2	K	
03 06 09 03 06 004	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	11100	85%	9435	6	2	K	
03 06 09 03 06 005	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	14780	FIX	9435	6	2		
03 06 09 03 06 006	Elastomed S CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	9950	85%	8458	6	2	K	
03 06 09 03 06 007	Komprimed CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	6100	85%	5185	6	2	K	
03 06 09 03 06 008	Schiebler CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13900	FIX	9435	6	2		
03 06 09 03 09	<i>Kombinált karharisnya standard (AH)</i>								
03 06 09 03 09 003	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8179	85%	6952	6	2	K	
03 06 09 03 09 004	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8179	85%	6952	6	2	K	
03 06 09 03 09 005	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8179	85%	6952	6	2	K	
03 06 09 03 09 006	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	5800	85%	4930	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 09 03 12	<i>Kombinált karharisnya méretes (AH)</i>								
03 06 09 03 12 004	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13500	85%	11475	6	2	K	
03 06 09 03 12 005	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya (méretes)	1	17500	FIX	11475	6	2		
03 06 09 03 12 006	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya (méretes)	1	21800	FIX	11475	6	2		
03 06 09 03 12 007	Komprimed AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	7900	85%	6715	6	2	K	
03 06 09 03 12 008	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	12911	85%	10974	6	2	K	
03 06 09 03 12 009	Venosan AH/AC 1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	17350	FIX	11475	6	2		
03 06 09 03 15	<i>Kesztyű ujj nélkül (AC 0)</i>								
03 06 09 03 15 001	Sigvaris AC 0 kesztyű ujj nélkül (standard)	1	4407	85%	3746	6	2	K	
03 06 09 03 15 003	Medi AC 0 kesztyű ujj nélkül (méretes)	1	6100	FIX	3746	6	2		
03 06 09 03 18	<i>Egyujjas kesztyű (AC 1)</i>								
03 06 09 03 18 001	Venosan AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	3353	85%	2850	6	2		X
03 06 09 03 18 002	Medi AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4450	85%	3783	6	2	K	
03 06 09 03 18 003	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4400	85%	3740	6	2	K	
03 06 09 03 18 004	Maxis Comfort AC 1 egyujjas kesztyű (standard)	1	4450	85%	3783	6	2	K	
03 06 09 03 21	<i>Ötujjas kesztyű (AC 5)</i>								
03 06 09 03 21 001	Venosan AC 5 ötujjas kesztyű (standard)	1	5445	85%	4628	6	2	K	
03 06 09 03 21 002	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (standard)	1	9692	FIX	4628	6	2		
03 06 09 03 24	<i>Egyujjas kesztyű méretes (AC 1)</i>								
03 06 09 03 24 003	Medi AC 1 egyujjas kesztyű (méretes)	1	6900	85%	5865	6	2	K	
03 06 09 03 24 004	Komprimed AC 1 egyujjas kesztyű (méretes)	1	7200	FIX	5865	6	2		
03 06 09 03 27	<i>Ötujjas méretes kesztyű</i>								
03 06 09 03 27 002	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (méretes)	1	16500	85%	14025	6	2	K	
03 06 09 03 27 003	Komprimed AC 5 ötujjas kesztű (méretes)	1	11200	85%	9520	6	2	K	
03 06 09 06	<i>Felsővégtagra III. kompressziós fokozat</i>								
	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.								
03 06 09 06 03	<i>Karharisnya vállrögzítővel (CH)</i>								
03 06 09 06 03 002	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	7400	85%	6290	6	2	K	
03 06 09 06 06	<i>Karharisnya vállrögzítővel méretes (CH)</i>								
03 06 09 06 06 003	Venosan CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	12300	85%	10455	6	2	K	
03 06 09 06 06 004	Sigvaris CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13100	85%	11135	6	2	K	
03 06 09 06 06 005	Medi CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	15000	FIX	11135	6	2		
03 06 09 06 06 006	Elastobar S CH karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	9918	85%	8430	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 09 06 09	<i>Kombinált karharisnya (AH)</i>								
03 06 09 06 09 002	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (standard)	1	8500	85%	7225	6	2	K	
03 06 09 06 12	<i>Kombinált karharisnya méretes</i>								
03 06 09 06 12 003	Venosan AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13200	85%	11220	6	2	K	
03 06 09 06 12 004	Sigvaris AH kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	13500	FIX	11220	6	2		
03 06 09 06 12 005	Venosan AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	17550	FIX	11220	6	2		
03 06 09 06 12 006	Medi AH/AC1 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	25000	FIX	11220	6	2		
03 06 09 06 12 007	Medi AH/AC5 kombinált karharisnya vállrögzítővel (méretes)	1	27600	FIX	11220	6	2		
03 06 09 06 15	<i>Kesztyű ujj nélkül (AC 0)</i>								
03 06 09 06 15 002	Medi AC 0 kesztyű ujj nélkül (méretes)	1	7050	85%	5993	6	2	K	
03 06 09 06 18	<i>Egyujjas kesztyű méretes (AC 1)</i>								
03 06 09 06 18 002	Medi AC 1 kesztyű egyujjas (méretes)	1	7600	85%	6460	6	2	K	
03 06 09 06 21	<i>Ötujjas kesztyű (AC 5)</i>								
03 06 09 06 21 002	Medi AC 5 ötujjas kesztyű (méretes)	1	16500	85%	14025	6	2	K	
03 06 15	Kompressziós pólyák								
Indikáció: phlebothrombosis, varicositas, thrombophlebitis, chronicus véna elégtelenség, postthrombotikus szindróma.									
Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, onkológus szakorvos, bőrgyógyász szakorvos, belgyógyász szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, lymphoedema kezelését végző lymphologiai központ szakorvosa.									
Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egy végtagra vonatkozik, és a felírásnál a végtagot és az oldalását fel kell tüntetni.									
03 06 15 03	40%-osmegnyúlású								
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.									
03 06 15 03 03	<i>5 m× 8 cm-ig</i>								
03 06 15 03 03 001	Raucodur Fein 5 m× 8 cm	1	765	85%	650	6	5	K	
03 06 15 03 03 002	Urba-Lan Ultra 5 m× 6 cm	1	765	85%	650	6	5	K	
03 06 15 03 03 003	Urba-Lan Ultra 5 m× 8 cm	1	848	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 004	Durelast 5 m× 6 cm	1	848	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 005	Durelast 5 m× 8 cm	1	940	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 006	Compridur 5 m× 6 cm	1	958	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 007	Compridur 5 m× 8 cm	1	1070	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 008	Lastobind 5 m× 6 cm	1	958	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 009	Lastobind 5 m× 8 cm	1	1000	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 010	Swisslastic ad 5 m× 8 cm	1	1260	FIX	650	6	5		
03 06 15 03 03 011	Swisslastic as (anti slip) 5 m× 8 cm	1	765	85%	650	6	5	K	
03 06 15 03 03 012	Swisslastic ss 5 m× 8 cm	1	765	85%	650	6	5	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 15 03 06	5 m× 10 cm								
03 06 15 03 06 001	Raucodur Fein 5 m× 10 cm	1	970	85%	825	6	5	K	
03 06 15 03 06 002	Urba-Lan Ultra 5 m× 10 cm	1	970	85%	825	6	5	K	
03 06 15 03 06 003	Durelast 5 m× 10 cm	1	1197	FIX	825	6	5		
03 06 15 03 06 004	Compridur 5 m× 10 cm	1	1189	FIX	825	6	5		
03 06 15 03 06 005	Lastobind 5 m× 10 cm	1	1132	FIX	825	6	5		
03 06 15 03 06 006	Swisslastic ad 5 m× 10 cm	1	1320	FIX	825	6	5		
03 06 15 03 06 007	Swisslastic as (anti slip) 5 m× 10 cm	1	1120	FIX	825	6	5		
03 06 15 03 06 008	Swisslastic ss 5 m× 10 cm	1	970	85%	825	6	5	K	
03 06 15 03 09	5 m× 12 cm								
03 06 15 03 09 001	Raucodur Fein 5 m× 12 cm	1	1139	85%	968	6	5	K	
03 06 15 03 09 002	Urba-Lan Ultra 5 m× 12 cm	1	1139	85%	968	6	5	K	
03 06 15 03 09 003	Durelast 5 m× 12 cm	1	1472	FIX	968	6	5		
03 06 15 03 09 004	Compridur 5 m× 12 cm	1	1500	FIX	968	6	5		
03 06 15 06	70%-osmegnyúlású								
03 06 15 06 03	5 m× 8 cm								
03 06 15 06 03 001	Urba-Lan 5 m× 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 002	Urba-Lan 5 m× 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 003	Raucodur Kraftig 5 m× 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 004	Raucodur Kraftig 5 m× 8 cm	1	1300	FIX	765	6	5		
03 06 15 06 03 005	Raucodur Kohasiv 5 m× 8 cm	1	1713	FIX	663	6	5		X
03 06 15 06 03 006	Rosidal K 5 m× 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 007	Rosidal K 5 m× 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 008	Comprilan 5 m× 6 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 009	Comprilan 5 m× 8 cm	1	1080	FIX	765	6	5		
03 06 15 06 03 010	Klinidur Textelast 5 m× 8 cm	1	1050	FIX	765	6	5		
03 06 15 06 03 011	Swisslastic co 5 m× 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 03 012	Swisslastic ms 5 m× 8 cm	1	900	85%	765	6	5	K	
03 06 15 06 06	5 m× 10 cm								
03 06 15 06 06 001	Urba-Lan 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
03 06 15 06 06 002	Raucodur Kraftig 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
03 06 15 06 06 003	Raucodur Kohasiv 5 m× 10 cm	1	1900	FIX	1003	6	5		X
03 06 15 06 06 004	Rosidal K 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
03 06 15 06 06 005	Setopress 3,5 m× 10 cm	1	1342	FIX	702	6	5		X
03 06 15 06 06 006	Comprilan 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
03 06 15 06 06 007	Klinidur Textelast 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
03 06 15 06 06 008	Swisslastic co 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 15 06 06 009	Swisslastic ms 5 m× 10 cm	1	1260	85%	1071	6	5	K	
03 06 15 06 09	5 m× 12 cm								
03 06 15 06 09 001	Urba-Lan 5 m× 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
03 06 15 06 09 002	Raucodur kraftig 5 m× 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
03 06 15 06 09 003	Rosidal K 5 m× 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
03 06 15 06 09 004	Comprilan 5 m× 12 cm	1	1530	85%	1301	6	5	K	
03 06 15 09	80%-osmegnyúlású								
03 06 15 09 03	8 cm× 5 m-ig								
03 06 15 09 03 001	Idealast 5 m× 8 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
03 06 15 09 03 002	Idealast Haft 4 m× 8 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
03 06 15 09 03 003	Idealast Haft 4 m× 6 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
03 06 15 09 03 004	Idealast 5 m× 6 cm	1	638	85%	542	6	5	K	
03 06 15 09 06	10 cm× 5 m-ig								
03 06 15 09 06 001	Idealast 5 m× 10 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
03 06 15 09 06 002	Idealast Haft 4 m× 10 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
03 06 15 09 06 003	Idealast 5 m× 12 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
03 06 15 09 06 004	Idealast Haft 4 m× 12 cm	1	796	85%	677	6	5	K	
03 06 15 09 06 005	Perfekta Straf 7 m× 10 cm	1	1400	FIX	677	6	5		
03 06 15 12	90%-osmegnyúlású								
03 06 15 12 03	8 cm× 5 m								
03 06 15 12 03 001	Pütter 5 m× 8 cm	1	1122	85%	954	6	5	K	
03 06 15 12 03 003	Swisslastic ls 5 m× 8 cm	1	1122	85%	954	6	5	K	
03 06 15 12 03 004	Pütter 5 m× 6 cm	1	1122	85%	954	6	5	K	
03 06 15 12 06	10 cm× 5 m								
03 06 15 12 06 001	Pütter 5 m× 10 cm	1	1338	85%	1137	6	5	K	
03 06 15 12 06 003	Swisslastic ls 5 m× 10 cm	1	1338	85%	1137	6	5	K	
03 06 15 12 09	12 cm× 5 m								
03 06 15 12 09 001	Pütter 5 m× 12 cm	1	1582	85%	1345	6	5	K	
03 06 18	Kompressziós öltözetek								
	Indikáció: égési sérülés.								
	Felírási jogosultság: angiológus szakorvos, érsebész szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos.								
	Megjegyzés: a végtagoknál használt termékeknél az egy vényre felírható mennyiség egy oldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni.								
03 06 18 03	Csőkötszerek								
03 06 18 03 03 001	Seton Tubigrip gyermek végtagokra/1 m	m	220	85%	187	2	2		X
03 06 18 03 06 001	Seton Tubigrip kis kézre és vékony karra/1 m	m	299	85%	254	2	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 18 03 09 001	Seton Tubigrip közepes vastagságú karra, karcsú bokára/1 m	m	322	85%	274	2	2		X
03 06 18 03 12 001	Seton Tubigrip vastagabb karra, közepes bokára, vékony térdre/1 m	m	325	85%	276	2	2		X
03 06 18 03 15 001	Seton Tubigrip vastag bokára, közepes térdre, vékony combra	m	363	85%	309	2	2		X
03 06 18 03 18 001	Seton Tubigrip vastag térdre, közepes vastagságú combra/1 m	m	380	85%	323	2	2		X
03 06 18 03 21 001	Seton Tubigrip vastag combra/1 m	m	469	85%	399	2	2		X
03 06 18 03 24 001	Seton Tubigrip vékony törzsre/1 m	m	646	85%	549	2	2		X
03 06 18 03 27 001	Seton Tubigrip közepes törzsre/1 m	m	755	85%	642	2	2		X
03 06 18 03 30 001	Seton Tubigrip vaskos törzsre/1 m	m	1122	85%	954	2	2		X
03 06 18 03 30 002	Sterogrip „A” gyermek végtagokra/1 m	m	229	85%	195	2	2	K	
03 06 18 03 30 003	Sterogrip „B” kis kézre és vékony karra/1 m	m	310	85%	264	2	2	K	
03 06 18 03 30 004	Sterogrip „C” közepes vastagságú karra, karcsú bokára/1 m	m	335	85%	285	2	2	K	
03 06 18 03 30 005	Sterogrip „D” vastagabb karra, közepes bokára, vékony térdre/1 m	m	338	85%	287	2	2	K	
03 06 18 03 30 006	Sterogrip „E” vastag bokára, közepes térdre, vékony combra/1 m	m	377	85%	320	2	2	K	
03 06 18 03 30 007	Sterogrip „F” vastag térdre, közepes vastagságú combra/1 m	m	395	85%	336	2	2	K	
03 06 18 03 30 008	Sterogrip „G” vastag combra/1 m	m	488	85%	415	2	2	K	
03 06 18 03 30 009	Sterogrip „J” vékony törzsre/1 m	m	672	85%	571	2	2	K	
03 06 18 03 30 010	Sterogrip „K” közepes törzsre/1 m	m	786	85%	668	2	2	K	
03 06 18 03 30 011	Sterogrip „L” vaskos törzsre/1 m	m	1166	85%	991	2	2	K	
03 06 18 06	Kompressziós ruhák standard								
03 06 18 06 03 001	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 15—20 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	4411	85%	3749	2	2		X
03 06 18 06 06 001	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 18—25 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	5265	85%	4475	2	2		X
03 06 18 06 09 001	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 23—30 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	5403	85%	4593	2	2		X
03 06 18 06 12 001	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 26—38 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	5681	85%	4829	2	2		X
03 06 18 06 15 001	Seton Tubigrip karharisnya váll, derék rögzítéssel 34—38 cm-es alkar körfogatra (standard)	1	6077	85%	5165	2	2		X
03 06 18 06 18 001	Seton Tubigrip ujjas mellény 35—50 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	4090	85%	3477	2	2		X
03 06 18 06 21 001	Seton Tubigrip ujjas mellény 48—56 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	4378	85%	3721	2	2		X
03 06 18 06 24 001	Seton Tubigrip ujjas mellény 54—78 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	6962	85%	5918	2	2		X
03 06 18 06 27 001	Seton Tubigrip ujjas mellény 72—95 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	9141	85%	7770	2	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 18 06 30 001	Seton Tubigrip ujjas mellény 90—125 cm-es mellkas körfogatra (standard)	1	10369	85%	8814	2	2		X
03 06 18 06 33 001	Seton Tubigrip térdharisnya rögzítés nélküli (stan- dard)	1	1033	85%	878	2	2		X
03 06 18 06 36 001	Seton Tubigrip lábharisnya rögzítés nélküli (stan- dard)	1	1378	85%	1171	2	2		X
03 06 18 06 39 001	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 20—28 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	5168	85%	4393	2	2		X
03 06 18 06 42 001	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 26—32 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	5168	85%	4393	2	2		X
03 06 18 06 45 001	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 32—36 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	5596	85%	4757	2	2		X
03 06 18 06 48 001	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 35—39 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	6139	85%	5218	2	2		X
03 06 18 06 51 001	Seton Tubigrip lábharisnya derékrögzítéssel, 38—42 cm-es lábszárkörfogattal (standard)	1	6568	85%	5583	2	2		X
03 06 18 06 54 001	Seton Tubigrip nadrág 35—50 cm-es csípőkörfogat- tal (standard)	1	8116	85%	6899	2	2		X
03 06 18 06 57 001	Seton Tubigrip nadrág 48—56 cm-es csípőkörfogat- tal (standard)	1	8116	85%	6899	2	2		X
03 06 18 06 60 001	Seton Tubigrip nadrág 54—78 cm-es csípőkörfogat- tal (standard)	1	8116	85%	6899	2	2		X
03 06 18 06 63 001	Seton Tubigrip nadrág 72—95 cm-es csípőkörfogat- tal (standard)	1	10486	85%	8913	2	2		X
03 06 18 06 66 001	Seton Tubigrip nadrág 90—125 cm-es csípőkörfo- gattal (standard)	1	10892	85%	9258	2	2		X
03 06 18 09	Kompressziós ruhák (rendelésre készített)								
03 06 18 09 03 001	J.Mainat mellény, ujjal is, gyermek (méretes)	1	22655	85%	19257	6	2	K	
03 06 18 09 06 001	J.Mainat mellény, ujjal is, felnőtt (méretes)	1	28875	85%	24544	6	2	K	
03 06 18 09 09 001	J.Mainat vállpántos mellény, gyermek (méretes)	1	17659	85%	15010	6	2	K	
03 06 18 09 12 001	J.Mainat vállpántos mellény, felnőtt (méretes)	1	20769	85%	17654	6	2	K	
03 06 18 09 15 001	J.Mainat karharisnya (méretes)	1	6530	85%	5551	6	2	K	
03 06 18 09 18 001	J.Mainat tenyészorító (méretes)	1	11328	85%	9629	6	2	K	
03 06 18 09 21 001	J.Mainat tenyészorító ujj közötti rögzítéssel (mére- tes)	1	15104	85%	12838	6	2	K	
03 06 18 09 24 001	J.Mainat karharisnya vállrögzítővel, gyermek (mé- retes)	1	11328	85%	9629	6	2	K	
03 06 18 09 27 001	J.Mainat karharisnya vállrögzítővel, felnőtt (mére- tes)	1	14770	85%	12555	6	2	K	
03 06 18 09 30 001	J.Mainat kesztyű (méretes)	1	20769	85%	17654	6	2	K	
03 06 18 09 33 001	J.Mainat kesztyű 10 cm-nél hosszabb szárral (mére- tes)	1	26889	85%	22856	6	2	K	
03 06 18 09 36 001	J.Mainat gyermek nadrág, hosszú szárú (méretes)	1	22878	85%	19446	6	2	K	
03 06 18 09 39 001	J.Mainat gyermek nadrág, rövid szárú (méretes)	1	12438	85%	10572	6	2	K	
03 06 18 09 42 001	J.Mainat felnőtt nadrág hosszú szárú (méretes)	1	28875	85%	24544	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
03 06 18 09 45 001	J.Mainat felnőtt nadrág rövid szárú (méretes)	1	15104	85%	12838	6	2	K	
03 06 18 09 48 001	J.Mainat nadrág egy végtagra (méretes)	1	11773	85%	10007	6	2	K	
03 06 18 09 51 001	J.Mainat térdharisnya (méretes)	1	7774	85%	6608	6	2	K	
03 06 18 09 54 001	J.Mainat maxillofaciális rögzítés (méretes)	1	13555	85%	11522	6	2	K	
03 06 18 09 57 001	J.Mainat maxillofaciális rögzítés, komplett (mére-tes)	1	19769	85%	16804	6	2	K	
03 06 18 09 60 001	J.Mainat nyakrögzítő gyermek (méretes)	1	7396	85%	6287	6	2	K	
03 06 18 09 63 001	J.Mainat nyakrögzítő felnőtt (méretes)	1	8696	85%	7392	6	2	K	
03 06 18 09 66 001	J.Mainat arcmaszka (méretes)	1	36427	85%	30963	6	2	K	
03 12	HASISÉRVESZKÖZEI								
03 12 03	Hasi 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 készített, vagy méretes rendelhető.								
03 12 03 03	Normál								
03 12 03 03 03	Adaptálható								
03 12 03 03 03 001	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Salus Ortopéd-technika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 002	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Mobilitás 2000)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 003	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortomed)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 004	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortoreha)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 005	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Cent-rum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 006	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 007	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Sala-Med)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 008	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Salix-Med)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 009	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Consolatio)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 010	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (GYSGY Orto-pédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 011	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 012	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortobrace)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 013	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Ortomobil)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 015	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Príma-Proteti-ka)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 016	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Promobil)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 017	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 018	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 019	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 020	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 12 03 03 03 021	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Bán)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 022	Adaptálható hasi sérvkötő, normál (Rehab-Hungá- ria)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 023	Activ hasi sérvkötő, adaptálható (Ortoprofil)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 024	AH-10 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 025	AH-10 (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 026	AH-10 (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 027	AH-10 (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 028	AH-10 (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 029	AH-10 (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 030	AH-10 (Rehab-Bán)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 031	AH-10 (Rehab-Hungária)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 032	AH-12 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 033	AH-12 (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 034	AH-12 (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 035	AH-12 (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 036	AH-12 (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 037	AH-12 (Rehab-Bán)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 038	AH-12 (Rehab-Hungária)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 039	AH-121 (Rehab-Centrum)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 040	Anita 2088 (Anita)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 041	Medi-fix 1111 (Korzet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 042	PPH-10 (Príma-Protetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 043	PPHP-10 (Príma-Protetika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 044	Stomex (Ned-Work)	1	13100	FIX	6545	12	2		
03 12 03 03 03 045	AH-121 (Rehab-Bán Kft.)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 046	AH-121 (Rehab-Kelet)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 047	AH-121 (Rehab-Hungária Kft.)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 048	AH-121 (Rehab-Észak)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 049	AH-121 (Rehab-Dél)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 050	AH-121 (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 051	AH-12 (Rehab-Rába)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 03 03 052	AH-121 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7700	85%	6545	12	2	K	
03 12 03 06	Extra								
03 12 03 06 03	Méretes								
03 12 03 06 03 001	Spranzband-NB köldök-és hasfalsérvkötő	1	28000	85%	23800	24	2	K	
03 12 03 06 03 002	Spranzband-Hg hasfalsérvkötő	1	36000	85%	30600	24	2	K	
03 12 03 06 06	Adaptálható								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 12 03 06 06 001	AH-16 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 002	AH-16 (Rehab-Centrum)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 003	AH-16 (Rehab-Kelet)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 004	AH-16 (Rehab-Rába)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 005	AH-16 (Rehab-Bán)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 006	AH-16 (Rehab-Hungária)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 007	AH-16 (Rehab-Észak)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 008	Adaptálható hasi sérvkötő, extra (Salus Ortopéd- technika)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 009	PM 102 (Promobil)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 06 06 010	AH-16 (Rehab-Dél)	1	19050	85%	16193	24	2	K	
03 12 03 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
03 12 03 09 03	Egyedi méretvétel alapján készített								
03 12 03 09 03 001	H-12 bélelt haskötő	1	13500	85%	11475	12	2	K	
03 12 03 09 03 002	H-33 haskötő bélsártartó pelottával	1	17580	85%	14943	12	2	K	
03 12 03 12	Haskötőtartozékok								
	Indikáció: hasi sérvkötőkhöz.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos.								
03 12 03 12 03	Hasemelő								
03 12 03 12 03 001	Ht-11 Hasemelő	1	1646	85%	1399	12	2	K	
03 12 03 12 06	Hasemelő, széles								
03 12 03 12 06 001	Ht-18 Hasemelő széles	1	1646	85%	1399	12	2	K	
03 12 03 12 09	Oldalgumi ék								
03 12 03 12 09 001	Ht-12 Oldalgumi ék (pár)	2	1676	85%	1425	12	2	K	
03 12 03 12 12	Oldalgumi								
03 12 03 12 12 001	Ht-13 Oldalgumi (pár)	2	3504	85%	2978	12	2	K	
03 12 03 12 15	Sérvpárna								
03 12 03 12 15 001	Ht-22 Sérvpárna	1	1468	85%	1248	12	2	K	
03 12 03 12 18	Hasemelő párna								
03 12 03 12 18 001	Ht-25 Hasemelő párna	1	1468	85%	1248	12	2	K	
03 12 03 12 21	Oldalgombolás								
03 12 03 12 21 001	Ht-14 Oldalgombolás+ harisnyatartó	1	2433	85%	2068	12	2	K	
03 12 03 12 24	Sérvpárna, nagyméretű								
03 12 03 12 24 001	Ht-26 Sérvpárna nagy méretű	1	3074	85%	2613	12	2	K	
03 12 03 12 27	Vásonbélés, második								
03 12 03 12 27 001	Ht-32 Második váson bélés	1	1468	85%	1248	12	2	K	
03 12 03 12 30	Drill bélés								
03 12 03 12 30 001	Ht-33 Drill bélés	1	1468	85%	1248	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 12 03 12 33	<i>Harisnyatartó</i>								
03 12 03 12 33 001	Ht-15 Harisnyatartó gumi (készlet)	3	308	85%	262	12	2	K	
03 12 03 12 36	<i>Hegpárna</i>								
03 12 03 12 36 001	Ht-21 Hegpárna	1	123	85%	105	12	2	K	
03 12 03 12 39	<i>Vállszalag</i>								
03 12 03 12 39 001	Ht-27 Vállszalag mindkét vállra	1	768	85%	653	12	2	K	
03 12 03 12 42	<i>Stomanyílás</i>								
03 12 03 12 42 001	Ht-28 Stomanyílás kialakítása haskötőn, fűzőn	1	2236	85%	1901	12	2	K	
03 12 06	Sérvkötők								
	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.								
03 12 06 03	Lágyéksérvkötő								
03 12 06 03 03	<i>Egyoldali</i>								
03 12 06 03 03 001	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Hungária)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 002	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 003	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 004	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortomobil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 005	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Észak)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 006	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 008	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Prima-Protetika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 009	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Promobil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 010	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 011	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Dél)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 012	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Kelet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 013	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Bán)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 014	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Consolatio)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 015	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Korzet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 016	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortobrece)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 017	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Ortoreha)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 018	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Centrum)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 019	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Rába)	1	7750	85%	6588	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 12 06 03 03 020	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Salix-Med)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 021	Adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 022	Activ adaptálható, egyoldali lágyéksérvkötő (Orto-profil)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 023	AH-42 rugós (Rehab-Észak)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 024	AH-42 rugós (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 026	AH-42 rugós (Rehab-Centrum)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 027	AH-42 rugós (Rehab-Dél)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 028	AH-42 rugós (Rehab-Kelet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 029	AH-42 rugós (Rehab-Bán)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 030	AH-42 rugós (Rehab-Hungária)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 031	AH-42 rugós (Rehab-Rába)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 032	AH-52 gumiöves (Rehab-Centrum)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 033	AH-52 gumiöves (Rehab-Dél)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 034	AH-52 gumiöves (Rehab-Kelet)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 035	AH-52 gumiöves (Rehab-Rába)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 036	AH-52 gumiöves (Rehab-Észak)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 037	AH-52 gumiöves (Rehab-Bán)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 038	AH-52 gumiöves (Rehab-Hungária)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 039	AH-52 gumiöves (GYSGY Ortopédtechnika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 041	H-52 gumiöves (Príma-Protetika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 043	Sala-Med-52 gumiöves (Sala-Med)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 03 044	PPH-56 gumiöves (Príma-Protetika)	1	7750	85%	6588	12	1	K	
03 12 06 03 06	<i>Kétoldali</i>								
03 12 06 03 06 001	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Consolatio)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 002	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 003	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Mobilitás 2000)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 004	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortobrace)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 005	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoprofil)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 006	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Ortoreha)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 007	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Promobil)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 008	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 009	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Centrum)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 010	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Rába)	1	13600	85%	11560	12	1	K	
03 12 06 03 06 011	Adaptálható, kétoldali lágyéksérvkötő (Rehab-Észak)	1	13600	85%	11560	12	1	K	

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 12 06 06	Herevagycombsérvkötő								
03 12 06 06 03	<i>Egyoldali</i>								
03 12 06 06 03 001	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Mobilitás 2000)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 002	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoprofil)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 004	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortoreha)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 005	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Promobil)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 006	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Dél)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 007	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Rába)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 008	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Észak)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 009	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Hungária)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 010	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Sala-Med)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 011	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Salus Ortopédtechnika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 012	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab-Centrum)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 013	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 014	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 015	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Salix-Med)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 016	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Consolatio)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 017	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Ortobracc)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 018	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Prima-Pro- tetika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 019	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab- Kelet)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 020	Adaptálható here- vagy combsérvkötő (Rehab- Bán)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 021	H-54 gumiöves (Prima-Protetika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 022	Medi-Fix 1421 (Korzet)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 12 06 06 03 024	Uriel IT-50 (Salus Ortopédtechnika)	1	2565	85%	2180	12	1	K	
03 21	BEFECSCENDEZŐ ESZKÖZÖK								
03 21 03	Befecskendező pisztolyok								
	Indikáció: diabetes mellitus.								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, gyermekgyógyászati osztály szakorvosa.								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt, napi háromszori vagy annál többszöri inzulinozás esetén.								
03 21 03 03 03	<i>Befecskendező pisztolyok</i>								
03 21 03 03 03 001	Novo Pen 3 peninjektorhoz PenMate	1	2720	85%	2312	36	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
03 21 06	Egyszerhasználatos fecskendők								
03 21 06 03	<i>Tüvelegybeépíthetoltérnélkülfecskendők</i>								
	Indikáció: diabetes mellitus.								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, gyermekgyógyászati osztály szakorvosa, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
	Megjegyzés: *napi kétszeri inzulinózás esetén 60 db, napi háromszori inzulinózás esetén 90 db, napi négy vagy annál több inzulinózás esetén 120 db rendelhető.								
03 21 06 03 03	<i>Tüvel egybeépített holtér nélküli fecskendők</i>								
03 21 06 03 03 001	Microjet (IU 40) 1 ml	1	16	85%	14	3	*	K	
03 21 06 03 03 002	Omnican 80 2 ml	1	19	85%	16	3	*		X
03 21 06 03 03 003	Omnican 40 1 ml	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 004	Omnican 20 0,5 ml	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 005	Myjector (U 40) 1 ml (27G× 1/2)	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 006	B-D Micro Fine Plus 1 ml (29G)	1	18	85%	15	3	*		X
03 21 06 03 03 007	B-D Micro Fine Plus 1 ml (30G)	1	18	85%	15	3	*		X
03 21 06 03 03 008	B-D Micro Fine Plus 2 ml (27,5G)	1	25	FIX	13	3	*		X
03 21 06 03 03 009	B-D Micro Fine Plus 0,5 ml (29G)	1	20	FIX	13	3	*		X
03 21 06 03 03 010	Myjector (U 40) 1 ml (29G× 1/2)	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 011	Chirana Micro Fine (U 40) 1 ml (29G)	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 012	Insumed (IU40) 1 ml (30G)	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 013	Myjector (U-100) 1 ml (27G× 1/2)	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 014	Omnican 100 1 ml	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 015	Omnican 30 0,3 ml	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 016	Omnican 50 0,5 ml	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 03 03 017	Sherwood monoject 1 ml -0:01 beosztással (25G 5/8)	1	20	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 018	Sherwood monoject 1 ml -0:01 beosztással (27G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 019	Sherwood monoject 1 ml -0:05 beosztással (25G 5/8)	1	35	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 020	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (27G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 021	Sherwood monoject 1 ml -0,005 U beosztással (29G 1/2)	1	35	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 022	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (25G 5/8)	1	20	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 023	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (28G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 024	Sherwood monoject 1 ml -100 U beosztással (29G 1/2)	1	20	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 025	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (25G 5/8)	1	30	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 026	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (27G 1/2)	1	30	FIX	16	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 21 06 03 03 027	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (28G 1/2)	1	30	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 028	Sherwood monoject 1 ml -40 U beosztással (29G 1/2)	1	30	FIX	16	3	*		
03 21 06 03 03 029	Myjector (U-100) 1 ml (29Gx1/2)	1	19	85%	16	3	*	K	
03 21 06 06	Egyszerhasználatofecskendők								
	Indikáció: chronicus betegségek kezeléséhez.								
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos.								
	Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti.								
03 21 06 06 03	<i>Egyszerhasználatos fecskendők</i>								
03 21 06 06 03 001	Mátraplast 2 ml	1	5	85%	4	1	*	K	
03 21 06 06 03 002	Mátraplast 1 ml	1	10	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 003	Mátraplast 10 ml	1	10	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 004	Omnifix 10 ml (3 részes)	1	13	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 005	Omnifix 2 ml (3 részes)	1	6	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 006	Omnifix 1 ml (3 részes)	1	12	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 007	Chirana injecta 2 ml	1	6	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 008	Chirana injecta 5 ml	1	9	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 009	Chirana injecta 10 ml	1	12	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 010	Injekt 10 ml (2 részes)	1	11	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 011	Injekt 2 ml (2 részes)	1	6	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 012	Injekt 5 ml (2 részes)	1	8	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 013	Injekt-F 1 ml (2 részes)	1	11	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 014	Terumo 1 ml	1	12	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 015	Terumo 10 ml	1	13	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 016	Terumo 2 ml	1	5	85%	4	1	*	K	
03 21 06 06 03 017	Terumo 5 ml	1	9	FIX	4	1	*		
03 21 06 06 03 018	Terumo 20 ml	1	35	FIX	4	1	*		
03 21 12	Egyszerhasználatos tűk								
03 21 12 03	Egyszerhasználatofecskendőtűk								
	Indikáció: chronicus betegségek otthoni gyógyszerterápiájához (egyszerhasználatos fecskendőhöz).								
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos.								
	Megjegyzés: egyszerhasználatos fecskendőkhöz; *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti.								
03 21 12 03 03	<i>Egyszerhasználatos fecskendőtűk</i>								
03 21 12 03 03 001	Mátraplast 20G	1	4	85%	3	1	*	K	
03 21 12 03 03 002	Mátraplast 21G	1	4	85%	3	1	*	K	
03 21 12 03 03 003	Mátraplast 25G	1	4	85%	3	1	*	K	

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 24	VIZSGÁLÓBERENDEZÉSEKÉSZANYAGOK								
03 24 12	Eszközök és anyagok vérelemzéshez								
03 24 12 03	Vércukorszintmérők								
	Indikáció: inzulin kezelésre szoruló diabetes mellitus.								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa.								
03 24 12 03 03	Vércukorszintmérők								
03 24 12 03 03 001	D-Cont Cabrio	1	12300	50%	6150	72	1		X
03 24 12 03 03 002	D-Cont Personal	1	12915	50%	6458	72	1	K	
03 24 12 03 03 003	Ascensia Esprit 2 (régi név: Esprit)	1	24420	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 004	Elite	1	20620	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 005	Solatron	1	12915	50%	6458	72	1	K	
03 24 12 03 03 006	Accutrend Sensor	1	14277	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 007	Check Mate Plus	1	20410	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 008	Exac Tech	1	20112	FIX	6120	72	1		X
03 24 12 03 03 009	AccuChek Active (régi név: Glucotrend 2)	1	16955	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 010	Glucotrend Premium	1	19634	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 011	Glucotrend	1	13384	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 012	One Touch II.	1	36620	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 013	Sensotron	1	12915	50%	6458	72	1	K	
03 24 12 03 03 014	AccuChek Easy	1	21020	FIX	6120	72	1		X
03 24 12 03 03 015	Reflolux SF	1	20920	FIX	6120	72	1		X
03 24 12 03 03 016	Abbott MediSense Optium	1	31800	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 017	Glucotime	1	12915	50%	6458	72	1	K	
03 24 12 03 03 018	Omnitest Sensor	1	19800	FIX	6458	72	1		
03 24 12 03 03 019	Abbott MediSense Optium Starter Kit	1	32500	FIX	6458	72	1		
03 24 12 06	Tesztcsíkok								
	Indikáció: inzulin kezelésre szoruló diabetes mellitus.								
	Felírási jogosultság: diabetológiai szakrendelés szakorvosa, a szakorvos javaslatára háziorvos.								
	Megjegyzés: *napi kétszeri inzulinozás esetén 2 doboz, napi háromszori inzulinozás esetén 6 doboz, intenzifikált, regisztrált napi minimum négyszeri inzulinozás esetén 9 doboz rendelhető.								
03 24 12 06 03	Tesztcsíkok forgalomban lévő vércukorszintmérőkhöz								
03 24 12 06 03 001	C-Test 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
03 24 12 06 03 002	Sensotron 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
03 24 12 06 03 003	Solatron 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
03 24 12 06 03 004	Accutrend Sensor Glucose 50 db/doboz	3	5495	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 005	Check Mate Plus 50 db/doboz	3	5120	FIX	2423	3	2/6/9*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 24 12 06 03 006	Ascensia Elite 50 db/doboz (régi név: Elite)	3	6193	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 007	Ascenia Glucodisc 50 db/doboz (régi név: Esprit)	3	3200	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 008	Exac Tech 50 db/doboz	3	4890	FIX	2211	3	2/6/9*		X
03 24 12 06 03 009	AccuChek Active Glucose 50 db/doboz (régi név: Glucotrend Glucose Plus)	3	3850	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 010	One Touch II. 50 db/doboz	3	4823	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 011	Personal Glucose Test 50 db/doboz	3	2893	FIX	2211	3	2/6/9*		X
03 24 12 06 03 012	AccuChek Glucose 50 db/doboz	3	3950	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 013	BM-Test 1-44 RF 50 db/doboz	3	3950	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 015	Glucotime 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
03 24 12 06 03 016	Omnitest Sensor 50 db/doboz	3	3900	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 03 017	Personal Aktív Test 50 db/doboz	3	2850	85%	2423	3	2/6/9*	K	
03 24 12 06 03 018	Abbott MediSense Optium 50 db/doboz	3	5700	FIX	2423	3	2/6/9*		
03 24 12 06 06	<i>Tesztcsíkok már nem forgalomban lévő vércukormé- rőkhöz</i>								
03 24 12 06 06 001	D-Test 50 db/doboz	3	2450	FIX	2061	3	2/6/9*		
03 24 12 06 06 002	Medi-Test Glycaemie-C 50 db/doboz	3	1953	85%	1660	3	2/6/9*		X
03 24 12 06 06 003	Supreme 50 db/doboz	3	2425	85%	2061	3	2/6/9*	K	
03 27	INGERLŐK								
03 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, idegsebész szakorvos, urológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
03 27 09 03	Nemortézisként használt izomingerlők								
03 27 09 03 03	<i>Elemmel működő</i>								
03 27 09 03 03 001	AT1 Tens	1	8610	50%	4305	60	1	K	
03 27 09 03 03 002	Acutens HS-922	1	17788	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 003	AT2 Tens	1	16964	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 004	AT2 TF Tens	1	26339	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 005	Medline SE-33	1	44200	FIX	4200	60	1		X
03 27 09 03 03 006	Omron E1 Tens	1	23214	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 007	Omron E3 Tens	1	42857	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 008	AT1i (inkontinencia terápiás készülék)	1	31250	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 009	SE-30 TENS	1	32900	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 03 011	TENS-M ME 2003	1	19900	FIX	4305	60	1		
03 27 09 03 06	<i>Hálózatról működő</i>								
03 27 09 03 06 001	Corposano KS-1/A	1	37500	85%	31875	120	1	K	
03 27 09 03 06 002	Nervostim KLM 200B	1	52000	FIX	31875	120	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
03 27 09 03 06 003	Ministim	1	37500	85%	31875	120	1	K	
03 27 09 03 06 004	Tensel ME 2001	1	37500	85%	31875	120	1	K	
03 27 09 03 06 005	Corposano KS-1/A2	1	37500	85%	31875	120	1	K	
03 33	ESZKÖZÖKA FELFEKVÉSISÉRÜLÉSEK MEGELŐZÉSÉRE (ANTIDECUBITUSESZKÖZÖK)								
03 33 03	Ülőpárnák felfekvési sérülések megelőzésére								
03 33 03 03 03	Egy légkamrás antidecubitus ülőpárna								
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos.									
03 33 03 03 03 001	Roho High Profile egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 002	Roho Low Profile egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 003	Thuasne egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 004	Meyra ADS 30 77 50-2 egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 005	Waffle egy légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	86797	85%	73777	60	1	K	
03 33 03 03 03 006	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 40× 40 cm	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 007	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 43× 43 cm	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 008	Relax GelCell egy légkamrás antidecubitus ülőpárna 45× 40 cm	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 03 009	Pneumat antidecubitus párna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 06	Két légkamrás antidecubitus ülőpárna								
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos.									
03 33 03 03 06 001	Roho High Profile két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 06 002	Roho Low Profile két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 06 003	Roho Enhancer két légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	94690	FIX	74843	60	1		
03 33 03 03 06 004	Meyra ADS 30 77 51-2 két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 06 006	Mak 4 két légkamrás antidecubitus ülőpárna	1	88050	85%	74843	60	1	K	
03 33 03 03 09	Négy légkamrás antidecubitus ülőpárna								
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos.									
03 33 03 03 09 001	Roho Quadro High Profile négy légkamrás pozicionáló antidecubitus ülőpárna	1	93770	FIX	74843	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 33 06	Matracok és takarók felfekvési sérülések megelő- zésére								
03 33 06 03 03	<i>Matracok</i>								
	Indikáció: decubitus megelőzésére mozgásképtelen betegeknek.								
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos.								
03 33 06 03 03 001	N10 Gyo-Pár típusú intenzív matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 002	Textimed antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 003	Perimed 931 típ. antidecubitus matrac 70 kg alatt	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 004	Perimed 932 típ. antidecubitus matrac 70 kg felett	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 005	Duren típusú antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 006	Activ antidecubitus matrac 70 kg felett	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 007	Activ antidecubitus matrac, 70 kg alatt	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 010	Homofoam antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 011	Orto-2000 Thermo-Activ antidecubitus matrac	1	53500	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 013	B-733 Rehab antidecubitus matrac	1	10350	85%	8798	24	1	K	
03 33 06 03 03 014	Abena antidecubitus matrac hullámprofillal 90× 200× 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 015	Abena antidecubitus matrac 80× 200× 7 cm	1	77720	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 016	Abena antidecubitus matrac 85× 200× 7 cm	1	77720	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 017	Abena antidecubitus matrac 90× 200× 7 cm	1	77720	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 018	Abena kiegészítő antidecubitus matrac 75× 140 cm	1	36300	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 019	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullám- profillal 85× 200× 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 020	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullám- profillal 90× 195× 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 021	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullám- profillal 90× 200× 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 022	Abena antidecubitus matrac hullámprofillal 80× 200× 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 023	Abena antidecubitus matrac hullámprofillal 85× 200× 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 024	Abena antidecubitus matrac hullámprofillal 90× 195× 5,5/3 cm	1	75150	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 025	Abena antidecubitus matrac, kombinált 80× 200× 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 026	Abena antidecubitus matrac, kombinált 85× 200× 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 027	Abena antidecubitus matrac, kombinált 90× 195× 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 028	Abena antidecubitus matrac, kombinált 90× 200× 14 cm	1	106530	FIX	8798	24	1		
03 33 06 03 03 029	Abena antidecubitus matrac, kombinált, hullám- profillal 80× 200× 14/3 cm	1	111200	FIX	8798	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 33 06 03 06	<i>Matracok kézipumpával</i>								
Indikáció: felfekvések megelőzésére, gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos.									
03 33 06 03 06 001	Ardo Polysoft antidecubitus légmatrac kézipumpával	1	53200	FIX	8798	24	1	K	
03 33 06 03 09	<i>Alátétek (egyszerhasználatos)</i>								
Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos.									
Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájról vonatkozik, és a felírásnál a testtáját fel kell tüntetni.									
03 33 06 03 09 001	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 002	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 003	Tena egyszer használatos antidecubitus alátét 40X 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 004	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 60 cm	1	66	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 005	Attends egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 90 cm	1	88	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 006	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 007	Molinea egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 008	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 009	Tena egyszerhasználatos antidecubitus alátét 90X 60 cm	1	84	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 010	Abri-Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 015	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 016	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 60 cm	1	60	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 017	Euron Soft egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 018	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 019	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 020	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 60X 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 021	Flufsan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 80X 180 cm	1	107	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 022	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm, 12 rétegű	1	59	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 023	Ribosan egyszerhasználatos antidecubitus alátét 40X 60 cm, 6 rétegű	1	45	85%	38	1	30	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 33 06 03 09 024	Ribosan egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 40× 60 cm, 8 rétegű	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 025	Ribosan egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 60 cm, 6 rétegű	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 026	Ribosan egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 90 cm, 12 rétegű	1	109	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 027	Ribosan egyszerűhasználatos antidecubitus alátét, 60× 90 cm, 6 rétegű	1	75	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 028	Ribosan egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 90 cm, 8 rétegű	1	87	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 029	Seni Eco egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 40× 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 030	Seni Eco egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 031	Seni Eco egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 90 cm	1	80	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 032	Seni Soft egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 40× 60 cm	1	45	85%	38	1	30	K	
03 33 06 03 09 033	Seni Soft egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 60 cm	1	66	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 034	Seni Soft egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 038	Attends egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 80× 170 cm	1	120	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 039	Abri-Soft egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 75 cm	1	80	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 040	Abri-Soft egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 60 cm	1	63	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 09 041	Abri-Soft egyszerűhasználatos antidecubitus alátét 60× 90 cm	1	84	FIX	38	1	30		
03 33 06 03 12	Alátétek (mosható) 38× 38 cm-ig								
Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos.									
Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájról vonatkozik, és a felírásnál a testtájat fel kell tüntetni.									
03 33 06 03 12 001	Gerontex mosható antidecubitus alátét 38× 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
03 33 06 03 12 003	B-731 mosható antidecubitus alátét 38× 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
03 33 06 03 12 012	Drytex mosható antidecubitus alátét 38× 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
03 33 06 03 12 015	PM 038 mosható antidecubitus alátét 38× 38 cm	1	1600	85%	1360	12	3	K	
03 33 06 03 15	Alátétek (mosható) 75× 85 cm felett								
Indikáció: felfekvések gyógyítására, olyan mozgásképtelen betegeknek, akiknek az állapota végleges.									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, háziorvos.									
Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség a felfekvésnek kitett egy testtájról vonatkozik, és a felírásnál a testtájat fel kell tüntetni.									
03 33 06 03 15 001	PM 085 mosható antidecubitus alátét 85× 120 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
03 33 06 03 15 002	Gerontex mosható antidecubitus alátét 75× 85 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
03 33 06 03 15 003	B-731 mosható antidecubitus alátét 75× 85 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 33 06 03 15 004	B-731 mosható antidecubitus alátét 80× 120 cm	1	9540	FIX	5355	12	3		
03 33 06 03 15 005	B-731 mosható antidecubitus alátét 110× 110 cm	1	9690	FIX	5355	12	3		
03 33 06 03 15 006	B-731 mosható antidecubitus alátét 120× 160 cm	1	14830	FIX	5355	12	3		
03 33 06 03 15 007	Abri-Care mosható antidecubitus alátét 70× 86 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
03 33 06 03 15 008	Abri-Care mosható antidecubitus alátét rögzítő szárnyakkal 70× 86 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
03 33 06 03 15 009	Drytex mosható antidecubitus alátét 75× 85 cm	1	6300	85%	5355	12	3	K	
03 33 06 03 15 010	Gerontex mosható antidecubitus alátét 80× 120 cm	1	9540	FIX	5355	12	3		
03 33 06 03 15 011	Gerontex mosható antidecubitus alátét 110× 110 cm	1	9600	FIX	5355	12	3		
03 39	LÁTÁSGYAKORLÁSESZKÖZEI								
03 39 03 03	Szemtakarók								
03 39 03 03 03	Szemtakarók								
	Indikáció: strabizmus, amblyopia.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
03 39 03 03 03 001	Elastopad, lite	1	78	85%	66	1	30	K	
03 39 03 03 03 002	Elastopad, lite junior	1	78	85%	66	1	30	K	
03 39 03 03 03 003	Elastopad, standard	1	112	FIX	60	1	30		X
03 39 03 03 03 004	Opticlude, maxi	1	78	85%	66	1	30	K	
03 39 03 03 03 005	Opticlude, mini	1	78	85%	66	1	30	K	
03 39 03 03 03 006	Ortopad Junior	1	81	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 007	Ortopad Regular	1	85	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 008	Pro Ophta Junior	1	78	85%	66	1	30	K	
03 39 03 03 03 009	Pro-ophta D small	1	376	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 010	Pro-ophta K	1	508	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 011	Pro-ophta S large	1	376	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 012	Pro-ophta S small	1	327	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 013	Pro-ophta nyitott közepű, nem steril 7× 8,5 cm	1	78	85%	66	1	30	K	
03 39 03 03 03 014	Pro-ophta nyitott közepű, steril 7× 8,5 cm	1	160	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 015	Pro-ophta, nem steril 6,2× 7,2 cm	1	152	FIX	66	1	30		
03 39 03 03 03 016	Pro-ophta, steril, 6,2× 7,2 cm	1	209	FIX	66	1	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 45	GERINCNYÚJTÁSESZKÖZEI								
03 45 03	Fekvő helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
03 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 fájdalmainak csillapítására.									
Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
03 45 03 03 03	Nyújtókészülék fekvő helyzetben történő húzásra, támla nélkül								
03 45 03 03 03 002	E 40/A nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támla nélkül	1	11000	85%	9350	36	1	K	
03 45 03 03 03 003	Activ nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támla nélkül	1	11000	85%	9350	36	1	K	
03 45 03 03 06	Nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás								
03 45 03 03 06 004	E 40/B nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás	1	10300	85%	8755	36	1	K	
03 45 03 03 06 005	Activ nyújtókészülék, fekvő helyzetben történő húzásra, támlás	1	10300	85%	8755	36	1	K	
03 45 06	Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
03 45 06 03	Álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz								
03 45 06 03 03	Ajtóra akasztható nyújtókészülék								
Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kizsívületi torziók okozta fájdalmak esetén.									
Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd. szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
03 45 06 03 03 002	E 44 ajtóra akasztható nyújtókészülék	1	2400	85%	2040	36	1	K	
03 45 06 03 03 003	Activ ajtóra akasztható nyújtókészülék	1	2400	85%	2040	36	1	K	
03 45 06 03 06	Függesztő készülék kartartó nélkül								
Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kizsívületi torziók okozta fájdalmak esetén.									
Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
03 45 06 03 06 002	E 51 Glisson-féle függesztő készülék	1	9250	85%	7863	36	1	K	
03 45 06 03 06 004	Activ Glisson-féle függesztő készülék	1	9250	85%	7863	36	1	K	
03 45 06 03 09	Függesztő készülék kartartóval								
Indikáció: térd- és csípőízületi illetve gerincelváltozás, ahol a trakciós kezelés fekvő testhelyzetben indokolt.									
Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
03 45 06 03 09 002	E 52 Glisson-féle függesztő készülék kartartóval	1	8900	85%	7565	36	1	K	
03 45 06 03 12	Gerinchúzó készülék								
Indikáció: főleg nyaki gerincelváltozás, ahol a trakciós kezelés fekvő helyzetben indokolt.									
Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
03 45 06 03 12 004	E 54 gerinchúzó készülék (Czagány szerint)	1	9300	85%	7905	36	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 45 09	Tartozékok								
03 45 09 03	Tartozékok								
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez.								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
03 45 09 03 03 001	E 51/A tartozék E 51-hez	1	2520	85%	2142	12	1		X
03 45 09 03 06 001	E 52/A tartozék E 52-höz	1	2393	85%	2034	12	1		X
03 45 09 03 09 001	E 53/A tartozék E 53-hoz	1	778	85%	661	12	1		X
03 45 09 03 12 001	E 54/A tartozék E 54-hez	1	2520	85%	2142	12	1		X
03 45 12	Kiegészítők álló helyzetű húzásra alkalmas eszköz- höz								
	Indikáció: gerincnyújtás eszközeihez.								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
03 45 12 03 03	<i>Fejtartó álló helyzetű húzásra alkalmas eszközhöz</i>								
03 45 12 03 03 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, fejtartó	1	2082	85%	1770	12	1	K	
03 45 12 03 03 002	Et-04 fejtartó E40 és E44 készülékhez	1	2082	85%	1770	12	1	K	
03 45 12 03 06	<i>Bokamandzsetta álló helyzetű húzásra alkalmas esz- közhöz</i>								
03 45 12 03 06 001	Activ nyújtókészülék tartozéka, bokamandzsetta	1	3088	85%	2625	12	1	K	
03 45 12 03 06 002	Et-05 bokamandzsetta E40 és E44 készülékhez	1	3088	85%	2625	12	1	K	
03 48	BERENDEZÉSA MOZGÁS, ERŐ ÉSEGYSÚLYGYAKORLÁSÁHOZ								
03 48 12	Ujj- és kézgyakoroltató 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.								
03 48 12 03	Ujj- és kézgyakoroltató eszközök paresisre, paralysisre								
03 48 12 03 03	<i>Ujj- és kézlazító eszközök</i>								
03 48 12 03 03 001	Orfitube ujjtornáztató készülék	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 002	V-82 (Salix-Med)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 003	V-82 (Start)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 004	V-82 (Prima-Protetika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 005	V-82 (Rehab)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 006	V-82 (Rehab-Dél)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 007	V-82 (Rehab-Rába)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 008	V-82 (Rehab-Bán)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 009	V-82 (Korzet)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 010	V-82 (Ortomobil)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 011	V-82 (Protetika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 48 12 03 03 012	V-82 (Rehab-Kelet)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 013	V-82 (Rehab-Hungária)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 014	V-82 (Consolatio)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 015	V-82 (Frigyesy Róbert)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 016	V-82 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 017	V-82 (LBT)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 018	V-82 (Ortobrace)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 019	V-82 (Ortomed)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 020	V-82 (Ortoreha)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 021	V-82 (Rehab-Centrum)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 022	V-82 (Rehab-Észak)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 023	V-82 (Salus Ortopédtechnika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 024	AV-82 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 026	AV-82 (Rehab-Rába)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 027	AV-82 (Rehab-Centrum)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 028	AV-82 (Rehab-Dél)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 029	AV-82 (Rehab-Kelet)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 030	AV-82 (Rehab-Észak)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 031	AV-82 (Rehab-Bán)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 032	AV-82 (Rehab-Hungária)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 033	Orfit Hilei ujjtornáztató készülék	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 034	Orfit ujjextenzió segítő	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 03 035	Ujjtornáztató készülék (Ortoprofil)	1	30500	85%	25925	12	1	K	
03 48 12 03 06	<i>Radialis bénuláskezelő</i>								
03 48 12 03 06 001	Orfit radialis bénuláskezelő	1	15500	85%	13175	12	1	K	
03 48 15	Kar-, törzs- és lábgyakoroltató eszközök								
03 48 15 03	Csípőtornáztató								
03 48 15 03 03	<i>Csípőtornáztató</i>								
	Indikáció: csípőzületi kontraktúra kezelése.								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
03 48 15 03 03 001	J-98 (Salix-Med)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 002	J-98 (Protetika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 003	J-98 (Rehab-Kelet)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 004	J-98 (Salus Ortopédtechnika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 005	J-98 (Frigyesy Róbert)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 006	J-98 (Mobilitás 2000)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 007	J-98 (OORI)	1	35000	85%	29750	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 48 15 03 03 008	J-98 (Ortomed)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 009	J-98 (Ortomobil)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 010	J-98 (Príma-Protetika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 011	J-98 (Promobil)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 012	J-98 (Rehab-Centrum)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 013	J-98 (Rehab-Dél)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 014	J-98 (Rehab-Észak)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 015	J-98 (Rehab-Hungária)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 016	J-98 (LBT)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 017	J-98 (Ortetika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 019	J-98 (Rehab-Bán)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 020	J-98 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 021	J-98 (Ortobrace)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 022	J-98 (Ortoreha)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 023	J-98 (Rehab)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 024	J-98 (Rehab-Rába)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 025	J-98 (Sala-Med)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 026	AJ-98 (Rehab-Rába)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 027	AJ-98 (Rehab-Centrum)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 028	AJ-98 (Rehab-Kelet)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 029	AJ-98 (Rehab-Hungária)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 030	AJ-98 (Rehab-Dél)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 031	AJ-98 (Rehab-Észak)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 032	AJ-98 (Rehab-Bán)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 033	AJ-98 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 03 03 034	Csípő tornáztató készülék (Ortoprofil)	1	35000	85%	29750	12	1	K	
03 48 15 06	Alsó végtaghúzó készülék								
03 48 15 06 03	Alsó végtaghúzó készülék								
Indikáció: gerinc degeneratív elváltozásaihoz társuló izomspasmusok, myogelózisok és kisízületi distorziók okozta fájdalmak kezelésére.									
Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
03 48 15 06 03 001	E53 alsó végtaghúzó készülék (Czagány szerint)	1	7250	85%	6163	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06	ORTÉZISEK ÉS PROTÉZISEK								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg ellátandó testrészének a mérete és deformítása miatt nem látható el méretsorozatos vagy adaptálható termékkel, egyedi méretvétel alapján készített vagy méretes rendelhető.								
06 03	GERINCORTÉZISRENDSZEREK								
06 03 06	Ágyék-keresztcsonti ortézisek								
	Indikáció: lumbago, postdissectomyas syndroma, spondylosis, spondylarthrosis, spondylolisthesis, fractura ossis pubis sine dislocatione.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 06 03	Méretsorozatos								
06 03 06 03 03	Vászon, gumiszővetes								
06 03 06 03 03 001	Medenceszorító öv (Korzet)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 002	F 15 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 003	F 17 (Ortoreha)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 004	F 17/P (Mobilitás 2000)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 006	OM 107	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 007	OM 202	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 008	RB 35	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 009	RB 36	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 010	RB 37	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 011	Scudotex S-610 (GYSGY Rehab)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 012	Scudotex S-612 (Promobil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 013	Sigvaris Active lumbágó öv	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 014	Uriel IT 06 T	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 015	EpX Back Basic	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 016	Rehband 1041	1	10356	FIX	3815	12	1		
06 03 06 03 03 017	Rehband 1045	1	12264	FIX	3815	12	1		
06 03 06 03 03 018	Rehband 1079	1	12731	FIX	3815	12	1		
06 03 06 03 03 019	Rehband 1070	1	13960	FIX	3815	12	1		
06 03 06 03 03 020	Reversa 54/707	1	14300	FIX	3815	12	1		
06 03 06 03 03 021	F 15 (Ortoprofil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 022	F 15 (Rehab-Dél)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 023	F 15 (Rehab-Észak)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 024	F 15 (Rehab-Kelet)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 025	F 15 (Frigyesy Róbert)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 026	F 15 (Ortobrace)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 027	F 15 (Ortoreha)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 028	F 15 (Rehab)	1	5450	70%	3815	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 06 03 03 029	F 15 (Rehab-Rába)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 030	F 15 (Rehab-Hungária)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 031	F 15 (Sala-Med)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 032	F 15 (Ortomobil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 033	F 15 (Príma-Protetika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 034	F 15 (Salix-Med)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 035	F 15 (Ortomed)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 036	F 15 (Rehab-Bán)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 037	F 15 (Consolatio)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 039	F 15 (Rehab-Centrum)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 040	F 15 (Salus Ortopédtechnika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 041	F 17 (Rehab-Dél)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 042	F 17 (Salus Ortopédtechnika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 043	F 17 (Frigyesy Róbert)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 044	F 17 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 045	F 17 (Korzet)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 046	F 17 (Rehab)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 047	F 17 (Rehab-Kelet)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 048	F 17 (Rehab-Rába)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 049	F 17 (Sala-Med)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 050	F 17 (Ortobrace)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 051	F 17 (Rehab-Centrum)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 052	F 17 (Salix-Med)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 053	F 17 (Consolatio)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 054	F 17 (Ortomed)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 055	F 17 (Rehab-Észak)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 056	F 17 (GYSGY Rehab)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 057	F 17 (Rehab-Bán)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 058	F 17 (Príma-Protetika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 060	F 17 (Ortomobil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 061	F 17 (Rehab-Hungária)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 062	F 17/P (Promobil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 064	Scudotex S-610 (Promobil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 065	Scudotex S-612 (GYSGY Rehab)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 066	Activ derékrögzítő fűző	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 067	Activ medenceszorító öv	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 070	AF-18 (Rehab-Centrum)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 071	AF-18 (Rehab-Kelet)	1	5450	70%	3815	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 06 03 03 072	AF-18 (Rehab-Rába)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 073	AF-18 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 074	AF-18 (Rehab-Dél)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 075	AF-18 (Rehab-Észak)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 076	AF-18 (Rehab-Bán)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 077	AF-18 (Rehab-Hungária)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 078	AF-19 (Rehab-Rába)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 079	AF-19 (Rehab-Kelet)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 080	AF-19 (Rehab-Centrum)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 081	AF-19 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 082	AF-19 (Rehab-Dél)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 083	AF-19 (Rehab-Észak)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 084	AF-19 (Rehab-Bán)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 085	AF-19 (Rehab-Hungária)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 090	Biofit 17 tépőzáras medenceöv	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 094	Lumbo Fitt többfunkciós deréköv	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 095	Medi-Fix 2251 medenceszorító öv	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 096	F 17 (Ortoprofil)	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 098	CON 610	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 101	Orliman LT-280 Lumbitron, preventív	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 111	PPF-17	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 112	PPF-18	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 113	S-77	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 114	SAT-17	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 03 03 115	Sala-Med 17	1	5450	70%	3815	12	1	K	
06 03 06 06	Adaptálható								
06 03 06 06 03	Adaptálható								
06 03 06 06 03 001	Anatomic fűző	1	11154	70%	7808	12	1		X
06 03 06 06 03 002	Lombax	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 003	Lombax Activity	1	12500	70%	8750	12	1	K	
06 03 06 06 03 004	Lombax H	1	13000	70%	9100	12	1	K	
06 03 06 06 03 005	Lumbamed deréktámasztó öv	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 006	Ortoplast fűző	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 007	Ortoplast hosszú fűző	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 008	Rehband 1034	1	14300	70%	10010	12	1	K	
06 03 06 06 03 009	Rehband 1048	1	16754	70%	11728	12	1	K	
06 03 06 06 03 010	Rehband 7134	1	17000	70%	11900	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 06 06 03 011	Rehband 7139	1	14200	70%	9940	12	1	K	
06 03 06 06 03 012	Reversa 54/705	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 013	Reversa 54/706	1	14300	70%	10010	12	1	K	
06 03 06 06 03 014	Reversa 54/715	1	14300	70%	10010	12	1	K	
06 03 06 06 03 015	epX Back Basic merev betéttel	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 016	Reversa 54/716	1	16640	70%	11648	12	1	K	
06 03 06 06 03 017	Reversa 54/717	1	16640	70%	11648	12	1	K	
06 03 06 06 03 018	F 23 (Ortomed)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 019	F 23 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 020	F 23 (Sala-Med)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 021	F 23 (Consolatio)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 022	F 23 (Ortoprofil)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 023	F 23 (Rehab)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 024	F 23 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 025	F 23 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 026	F 23 (Frigyesy Róbert)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 027	F 23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 028	F 23 (Ortomobil)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 029	F 23 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 030	F 23 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 032	F 23 (Ortoreha)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 033	F 23 (Salix-Med)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 034	F 23 (Promobil)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 035	F 23 (Ortobrace)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 036	F 23 (Ortetika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 037	F 23 (Príma-Protetika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 038	F 23 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 039	F 23 (Salus Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 040	F 23 (Korzet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 041	F 23 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 042	Activ medenceszorító öv, bordás gumiszövetből, megerősített tépőzárral	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 043	AF-20 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 044	AF-20 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 045	AF-20 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 046	AF-20 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 047	AF-20 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 048	AF-20 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 049	AF-20 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 06 06 03 050	AF-20 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 051	AF-210 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 052	AF-210 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 053	AF-210 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 054	AF-210 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 055	AF-210 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 056	AF-210 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 057	AF-210 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 058	AF-211 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 059	AF-211 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 060	AF-211 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 061	AF-211 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 062	AF-211 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 063	AF-211 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 064	AF-211 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 065	AF-211 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 066	AF-22 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 067	AF-22 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 068	AF-22 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 069	AF-22 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 070	AF-22 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 071	AF-22 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 072	AF-22 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 074	AF-22 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 075	AF-23 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 076	AF-23 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 077	AF-23 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 078	AF-23 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 079	AF-23 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 080	AF-23 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 081	AF-23 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 083	AF-23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 084	AF-24 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 085	AF-24 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 086	AF-24 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 087	AF-24 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 088	AF-24 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 089	AF-24 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 06 06 03 090	AF-24 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 092	AF-24 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 094	AF-25 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 095	AF-25 (Rehab-Centrum)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 096	AF-25 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 097	AF-25 (Rehab-Kelet)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 098	AF-25 (Rehab-Rába)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 099	AF-25 (Rehab-Bán)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 100	AF-25 (Rehab-Hungária)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 101	AF-25 (Rehab-Észak)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 102	Anita 3518 pelottával	1	19750	70%	13825	12	1	K	
06 03 06 06 03 103	Anita 3519.1 pelottával	1	19750	70%	13825	12	1	K	
06 03 06 06 03 104	Anita 3568 pelottával	1	19750	70%	13825	12	1	K	
06 03 06 06 03 105	Anita 3569 pelottával	1	21250	70%	14875	12	1	K	
06 03 06 06 03 106	Anita 3599.7 pelottával	1	19750	70%	13825	12	1	K	
06 03 06 06 03 107	GM-B13	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 108	GM-B6	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 109	GM-B7	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 110	GM-B8	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 111	GM-B9	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 112	Lombafix	1	12500	70%	8750	12	1	K	
06 03 06 06 03 113	Lumbamed Disc	1	19580	70%	13706	12	1	K	
06 03 06 06 03 114	Lumbamed Plus	1	12500	70%	8750	12	1	K	
06 03 06 06 03 115	Lumboloc	1	17800	70%	12460	12	1	K	
06 03 06 06 03 116	Lumbotrain	1	24900	70%	17430	12	1	K	
06 03 06 06 03 117	Medi keresztpántos	1	16240	70%	11368	12	1	K	
06 03 06 06 03 118	OB-004	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 119	OB-005	1	13500	70%	9450	12	1	K	
06 03 06 06 03 120	OM 1122	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 121	Orliman FX-212	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 126	Orliman LSO-FB/MA	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 131	Orliman LT-310, Lumbitron Forte	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 138	Orliman LT-320	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 145	Orliman LT-330	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 152	PM 202	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 153	PM 203	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 154	PPF-22	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 155	PPF-23	1	11250	70%	7875	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 06 06 03 156	PPF-25	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 157	RB-23	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 158	RB-25	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 159	Reversa 54/726 pelottával	1	20800	70%	14560	12	1	K	
06 03 06 06 03 160	SAT-22	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 161	Sala-Med-23	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 162	Thermoban 85603-608	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 163	Thermoban 85613-618	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 165	Ortomed 23	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 166	Ortomed 17	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 167	Ortomed 22	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 168	Anita 1704	1	16300	70%	11410	12	1	K	
06 03 06 06 03 169	Anita 1858	1	16300	70%	11410	12	1	K	
06 03 06 06 03 170	Anita 2909.7	1	16300	70%	11410	12	1	K	
06 03 06 06 03 171	Anita 2913	1	16300	70%	11410	12	1	K	
06 03 06 06 03 173	AF-210 (Rehab-Dél)	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 174	Artroskin R-Lady	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 06 03 175	Artroskin R-Man	1	11250	70%	7875	12	1	K	
06 03 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 03 06 09 03 001	F 24 ágyékfűző	1	18220	85%	15487	12	1	K	
06 03 06 09 06 001	F 25 hosszú gerincfűző	1	20850	85%	17723	12	1	K	
06 03 06 09 09 001	F 26 hosszú gerincfűző melltartóval	1	24700	85%	20995	12	1	K	
06 03 09	Mellkas-ágyék-keresztcsonti ortézisek								
06 03 09 03	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 03 09 03 06	<i>Boston rendszerű</i>								
	Indikáció: lumbalis scoliosis, Scheuermann kór, postoperatív strukturális defektus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 06 001	Boston	1	96380	85%	81923	12	1	K	
06 03 09 03 09	<i>Charlestone rendszerű</i>								
	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	145724	85%	123865	12	1	K	
06 03 09 03 12	<i>Cheneau rendszerű</i>								
	Indikáció: háti gerincszakasz érintettsége, scoliosis, Scheuermann kór, postoperatív állapot, strukturális defektus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 12 001	Cheneau	1	143680	85%	122128	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 09 03 15	<i>Gschwend rendszerű</i>								
	Indikáció: Scheuermann kór.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 15 001	Gschwend	1	105107	85%	89341	12	1	K	
06 03 09 03 18	<i>Milwaukee rendszerű</i>								
	Indikáció: nyaki és magas háti strukturális deformáció, scoliosis, Scheuermann kór.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 18 001	Milwaukee	1	85595	85%	72756	12	1		X
06 03 09 03 18 002	PM 204 SpineCor Kit 2000 korrigáló fűző	1	123500	85%	104975	12	1	K	
06 03 09 03 21	<i>Stagnara rendszerű</i>								
	Indikáció: háti szakaszra terjedő deformitás, súlyosabb fokú scoliosis, Scheuermann kór.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 21 001	Stagnara	1	120738	85%	102627	12	1	K	
06 03 09 03 24	<i>Ülőkorzett rendszerű</i>								
	Indikáció: háti szakaszra terjedő deformitás, súlyosabb fokú scoliosis.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 24 001	Ülőkorzett	1	277618	85%	235975	12	1	K	
06 03 09 03 27	<i>Traumás fűző rendszerű</i>								
	Indikáció: fractura vertebrae regio dorsalis et lumbalis (osteoporosis).								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 03 27 001	Traumás fűző	1	92440	85%	78574	12	1	K	
06 03 09 06	<i>Tartozékok</i>								
	Indikáció: egyedi méretvétel alapján készített mellkas-ágyék-keresztesonti ortézisekhez.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 09 06 03	<i>Bordahúzó puha bőrből</i>								
06 03 09 06 03 001	Ft-11 bordahúzó puha bőrből	1	2620	85%	2227	12	1	K	
06 03 09 06 06	<i>Emelőkaros bordahúzó</i>								
06 03 09 06 06 001	Ft-12 emelőkaros bordahúzó (Hohmann szerint)	1	6113	85%	5196	12	1	K	
06 03 09 06 09	<i>Hónalj támasz</i>								
06 03 09 06 09 001	Ft-13 hónalj támasz (karmankó)	1	5344	85%	4542	12	1	K	
06 03 09 06 12	<i>Combtoldalék</i>								
06 03 09 06 12 001	Ft-14 combtoldalék	1	19327	85%	16428	12	1	K	
06 03 09 06 15	<i>Tomporpelotta</i>								
06 03 09 06 15 001	Ft-15 tomporpelotta	1	2317	85%	1969	12	1	K	
06 03 09 06 18	<i>Üléstámasz</i>								
06 03 09 06 18 001	Ft-16 üléstámasz	1	7650	85%	6503	12	1	K	
06 03 09 06 21	<i>Vállgyűrű</i>								
06 03 09 06 21 001	Ft-18 vállgyűrű	1	7556	85%	6423	12	1	K	

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 03 12 06	Merev								
06 03 12 06 03	<i>Méretsorozatos</i>								
06 03 12 06 03 001	PDC	1	8910	FIX	1593	12	1	K	
06 03 12 06 03 002	GM-C4	1	4073	FIX	1593	12	1	K	
06 03 12 06 03 003	GM-C6	1	4073	FIX	1593	12	1	K	
06 03 12 06 03 004	Sala-Med 76/M	1	4073	FIX	1593	12	1	K	
06 03 12 06 06	<i>Adaptálható</i>								
06 03 12 06 06 002	Miami J	1	11850	85%	10073	12	1	K	
06 03 12 06 06 003	F-74 (Promobil)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 004	F-75 (Salus Ortopédtechnika)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 006	F-74 (LBT)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 007	F-74 (Salus Ortopédtechnika)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 008	F-74 (Ortomed)	1	18200	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 009	F-74 (Sala-Med)	1	10500	85%	8925	12	1	K	
06 03 12 06 06 010	F-74 (Príma-Protetika)	1	18200	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 011	F-74 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 013	F-74 (Rehab)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 014	F-75 (Rehab-Kelet)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 015	F-75 (Rehab-Rába)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 016	F-75 (Rehab-Centrum)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 017	F-75 (Promobil)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 018	F-75 (Rehab-Hungária)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 019	F-75 (Rehab-Dél)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 020	F-75 (Rehab-Észak)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 021	F-75 (Ortomed)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 022	F-75 (Rehab-Bán)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 023	F-75 (Salix-Med)	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 024	Activ nyakrögzítő	1	18236	FIX	10073	12	1		
06 03 12 06 06 025	PPF-74	1	10500	85%	8925	12	1	K	
06 03 12 06 06 026	Philadelphia	1	10500	85%	8925	12	1	K	
06 03 15	Nyaki-mellkasi ortézisek								
06 03 15 03	Nyaki-mellkasi ortézisek, rögzítésre is								
	Indikáció: degeneratív elváltozások, idegfájdalmak, egyszerű stabil törések, luxatio, luxatiós törések primer nyújtását követően, arthritis, diszlokációra hajlamos elváltozásoknál fájdalom csökkentés, megelőzés.								
	Felfrési jogosultság: ortopéd szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 03 15 03 03	<i>Nyaki-mellkasi ortézisek, méretsorozatos</i>								
06 03 15 03 03 001	Cellacare thorax (Lohmann & Rauscher)	1	3750	70%	2625	12	1	K	
06 03 15 03 03 002	Cellacare thorax (Mobilitás 2000)	1	3750	70%	2625	12	1	K	

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 06 06	Kéz ortézisek (tenyértámasztók)								
06 06 06 03	Méretsorozatos								
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 06 06 03 03	<i>Műanyag rögzítő</i>								
06 06 06 03 03 001	Orfit ulnárideviáció kezelő	1	5100	85%	4335	12	1	K	
06 06 06 03 03 002	Bort 103 300	1	5100	85%	4335	12	1	K	
06 06 06 06	Adaptálható								
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, kézsebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos.								
06 06 06 06 03	<i>Műanyag rögzítő</i>								
06 06 06 06 03 001	Chrisofix	1	3150	85%	2678	12	1	K	
06 06 06 06 03 002	Chrisofix tenyértámasztó alkarsín	1	3150	85%	2678	12	1	K	
06 06 06 06 03 003	Chrisofix ulnaris alkarsín	1	3150	85%	2678	12	1	K	
06 06 06 06 03 004	Műanyag tenyértámasz (Rehab)	1	3150	85%	2678	12	1	K	
06 06 06 06 03 005	PM 302	1	3150	85%	2678	12	1	K	
06 06 06 06 06	<i>Gumiszövetes, fémmerevítéssel</i>								
06 06 06 06 06 001	Futuro	1	2959	85%	2515	12	1		X
06 06 06 06 06 002	Bort 103 300	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 003	Kendall Dynamic	1	3689	FIX	2523	12	1		X
06 06 06 06 06 004	Ligaflex 7080/81	1	7049	FIX	2523	12	1		X
06 06 06 06 06 005	Rehband 4021	1	6745	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 006	Rehband 4024	1	4067	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 007	Rehband 4043	1	4582	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 008	Rehband 4046	1	6436	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 009	Rehband 4063	1	4891	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 010	Uriel IT-26	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 011	EpX Wrist Dinamic	1	6100	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 012	Schiebler csuklószorító	1	4833	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 06 014	AV-21 (Rehab-Centrum)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 015	AV-21 (Rehab-Dél)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 016	AV-21 (Rehab-Kelet)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 017	AV-21 (Rehab-Rába)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 018	AV-21 (Rehab-Észak)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 019	AV-21 (Rehab-Bán)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 020	AV-21 (Rehab-Hungária)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 06 021	Activ csuklórögzítő (Ortoprofil)	1	3200	85%	2720	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 06 06 06 023	AV-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 024	Artroskin H	1	6100	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 025	Dynastab	1	4900	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 027	GM-W12	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 028	GM-W6	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 029	GM-W8	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 030	Ligaflex Manu	1	7900	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 031	Medi-Fix 3111	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 032	Manumed	1	7560	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 033	Medi Wrist	1	5900	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 034	Orliman MF-50	1	3800	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 036	Orliman MF-51	1	4300	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 038	Ortomed 21	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 039	Orthoflex csuklótámasz	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 040	Orthoflex csuklótámasz, stabil	1	5800	FIX	2720	12	1		
06 06 06 06 041	PM 303	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 042	PPV-22	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 043	SAT-31	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 044	Sala-Med-21	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 06 045	RB-31	1	3200	85%	2720	12	1	K	
06 06 06 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
	Indikáció: rheumatoid arthritis, n. radialis pareseis, izom eredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, kézsebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, idegsebész szakorvos, neurológus szakorvos.								
06 06 06 09 03	<i>Gumiszövetes</i>								
06 06 06 09 03 001	V-21	1	8402	85%	7142	12	1	K	
06 06 06 09 06	<i>Műanyag rögzítő</i>								
06 06 06 09 06 001	V-21/M	1	9693	85%	8239	12	1	K	
06 06 09	Csukló ortézisek								
	Indikáció: rheumatoid arthritis, n. radialis paresis, izomeredetű bénulások, központi idegrendszeri eredetű bénulás, fájdalmas csuklójületi mozgások kiiktatása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos.								
06 06 09 06	Adaptálható								
06 06 09 06 03	<i>Műanyag rögzítő</i>								
06 06 09 06 03 001	Orfizip csuklórögzítő	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 002	Orfit csukló- és hüvelykrögzítő (körkörös)	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 003	Orfizip csukló- és hüvelykrögzítő	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 004	Orfit dorsalisán vezetett kéztámasztó	1	12650	85%	10753	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 06 09 06 03 005	Orfit csuklórögzítő (körkörös)	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 006	Bort 103 800 radiális csuklórögzítő sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 007	Chrisofix csuklóortézis	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 008	Műanyag tenyértámasz (Ortomed)	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 009	AV-310 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 010	AV-311 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 011	Medi-Fix 3122 (Korzet)	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 06 03 014	Chrisofix hüvelykujj hosszú nyeregízületi-(radialis alkar)-sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 09 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 06 09 09 03	Műanyag rögzítő								
06 06 09 09 03 001	V-31/M	1	15067	85%	12807	12	1	K	
06 06 09 09 06	Gumiszövetes								
06 06 09 09 06 001	V-31	1	8325	85%	7076	12	1	K	
06 06 12	Csukló és kéz ortézisek								
	Indikáció: distorsio, subluxatio, luxatio, arthritis, tendovaginitis, műtétek utáni állapot, központi és perifériás idegbénulás.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos, idegsebész szakorvos, neurológus szakorvos.								
06 06 12 06	Adaptálható								
06 06 12 06 03	Műanyag								
06 06 12 06 03 001	Orfit voláris pihentető sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 002	Orfit antispasztikus sín kézháton vezetve	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 003	Orfit antispasztikus sín volárisan vezetve	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 004	Orfit rheumatoid arthritis pihentető sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 005	Bort 103 200 pihentető sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 006	Bort 103 700 antispasztikus sín	1	15200	FIX	10753	12	1		
06 06 12 06 03 007	Bort 103 900 rheumatoid arthritis sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 008	Bort 133 300 csukló és tenyértámasztó sín	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 03 012	Chrisofix palmáris/voláris alkar sín hüvelykujj-támasszal	1	12650	85%	10753	12	1	K	
06 06 12 06 06	Műanyag palmáris alkar sín								
06 06 12 06 06 001	Chrisofix palmáris/voláris alkar sín	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 003	Tenyértámasz (Salix-Med)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 004	Tenyértámasz (Ortoreha)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 005	Tenyértámasz (Protetika)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 006	Tenyértámasz (GYSGY Ortopédtechnika)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 007	Tenyértámasz (LBT Kft.)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 008	Tenyértámasz (Ortomobil Kft.)	1	6600	85%	5610	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 06 12 06 06 009	Tenyértámasz (Príma-Protetika)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 010	Tenyértámasz (Rehab-Kelet)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 011	Tenyértámasz (Rehab-Rába)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 012	Tenyértámasz (Rehab-Észak)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 013	Tenyértámasz (Rehab-Bán)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 014	Tenyértámasz (Rehab-Hungária)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 015	Tenyértámasz (Rehab-Centrum)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 12 06 06 016	Tenyértámasz (Rehab-Dél)	1	6600	85%	5610	12	1	K	
06 06 15	Könyök ortézisek								
	Indikáció: post. op. rögzítés, könyökízületi instabilitás, arthrosis, arthritis.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, kézsebész szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 06 15 06	Adaptálható								
06 06 15 06 09	<i>Gumiszövetes, fémsínnel</i>								
06 06 15 06 09 001	Rehband 7124	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 002	RB-39	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 003	AV-441 (Rehab-Rába)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 004	AV-441 (Rehab-Centrum)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 005	AV-441 (Rehab-Dél)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 006	AV-441 (Rehab-Kelet)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 007	AV-441 (Rehab-Észak)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 008	AV-441 (Rehab-Bán)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 009	AV-441 (Rehab-Hungária)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 011	AV-441 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 012	AV-46 (Rehab-Dél)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 013	AV-46 (Rehab-Kelet)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 014	AV-46 (Rehab-Észak)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 015	AV-46 (Rehab-Bán)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 016	AV-46 (Rehab-Hungária)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 017	AV-46 (Rehab-Rába)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 018	AV-46 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 020	AV-46 (Rehab-Centrum)	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 021	Chrisofix könyök ortézis	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 022	GM-W15	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 023	MEDI-FIX 3435	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 024	OM ízület rögzítő készülék	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 025	Ortomed 46	1	21680	85%	18428	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 06 15 06 09 026	PM321	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 06 09 027	PM322	1	21680	85%	18428	12	1	K	
06 06 15 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 06 15 09 03	Műanyag, fix								
06 06 15 09 03 001	V-46/M	1	49069	85%	41709	12	1	K	
06 06 15 09 06	Műanyag, előkészített ízülettel								
06 06 15 09 06 001	V-43/M	1	51771	85%	44005	12	1	K	
06 06 24	Váll-könyök ortézisek								
Indikáció: vállízületi és FV műtétek után, luxatio humeroscapularis, luxatio acromioclavicularis, contusio omii, humerus diaphysis középső 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, kézsebész szakorvos.									
06 06 24 03	Méretsorozatos								
06 06 24 03 03	Vászon								
06 06 24 03 03 001	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Rába)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 002	Kartartó heveder, kétrészes (Korzet)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 003	Kartartó heveder, kétrészes (Ortetika)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 004	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Centrum)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 005	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Dél)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 006	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Bán)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 007	Kartartó heveder, kétrészes (Sala-Med)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 008	Kartartó heveder, kétrészes (Ortoreha)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 009	Kartartó heveder, kétrészes (Mobilitás)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 010	Kartartó heveder, kétrészes (Prima-Protetika)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 011	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Kelet)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 012	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Hungária)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 013	Kartartó heveder, kétrészes (Promobil)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 014	Kartartó heveder, kétrészes (Rehab-Észak)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 015	Kartartó heveder, kétrészes (Salix-Med)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 016	Activ kartartó heveder (Ortoprofil)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 017	AV-560 (Rehab-Dél)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 018	AV-560 (Rehab-Kelet)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 019	AV-560 (Rehab-Észak)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 020	AV-560 (Rehab-Bán)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 021	AV-560 (Rehab-Hungária)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 022	AV-560 (Rehab-Centrum)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 023	AV-560 (Rehab-Rába)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 024	AV-560 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2250	85%	1913	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 06 24 03 03 026	AV-561 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 028	AV-562 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 030	AV-562 (Rehab-Centrum)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 031	AV-562 (Rehab-Dél)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 032	AV-562 (Rehab-Kelet)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 033	AV-562 (Rehab-Rába)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 034	AV-562 (Rehab-Észak)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 035	AV-562 (Rehab-Hungária)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 036	AV-562 (Rehab-Bán)	1	3850	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 038	Felkarrögzítő, kétrészes (Ortomobil)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 040	Ortomed 51 (Ortomed)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 041	PM 323 (Promobil)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 03 03 042	PPV-01 (Príma-Protetika)	1	3600	FIX	1913	12	1		
06 06 24 03 03 043	PPV-02 (Príma-Protetika)	1	2250	85%	1913	12	1	K	
06 06 24 06	Adaptálható								
06 06 24 06 03	Műanyag rögzítő								
06 06 24 06 03 001	Humerus brace Krevill	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 002	Orfit humerus EP felkarrögzítő	1	24200	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 003	Orfit humerus felkarrögzítő	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 004	AV-50 (Rehab-Centrum)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 005	AV-50 (Rehab-Dél)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 006	AV-50 (Rehab-Kelet)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 007	AV-50 (Rehab-Rába)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 008	AV-50 (Rehab-Észak)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 009	AV-50 (Rehab-Bán)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 010	AV-50 (Rehab-Hungária)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 012	AV-50 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	23000	FIX	7480	12	1		
06 06 24 06 03 033	Humerus vállrögzítő (Salix-Med)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 034	Humerus rögzítő (Ortoprofil)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 035	Humerus karrögzítő (Rehab)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 036	Humerus rögzítő (Rehab-Dél)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 037	Humerus rögzítő (Rehab-Centrum)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 039	Humerus rögzítő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 040	Humerus rögzítő (LBT)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 041	Humerus rögzítő (Príma-Protetika)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 042	Humerus rögzítő (Rehab-Kelet)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 043	Humerus rögzítő (Rehab-Rába)	1	8800	85%	7480	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 06 24 06 03 044	Humerus rögzítő (Rehab-Észak)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 045	Humerus rögzítő (Rehab-Bán)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 046	Humerus rögzítő (Rehab-Hungária)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 047	Humerus rögzítő (Ortomed Kft.)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 049	PM 325 Humerus brace (Promobil)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 06 03 050	Medi-Fix 3611	1	4960	85%	4216	12	1	K	
06 06 24 06 03 051	RB-51 vállrögzítő tok (Rehab)	1	8800	85%	7480	12	1	K	
06 06 24 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 06 24 09 03	<i>Egyedi méretvétel alapján készített, műanyag</i>								
06 06 24 09 03 001	V-54/M	1	60739	85%	51628	12	1	K	
06 06 24 09 03 002	V-55/M	1	71251	85%	60563	12	1	K	
06 12	ALSÓ VÉG TAG ORTÉZIS RENDSZEREK								
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az odaliságot fel kell tüntetni.								
06 12 03	Láb ortézisek								
06 12 03 03	Dongalábra								
06 12 03 03 03	<i>Méretsorozatos egy síkban korrigáló</i>								
	Indikáció: pes adductus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 03 03 001	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Kelet)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 002	Tipex redresszáló szandál (Príma-Protetika)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 003	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Észak)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 004	Tipex redresszáló szandál (Elit Cipőkészítő)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 005	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Centrum)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 006	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Hungária)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 007	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Dél)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 008	Tipex redresszáló szandál (GYSGY Ortopédtechnika)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 009	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Bán)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 010	Tipex redresszáló szandál (Rehab-Rába)	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 011	Activ redresszáló szandál	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 012	Chrisofix dongaláb-kezelő korrekciós sín	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 013	PPJ-08 korrigáló szandál	1	17900	100%	17900	12	1		
06 12 03 03 03 014	Peducy sarlóláb ortézis	1	17900	100%	17900	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 03 06	<i>Méretsorozatos három síkban korrigáló</i>								
	Indikáció: pes equinovarus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 03 06 001	Bebax redresszáló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 002	Príma redresszáló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 003	Elitex redresszáló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 005	AJ-140 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 006	AJ-140 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 007	AJ-140 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 008	AJ-140 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 009	AJ-140 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 010	AJ-140 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 011	AJ-140 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 012	AJ-140 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 014	AJ-150 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 015	AJ-150 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 016	AJ-150 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 017	AJ-150 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 018	AJ-150 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 019	AJ-150 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 020	AJ-150 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 021	AJ-150 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 023	AJ-170 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 024	AJ-170 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 025	AJ-170 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 026	AJ-170 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 027	AJ-170 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 029	AJ-170 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 030	AJ-170 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 031	AJ-170 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 034	AJ-180 (Rehab-Dél)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 035	AJ-180 (Rehab-Kelet)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 036	AJ-180 (Rehab-Észak)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 037	AJ-180 (Rehab-Bán)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 038	AJ-180 (Rehab-Hungária)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 039	AJ-180 (Rehab-Rába)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 040	AJ-180 (Rehab-Centrum)	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 042	AJ-180 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19788	100%	19788	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 03 06 043	OM Flex redresszálló szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 044	Orfit lábpozicionáló fektető sín	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 06 046	PPJ-09 szandál	1	19788	100%	19788	12	1		
06 12 03 03 09	<i>Egyedi méretvétel alapján készített</i>								
Indikáció: veleszületett dongaláb, centralis illetve perifériás neurológiai károsodás miatt kialakult kóros lábtartás.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 03 03 09 001	J-180/M	1	27123	100%	27123	12	1		
06 12 03 03 09 002	J-170/M	1	40659	100%	40659	12	1		
06 12 03 06	<i>Diabeteses, neuropathias lábra, krónikus talpi fekély esetén</i>								
Indikáció: diabeteses, neuropathias láb, chronicus talpi fekély.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 03 06 03	<i>Diabeteses, neuropathias lábra, krónikus talpi fekélyre egyedi méretvétel alapján készített</i>								
06 12 03 06 03 001	J-10 TTT	1	9500	85%	8075	12	1	K	
06 12 03 09	<i>Erősen deformált lábra, jelentős pes excavatus, pes adductus, a láb nagyfokú varus, valgus állása esetén</i>								
Indikáció: pes excavatus, pes adductus, pes varus, pes valgus.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 03 09 03	<i>Lábortézis erősen deformált lábra, jelentős pes excavatus, pes adductus, a láb nagyfokú varus, valgus állása esetén, egyedi méretvétel alapján készített</i>								
06 12 03 09 03 001	J-15	1	10729	85%	9120	12	1	K	
06 12 03 12	<i>Hallux valgusra</i>								
Indikáció: hallux valgus.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.									
06 12 03 12 03	<i>Méretsorozatos</i>								
06 12 03 12 03 001	Bort 930 010	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 002	Elit hallux valgus kezelő	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 003	Activ hallux valgus kezelő	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 004	AJ-20 (Rehab-Centrum)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 005	AJ-20 (Rehab-Rába)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 006	AJ-20 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 008	AJ-20 (Rehab-Dél)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 009	AJ-20 (Rehab-Kelet)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 010	AJ-20 (Rehab-Észak)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 011	AJ-20 (Rehab-Bán)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 012	AJ-20 (Rehab-Hungária)	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 013	Orliman HV-30 éjszakai	1	2400	50%	1200	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 12 03 014	Orliman HV-32 nappali	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 016	PPJ-20 állást korrigáló sín	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 017	Rehband 509	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 018	SM éjszakai bandázs	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 12 03 019	Uriel IT-388	1	2640	FIX	1200	12	1		
06 12 03 12 03 020	Valgu Loc	1	2400	50%	1200	12	1	K	
06 12 03 15	Láb izomzatának bénulására								
	Indikáció: peroneus paresis, plaegia.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 12 03 15 03	Láb feszítőizomzatának kisfokú bénulására								
06 12 03 15 03 001	Bayer rugó J-11 (cipőbe épített)	1	4572	100%	4572	12	1		
06 12 03 15 06	Láb feszítőizomzatának nagyfokú bénulására								
06 12 03 15 06 001	Bayer rugó J-12 (cipőre szerelt)	1	5858	100%	5858	12	1		
06 12 03 15 06 002	Bayer rugó J-13 (hozott cipőre szerelt)	1	5858	100%	5858	12	1		
06 12 03 18	Lúdtalpbetétek								
06 12 03 18 03	Méretsorozatos parafa sarokékek								
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus.								
	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-Dárius)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 012	Méretsorozatos parafa sarokék (Mobilitás)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 013	Méretsorozatos parafa sarokék (Nagy és Tsa)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 014	Méretsorozatos parafa sarokék (Orto-Topán)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 015	Méretsorozatos parafa sarokék (Ortobrace)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 016	Méretsorozatos parafa sarokék (Ortomobil)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 018	Méretsorozatos parafa sarokék (Príma-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	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 03 020	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Dél)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 021	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Rába)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 022	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Észak)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 023	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Bán)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 024	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Hungária)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 025	Méretszorozatos parafa sarokék (Salix-Med)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 026	Méretszorozatos parafa sarokék („Lukács-Ortopédcipő”)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 027	Méretszorozatos parafa sarokék („SZORT 99”)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 028	Méretszorozatos parafa sarokék (Alfa Ipari)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 029	Méretszorozatos parafa sarokék (Csilla)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 030	Méretszorozatos parafa sarokék (Csák Zoltánné)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 031	Méretszorozatos parafa sarokék (Consolatio)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 032	Méretszorozatos parafa sarokék (Florens)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 033	Méretszorozatos parafa sarokék (Gyógy)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 034	Méretszorozatos parafa sarokék (KEEMM)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 035	Méretszorozatos parafa sarokék (Metyó Mihály)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 036	Méretszorozatos parafa sarokék (MÉÉK)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 037	Méretszorozatos parafa sarokék (Orto)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 038	Méretszorozatos parafa sarokék (Ortoprofil)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 039	Méretszorozatos parafa sarokék (Promobil)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 040	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Kelet)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 041	Méretszorozatos parafa sarokék (Reál-Center)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 042	Méretszorozatos parafa sarokék (Rehab-Tisza)	2	465	50%	233	12	1	K	
06 12 03 18 03 043	Méretszorozatos 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	Méretszorozatos szilikonos sarokékek								
	Indikáció: pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 18 06 001	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Elit Cipő-készítő)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 002	Méretszorozatos szilikonos sarokék („SZORT 99”)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 003	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Florens)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 004	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Illés Tibor)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 005	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Manuál)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 006	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Ortoreha)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 008	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Dél)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 009	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Észak)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 010	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Salix-Med)	2	2650	50%	1325	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 06 011	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Érdi Béta)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 012	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Rába)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 013	Méretszorozatos szilikonos sarokék („Lukács-Ortopédcipő”)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 014	Méretszorozatos szilikonos sarokék (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 015	Méretszorozatos szilikonos sarokék (KEEMM)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 016	Méretszorozatos szilikonos sarokék (LBT)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 017	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Mobilitás 2000)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 018	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Ort-Topán)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 019	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Ortoprofil)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 020	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Forto)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 021	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Centrum)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 022	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Kelet)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 023	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Hungária)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 024	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Tisza)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 025	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Veno-Med)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 026	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Dobos Cipő)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 027	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Gyógycipő)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 028	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Promobil)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 029	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Ortomobil)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 030	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Príma-Protetika)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 031	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Rehab-Bán)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 032	Méretszorozatos szilikonos sarokék (Sensitiv)	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 033	Activ szilikonos sarokék	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 034	Movi szilikonos sarokék	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 035	Otto Bock Technogel lágybetétes sarokpárna	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 036	Uriel IT-307	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 037	Viscoheel K	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 06 038	Viscoheel N nyomáelosztó sarokék	2	2650	50%	1325	12	1	K	
06 12 03 18 09	<i>Adaptálható merev betétek</i>								
	Indikáció: pes planus, pes transversoplanus, metatarsus osteotomiák után.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 18 09 001	B 40 alumínium	2	1580	50%	790	12	1	K	
06 12 03 18 09 002	B 48 acél	2	2850	50%	1425	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 12	<i>Adaptálható félmerev betétek</i>								
	Indikáció: pes planus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 18 12 005	Activ Terraflex (Ortoprofil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 008	Alphakork-Globus	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 011	B-201 Rehab OT Sarusztar (GYSGY Ortopéd- technika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 012	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 013	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 014	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 015	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 016	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 017	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 018	B-201 Rehab OT Sarusztar (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 019	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 020	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 021	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab- Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 022	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab- Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 023	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab- Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 024	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 025	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab- Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 026	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab- Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 027	B-21/M Rehab OT Thermoplasztikus (Rehab- Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 028	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 029	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 030	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 031	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 032	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 033	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 034	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 035	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emeléssel (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- zási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 12 036	B-210 Rehab OT Szendvics szerkezetű betét, sarok- emelés (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 037	Műanyag betét (Ortomed)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 038	Műanyag betét (Ortoprofil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 039	Műanyag betét (GYSGY Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 040	Műanyag betét („Lukács-Ortopédcipő”)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 041	Műanyag betét („SZORT 99”)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 042	Műanyag betét (Csuka)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 043	Műanyag betét (Csák Zoltánné)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 044	Műanyag betét (Dobos Cipő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 045	Műanyag betét (Elit Cipőkészítő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 046	Műanyag betét (Florens)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 047	Műanyag betét (Frigyesy Róbert)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 048	Műanyag betét (Gyógycipő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 049	Műanyag betét (Hamar és Fia)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 050	Műanyag betét (Illés Tibor)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 051	Műanyag betét (KEEMM)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 052	Műanyag betét (Korzet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 053	Műanyag betét (La-Belly)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 054	Műanyag betét (Lamy)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 055	Műanyag betét (LBT)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 056	Műanyag betét (Manuál)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 057	Műanyag betét (Mobilitás 2000)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 058	Műanyag betét (Ort-Topán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 059	Műanyag betét (Orto)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 060	Műanyag betét (Ortobrace)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 061	Műanyag betét (Ortomobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 062	Műanyag betét (Ortopédia Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 063	Műanyag betét (Ortoresha)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 064	Műanyag betét (Príma-Protetika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 065	Műanyag betét (Promobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 066	Műanyag betét (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 067	Műanyag betét (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 068	Műanyag betét (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 069	Műanyag betét (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 070	Műanyag betét (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 071	Műanyag betét (Revita-Group)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 072	Műanyag betét (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 073	Műanyag betét (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 12 074	Műanyag betét (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 075	Műanyag betét (Salix-Med)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 076	Műanyag betét (Salus Ortopédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 077	Műanyag betét (Sensitiv)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 078	Műanyag betét (Érdi Béta)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 083	Normflex-Globus	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 086	PM 403 (Promobil) (Luga)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 087	PM 405 Szendvics szerkezetű betét (Promobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 089	Szendvics szerkezetű betét SZ-1 (GYSGY Orto- pédtechnika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 090	Szendvics szerkezetű betét (Korzet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 091	Szendvics szerkezetű betét („Lukács-Orópédcipő”)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 092	Szendvics szerkezetű betét („SZORT 99”)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 093	Szendvics szerkezetű betét (Alfa Ipari)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 094	Szendvics szerkezetű betét (Betét)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 095	Szendvics szerkezetű betét (Csuka)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 096	Szendvics szerkezetű betét (Csák Zoltánné)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 097	Szendvics szerkezetű betét (Consolatio)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 098	Szendvics szerkezetű betét (Dobos Cipő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 099	Szendvics szerkezetű betét (Elit Cipőkészítő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 100	Szendvics szerkezetű betét (Florens)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 101	Szendvics szerkezetű betét (Frigyesy Róbert)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 102	Szendvics szerkezetű betét (Füleki Gyula)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 103	Szendvics szerkezetű betét (Gyógy)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 104	Szendvics szerkezetű betét (Gyógycipő)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 105	Szendvics szerkezetű betét (Hamar és Fia)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 106	Szendvics szerkezetű betét (Illés Tibor)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 107	Szendvics szerkezetű betét (KEEMM)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 108	Szendvics szerkezetű betét (La-Belly)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 109	Szendvics szerkezetű betét (Lamy)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 110	Szendvics szerkezetű betét (LBT)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 111	Szendvics szerkezetű betét (Manuál)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 112	Szendvics szerkezetű betét (Metyó Mihály)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 113	Szendvics szerkezetű betét (Molke-Dárus)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 114	Szendvics szerkezetű betét (Mobilitás 2000)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 115	Szendvics szerkezetű betét (Mérték)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 116	Szendvics szerkezetű betét (Ort-Topán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 117	Szendvics szerkezetű betét (Orto)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 118	Szendvics szerkezetű betét (Ortopán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 12 119	Szendvics szerkezetű betét (Ortopéd Cipőszalon)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 120	Szendvics szerkezetű betét (Ortobrece)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 121	Szendvics szerkezetű betét (Ortomed)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 122	Szendvics szerkezetű betét (Ortomobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 123	Szendvics szerkezetű betét (Ortoprofil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 124	Szendvics szerkezetű betét (Ortopédia Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 125	Szendvics szerkezetű betét (Ortoreha)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 126	Szendvics szerkezetű betét (Príma-Protetika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 127	Szendvics szerkezetű betét (Promobil)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 128	Szendvics szerkezetű betét (Rehab)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 129	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Centrum)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 130	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Dél)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 131	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 132	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Rába)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 133	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Észak)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 134	Szendvics szerkezetű betét (Revita-Group)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 135	Szendvics szerkezetű betét (Reál-Center)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 136	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Bán)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 137	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Hungária)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 138	Szendvics szerkezetű betét (Rehab-Tisza)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 139	Szendvics szerkezetű betét (Sala-Med)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 140	Szendvics szerkezetű betét (Salix-Med)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 141	Szendvics szerkezetű betét (Salus)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 142	Szendvics szerkezetű betét (Salus Ortopédtechni- ka)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 143	Szendvics szerkezetű betét (Sensitiv)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 144	Szendvics szerkezetű betét (Érdi Béta)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 145	Szendvics szerkezetű betét (Super Protetika)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 146	Szendvics szerkezetű betét (Thauma)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 147	Pedikom talpbetét (Pedikom)	2	4100	FIX	1360	12	1		
06 12 03 18 12 148	B-201 (Rehab-Kelet)	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 149	SM szendvics szerkezetű	2	2720	50%	1360	12	1	K	
06 12 03 18 12 150	GloboTec Comfort	2	5500	FIX	1360	12	1		
06 12 03 18 12 151	Globofom	2	5500	FIX	1360	12	1		
06 12 03 18 12 152	GloboTec Junior gyermek sajkbetét	2	5500	FIX	1360	12	1		
06 12 03 18 15	<i>Egyedi méretvétel alapján készített merev betétek</i>								
	Indikáció: pes planovalgus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 18 15 001	B 80 alumínium sajka	2	2720	50%	1360	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 03 18 15 002	B 88 acél sajka	2	5000	50%	2500	12	1	K	
06 12 03 18 18	<i>Egyedi méretvétel alapján készített félmerev betétek</i>								
	Indikáció: pes planus congenitus, pes planus, pes calcaneovalgus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 03 18 18 001	Thermoplast betét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 002	S 25 anatómiai betét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 003	Starflex-Globus thermoplastikus betét	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 004	Szendvics szerkezetű sajka	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 005	Műanyag sajka	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 006	Thermomoll-Globus	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 18 007	Aktív junior sajketet	2	5500	50%	2750	12	1	K	
06 12 03 18 21	<i>Egyedi méretvétel alapján készített variálható betétek</i>								
	Indikáció: pes planus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
06 12 03 18 21 001	Simasz gyógytálpbetét (felnőtt)	2	4170	50%	2085	12	1	K	
06 12 03 18 21 002	Simasz gyógytálpbetét (gyermek)*	2	3120	50%	1560	12	1	K	
06 12 05	Boka ortézisek								
06 12 05 03	Méretsorozatos								
06 12 05 03 06	<i>Akut bokaszalag sérülés konzervatív kezelésére</i>								
	Indikáció: egyszerű bokadystorsio (tartott felvételen nincs kóros ízületi megnyílás), külboka szalagok részleges szakadása, ill. megnyúlása (megnyílás kisebb, mint 10 fok).								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 05 03 06 001	Aercas légpárnás	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 002	Szabó féle légpárnás, hűtőbetétes	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 003	OR	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 004	Medimac	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 006	Activ bokaortézis	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 009	AJ-221 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 011	AJ-221 (Rehab-Centrum)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 012	AJ-221 (Rehab-Dél)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 013	AJ-221 (Rehab-Kelet)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 014	AJ-221 (Rehab-Észak)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 015	AJ-221 (Rehab-Bán)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 016	AJ-221 (Rehab-Hungária)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 017	AJ-221 (Rehab-Rába)	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 023	Cellacare Malleo	1	9200	FIX	5406	12	1		
06 12 05 03 06 024	epX Ankle Dinamic	1	6360	85%	5406	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 05 03 06 025	Medi-fix 4321	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 026	Otto Bock Malleo Silco	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 027	PM 412	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 028	PPJ-22	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 029	RB-41	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 030	Sigvaris Talo Bandage	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 031	Sigvaris Achillo Bandage	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 032	Medi Step	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 033	OM Uni	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 034	Uriel IT-33	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 035	Artroskin SP Plus	1	7600	FIX	5406	12	1		
06 12 05 03 06 036	Ortomed 24	1	6360	85%	5406	12	1	K	
06 12 05 03 06 037	MalleoTrain	1	10700	FIX	5406	12	1		
06 12 05 03 09	<i>Merev bokaízületi rögzítésre</i>								
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.									
06 12 05 03 09 001	KL-02	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 002	OM-204 M	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 003	Activ merev bokaízületi ortézis	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 004	AJ-22 (Rehab-Dél)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 005	AJ-22 (Rehab-Észak)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 006	AJ-22 (Rehab-Bán)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 007	AJ-22 (Rehab-Hungária)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 008	AJ-22 (Rehab-Rába)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 009	AJ-22 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 011	AJ-23 (Rehab-Rába)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 012	AJ-23 (Rehab-Észak)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 013	AJ-23 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 015	AJ-23 (Rehab-Bán)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 016	AJ-23 (Rehab-Hungária)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 017	AJ-24 (Rehab-Centrum)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 018	AJ-24 (Rehab-Rába)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 019	AJ-24 (Rehab-Észak)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 020	AJ-24 (Rehab-Hungária)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 021	AJ-24 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 023	AJ-24 (Rehab-Bán)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 024	LBT 24/MS	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 025	Medi fix 4331	1	10425	85%	8861	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 12 05 03 09 026	Malleo-med	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 028	Ortomed 124	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 030	PM 411	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 031	Sat-24 /M	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 032	Sala-Med-24/M	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 033	Malleoloc	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 034	PPJ-23	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 038	AJ-23 (Rehab-Kelet)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 039	AJ-23 (Rehab-Centrum)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 040	AJ-23 (Rehab-Dél)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 041	AJ-24 (Rehab-Dél)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 042	AJ-24 (Rehab-Kelet)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 043	AJ-22 (Rehab-Centrum)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 03 09 044	AJ-22 (Rehab-Kelet)	1	10425	85%	8861	12	1	K	
06 12 05 06	Adaptálható								
Indikáció: chronicus bokaízületi instabilitás, chronicus bokaízületi gyulladás, szalagsérülés konzervatív kezelés.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 05 06 03	<i>Fém stabilizálású</i>								
06 12 05 06 03 001	Uriel IT 32	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 002	Uriel IT 32 T	1	9600	FIX	6800	12	1		
06 12 05 06 03 003	RB-40	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 005	AJ-21 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 006	AJ-21 (Rehab-Centrum)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 007	AJ-21 (Rehab-Dél)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 008	AJ-21 (Rehab-Észak)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 009	AJ-21 (Rehab-Kelet)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 010	AJ-21 (Rehab-Rába)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 011	AJ-21 (Rehab-Bán)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 012	AJ-21 (Rehab-Hungária)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 013	Activ fém stabilizálású	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 016	Biofit 24	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 018	Dynastab	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 019	KL-04	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 020	Medi-Fix 4344	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 021	Medi-Fix 4346	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 022	OB-001	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 023	OM fűzős	1	8000	85%	6800	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 05 06 03 024	PM 413	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 026	PPJ-26	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 027	Sat-24	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 028	Sala-Med-24	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 05 06 03 029	Otto Bock Malleo Sprint	1	8000	85%	6800	12	1	K	
06 12 06	Boka-láb ortézisek								
06 12 06 06	Adaptálható								
06 12 06 06 03	<i>Peroneus emelő</i>								
	Indikáció: peroneus bénulás a lábszár szintjében.								
	Felfrési jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos.								
06 12 06 06 03 001	Peroneus emelő (Consolatio)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 002	Peroneus emelő (LBT)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 003	Peroneus emelő (Otto Bock)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 004	Peroneus emelő (Gerontex)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 005	Peroneus emelő (Ortoprofil)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 006	Peroneus emelő (OORI)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 007	Peroneus emelő (Ortomobil)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 008	Peroneus emelő (Rehab)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 009	Peroneus emelő (Protetika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 010	Peroneus emelő (Veno-Med)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 011	Peroneus emelő (GYSGY Ortopédtechnika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 012	Peroneus emelő (Rehab-Dél)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 013	Peroneus emelő (Rehab-Kelet)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 014	Peroneus emelő (Rehab-Rába)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 015	Peroneus emelő (Rehab-Észak)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 016	Peroneus emelő (Rehab-Bán)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 017	Peroneus emelő (Rehab-Hungária)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 018	Peroneus emelő (Rehab-Tisza)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 019	Peroneus emelő (Sala-Med)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 020	Peroneus emelő (Salix-Med)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 021	Peroneus emelő (Salus Ortopédtechnika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 022	Peroneus emelő (Frigyesy Róbert)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 023	Peroneus emelő (Ortetika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 025	Peroneus emelő (Rehab-Centrum)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 026	Peroneus emelő (Korzet)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 027	Peroneus emelő (Mobilitás 2000)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 028	Peroneus emelő (Ortobrace)	1	13400	100%	13400	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 12 06 06 03 029	Peroneus emelő (Ortomed)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 030	Peroneus emelő (Ortoreha)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 031	Peroneus emelő (Príma-Protetika)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 032	Peroneus emelő (Promobil)	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 033	Activ peroneus emelő, műanyag	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 034	Otto Bock Peroneus, erősített	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 035	Pero-med peroneus/parese	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 03 036	Perodynamic peroneus emelő	1	13400	100%	13400	12	1		
06 12 06 06 06	<i>Ortézislábszártörés esetén</i>								
Indikáció: lábszártörés (2—6 heted magasságban), septicus törés, osteosynthesis után.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos.									
06 12 06 06 06 001	Biofit	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 002	Orfit tibia brace saroksapkával	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 003	Activ ortézis lábszártörés esetén	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 004	AJ-270 (Rehab-Centrum)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 005	AJ-270 (Rehab-Dél)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 006	AJ-270 (Rehab-Kelet)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 007	AJ-270 (Rehab-Észak)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 008	AJ-270 (Rehab-Bán)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 009	AJ-270 (Rehab-Hungária)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 010	AJ-270 (Rehab-Rába)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 011	AJ-270 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 013	AJ-271 (Rehab-Rába)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 014	AJ-271 (Rehab-Centrum)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 015	AJ-271 (Rehab-Dél)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 016	AJ-271 (Rehab-Kelet)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 017	AJ-271 (Rehab-Észak)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 018	AJ-271 (Rehab-Bán)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 019	AJ-271 (Rehab-Hungária)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 020	AJ-271 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 023	PM 422	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 06 06 024	Medi Walker	1	33250	85%	28263	12	1	K	
06 12 06 09	<i>Egyedi méretvétel alapján készített</i>								
06 12 06 09 03	<i>Fixált bokaüzlettel</i>								
Indikáció: centrális és perifériás bénulás, diabetes mellitus.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, reumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 06 09 03 001	J-SpD	1	36674	100%	36674	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 06 09 03 002	J 24/M	1	36328	100%	36328	12	1		
06 12 06 09 06	<i>Fixált bokaízülettel, patella ínra támaszkodó</i>								
	Indikáció: chronicus bokaízületi megbetegedések esetén, a bokaízület részleges tehermentesítésére, merev bokaízületi 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	47541	100%	47541	12	1		
06 12 06 09 09	<i>Láb bénulásra járógépek</i>								
	Indikáció: alsóvégtag veleszületett bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 06 09 09 001	Scarpa készülék	1	24533	100%	24533	12	1		
06 12 09	Térd ortézisek								
06 12 09 06	<i>Adaptálható</i>								
06 12 09 06 03	<i>Gumiszövetes oldalsínnel</i>								
	Indikáció: térdízületi instabilitás.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 09 06 03 001	Push Arthaco	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 002	Bort 114 480	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 003	Genu Syncro 575	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 007	Medi-fix 4431	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 008	OM 405	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 009	RB 38	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 010	Rehband 8156	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 011	Rehband 8158	1	34000	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 012	Rehband 8159	1	26300	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 014	Uriel IT-43B	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 018	AJ-452 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 019	AJ-452 (Rehab-Rába)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 020	AJ-452 (Rehab-Hungária)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 021	AJ-452 (Rehab-Centrum)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 022	AJ-452 (Rehab-Dél)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 023	AJ-452 (Rehab-Kelet)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 024	AJ-452 (Rehab-Észak)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 025	AJ-452 (Rehab-Bán)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 026	Activ térd ortézis, elől nyitott, oldalsínnel	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 027	Activ térd ortézis, felül nyitott, oldalsínnel	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 028	Activ térd ortézis, zárt, oldalsínnel	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 039	AJ-40 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 040	AJ-40 (Rehab-Dél)	1	18400	85%	15640	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 09 06 03 041	AJ-40 (Rehab-Kelet)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 042	AJ-40 (Rehab-Észak)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 043	AJ-40 (Rehab-Bán)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 044	AJ-40 (Rehab-Hungária)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 045	AJ-40 (Rehab-Centrum)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 046	AJ-40 (Rehab-Rába)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 065	AJ-450 (Rehab-Rába)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 066	AJ-450 (Rehab-Centrum)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 067	AJ-450 (Rehab-Dél)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 068	AJ-450 (Rehab-Kelet)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 069	AJ-450 (Rehab-Észak)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 070	AJ-450 (Rehab-Bán)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 071	AJ-450 (Rehab-Hungária)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 072	AJ-450 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	19800	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 074	AJ-451 (Rehab-Rába)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 075	AJ-451 (Rehab-Centrum)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 076	AJ-451 (Rehab-Dél)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 077	AJ-451 (Rehab-Kelet)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 078	AJ-451 (Rehab-Észak)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 079	AJ-451 (Rehab-Bán)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 080	AJ-451(Rehab-Hungária)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 081	AJ-451 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 087	Biofit 45	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 088	Bort 114 490	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 089	Bort 150 140	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 090	epX Knee Activ	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 091	epX Knee Dinamic	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 092	epX Knee J patella	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 093	GM-K2	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 094	GM-K4	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 095	GM-K8	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 096	Genu Syncro 6000	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 098	GenuTrain S	1	24000	FIX	15640	12	1		
06 12 09 06 03 101	Ligaflex Evolution	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 102	Medi-Fix 4421	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 105	Medi hinged knee pro	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 106	OB-002	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 107	Orliman 4104/5104	1	19800	FIX	15640	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 09 06 03 117	Orliman 6104 3TEX	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 119	Ortomed 45	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 120	PM 431	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 121	PPJ-44/N	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 122	PPJ-45	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 123	Rehband 8152	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 124	SAT-45	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 125	Sala-Med-45	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 126	Thermoban 85803-806	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 127	Thermoban 85912-916	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 128	Thermoban 85917-920	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 132	CON 45	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 133	Uriel IT-43 D	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 134	Medi hinged knee pro airtex	1	18400	85%	15640	12	1	K	
06 12 09 06 03 135	Sigvaris Patelfix	1	11700	85%	9945	12	1	K	
06 12 09 06 06	<i>Gumiszövetes, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre</i>								
	Indikáció: térdzületi instabilitás (várhatóan 6 hétig tartó rögzítésre).								
	Felfrési jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 09 06 06 001	Genu Syncro 2100	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 002	Medi-fix 4441	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 003	OM 402	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 005	Proteor (Mobilitás 2000)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 006	Rehband 8 RK 21	1	32544	85%	27662	12	1		X
06 12 09 06 06 007	Rehab AJ-422 (Rehab-Hungária)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 008	Proteor (Promobil)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 009	Rehab AJ-422 (Rehab-Dél)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 010	Rehab AJ-422 (Rehab-Bán)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 011	Rehab AJ-422 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 012	Rehab AJ-422 (Rehab-Centrum)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 013	Rehab AJ-422 (Rehab-Kelet)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 014	Rehab AJ-422 (Rehab-Rába)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 015	Rehab AJ-422 (Rehab-Észak)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 016	Activ térdortézis, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, zárt, hosszú	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 017	Activ térdortézis, szabályozható mozgásterjedelmű oldalsínnel, kétrészes, hosszú	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 018	AJ-420 (Rehab-Centrum)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 019	AJ-420 (Rehab-Kelet)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 020	AJ-420 (Rehab-Rába)	1	34690	85%	29487	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 09 06 06 021	AJ-420 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 022	AJ-420 (Rehab-Dél)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 023	AJ-420 (Rehab-Észak)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 024	AJ-420 (Rehab-Bán)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 025	AJ-420 (Rehab-Hungária)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 027	AJ-421 (Rehab-Hungária)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 028	AJ-421 (Rehab-Rába)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 029	AJ-421 (Rehab-Centrum)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 030	AJ-421 (Rehab-Kelet)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 031	AJ-421 (Rehab-Dél)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 032	AJ-421 (Rehab-Észak)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 033	AJ-421 (Rehab-Bán)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 034	AJ-421 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 036	Biofit 42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 038	GM-K10	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 039	GM-K12	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 040	CON 42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 041	KL-03	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 042	Ligaflex Evolution ROM	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 043	Ligaflex Immo 0°	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 044	Ligaflex Immo 20°	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 045	Medi hinged knee wrap airtex	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 046	Medi ACL soft wrap airtex	1	44650	FIX	29487	12	1		
06 12 09 06 06 047	Medi Postop	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 048	Medi Postop lite	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 049	Medi Standard	1	62000	FIX	29487	12	1		
06 12 09 06 06 052	OB-003	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 053	Ortomed 42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 055	PM 433	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 056	PPJ-42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 057	PPJ-46	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 058	RB-42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 059	SAT-42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 060	Sala-Med-42	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 063	Medi ACL soft	1	44000	FIX	29487	12	1		
06 12 09 06 06 064	Genu Syncro 620 Varus-valgus	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 065	Genu Syncro 680 off	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 066	Genu Syncro 680 S	1	34690	85%	29487	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 12 09 06 06 067	Uriel IT-43G	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 068	Uriel IT-44G	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 069	Medi hinged knee	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 070	Medi hinged knee lite airtex	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 073	Orliman 4115/5115 Genu-Star	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 074	Orliman 4112/5112	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 075	Orliman 4113/5113	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 076	Rehband 8160	1	36500	FIX	29487	12	1		
06 12 09 06 06 077	C.H.E.C.K.	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 06 06 078	Otto Bock Genu Vario	1	34690	85%	29487	12	1	K	
06 12 09 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 09 09 09	Műanyag, három hónapnál hosszabb ideig tartó kezelésre, merevtérdízülettel								
	Indikáció: nagyfokú térdízület instabilitások, lezajlott degeneratív térdízületi betegség után (3 hónapnál hosszabb ideig tartó kezelésre).								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos.								
06 12 09 09 09 001	J-41/M	1	37947	85%	32255	12	1	K	
06 12 09 09 12	Műanyag, hat hétnél hosszabb ideig tartó kezelésre, változtatható mozgástartománnyal								
	Indikáció: nagyfokú térdízület instabilitás (6 hétnél hosszabb ideig tartó kezelésre).								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos.								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
06 12 09 09 12 001	J-42/M (gyermek)*	1	56327	85%	47878	12	1	K	
06 12 09 09 12 002	J-42 /M (felnőtt)	1	88165	85%	74940	12	1	K	
06 12 09 09 15	Térdízületi kontraktúra kezelő								
	Indikáció: lábszár amputációt követően, a térdízületi contractura megelőzésére.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 09 09 15 001	L-220 térdízületi kontraktúra kezelő	1	10000	100%	10000	2	1		
06 12 15	Csípő ortézisek								
06 12 15 03	Méretsorozatos								
06 12 15 03 03	Abdukción sín								
	Indikáció: csípő veleszületett subluxatioja, instabil csípő, csípő egyéb deformitása, csípő dysplasiája.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 15 03 03 001	Coxaflex	1	14200	85%	12070	12	1	K	
06 12 15 03 03 002	Activ csípőízületi abdukción sín	1	12700	85%	10795	12	1	K	
06 12 15 03 03 003	PPJ-631	1	12700	85%	10795	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 15 03 06	<i>Osteoporosis ortézis</i>								
	Indikáció: osteoporosis, amennyiben osteodensitometriával kisebb, mint 2,5 SD értékű T. score mérhető.								
	Felírási jogosultság: osteoporosis centrum szakorvosa.								
06 12 15 03 06 001	Safehip (csípővédő nadrág)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 002	AJ-710 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 003	AJ-710 (Rehab-Rába)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 004	AJ-710 (Rehab-Észak)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 005	AJ-710 (Rehab-Bán)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 006	AJ-710 (Rehab-Hungária)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 007	AJ-720 (Rehab-Rába)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 008	AJ-720 (Rehab-Észak)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 009	AJ-720 (Rehab-Bán)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 010	AJ-720 (Rehab-Hungária)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 011	AJ-720 (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 012	PPJ-71	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 013	RB-50	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 014	Safehip, férfi csípővédő nadrág kivehető kagylókkal	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 015	Safehip, női csípővédő nadrág kivehető kagylókkal	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 019	AJ-710 (Rehab-Dél)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 020	AJ-720 (Rehab-Dél)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 021	AJ-710 (Rehab-Kelet)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 022	AJ-720 (Rehab-Kelet)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 023	AJ-710 (Rehab-Centrum)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 03 06 024	AJ-720 (Rehab-Centrum)	1	11200	85%	9520	12	1	K	
06 12 15 06	<i>Adaptálható</i>								
	Indikáció: csípő veleszületett subluxációja, instabil csípő, csípő egyéb deformítása, csípő dysplasiája.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 12 15 06 03	<i>Abdukción heveder</i>								
06 12 15 06 03 001	Pavlik-hám (Príma-Protetika)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 002	Pavlik-hám (Rehab-Bán)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 003	Pavlik-hám (Salix-Med)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 004	Pavlik-hám (Rehab-Hungária)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 005	Pavlik-hám (GYSGY Ortopédtechnika)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 006	Pavlik-hám (Promobil)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 007	Pavlik-hám (Korzet)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 008	Pavlik-hám (Ortoprofil)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 009	Pavlik-hám (Consolatio)	1	11580	100%	11580	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 12 15 06 03 010	Pavlik-hám (Rehab-Dél)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 011	Pavlik-hám (Frigyesy Róbert)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 012	Pavlik-hám (Rehab-Észak)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 013	Pavlik-hám (Ortomobil)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 014	Pavlik-hám (Ortoreha)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 015	Pavlik-hám (Rehab)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 016	Pavlik-hám (Rehab-Kelet)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 017	Pavlik-hám (Rehab-Rába)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 018	Pavlik-hám (Sala-Med)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 020	Pavlik-hám (Rehab-Centrum)	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 021	Activ „Top Hám”	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 06 03 022	Otto Bock csípőabdukciós ortézis (Lörrach)	1	42000	FIX	11580	12	1		
06 12 15 06 03 023	Otto Bock csípőabdukciós ortézis (Tübingen)	1	13800	FIX	11580	12	1		
06 12 15 06 03 024	Otto Bock csípőabdukciós sínzet	1	33000	FIX	11580	12	1		
06 12 15 06 03 025	Sala-Med-630	1	11580	100%	11580	12	1		
06 12 15 09	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 12 15 09 03	<i>Merev ízülettel</i>								
	Indikáció: coxitis, előrehaladott coxarthrosis.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 15 09 03 001	J-71	1	117305	100%	117305	12	1		
06 12 15 09 03 002	J-71/M	1	117305	100%	117305	12	1		
06 12 15 09 06	<i>Szabad ízülettel</i>								
	Indikáció: osteochondritis, Perthes kór.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 15 09 06 001	J-76	1	143279	100%	143279	18	1		
06 12 15 09 06 002	J-76/M	1	143279	100%	143279	18	1		
06 12 15 09 06 003	J-76/B	1	224447	100%	224447	24	1		
06 12 18	Csípő-térd-boka-láb ortézisek								
06 12 18 03	<i>Medenceövesnégykörsínkészülék</i>								
06 12 18 03 03	<i>Egyoldalinégykörsín</i>								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 03 001	J-31	1	85522	100%	85522	18	1		
06 12 18 03 03 002	J-31/B	1	162310	100%	162310	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 12 18 03 06	<i>Egyoldalinégykörsínes, térdzárral</i>								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 06 001	J-32	1	108152	100%	108152	18	1		
06 12 18 03 06 002	J-32/B	1	197341	100%	197341	24	1		
06 12 18 03 09	<i>Egyoldali négykörsínes, terhermentesítő tubertá- masszal</i>								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 09 001	J-33	1	91354	100%	91354	18	1		
06 12 18 03 09 002	J-33/B	1	175154	100%	175154	24	1		
06 12 18 03 12	<i>Egyoldalinégykörsínes, térdzárral, terhermentesítő tu- bertámasszal</i>								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 12 001	J-34	1	117461	100%	117461	18	1		
06 12 18 03 12 002	J-34/B	1	209018	100%	209018	24	1		
06 12 18 03 15	<i>Egyoldali négykörsínes, combrészen tokkal</i>								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 15 001	J-35	1	100048	100%	100048	18	1		
06 12 18 03 15 002	J-35/M	1	100048	100%	100048	18	1		
06 12 18 03 15 003	J-35/B	1	189166	100%	189166	24	1		
06 12 18 03 18	<i>Egyoldalinégykörsínes, térdzárral, terhermentesítő tu- bertámasszal, combrészen tokkal</i>								
	Indikáció: musculus quadriceps bénulása.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 18 001	J-36	1	125984	100%	125984	18	1		
06 12 18 03 18 002	J-36/M	1	125984	100%	125984	18	1		
06 12 18 03 18 003	J-36/B	1	240545	100%	240545	24	1		
06 12 18 03 21	<i>Egyoldali, medenceöves, négykörsínes, zárszerk. fém- sín</i>								
	Indikáció: egyoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása esetén.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 12 18 03 21 001	J-77	1	176278	100%	176278	18	1		
06 12 18 03 21 002	J-77/M	1	182806	100%	182806	18	1		
06 12 18 03 21 003	J-77/B	1	318781	100%	318781	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügyellátás	Gyártás megszűnése
06 12 18 03 24	<i>Egyoldali, keretfűzővel egybeépített, fűző, fémsín</i>								
Indikáció: egyoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása, társulva az ágyéki gerincszakasz izomzatának nagyfokú gyengülésével.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 18 03 24 001	J-87	1	242979	100%	242979	18	1		
06 12 18 03 24 002	J-87/M	1	251979	100%	251979	18	1		
06 12 18 03 24 003	J-87/B	1	390011	100%	390011	24	1		
06 12 18 03 27	<i>Kétoldali medenceöves, négykörsínes, zárszerk., fémsín</i>								
Indikáció: kétoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 18 03 27 001	J-78	1	366847	100%	366847	18	1		
06 12 18 03 27 002	J-78/M	1	366847	100%	366847	18	1		
06 12 18 03 27 003	J-78/B	1	575675	100%	575675	24	1		
06 12 18 03 30	<i>Kétoldali, keretfűzővel egybeépített, fémsín</i>								
Indikáció: kétoldali csípő, comb és lábszár együttes bénulása, társulva az ágyéki gerincszakasz izomzatának nagyfokú gyengülésével.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 18 03 30 001	J-89	1	402661	100%	402661	18	1		
06 12 18 03 30 002	J-89/M	1	402661	100%	402661	18	1		
06 12 18 03 30 003	J-89/B	1	610705	100%	610705	24	1		
06 12 18 03 33	<i>Perthes-kór kezelő ortézis</i>								
Indikáció: Perthes kór.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 18 03 33 001	J-990	1	112158	100%	112158	18	1		
06 12 18 03 33 002	J-990/M	1	112158	100%	112158	18	1		
06 12 18 03 33 003	J-990/B	1	145748	100%	145748	24	1		
06 12 30	Tartozékok								
06 12 30 03	Tartozékok alsó végtag ortéziseihez								
Indikáció: egyedi méretvétel alapján készített alsó végtag ortézisekhez.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 12 30 03 03	<i>Kengyel</i>								
06 12 30 03 03 001	Jt-11, kengyel	1	5342	100%	5342	12	1		
06 12 30 03 06	<i>Előrevezetett, beépített kengyel</i>								
06 12 30 03 06 001	Jt-14, előrevezetett, beépített kengyel	1	15898	100%	15898	12	1		
06 12 30 03 09	<i>Készen vásárolt kengyel</i>								
06 12 30 03 09 001	Jt-21, készen vásárolt cipőre kengyel	1	6896	100%	6896	12	1		
06 12 30 03 12	<i>Csúszó kengyel Perthes-kórt kezelő készülékhez</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felíráható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 12 30 03 12 001	Jt-22, csúszó kengyel Perthes-kórt kezelő készülék-hez	1	13459	100%	13459	12	1		
06 12 30 03 15	<i>Ellenoldali talpmagasítás</i>								
06 12 30 03 15 001	Jt-23, ellenoldali talpmagasítás	1	8338	100%	8338	12	1		
06 12 30 03 18	<i>Korlátozható mozgású bokaízület</i>								
06 12 30 03 18 001	Jt-24, korlátozható mozgású bokaízület	1	17515	100%	17515	12	1		
06 12 30 03 21	<i>Szandál, biztosított támasztású bokaízülettel</i>								
06 12 30 03 21 001	Jt-33, szandál, biztosított támasztású bokaízülettel	1	58005	100%	58005	12	1		
06 12 30 03 24	<i>Bokaszíj</i>								
06 12 30 03 24 001	Jt-41, bokaszíj	1	3264	100%	3264	12	1		
06 12 30 03 27	<i>Térd hyperextensioját gátló szíjzawat</i>								
06 12 30 03 27 001	Jt-44, térd hyperextensioját gátló szíjzawat /recurvatum gátló/	1	3942	100%	3942	12	1		
06 12 30 03 30	<i>Quadriceps térdhúzó</i>								
06 12 30 03 30 001	Jt-45, quadriceps térdhúzó	1	4252	100%	4252	12	1		
06 12 30 03 33	<i>Gluteus húzó</i>								
06 12 30 03 33 001	Jt-46, gluteus húzó	1	2776	100%	2776	12	1		
06 12 30 03 36	<i>Térdsapka</i>								
06 12 30 03 36 001	Jt-47, térdsapka	1	5431	100%	5431	12	1		
06 12 30 03 39	<i>Comb-toldalék</i>								
06 12 30 03 39 001	Jt-50, comb-toldalék	1	37876	100%	37876	12	1		
06 12 30 03 42	<i>Deréköv egyoldali járást segítő eszközhez</i>								
06 12 30 03 42 001	Jt-51, egyoldali deréköv, járást segítő eszközhez	1	28467	100%	28467	12	1		
06 12 30 03 45	<i>Deréköv kétoldali járást segítő eszközhez</i>								
06 12 30 03 45 001	Jt-52, kétoldali deréköv, járást segítő eszközhez	1	48000	100%	48000	12	1		
06 18	FELSŐVÉG TAGPROTÉZISEK								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni.								
06 18 03	Részleges ujj- és kézprotézisek								
	Indikáció: egy vagy több kézujj, ujjrész, kéz részleges vagy teljes veleszületett, ill. szerzett hiánya.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, kézsebész szakorvos.								
06 18 03 03	<i>Ujjcsonkra, kézcsonkra</i>								
06 18 03 03 03	<i>Ujjpótlás kesztyűvel, hozott kesztyűbe dolgozva</i>								
06 18 03 03 03 001	K-111	1	101551	100%	101551	24	1		
06 18 03 03 06	<i>Ujjpótlás részleges vagy teljes kézpótlás</i>								
06 18 03 03 06 001	K-112	1	101551	100%	101551	24	1		
06 18 03 03 09	<i>Ellentámasz kézcsonkhoz, nyitott végű alkartokkal</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 18 03 03 09 001	K-121	1	40539	100%	40539	24	1		
06 18 03 03 12	<i>Vállhúzó horog (Hook) kézcsonkhoz, nyitott tokkal</i>								
06 18 03 03 12 001	K-131	1	161344	100%	161344	24	1		
06 18 03 03 15	<i>Szilikonos ujjpótlás</i>								
06 18 03 03 15 003	K-113 szilikonos ujjpótlás	1	140000	100%	140000	24	1		
06 18 03 03 15 004	K-111/s ujjpótlás kesztyűvel, hozott kesztyűbe dolgozva	1	140000	100%	140000	24	1		
06 18 03 03 15 005	K-113/OT	1	140000	100%	140000	24	1		
06 18 03 03 18	<i>Szilikonos kézpótlás</i>								
06 18 03 03 18 002	K-112/s	1	280000	100%	280000	24	1		
06 18 03 03 18 005	K-114/OT	1	280000	100%	280000	24	1		
06 18 09	Alkarcsonkra								
	Indikáció: kéz, alkar veleszületett, vagy szerzett hiánya.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
06 18 09 03	<i>Alkarcsonkrakozmetikusprotézisek</i>								
06 18 09 03 03	<i>Kéz és alkar amputáltaknak</i>								
06 18 09 03 03 001	K-211 kéz és alkar amputáltaknak	1	120262	100%	120262	24	1		
06 18 09 03 06	<i>Alkar alsó harmadában amputáltaknak</i>								
06 18 09 03 06 001	K-212 alkar alsó harmadnál amputáltaknak	1	120262	100%	120262	24	1		
06 18 09 03 09	<i>Alkar középső harmadában amputáltaknak</i>								
06 18 09 03 09 001	K-213 alkar középső-felső harmadnál amputáltaknak	1	120262	100%	120262	24	1		
06 18 09 03 12	<i>Pronációs kéz alkarcsonkra</i>								
06 18 09 03 12 001	K-231 pronációs kéz alkarcsonkra	1	415472	100%	415472	24	1		
06 18 09 06	<i>Alkarcsonkramunkakaprotézisek</i>								
06 18 09 06 03	<i>Műkéz</i>								
06 18 09 06 03 001	K-232 műkéz Krukenberg -féle csontokra	1	415472	100%	415472	24	1		
06 18 09 06 06	<i>Bőrből, műanyag kézzel</i>								
06 18 09 06 06 001	K-241 bőrből, műanyag kézzel, rugós	1	173770	100%	173770	24	1		
06 18 09 06 09	<i>Bőrből, ízületes felkarmandzsettával</i>								
06 18 09 06 09 001	K-242 bőrből, ízületes felkarmandzsettával	1	173770	100%	173770	24	1		
06 18 09 06 12	<i>Szerszámbefogó börtök</i>								
06 18 09 06 12 001	K-243 szerszámbefogó börtök, felkarmandzsettával	1	107396	100%	107396	24	1		
06 18 09 06 15	<i>Autókormány befogó</i>								
06 18 09 06 15 001	K-244 műanyag tokkal, autókormány fogóval	1	110921	100%	110921	24	1		
06 18 09 09	<i>Alkarcsonkravállhúzóprotézisek</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 18 09 09 03	<i>Műanyag tokkal</i>								
06 18 09 09 03 001	K-221 alkarcsonkra műanyag tokkal	1	310574	100%	310574	24	1		
06 18 15	Felkarcsonkra								
	Indikáció: alkar, felkar veleszületett vagy szerzett hiánya.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
06 18 15 03	<i>Felkarcsonkrakozmetikusprotézisek</i>								
06 18 15 03 03	<i>Rugós ujjal vagy kesztyűvel</i>								
06 18 15 03 03 001	K-301 rugós ujjal vagy kesztyűvel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 15 03 06	<i>Passzív felkar</i>								
06 18 15 03 06 001	K-302 passzív felkar protézis, félbőrös, rugós ujjal vagy kesztyűvel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 15 06	<i>Felkarcsonkravállhúzósprotézisek</i>								
06 18 15 06 03	<i>Hosszú felkarcsonkra</i>								
06 18 15 06 03 001	K-322 hosszú felkarcsonkra, öntőgyantából	1	500738	100%	500738	24	1		
06 18 15 06 06	<i>Öntőgyantából</i>								
06 18 15 06 06 001	K-323 öntőgyantából	1	500738	100%	500738	24	1		
06 18 15 09	<i>Felkarcsonkramunkakaprotézisek</i>								
06 18 15 09 03	<i>Rugós ujjú kézzel</i>								
06 18 15 09 03 001	K-341 bőrből, rugós ujjú műanyag kézzel	1	193362	100%	193362	24	1		
06 18 15 09 06	<i>Szerszámbefogóval</i>								
06 18 15 09 06 001	K-342 felkartok bőrből, szerszámbefogóval	1	67678	100%	67678	12	1		
06 18 18	Vállcsonkra								
	Indikáció: felkar veleszületett vagy szerzett hiánya.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
06 18 18 03	<i>Vállcsonkrakozmetikusprotézisek</i>								
06 18 18 03 03	<i>Műanyag</i>								
06 18 18 03 03 001	K-351 műanyag, rugós ujjú, műanyag kézzel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 18 03 06	<i>Bőr</i>								
06 18 18 03 06 001	K-352 bőrből, rugós ujjú, műanyag kézzel	1	233208	100%	233208	24	1		
06 18 18 06	<i>Vállcsonkravállhúzósprotézisek</i>								
06 18 18 06 03	<i>Műanyag</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 18 18 06 03 001	K-321 karprotézis exart. csonkra, műanyag	1	496640	100%	496640	24	1		
06 18 27	Tartozékok								
	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	<i>Mezőgazdasági nyélfogó</i>								
06 18 27 03 03 001	Kt-01 mezőgazdasági nyélfogó	1	22107	100%	22107	24	1		
06 18 27 03 06	<i>Gyűrűs nyélfogó</i>								
06 18 27 03 06 001	Kt-04 gyűrűs nyélfogó	1	8544	100%	8544	24	1		
06 18 27 03 09	<i>Papírlen nyomó</i>								
06 18 27 03 09 001	Kt-05 papírlen nyomó	1	13057	100%	13057	24	1		
06 18 27 03 12	<i>Kalapács</i>								
06 18 27 03 12 001	Kt-06 kalapács	1	8855	100%	8855	24	1		
06 18 27 03 15	<i>Kézisatu</i>								
06 18 27 03 15 001	Kt-08 kézisatu	1	10730	100%	10730	24	1		
06 18 27 03 18	<i>Gépkocsikormány fogó</i>								
06 18 27 03 18 001	Kt-09 gépkocsikormány fogó	1	14996	100%	14996	24	1		
06 18 27 03 21	<i>Kerékpárkormány fogó</i>								
06 18 27 03 21 001	Kt-10 kerékpárkormány fogó	1	14996	100%	14996	24	1		
06 18 27 03 24	<i>Evőeszköz készlet</i>								
06 18 27 03 24 001	Kt-11 evőeszköz készlet	1	18486	100%	18486	24	1		
06 18 27 03 27	<i>Telefonkagyló fogó</i>								
06 18 27 03 27 001	Kt-12 telefonkagyló fogó	1	23399	100%	23399	24	1		
06 18 27 03 30	<i>Könyök közvetítő</i>								
06 18 27 03 30 001	Kt-18 könyök közvetítő	1	27665	100%	27665	24	1		
06 18 27 03 33	<i>Karhosszabbító rúd</i>								
06 18 27 03 33 001	Kt-19 karhosszabbító rúd	1	6580	100%	6580	24	1		
06 18 27 03 36	<i>Villás szerszámfogó</i>								
06 18 27 03 36 001	Kt -02/B villás szerszámfogó	1	85452	100%	85452	24	1		
06 18 27 03 39	<i>Kettős kampó</i>								
06 18 27 03 39 001	Kt-03 kettős kampó	1	13057	100%	13057	24	1		
06 18 27 06	Kesztyűk felsővégtag protézisekhez								
06 18 27 06 03	<i>Béleletlen bőrkesztyű, normál</i>								
06 18 27 06 03 001	Kt-20 normál, béleletlen bőrkesztyű protézishez (pár)	2	5895	100%	5895	12	1		
06 18 27 06 06	<i>Béleletlen bőrkesztyű, speciális szabású</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 18 27 06 06 001	Kt-21 speciális szabású béleletlen bőrkesztyű protézishez (pár)	2	5895	100%	5895	12	1		
06 18 27 06 09	<i>Műanyag kézhuzat</i>								
06 18 27 06 09 001	Kt-22 műanyag kézhuzat	1	31414	100%	31414	12	1		
06 18 27 06 12	<i>Egyujjas védőkesztyű, flanel béléssel</i>								
06 18 27 06 12 001	Kt-26 egyujjas védőkesztyű flanel béléssel (pár)	2	4654	100%	4654	12	1		
06 18 27 06 15 001	Kt-27 egyujjas védőkesztyű báránybőr béléssel (pár)	2	13057	100%	13057	12	1		
06 18 27 06 18	<i>Csonkharisnya</i>								
06 18 27 06 18 001	Kt-28 csonkharisnya	2	1588	100%	1588	12	1		
06 24	<i>ALSÓ VÉG TAG PROTÉZISEK</i>								
	Megjegyzés: a nem párban rendelhető eszközöknél a felírásnál az oldalságot fel kell tüntetni.								
06 24 03	<i>Lábcsonkra</i>								
	Indikáció: láb veleszületett vagy szerzett, részleges vagy teljes hiánya.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
06 24 03 03	<i>Lábcsonkra műanyag protézisek</i>								
06 24 03 03 03	<i>Lábszár középig érő támasszal</i>								
06 24 03 03 03 001	L-111 elől lábszár középig érő támasszal	1	96355	100%	96355	24	1		
06 24 03 03 06	<i>Térdig érő támasszal</i>								
06 24 03 03 06 001	L-112 öntőgyanta protézis, elől térdig érő támasszal	1	106497	100%	106497	24	1		
06 24 03 03 09	<i>Térdig érő tokkal</i>								
06 24 03 03 09 001	L-113 térdig érő tokkal	1	110454	100%	110454	24	1		
06 24 03 03 12	<i>Ízületes oldalsínnel</i>								
06 24 03 03 12 001	L-114 ízületes oldalsínnel, bőrtokkal	1	166976	100%	166976	24	1		
06 24 03 06	<i>Lábcsonkrafatokos protézisek</i>								
06 24 03 06 03 001	L-121 térdig érő támasszal	1	88269	100%	88269	24	1		
06 24 03 06 06 001	L-122 térdig érő tokkal	1	94004	100%	94004	24	1		
06 24 03 06 09 001	L-123 oldalsínnel, bőr combtokkal	1	134936	100%	134936	24	1		
06 24 03 09	<i>Lábcsonkrabőrtokos protézisek</i>								
06 24 03 09 03	<i>Bőrszandál</i>								
06 24 03 09 03 001	L-131 bőrszandál (mobilizátor)	1	61170	100%	61170	24	1		
06 24 03 09 06	<i>Bokaízület nélkül</i>								
06 24 03 09 06 001	L-132 bokaízület nélkül	1	73876	100%	73876	24	1		
06 24 03 09 09	<i>Mozgó bokával</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 24 03 09 09 001	L-133 mozgó bokával	1	114699	100%	114699	24	1		
06 24 09	Lábszárcsonkra								
	Indikáció: láb és a lábszár veleszületett vagy szerzett hiánya.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
06 24 09 03	Lábszárcsonkra műanyagprotézis								
06 24 09 03 03	<i>Szíjasfüggesztéssel</i>								
06 24 09 03 03 001	L-211 szíjas függesztéssel	1	175868	100%	175868	12	1		
06 24 09 03 06	<i>Oldalsínnel</i>								
06 24 09 03 06 001	L-212 ízületes oldalsínnel, bőr combrésszel	1	243104	100%	243104	12	1		
06 24 09 03 09	<i>Tubertámasszal</i>								
06 24 09 03 09 001	L-213 tubertámasszal	1	232535	100%	232535	24	1		
06 24 09 03 12	<i>Térdeplős</i>								
06 24 09 03 12 001	L-214 térdeplős	1	232535	100%	232535	24	1		
06 24 09 06	Lábszárcsonkra fatokos protézisek								
06 24 09 06 03	<i>Csizmaláb</i>								
06 24 09 06 03 001	L-221 csizmaláb	1	153886	100%	153886	24	1		
06 24 09 06 06	<i>Ízületes oldalsínnel</i>								
06 24 09 06 06 001	L-222 ízületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	222412	100%	222412	24	1		
06 24 09 06 09	<i>Tubertámasszal</i>								
06 24 09 06 09 001	L-223 tubertámasszal	1	225004	100%	225004	24	1		
06 24 09 06 12	<i>Belső tokkal, ízületes oldalsínnel</i>								
06 24 09 06 12 001	L-224 belső tokkal, ízületes oldalsínnel, bőr comb-résszel	1	225004	100%	225004	24	1		
06 24 09 06 15	<i>Belső tokkal, ülőtámasszal</i>								
06 24 09 06 15 001	L-225 belső tokkal, ülőtámasszal	1	232759	100%	232759	24	1		
06 24 09 06 18	<i>Térdeplős</i>								
06 24 09 06 18 001	L-534 térdeplős	1	155176	100%	155176	24	1		
06 24 09 09	Lábszárcsonkra bőrtokos protézisek								
06 24 09 09 03	<i>Csizmaláb</i>								
06 24 09 09 03 001	L-233 szíjas függesztéssel (csizmaláb)	1	105507	100%	105507	24	1		
06 24 09 09 06	<i>Ízületes oldalsínnel, bőr combtokkal</i>								
06 24 09 09 06 001	L-234 ízületes oldalsínnel, bőr combtokkal	1	166976	100%	166976	24	1		
06 24 09 09 09	<i>Tubertámasszal</i>								
06 24 09 09 09 001	L-235 tubertámasszal	1	158325	100%	158325	24	1		
06 24 09 09 12	<i>Belső tokkal, ízületes oldalsínnel</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 24 09 09 12 001	L-236 belső tokkal, ízületes oldalsínnel, bőr comb- tokkal	1	166976	100%	166976	24	1		
06 24 09 09 15	<i>Belső tokkal, tubertámasszal</i>								
06 24 09 09 15 001	L-237 belső tokkal, tubertámasszal	1	176872	100%	176872	24	1		
06 24 09 09 18	<i>Térdeplős</i>								
06 24 09 09 18 001	L-241 térdeplős	1	176872	100%	176872	24	1		
06 24 09 09 21	<i>Félbőrös</i>								
06 24 09 09 21 001	L-242 térdeplős, félbőrös	1	188013	100%	188013	24	1		
06 24 09 09 24	<i>Tubertámasszal</i>								
06 24 09 09 24 001	L-243 térdeplős, tubertámasszal	1	180586	100%	180586	24	1		
06 24 09 09 27	<i>Félbőrös, tubertámasszal</i>								
06 24 09 09 27 001	L-244 térdeplős, félbőrös, tubertámasszal	1	202847	100%	202847	24	1		
06 24 09 12	<i>Lábszárcsonkra csővázás protézisek I. verőér szűkület miatt amputáltak részére</i>								
06 24 09 12 03	<i>Szíjasfelfüggesztéssel</i>								
06 24 09 12 03 001	L-253 szíjas függesztéssel	1	168222	100%	168222	24	1		
06 24 09 12 06	<i>Ízületes oldalsínnel</i>								
06 24 09 12 06 001	L-254 ízületes oldalsínnel, bőr combrésszel	1	232535	100%	232535	24	1		
06 24 09 15	<i>Lábszárcsonkra csővázás protézisek II. nem verőér szűkület miatt amputáltak részére</i>								
06 24 09 15 03	<i>Hosszú csonkra</i>								
06 24 09 15 03 001	L-251 hosszú csonkra	1	267619	100%	267619	36	1		
06 24 09 15 06	<i>Rövid csonkra</i>								
06 24 09 15 06 001	L-252 rövid csonkra	1	313112	100%	313112	36	1		
06 24 15	Combcsonkra								
Indikáció: láb, a lábszár és a comb veleszületett vagy szerzett hiánya.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.									
06 24 15 03	Combcsonkra fatokos protézisek								
06 24 15 03 03	<i>Térdfékes</i>								
06 24 15 03 03 001	L-311 tapadótokos, térdfékes	1	310353	100%	310353	24	1		
06 24 15 03 06	<i>Záras térdízülettel</i>								
06 24 15 03 06 001	L-312 tapadótokos, záras térdízülettel	1	275432	100%	275432	24	1		
06 24 15 03 09	<i>Belső záras térdízülettel</i>								
06 24 15 03 09 001	L-313 tapadótokos, belső záras térdízülettel	1	287069	100%	287069	24	1		
06 24 15 06	Combcsonkrafélbőrös, bőrösprotézisek								
06 24 15 06 03	<i>Térdfékes</i>								

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 24 54 12	<i>Medencekosár</i>								
	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	<i>Bőr</i>								
06 24 54 12 03 001	Lt-51 ízület oldalsínnel, bőr	1	23872	100%	23872	12	1		
06 24 54 12 06	<i>Műanyag</i>								
06 24 54 12 06 001	Lt-55 ízület oldalsínnel, műanyag	1	65803	100%	65803	12	1		
06 24 54 15	<i>Egyébtartozékok</i>								
	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	<i>Térdhúzó gumi</i>								
06 24 54 15 03 001	Lt-22 térdhúzó gumi	1	1739	100%	1739	6	1		
06 24 54 15 06	<i>Nadrágvédő</i>								
06 24 54 15 06 001	Lt-23 nadrágvédő	1	2894	100%	2894	12	1		
06 24 54 15 09	<i>Koppanásgátló szíjzawat</i>								
06 24 54 15 09 001	Lt-24 koppanásgátló szíjzawat	1	2719	100%	2719	12	1		
06 24 54 15 12	<i>Térdzár</i>								
06 24 54 15 12 001	Lt-41 ízület oldalsínre térdzár	1	3267	100%	3267	12	1		
06 24 54 18	<i>Csonkharisnyák</i>								
06 24 54 18 03	<i>Csonkharisnyák, normál csonkra</i>								
	Indikáció: láb, a lábszár, a comb vagy a medence csonkolása után.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik.								
06 24 54 18 03 001	Lt-91 pamutból	2	3699	100%	3699	6	1		
06 24 54 18 03 002	Lt-92 gyapjúból	2	7655	100%	7655	6	1		
06 24 54 18 03 003	Lt-93 csonkbehúzó csőharisnya	m	2730	100%	2730	6	2		
06 24 54 18 03 005	Lt-95 kapronharisnya	2	2614	100%	2614	6	1		
06 24 54 18 03 006	Brado-Medi-Moda, gyapjúból	2	6407	100%	6407	6	1		X
06 24 54 18 06	<i>Csonkharisnyák oedemás csonkra</i>								
	Indikáció: láb, a lábszár vagy a comb csonkolása utáni nagyfokú oedema esetén.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos.								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik.								
06 24 54 18 06 001	Otto Bock, lábszárcsonkra, I. kompresszió	1	5300	100%	5300	6	2		
06 24 54 18 06 002	Otto Bock, combcsonkra, I. kompresszió	1	5700	100%	5700	6	2		
06 24 54 18 06 003	Otto Bock, combcsonkra, II. kompresszió	1	5900	100%	5900	6	2		
06 24 54 18 06 004	Otto Bock, lábszárcsonkra II. kompresszió	1	5150	100%	5150	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 24 54 18 09	<i>Csonkharisnyák érzékeny csonkra, géllal bevonva</i>								
	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: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik.								
06 24 54 18 09 001	Otto Bock Derma Seal Trans Ped	1	14400	100%	14400	6	2		
06 24 54 18 09 002	Otto Bock Derma Seal Forte	1	13140	100%	13140	6	2		
06 24 54 18 09 003	Otto Bock Derma Seal	1	11030	100%	11030	6	2		
06 24 54 18 09 004	Otto Bock Derma Seal Double Forte	1	19140	100%	19140	6	2		
06 30	<i>PROTÉZISEK, NEMVÉGTAGPROTÉZISEK</i>								
06 30 03	Parókák								
	Indikáció: alopecia totalis, alopecia areata.								
	Felírási jogosultság: bőrgyógyász szakorvos, onkológus szakorvos.								
06 30 03 03	<i>Valódi hajból</i>								
	Megjegyzés: allergológiai vizsgálattal igazolt műszál allergia esetén rendelhető.								
06 30 03 03 03	<i>Valódi hajból</i>								
06 30 03 03 03 002	Valódi hajból (Sámson)	1	31000	85%	26350	12	1	K	
06 30 03 03 03 003	Valódi hajból (Saturnus)	1	31000	85%	26350	12	1	K	
06 30 03 03 03 004	Valódi hajból (Exclusive Hair)	1	31000	85%	26350	12	1	K	
06 30 03 06	<i>Műszálból</i>								
06 30 03 06 03	<i>Műszálból</i>								
06 30 03 06 03 001	Joy Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 002	Chic Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 003	Petite Dream-Adolfo	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 004	Tempo Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 005	Alexandra Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 006	Petite Melody Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 007	Cameo Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 008	Horizont Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 009	Petite Caroline Revlon-Adolfo	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 010	Petite Freedom Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 011	Vera Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 012	Jaqueline Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 013	Jill Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 014	Avanti Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 015	Hit Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 03 06 03 016	Organza Ellen Wille	1	14238	85%	12102	12	1		X
06 30 03 06 03 017	Bianca Ellen Wille	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 018	Nancy Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 020	Josephina Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 021	Samba 4608 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 022	Rumba 4609 Franca Ferretti Classic	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 023	Mambo 4610 Franca Ferretti Classic	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 024	Reggae 4612 Franca Ferretti Classic	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 025	Marengo 4616 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 026	Carlotta 4618 Franca Ferretti Classic	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 027	Foxneu 4619 Franca Ferretti Classic	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 028	Francesca 4620 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 029	Léna 4411 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 030	Tim 4412 Franca Ferretti Classic	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 031	Anja 1013 Bella Madame	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 032	Smart 1015 Belle Madame	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 033	Jessica 1051 Belle Madame	1	15638	FIX	12138	12	1		X
06 30 03 06 03 034	Julia 1002 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 035	Daniela 1012 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 036	Andrea 1035 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 037	Nanna 1037 Belle Madame	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 038	Amanda IV. kat. Gisela Mayer	1	24200	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 039	Beverly II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 040	Bonnie IV. kat. Gisela Mayer	1	24200	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 041	Bravo 4562 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 042	Broadway II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 043	Cabaret I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 044	Camilla I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 045	Center Stage 4520 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 046	Charme I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 047	Cherie I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 048	Classic Flip IV. kat. Gisela Mayer	1	24200	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 049	Cleopatra	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 050	Colette III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 051	Comfort Syssy III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 052	Cool II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 053	Cosmopolitan I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 054	Elegant	1	15090	85%	12827	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 03 06 03 055	Elke I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 056	Elle I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 057	Finesse I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 058	Finn férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 059	Funny	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 060	Hillary III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 061	Impulse 4528 Revlon	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 062	Jackie I. kat. Gisela	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 063	Jessica II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 064	Kessy I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 065	Kinder Pagen-Kopf gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 066	Linda III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 067	Lisa I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 068	Líz I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 069	Monte Carlo 4512 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 070	Moonbean 4583 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 071	Nature	1	20000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 072	New Action I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 073	New Rikki I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 074	New Sammi I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 075	Night	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 076	Night Star 4586 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 077	Nikita III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 078	Nina I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 079	Petit I. kat. Gisela Mayer	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 080	Petite Overture 4558 Revlon	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 081	Presto 4564 Revlon	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 082	Richard férfi III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 083	Roma II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 084	Romance	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 085	Rome 4517 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 086	Sally III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 087	Sascha II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 088	Soft	1	24000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 089	Solo 4563 Revlon	1	15400	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 090	Solo	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 091	Spirit	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 092	Star Struck 4584 Revlon	1	16940	FIX	12827	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 03 06 03 093	Style 915 gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 094	Summer II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 095	Sven gyerek III. kat. Gisela Mayer	1	19000	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 096	Svenja II. kat. Gisela Mayer	1	15900	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 097	Unisex	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 098	Vera	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 099	Verve 4526 Revlon	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 100	Apart Ellen Wille	1	15090	85%	12827	12	1	K	
06 30 03 06 03 101	Petite Freedom - Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 03 06 03 102	Petite Melody - Adolfo	1	16008	FIX	12827	12	1		
06 30 18	Mellprotézisek								
Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliséget fel kell tüntetni.									
06 30 18 03	Ideiglenesmellprotézisek								
Indikáció: teljes mellamputáció után, részleges mellamputáció után a seb gyógyulásáig, a sugárterápia befejezéséig.									
Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos.									
06 30 18 03 03	<i>Ideiglenesmellprotézisek</i>								
06 30 18 03 03 001	For Fem Symmetrie	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 002	Amoena Priform	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 003	1010 Anita	1	1703	85%	1448	12	1		X
06 30 18 03 03 004	1012 Anita	1	1703	85%	1448	12	1		X
06 30 18 03 03 005	1014 Anita	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 006	1016 Anita	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 007	1018 Anita	1	2300	FIX	1505	12	1		
06 30 18 03 03 008	Silima 66/220	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 009	Silima 66/230	1	3937	FIX	1452	12	1		X
06 30 18 03 03 010	Featherweight (régí név: Gentle Care)	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 011	Comfort Contura Primo	1	1770	85%	1505	12	1	K	
06 30 18 03 03 013	Leisure Form	1	5500	FIX	1505	12	1		
06 30 18 03 03 014	Tropez (aktív mozgáshoz, úszáshoz)	1	13790	FIX	1505	12	1		
06 30 18 06	Szilikonosmellprotézis								
06 30 18 06 03	<i>Szilikonos teljes mellprotézis</i>								
Indikáció: fejlődési rendellenesség, teljes amputáció.									
Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos.									
06 30 18 06 03 001	For Fem Szív	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 002	For Fem Díva	1	16490	85%	14017	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 18 06 03 003	For Fem Standard	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 004	For Fem Oval	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 005	Contana Sport	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 006	For Fem Assymetrie	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 007	For Fem Standard Plussz	1	18000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 008	Silima 66/300	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 009	Silima 66/301	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 010	Silima 66/310	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 011	Silima 66/320	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 012	Silima 66/330	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 014	Silima 66/350	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 015	Symphony	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 016	E Supreme	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 017	A Supreme	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 018	Rhapsody	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 020	Symphony tapadólappal	1	20706	FIX	13265	24	2		X
06 30 18 06 03 021	Athena	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 022	Supreme Tri	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 023	Symphony Light (régi név: Lite könnyített Symphony)	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 024	Isis	1	25579	FIX	13265	24	2		X
06 30 18 06 03 025	Sonata	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 026	Supreme Round	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 027	Le Coeur	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 028	1022 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 029	1025 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 030	1043 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 031	1050 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 03 032	1053 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 033	1054 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 034	1061 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 035	1062 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 036	1071 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 037	1076 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 038	1084 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 039	1055 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 040	1058 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 041	1085 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 042	Amoena Oval	1	16490	85%	14017	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 18 06 03 043	Amoena Tria	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 044	Amoena Natura	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 045	Amoena Classic	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 046	Amoena Discrene	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 047	Amoena Tria II., kétrétegű	1	32800	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 048	Amoena Classic II., kétrétegű	1	32800	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 049	Amoena Tria Plusz, ragasztható	1	41000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 050	Amoena Classic Plusz, ragasztható	1	41000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 051	Amoena Classic Contact, öntapadós, kétrétegű	1	41000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 052	Serena	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 053	1051 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 054	1059 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 055	Amoena Flow egyedileg adaptálható hátoldalú, két- rétegű	1	41000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 056	Calypso	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 057	Comfort Contura Cardia	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 058	Comfort Contura Forma/rondo	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 059	Comfort Contura Forma/rondo light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 060	Comfort Contura Forma/sport	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 061	Comfort Contura Profil	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 062	Comfort Contura Trio	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 063	Comfort Contura Trio light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 064	First Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 065	For Fem Assymetrie	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 066	For Fem Sport	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 067	For Fem Sport (levegős)	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 068	For-Fem Díva	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 069	For-Fem Könnyített	1	18500	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 070	For-Fem Soft	1	18000	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 071	For-Fem Tria-Díva Plussz tapadószalaggal vagy ta- padókoronggal	1	20900	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 072	Le Coeur Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 073	Serena Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 076	Silima 66/365	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 077	Silima 66/375	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 078	SoLight Select (öntapadós lappal)	1	20700	FIX	14017	24	2		
06 30 18 06 03 079	Supreme Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 081	Thuasne Serena	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 03 083	So Light	1	16490	85%	14017	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 18 06 06	<i>Szilikonos részleges mellprotézis</i>								
	Indikáció: részleges ú.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	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 002	1028 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 003	1056 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 004	1077 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 005	1006 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 06 006	1007 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 06 007	1008 Anita	1	15560	85%	13226	24	2		X
06 30 18 06 06 008	1057 Anita	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 009	Amoena Balance	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 010	Perceptions	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 011	Partial	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 012	Amoena Balance alsó héjprotézis	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 013	Amoena Balance felső héjprotézis	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 014	Comfort Contura Forma/háromszög	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 015	Comfort Contura Forma/ovális	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 016	Comfort Contura Parte	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 06 018	Silima 66/340	1	16490	85%	14017	24	2	K	
06 30 18 06 09	<i>Szilikonos teljes mellprotézis, méretes</i>								
	Indikáció: a mell teljes eltávolítása után, a teljes sebgyógyulás, ill. a sugárkezelést követően.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, onkológus szakorvos.								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg standard termékkel nem látható el, méretes rendelhető.								
06 30 18 06 09 001	Amoena teljes mellprotézis, méretes	1	29595	85%	25156	24	2		X
06 30 21	Szemprotézisek								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldalíságot 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	<i>Kemény</i>								
06 30 21 03 03 001	Epithesis szem, kemény	1	6184	100%	6184	36	1		X
06 30 21 03 06	<i>Puhán maradó</i>								
06 30 21 03 06 001	Epithesis szem, puhán maradó	1	19808	100%	19808	36	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 21 06	Műszemek								
	Indikáció: sérült szemcsontok esetén.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
	Megjegyzés: amennyiben a beteg standard termékkel nem látható el, egyéni műszem rendelhető.								
06 30 21 06 03	<i>Méretsorozatos</i>								
06 30 21 06 03 001	Kontakt műszem	1	6183	85%	5256	12	1	K	
06 30 21 06 03 002	Kommersz műszem	1	6183	85%	5256	12	1	K	
06 30 21 06 06	<i>Egyedi</i>								
06 30 21 06 06 001	Egyéni műszem	1	6800	85%	5780	12	1	K	
06 30 24	Fülprotézisek								
06 30 24 03	Fülprotézisek								
	Indikáció: a fül egyéb területeinek rosszindulatú daganatos megbetegedései vagy pótlást igénylő sérülései.								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos.								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni.								
06 30 24 03 03	<i>Kemény</i>								
06 30 24 03 03 001	Epithesis fül, kemény	1	3709	100%	3709	36	1		X
06 30 24 03 06	<i>Puhán maradó</i>								
06 30 24 03 06 001	Epithesis fül, puhán maradó	1	12368	100%	12368	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	<i>Kemény</i>								
06 30 27 03 03 001	Epithesis orr, kemény	1	3709	100%	3709	36	1		X
06 30 27 03 06	<i>Puhán maradó</i>								
06 30 27 03 06 001	Epithesis orr, puhán maradó	1	12368	100%	12368	36	1		
06 30 30	Archelyreállító protézisek								
	Indikáció: az arc egyéb területeinek rosszindulatú daganatos megbetegedései vagy pótlást igénylő sérülései.								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, sebész szakorvos, szájsebész szakorvos.								
	Megjegyzés: a felírásnál az oldaliságot fel kell tüntetni.								
06 30 30 03 03	<i>Kemény</i>								
06 30 30 03 03 001	Epithesis arc, fejrész, kemény	1	6184	100%	6184	36	1		X
06 30 30 03 06	<i>Puhán maradó</i>								
06 30 30 03 06 001	Epithesis arc, fejrész, puhán maradó	1	22272	100%	22272	36	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 33	Szájpadlás protézisek								
06 30 33 03	Obturátorok								
	Indikáció: szájpadlás veleszületett rendellenessége, ill daganatos megbetegedése következtében létrejött szájpadlás hiány zárása.								
	Felírási jogosultság: onkológus szakorvos, szájsebész szakorvos.								
06 30 33 03 03 001	Obturátor alacsony, zárt	1	7418	100%	7418	36	1		
06 30 33 03 06 001	Obturátor alacsony, nyitott	1	4952	100%	4952	36	1		
06 30 33 03 09 001	Obturátor közepes, zárt	1	8672	100%	8672	36	1		
06 30 33 03 12 001	Obturátor közepes, nyitott	1	6184	100%	6184	36	1		
06 30 33 03 15 001	Obturátor magas, zárt	1	9904	100%	9904	36	1		
06 30 33 03 18 001	Obturátor magas, nyitott	1	7418	100%	7418	36	1		
06 30 33 03 21 001	Obturátor speciális, fémmel kombinált, zárt	1	9904	100%	9904	36	1		
06 30 33 03 24 001	Obturátor speciális, fémmel kombinált, nyitott	1	9904	100%	9904	36	1		
06 30 33 06	Állkapocselőrehelyezőszájprotézis								
	Indikáció: enyhe és közepes obstruktív alvási apnoe.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
06 30 33 06 03	<i>Állkapocs előrehelyező szájprotézis</i>								
06 30 33 06 03 001	Distar TheraSnore	1	21088	85%	17925	18	1	K	
06 30 36	Fogprotézisek								
	Indikáció: foghiány típusok osztályozásának megfelelően tervezett fogpótlás.								
	Felírási jogosultság: fogszakorvos, szájsebész szakorvos.								
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	4074	50%	2037	48	1	K	
06 30 36 03 06 001	Fogsor alaplemez öntőakrilátból	1	4317	50%	2159	48	1	K	
06 30 36 03 09 001	Keményakrilát műfog	1	374	50%	187	48	14	K	
06 30 36 03 12 001	Sellak- vagy mélyhúzott egyéni kanál	1	514	50%	257	48	1	K	
06 30 36 03 15 001	Egyéni kanál akrilátból	1	968	50%	484	48	1	K	
06 30 36 03 18 001	Előregyártott kapocselemből készített, vagy hajlí- tott drótkapcsok	1	241	50%	121	48	3	K	
06 30 36 03 21 001	Mintára öntött alsó vagy felső féMLEmez	1	6532	50%	3266	48	1	K	
06 30 36 03 24 001	Alábélelés	1	2987	50%	1494	48	1	K	
06 30 36 03 27 001	Nem akrilát bázisú alaplemez*	1	9625	50%	4813	48	1	K	
06 30 36 03 30 001	Porcelán műfog garnitúra* (14 db-os)	3	7826	50%	3913	48	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
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	1617	50%	809	60	1	K	
06 30 36 06 06 001	Korona keményműanyag leplezéssel	1	2845	50%	1423	60	1	K	
06 30 36 06 09 001	Fémhídtag leplezés nélkül	1	1659	50%	830	60	1	K	
06 30 36 06 12 001	Hídtag keményműanyag leplezéssel	1	2524	50%	1262	60	1	K	
06 30 36 06 15 001	Csapos sapka, csapos műcsont, csapos sapkás műcsont	1	1531	50%	766	60	1	K	
06 30 36 06 18 001	Csapos sapkás hátlemez, keményműanyag leplezéssel	1	2944	50%	1472	60	1	K	
06 30 36 06 21 001	Primer teleszkóp korona	1	2205	50%	1103	60	1	K	
06 30 36 06 24 001	Szekunder teleszkóp korona tartással	1	2484	50%	1242	60	1	K	
06 30 36 06 27 001	Szekunder teleszkóp korona tartással, keményműanyag leplezéssel	1	3426	50%	1713	60	1	K	
06 30 37	Fogsabályozás segédeszközei								
	Indikáció: fog fejlődési és alak rendellenességei.								
	Felírási jogosultság: fogsabályozó szakorvos.								
	Megjegyzés: 18 éves kor alattiaknak rendelhető.								
06 30 37 03	Kivehető fogsabályozókészülékek								
06 30 37 03 03 001	Retenciós lemez	1	3795	85%	3226	12	1	K	
06 30 37 03 06 001	Aktív lemez tágitó csavarral	1	5313	85%	4516	12	1	K	
06 30 37 03 09 001	Y lemez vagy kétszaváros lemez	1	6070	85%	5160	12	1	K	
06 30 37 03 12 001	Headgear beépítése, drótból	1	1885	85%	1602	12	1	K	
06 30 37 03 15 001	Állsapka	1	1553	85%	1320	12	1	K	
06 30 37 03 18 001	Pitvarlemez	1	2277	85%	1935	12	1	K	
06 30 37 03 21 001	Harapásemelő sín	1	2988	85%	2540	12	1	K	
06 30 37 03 24 001	Delaire maszk	1	4470	85%	3800	12	1	K	
06 30 37 03 27 001	Aktivátor csavar nélkül	1	4363	85%	3709	12	1	K	
06 30 37 03 30 001	Aktivátor csavarral	1	5810	85%	4939	12	1	K	
06 30 37 03 33 001	Klammt- vagy Balters-féle készülék	1	6723	85%	5715	12	1	K	
06 30 37 03 36 001	Rehák-féle dinamikus készülék	1	4398	85%	3738	12	1	K	
06 30 37 03 39 001	Fränkel-féle készülék	1	8965	85%	7620	12	1	K	
06 30 37 03 42 001	Hansa készülék	1	9700	85%	8245	12	1	K	
06 30 37 03 45 001	Segédruág, duc, horog stb. beépítés	1	290	85%	247	12	1	K	
06 30 37 03 48 001	Ferdesík	1	2240	85%	1904	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 37 06	<i>Rögzített fogszabályozókészülékek</i>								
	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 (részelemekkel)	1	15890	85%	13507	24	1	K	
06 30 37 06 06 001	Lingvális vagy palatinalis ív	1	3735	85%	3175	24	1	K	
06 30 37 06 09 001	Transpalatinalis ív, forrasztva	1	2277	85%	1935	24	1	K	
06 30 37 06 12 001	Lingvál, palatinal, labial ív készülék	1	5229	85%	4445	24	1	K	
06 30 38	<i>Szájpadlás lemez</i>								
06 30 38 03	<i>Beszédjavító szájharang</i>								
	Indikáció: Down-kóros betegek jelentős szájpadelváltozása.								
	Felírási jogosultság: szájsebész szakorvos, fogszabályozó szakorvos.								
06 30 38 03 03	<i>Beszédjavító szájharang</i>								
06 30 38 03 03 001	Mestyán-féle trisomias	1	5892	85%	5008	2	1		X
06 30 42	<i>Hang protézisek</i>								
06 30 42 03 03	<i>Hang protézisek</i>								
	Indikáció: total gége exstirpatio.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
	Megjegyzés: a gégeműtét alatt történt első behelyezést követő 6 hónap után rendelhető.								
06 30 42 03 03 001	Provox hangprotézis rendszer	1	55000	100%	55000	6	1		
06 30 45	<i>Műgége</i>								
06 30 45 03	<i>Műgége</i>								
	Indikáció: totál gége exstirpatio.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos, háziorvos (csak az akkumulátor).								
	Megjegyzés: az akkumulátor a Servox készülék felírást követő 12 hónap után rendelhető.								
06 30 45 03 03	<i>Műgége készülék</i>								
06 30 45 03 03 001	Servox műgége, komplett	1	122400	100%	122400	60	1		X
06 30 45 03 03 003	Servox digital műgége komplett	1	128500	100%	128500	60	1		
06 30 45 03 06	<i>Tartozékok műgégehez</i>								
06 30 45 03 06 001	Servox műgégehez akkumulátor	1	5050	100%	5050	12	1		
06 30 89	<i>Egyéb kozmetikus protézisek</i>								
06 30 89 03	<i>Méhgyűrű</i>								
	Indikáció: uterus helyzeti rendellenességei.								
	Felírási jogosultság: nőgyógyász szakorvos.								
06 30 89 03 03	<i>Méhgyűrű, 85 mm-ig</i>								
06 30 89 03 03 012	Portex polietilén 50—80 mm, 3 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 30 89 03 03 013	Portex polietilén 85 mm	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 024	Portex vnyil 50—80 mm, 3 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 025	Portex vnyil 85 mm	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 039	Rüsch 50—85 mm, 5 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 040	Portex 85 mm	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 03 044	Portex 50—80 mm, 3 mm-es emelkedéssel	1	1950	85%	1658	12	1	K	
06 30 89 03 06	<i>Méhgyűrű, 90 mm feletti</i>								
06 30 89 03 06 001	Rüsch 90—100 mm, 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 002	Portex 90—110 mm, 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 004	Portex polietilén 90—100 mm, 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 005	Portex vnyil 90—100 mm, 5 mm-es emelkedéssel	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 007	Portex polietilén 110 mm	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 30 89 03 06 008	Portex vnyil 110 mm	1	3050	85%	2593	12	1	K	
06 33	<i>ORTOPÉDCIPŐK</i>								
	Megjegyzés: Járóképes beteg alsó végtagjának paralysisé vagy súlyos paresise esetén a kihordási idő hat hónap.								
06 33 03	Méretsorozatos								
06 33 03 03	<i>Egészséges lábra és alsóvégtagprotézisre</i>								
06 33 03 03 03	<i>Egyoldali lábdeformitás esetén az egészséges lábra, alsóvégtagprotézisre</i>								
	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	7330	70%	5131	12	1	K	
06 33 06	Egyedi méretvétel alapján készített								
06 33 06 03	<i>Ortopéd cipő deformált lábra</i>								
06 33 06 03 03	<i>Ortopéd cipő bőr béléssel</i>								
	Indikáció: Pirogov, Chopart, Syme, Charp szerinti csonkolásokhoz kiírt protézishez, szándékos járókészülékhez.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 06 03 03 001	C-12 bőr béléssel	1	9580	70%	6706	12	2	K	
06 33 06 03 06	<i>Ortopéd cipő deformált lábra</i>								
	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	10110	70%	7077	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 33 06 03 12	<i>Ortopéd cipő gyerekeknek</i>								
	Indikáció: láb valgus, varus, calcaneus, equinus állása zsugorodott előláb 1,5 cm-nél nem nagyobb belső sarokemelésig, bénulásos megbetegedés kezelésére, utókezelésére (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 12 001	C-60 (gyerek)	1	10110	70%	7077	9	2	K	
06 33 06 06	<i>Ortopéd cipő erősen deformált lábra</i>								
06 33 06 06 03	<i>Ortopéd cipő csonkolt lábra</i>								
	Indikáció: lábujjak vagy a lábközépcsontok vonalában történt csonkolás.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 33 06 06 03 001	C-14 csonkolt lábra	1	10645	95%	10113	12	2	K	
06 33 06 06 06	<i>Ortopéd cipő rövidült végtagra</i>								
	Indikáció: alsó végtag rövidülése.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 33 06 06 06 001	C-31 rövidült végtagra (4,5—9,5 cm)	1	20700	95%	19665	12	2	K	
06 33 06 06 09	<i>Ortopéd cipő nagyfokú végtagrövidülésre</i>								
	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	23200	95%	22040	12	2	K	
06 33 06 06 12	<i>Ortopéd cipő erősen deformált lábra 4,5—9,5 cm emeléssel</i>								
	Indikáció: erősen deformált lábra 4,5—9,5 cm-es végtag rövidülés esetén, pes varus, pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus, deformált láb, alsó végtag rövidülés, pes valgus, pes equinus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 33 06 06 12 001	C-41 erősen deformált lábra (4,5—9,5 cm) emeléssel	1	25360	95%	24092	12	2	K	
06 33 06 06 15	<i>Ortopéd cipő erősen deformált lábra 9,5 cm feletti emeléssel</i>								
	Indikáció: pes equinus, pes valgus, pes varus, pes calcaneovalgus, pes calcaneovarus, deformált láb, 9,5 cm feletti alsó végtag rövidülés.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 33 06 06 15 001	C-42 erősen deformált lábra (25 cm-ig) emeléssel	1	30560	95%	29032	12	2	K	
06 33 06 06 18	<i>Ortopéd cipő erősen deformált lábra 4,5 cm emelésig</i>								
	Indikáció: valgus, varus, calcaneus, equinus állásban rögzült vagy zsugorodott előláb esetén, ha 4,5 cm-nél nem nagyobb belső sarokemelés szükséges.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt abban az esetben rendelhető, ha a beteg dokumentáltan nem látható el C-60 cipővel.								
06 33 06 06 18 001	C-21 erősen deformált lábra	1	18050	95%	17148	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 33 09	Méretes								
	Indikáció: harántboltozat lesüllyedése hosszboltozat süllyedése.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos.								
06 33 09 06	Neuropathiaesetén								
	Indikáció: szövödményként kialakult neuropathia esetén, ha a 128-as rezgésszámú hangvillával kimutatottan a 8 fokozatú skálán belül 5-ös érték alatti a beteg vibrációs érzékszűzőbe.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 09 06 03	<i>A lábon számottevő deformitás nincs</i>								
06 33 09 06 03 005	C-50 kímélő cipő műanyag gördülőtálppal, kímélő betéttel	1	10690	50%	5345	12	2	K	
06 33 09 06 06	<i>A lábon kifejezett deformitás és/vagy fekély van</i>								
06 33 09 06 06 001	C-51 kezelő cipő betéttel, gördülő műanyag talppal	1	17440	70%	12208	12	2	K	
06 33 12	Tartozékok ortopéd cipőkhöz								
06 33 12 03	Beépítettlúdtalpbetét								
06 33 12 03 03	<i>Beépített lúdtalpbetét parafa</i>								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedése, supinált vagy pronált saroktengely ferdlésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 33 12 03 03 001	Ct-21, parafa	1	604	85%	513	12	2	K	
06 33 12 03 06	<i>Beépített lúdtalpbetét magasított parafa</i>								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdlésekor, 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	85%	800	12	2	K	
06 33 12 06	Szendvics szerkezetű betét								
06 33 12 06 03	<i>Szendvics szerkezetű beépített betét</i>								
	Indikáció: láb hossz- és harántboltozatának süllyedésekor, supinált vagy pronált saroktengely ferdlésekor, mint társult deformitás, kontakt lúdtalp esetén alkalmazása ellenjavallt.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 33 12 06 03 001	Ct-23	1	1438	85%	1222	12	2	K	
06 33 12 08	Totalkontaktbetét								
06 33 12 08 03	<i>Total kontakt betét beépített</i>								
	Indikáció: 06 33 09 06 03 001 ISO kódú C-51 kezelő cipőhöz.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 08 03 001	Cb-51	2	5709	85%	4853	6	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 33 12 09	Lábemelő szíjzatat								
06 33 12 09 03	Lábemelő szíjzatat								
	Indikáció: lábfeszítő izom működési zavarai.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 33 12 09 03 001	Ct-31	1	941	85%	800	12	2	K	
06 33 12 12	Bokaszíj								
06 33 12 12 03	Bokaszíj								
	Indikáció: instabil boka, pes calcaneovarus, pes calcaneovalgus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 12 03 001	Ct-32	1	1049	85%	892	12	2	K	
06 33 12 15	16 cm-es cipőszár magasságig								
06 33 12 15 03	16 cm-es cipőszár magasságig báránybőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 15 03 001	Ct-33, báránybőr bélés	1	2336	85%	1986	12	2	K	
06 33 12 15 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 15 06 001	Ct-34, bőr bélés	1	1179	85%	1002	12	2	K	
06 33 12 15 09	16 cm-es cipőszár magasságig cipőszár kapcsolás								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 15 09 001	Ct-36, cipőszár kapcsolás	1	432	85%	367	12	2	K	
06 33 12 15 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, traumatológus szakorvos.								
06 33 12 15 12 001	Ct-37, cipőszárban végig kéreg	1	1481	85%	1259	12	2	K	
06 33 12 18	17 cm-től 25 cm szármagasságig								
06 33 12 18 03	Magasabb cipőszár 25 cm szármagasságig								
	Indikáció: boka instabilitás, pes equinus, jelentős lábrövidülés.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 18 03 001	Ct-42	1	1102	85%	937	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 33 12 18 06	17 cm-től 25 cm szármagasságig báránybőr bélés								
	Indikáció: heges bőrfelület, nyomásérzékenység.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 18 06 001	Ct-43, báránybőr bélés	1	832	85%	707	12	2	K	
06 33 12 18 09	17 cm-től 25 cm szármagasságig bőr bélés								
	Indikáció: nagyobb kopásállósági követelmény biztosítása a cipő hőszigetelésének, vízgőz felvétel és elvezető képességének javítása, egyéb lábhigiéniai követelmények elősegítése, cipő szárbá végig kéreg felírása esetén, ugróizület chronicus gyulladása, fájdalmas ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 18 09 001	Ct-44, bőr bélés	1	680	85%	578	12	2	K	
06 33 12 18 12	17 cm-től 25 cm szármagasságig cipőszár kapcsolás								
	Indikáció: mozgásban korlátozott betegeknek.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 18 12 001	Ct-46, cipőszár kapcsolás	1	323	85%	275	12	2	K	
06 33 12 21	Gördülőtalp								
06 33 12 21 03	Gördülő talp								
	Indikáció: előláb ízületének fájdalma esetén ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozottsága, végig acéllemez beépítése esetén.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, traumatológus szakorvos.								
06 33 12 21 03 001	Ct-52	1	1148	85%	976	12	2	K	
06 33 12 24	Talp- és sarokdöntés								
06 33 12 24 03	Talp- és sarokdöntés								
	Indikáció: pes valgus, pes varus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 24 03 001	Ct-53	1	1438	85%	1222	12	2	K	
06 33 12 27	Sarokmagasítás 6 cm felett								
06 33 12 27 03	Sarokmagasítás 6 cm felett								
	Indikáció: végtagrövidülés, equinus lábállás, lábdeformitás.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 27 03 001	Ct-54	1	1395	85%	1186	12	1	K	
06 33 12 30	Laticel párna a talpon								
06 33 12 30 03	Laticel párna a talp felület egy részén								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 30 03 001	Ct-55, a felület egy részén	1	188	85%	160	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
06 33 12 30 06	<i>Laticel párna a talp felületén</i>								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 30 06 001	Ct-56, teljes felületen	1	390	85%	332	6	2	K	
06 33 12 33	<i>Acéllemez a talp felület alá</i>								
06 33 12 33 03	<i>Acéllemez a talp felület alá</i>								
	Indikáció: láb ízületeinek mozgásakor fellépő kifejezett fájdalom.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 12 33 03 001	Ct-57	1	290	85%	247	12	2	K	
06 33 15	<i>Tartozék hozott cipőkhöz</i>								
06 33 15 03	<i>Lábemelő szíjzsat</i>								
06 33 15 03 03	<i>Lábemelő szíjzsat</i>								
	Indikáció: lábfeszítő izom működési zavarai esetén a lábfej helyzetének a megtartására.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 15 03 03 001	CtH-11	1	932	85%	792	12	2	K	
06 33 15 06	<i>Kímélő habszivacs</i>								
06 33 15 06 03	<i>Kímélő habszivacs</i>								
	Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 15 06 03 001	CtH-55	1	800	85%	680	12	2	K	
06 33 15 09	<i>Gördülő talp</i>								
06 33 15 09 03	<i>Gördülő talp</i>								
	Indikáció: előláb ízületének fájdalma esetén, ízület vagy ízületcsoport mozgásának korlátozása, végig acéllemez beépitése esetén.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 15 09 03 001	CtH-52	1	1012	85%	860	12	2	K	
06 33 15 12	<i>Talp- és sarokdöntés</i>								
06 33 15 12 03	<i>Talp- és sarokdöntés</i>								
	Indikáció: pes valgus, pes varus.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.								
06 33 15 12 03 001	CtH-53	1	1199	85%	1019	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 33 15 15	<i>Laticel párnázás teljes talpfelületen</i>								
06 33 15 15 03	<i>Laticel párnázás teljes talpfelületen</i>								
Indikáció: exostosis calcanei, hyperaesthesia pedis.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 33 15 15 03 001	CtH-56	1	386	85%	328	12	2	K	
06 33 15 18	<i>Acéllemez talp alá építése</i>								
06 33 15 18 03	<i>Acéllemez talp alá építése</i>								
Indikáció: láb ízületeinek mozgásakor fellépő kifejezett fájdalom esetén.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos.									
06 33 15 18 03 001	CtH-57	1	3001	85%	2551	12	2	K	
09	SZEMÉLYI GONDOSKODÁS ÉS VÉDELEM SEGÉDESZKÖZEI								
09 03	<i>RUHÁKÉSCIPŐK</i>								
09 03 24	<i>Alsóneműk</i>								
09 03 24 03	<i>Melltartók</i>								
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	<i>Szilikonos mellprotézishez melltartók, normál</i>								
09 03 24 03 03 001	3106 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 002	21 10/1 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 003	3461 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 004	Amoena Jana	1	6650	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 005	Amoena Iris	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 006	Amoena Sport	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 007	Amoena Dahlia	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 008	Amoena Anke	1	6270	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 009	Amoena Angela	1	6270	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 010	Amoena Anna	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 011	Amoena Jasmin	1	6650	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 012	Amoena Orchidee	1	7900	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 013	Amoena Smaragd	1	7200	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 014	Amoena Saphir	1	7000	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 015	Amoena Rubin	1	6177	FIX	3927	12	2		X
09 03 24 03 03 016	5309 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 017	5312 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 03 24 03 03 018	5313 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 019	5326 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 020	5346 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 021	5357 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 022	5360 Anita	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 023	5364 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 024	5370 Anita	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 025	5371 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 026	5376 Anita	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 027	5395 Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 028	Contura Belle 57/170	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 029	Contura Belle 57/180	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 030	Contura Belle 57/150	1	8100	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 031	Contura Belle 57/160	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 032	H23	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 033	BH-3415 For Fem	1	5577	70%	3904	12	2		X
09 03 24 03 03 034	110 For Fem	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 035	Amoena Anemone	1	6600	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 036	5374 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 037	5379 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 038	5390 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 039	5391 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 040	5398 tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 041	5470. tip. Anita	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 042	Activ melltartó, normál	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 043	Amoena Jade	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 044	Amoena Jessica	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 045	Amoena Mara	1	7080	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 046	Amoena Mona	1	6650	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 047	Amoena Nadia	1	6600	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 048	Comfort Contura Aurora	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 049	Comfort Contura Eos	1	6800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 051	Comfort Contura Lotis	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 052	Contura Belle Alina	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 053	Contura Belle Comfort	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 054	Contura Belle Galant	1	8300	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 056	For Fem 110	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 058	For Fem 111	1	5850	70%	4095	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 03 24 03 03 060	For Fem 112	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 066	For Fem 117	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 068	For Fem 118	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 070	For Fem 119	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 072	For Fem 120	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 074	For Fem 3440	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 076	For Fem 3449	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 083	For Fem 3459	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 085	For Fem 3462	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 087	For Fem 3463	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 089	OM Amarisz, normál	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 090	OM Berill, normál	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 091	OM Emőke, normál	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 092	OM Nefrit, normál	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 093	PPMTN	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 094	Thuasne Cotton Flower, pamut	1	7900	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 095	Thuasne Peach Skin, mikroszálas	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 096	Timo 6214	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 097	Timo 6216	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 098	Timo 6217	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 099	Timo 6218	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 100	Timo 6219	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 101	Timo 6221	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 102	Timo 6223	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 103	Timo 6225	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 104	Timo 6227	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 105	Timo 6228	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 106	Timo 6229	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 107	Timo 6230	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 108	Trulife Elena 216	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 109	Trulife Isabel 290	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 110	Trulife Maria 165	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 111	Trulife Sarah 326	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 112	Trulife Victoria 84	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 113	Contura Belle Bianca	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 03 114	Contura Belle Apart	1	7700	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 115	Contura Belle Charmant	1	8800	FIX	4095	12	2		
09 03 24 03 03 116	Contura Belle Elena	1	5850	70%	4095	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 03 24 03 03 117	Contura Belle Diana	1	5850	70%	4095	12	2	K	
09 03 24 03 06	<i>Szilikonos mellprotézishez melltartók, extra</i>								
09 03 24 03 06 001	3415 For Fem	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 002	2110/M For Fem	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 003	For Fem 111	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 004	For Fem 103	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 006	H23/E	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 007	Contura Belle 57/170	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 008	Contura Belle 57/160	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 009	Contura Belle 57/150	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 010	5317 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 011	5319 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 012	5356 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 013	5358 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 014	5359 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 015	5363 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 016	5372 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 017	5375 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 018	5377 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 019	5378 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 020	5387 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 021	5388 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 022	5393 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 023	5488 Anita	1	7909	70%	5536	12	2		X
09 03 24 03 06 024	5489 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 025	5461 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 026	5493 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 027	5495 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 028	1091.0 Anita	1	9009	FIX	5569	12	2		X
09 03 24 03 06 029	1091.1 Anita	1	9009	FIX	5569	12	2		X
09 03 24 03 06 030	1094 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 031	5328 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 032	5329 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 033	5365 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 034	5419 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 035	5420 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 036	5421 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 037	Amoena Magnólia	1	8300	70%	5810	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 03 24 03 06 038	Amoena Nóra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 039	Amoena Vicky	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 040	Amoena Nicole	1	8895	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 041	Amoena Viola	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 042	Amoena Begónia	1	8895	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 043	Amoena Pia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 044	Amoena Comfort	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 045	Amoena Ariane	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 046	Amoena Topas	1	9150	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 047	Amoena Nena	1	9350	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 048	Amoena Opal	1	9350	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 049	Amoena Jil	1	9600	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 050	Amoena Amethyst	1	9800	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 051	BH-3461 For-Fem	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 052	1095 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 053	5320 Anita	1	9300	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 054	5384 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 055	5386 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 056	5389 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 057	5427 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 058	5429 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 059	5466 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 060	5484 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 061	5486 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 062	5492 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 063	5494 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 064	5497 Anita	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 065	Activ melltartó, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 066	Amoena Julia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 067	Amoena Larissa	1	11200	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 068	Amoena Laura	1	9800	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 069	Amoena Lisa	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 070	Amoena Natalie	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 071	Amoena Pamela	1	8890	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 072	Amoena Soft Feeling	1	9400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 073	Amoena Vanessa	1	10000	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 074	Amoena Verena	1	10400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 075	Amoena Virginia	1	8300	70%	5810	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 03 24 03 06 076	Contura Belle 57/150	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 077	Contura Belle 55/150	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 078	Contura Belle Alina	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 079	Contura Belle Apart	1	8800	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 081	Contura Belle Bianca	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 083	Contura Belle Charmant	1	9400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 085	Contura Belle Comfort	1	9400	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 086	Contura Belle Diana	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 088	Contura Belle Elena	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 090	Contura Belle Galant	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 092	OM Amarilizs, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 093	OM Berill, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 094	OM Emőke, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 097	OM Nefrit, extra	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 098	PPMTE	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 099	Timo 6214	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 100	Timo 6216	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 101	Timo 6217	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 102	Timo 6218	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 103	Timo 6219	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 104	Timo 6221	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 105	Timo 6223	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 106	Timo 6225	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 107	Timo 6227	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 108	Timo 6228	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 109	Timo 6229	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 110	Timo 6230	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 111	Trulife Elena 216	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 112	Trulife Isabel 290	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 113	Trulife Maria 165	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 114	Trulife Sarah 326	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 115	Trulife Victoria 84	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 116	For Fem 110	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 117	For Fem 3449	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 118	For Fem 3450	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 119	For Fem 3451	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 120	For Fem 3452	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 121	For Fem 3453	1	8300	70%	5810	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 03 24 03 06 122	For Fem 3454	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 123	For Fem 3459	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 124	For Fem 3462	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 125	For Fem 4310	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 126	For Fem 116	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 127	For Fem 117	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 128	For Fem 118	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 129	For Fem 119	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 130	For Fem 120	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 131	For Fem 115	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 132	For Fem 112	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 133	For Fem 113	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 134	For Fem 114	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 03 24 03 06 136	For Fem 3440	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 137	For Fem 3463	1	8900	FIX	5810	12	2		
09 03 24 03 06 138	Comfort Contura Harmonia	1	8300	70%	5810	12	2	K	
09 12	HIGIÉNÉSESZKÖZÖK								
09 12 03	Szoba WC								
	Indikáció: önellátásra tartósan képtelen mozgáskorlátozottaknak.								
	Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, sebész szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos.								
09 12 03 03	Fix								
09 12 03 03 03	Fix								
09 12 03 03 03 001	RS-30	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 002	D-4266	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 003	Rix	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 004	PM 226	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 005	Harsányi-féle	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 006	B 4021/F	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 007	B 4322 (összecsukskható)	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 008	B 4323 (állítható magasságú)	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 009	PP/5021	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 010	M 4021 R/A	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 011	HW-481	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 012	Mecc San	1	15190	85%	12912	60	1	K	
09 12 03 03 03 013	Köln Rebotec	1	25800	FIX	12912	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
09 12 03 06	Gördíthető								
09 12 03 06 03	<i>Gördíthető WC fékkel</i>								
09 12 03 06 03 001	PM 224	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 002	M 4021R/B	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 003	RS 32	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 004	B 4021	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 005	B 4021/M	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 006	PP/5022	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 007	Mecc San	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 008	106.50 TSW	1	47200	FIX	17170	60	1		
09 12 03 06 03 009	B-4322, hordozható	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 010	Harsányi-féle	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 011	D-4021	1	20200	85%	17170	60	1	K	
09 12 03 06 03 012	Bonn Rebotec	1	35300	FIX	17170	60	1		
09 12 03 06 03 013	München Rebotec, önhajtós	1	84000	FIX	17170	60	1		
09 12 09	WC ülőkék								
09 12 09 03	WC magasztók								
	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, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos.								
09 12 09 03 03	<i>WC magasztók</i>								
09 12 09 03 03 001	D 097182	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 12 09 03 03 002	Soft (Gerontex)	1	10926	FIX	5899	60	1		
09 12 09 03 03 004	B-4013	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 12 09 03 03 005	Easy-Clip	1	8560	FIX	5899	60	1		
09 12 09 03 03 006	M4300 R/B WC kapaszkodó ülőke magasztóval	1	9980	FIX	5899	60	1		
09 12 09 03 03 007	Soft Thuasne	1	10926	FIX	5899	60	1		
09 12 09 03 03 008	WC magasztó (Rehab)	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 12 09 03 03 009	WC magasztó (Ned-Work)	1	6940	85%	5899	60	1	K	
09 15	TRACHEOSTOMIAESZKÖZÖK								
09 15 03	Kanülök								
09 15 03 03	Fémkanülök								
	Indikáció: megtartott gégejű betegeknek tracheostoma esetén; gégeexstirpált betegeknek sugárterápia esetén, emelett 1 db műanyag szabvány kanül, belső kanüllel.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
09 15 03 03 03	<i>Laringectomiás kanül</i>								
09 15 03 03 03 001	6-os „A” laringectomias kanül Vozár	1	7245	100%	7245	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 15 03 03 03 002	7-es „A” laringectomias kanül Vozár	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 03 003	8-as „A” laringectomias kanül Vozár	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 03 004	9-es „A” laringectomias kanül Vozár	1	7245	100%	7245	12	2		
09 15 03 03 06	<i>Szelepes kanül</i>								
09 15 03 03 06 001	„A” típusú szelepes kanül Vozár	1	9975	100%	9975	12	2		
09 15 03 03 09	<i>110 hosszú laringectomiás kanülok</i>								
09 15 03 03 09 001	6-os 110 hosszú laringectomias kanül Vozár	1	7497	100%	7497	12	2		
09 15 03 03 12	<i>120 hosszú laringectomiás kanülok</i>								
09 15 03 03 12 001	7-es 120 hosszú laringectomias kanül Vozár	1	9009	100%	9009	12	2		
09 15 03 03 12 002	8-as 120 hosszú laringectomias kanül Vozár	1	9009	100%	9009	12	2		
09 15 03 03 12 003	9-es 120 hosszú laringectomias kanül Vozár	1	9009	100%	9009	12	2		
09 15 03 03 15	<i>Szelepes laringectomiás kanül 120-ig</i>								
09 15 03 03 15 001	Szelepes laringectomias kanül 120-ig Vozár	1	9975	100%	9975	12	2		
09 15 03 03 18	<i>Szelepes trachea kanül</i>								
09 15 03 03 18 001	Szelepes trachea kanül 6—10-ig Vozár	1	9975	100%	9975	12	2		
09 15 03 03 21	<i>Szelepezés idegen kanülre</i>								
09 15 03 03 21 001	Szelepezés idegen fém kanülre Vozár	1	4200	100%	4200	12	2		
09 15 03 03 24	<i>Tágító kanül</i>								
09 15 03 03 24 001	Tágító kanül Vozár (2db kanül plussz 1db plexi tágító)	1	30450	100%	30450	12	2		
09 15 03 03 27	<i>Toldalékos kanül</i>								
09 15 03 03 27 001	Toldalékos kanül 0—10-ig Vozár	1	7497	100%	7497	12	2		
09 15 03 03 30	<i>Tracheotomiás kanül</i>								
09 15 03 03 30 001	0-s tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 002	1-es tracheotomias kanál Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 003	2-es tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 004	3-as tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 005	4-es tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 006	5-ös tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 007	6-os tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 008	7-es tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 009	8-as tracheotomias kanüll Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 010	9-es tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		
09 15 03 03 30 011	10-es tracheotomias kanül Vozár	1	5292	100%	5292	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 15 03 06	<i>Műanyagkanülök</i>								
	Indikáció: gégeexstirpation után tartósan kanült viselők számára fémallergia esetén, kétoldali gégemozgató ideg bénulása miatt elektroterápiában részesülő betegeknek.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
09 15 03 06 03	<i>Belső kanül műanyag</i>								
09 15 03 06 03 001	Tracoe belső kanül (3 db)	3	8100	100%	8100	12	1		
09 15 03 06 06	<i>Műanyag kanül</i>								
09 15 03 06 06 001	Tracoe 102 D tip. légcsőkanül (2 db belső műa. kanüllel)	1	28270	100%	28270	12	2		
09 15 03 06 06 003	Tracoe Twist 301 tip. mandzsettás kanül	1	16700	100%	16700	12	2		
09 15 03 06 06 004	Tracoe Twist 303 tip. kanül	1	14000	100%	14000	12	2		
09 15 03 06 06 005	Servox Medioplast kanül	1	29500	FIX	28270	12	2		
09 15 03 06 09	<i>Beszédszelepes kanül műanyag szeleppel</i>								
09 15 03 06 09 001	Tracoe 104 tip. beszédszelepes kanül műanyag szeleppel	1	43510	100%	43510	12	2		
09 15 03 06 09 002	Biesalki Rüsch beszédszelepes kanül műanyag szeleppel (2 db belső műa. kanüllel)	1	7228	100%	7228	12	2		
09 15 03 06 09 003	Tracoe Twist 302 tip. mandzsettás beszédszelepes kanül	1	32400	100%	32400	12	2		
09 15 03 06 09 004	Tracoe Twist 304 tip. beszédszelepes kanül	1	28980	100%	28980	12	2		
09 15 03 06 09 005	Tracoe Twist 306 tip. mandzsettás kanül váladékleszívóval	1	28980	100%	28980	12	2		
09 15 03 06 09 006	Tracoe Twist 305 tip. laringektomiás kanül	1	15300	100%	15300	12	2		
09 15 03 06 12	<i>Kanül univerzális toldalékcsővel</i>								
09 15 03 06 12 001	Tracoe 105 tip. kanül univerzális toldalékcsővel	1	27160	100%	27160	12	2		
09 15 03 06 15	<i>Extra hosszú belső kanül tartozék</i>								
09 15 03 06 15 001	Tracoe 200 tip. extra hosszú belső kanül tartozék	1	11240	100%	11240	12	2		
09 15 03 06 18	<i>Extra hosszú Hautant-féle kanül belső kanüllel</i>								
09 15 03 06 18 001	Tracoe 202 D tip. extra hosszú Hautant-féle kanül (2 db belső műa. kanüllel)	1	41860	100%	41860	12	2		
09 15 03 06 21	<i>Extra hosszú Hautant-féle beszédszelepes kanül műanyag szelep, tartalék belső kanül</i>								
09 15 03 06 21 001	Tracoe 204 tip. extra hosszú Hautant-féle beszédszelepes kanül műanyag szeleptartalék belső kanüllel	1	63890	100%	63890	12	2		
09 15 03 06 24	<i>Extra hosszú Hautant-féle kanül univerzális toldalékcsővel</i>								
09 15 03 06 24 001	Tracoe 205 tip. extra hosszú Hautant-féle kanül univerzális toldalékcsővel	1	43660	100%	43660	12	2		
09 15 03 06 27	<i>Tramucan (Lichtenberger-féle) váladékfelfogó 105 és 205 tip. kanülhöz</i>								
09 15 03 06 27 001	Tramucan (Lichtenberger féle) váladékfelfogó 105 és 205-ös kanülhöz	1	3000	100%	3000	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
09 15 03 09	<i>Szilikon kanül</i>								
	Indikáció: gége exstirpatio után kanül használatkor, tracheostoma esetén.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
09 15 03 09 03	Szilikon kanül								
09 15 03 09 03 001	Servox szilikon, mandzsettás	1	4590	100%	4590	12	2		X
09 15 03 09 03 002	Servox Siliko, rövid	1	17100	100%	17100	12	2		
09 15 03 12	<i>Műanyagkanülhangprotézishez</i>								
	Indikáció: hangprotézishez, gégeexstirpatio után.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
09 15 03 12 03 001	Tracoe Stoma-Button rövid, standard, hosszú	1	12000	100%	12000	12	2		
09 15 03 12 03 002	Tracoe Stoma-Grid-Button rácsos	1	16500	100%	16500	12	2		
09 15 03 12 03 003	Servox Stoma Button lélegeztető gomb	1	15500	100%	15500	12	2		
09 15 06	<i>Stomavédők</i>								
	Indikáció: gége exstirpatio után, kanül használatnál.								
	Felírási jogosultság: fül-orr-gégész szakorvos.								
09 15 06 03	<i>Stomavédők</i>								
09 15 06 03 03	<i>Kanül alátét</i>								
09 15 06 03 03 002	Servox tracheakompressz sebpárna kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	873	100%	873	6	6		
09 15 06 03 03 003	Servox tracheofix habzivacs takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1637	100%	1637	6	6		
09 15 06 03 03 005	Tracoe tracheakompressz sebpárna kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1725	FIX	1637	6	6		
09 15 06 03 03 006	Servox tracheakompressz kanül takaró-alátét (10 db/csomag)	3	873	100%	873	6	6		
09 15 06 03 03 007	Tracoe Metaline kanül takaró-alátét 8× 10 cm (10 db/csomag)	3	1725	FIX	1637	6	6		
09 15 06 03 03 008	Servox tracheafix habzivacs takaró-alátét (10 db/csomag)	3	1637	100%	1637	6	6		
09 15 06 03 06	<i>Kanül takaró</i>								
09 15 06 03 06 002	Servox gégevédő előke	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 15 06 03 06 003	Servox larynx Rollis kötött előke	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 15 06 03 06 004	Servox larynx sál előke	1	2600	FIX	1500	12	2		
09 15 06 03 06 006	Tracoe stomavédő sál kanülös betegek részére	1	1500	100%	1500	12	2		
09 15 06 03 06 007	Tracoe stomavédő sál kanülös betegek részére kötött anyagból (923)	1	2600	FIX	1500	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18	OSTOMIÁSESZKÖZÖK								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egy stomára vonatkozik.								
09 18 03	Zárt zacskók								
	Megjegyzés: orvosiilag dokumentáltan indokolt esetben maximálisan 40 db zárt zacskó helyett felírható maximálisan 40 db nyitott zacskó.								
09 18 03 03	Egyrészes, öntapadós zárt zacskók								
	Indikáció: enterostoma.								
	Felfrési jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 03 03 03	<i>Hidrokolloid, normál</i>								
09 18 03 03 03 006	Coloplast mc 2000	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 007	Coloplast pc 3000	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 008	Dansac Solo	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 009	Dansac Light	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 010	Dansac Solo Oval	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 012	Stomadress Plus Convatec	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 013	Stomadress Soft Convatec	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 014	Stomocur Protect 10	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 015	Stomocur Protect 12	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 017	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 018	Coloplast Alterna mini, egyrészes, zárt, öntapadós, hidrocolloid	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 021	Dansac Solo Mini	1	450	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 022	Stomocur elliptikus colo	1	1490	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 024	Welland Freeform	1	426	FIX	344	3	120		X
09 18 03 03 03 025	Welland Freeform ovál	1	426	FIX	344	3	120		X
09 18 03 03 03 034	Coloplast Alterna Soft Front midi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	590	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 035	Coloplast Alterna Soft Front mini, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	590	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 037	Coloplast Alterna konvex, midi, kivágható, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	1127	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 038	Dansac Nova 1 mini	1	680	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 039	Dansac Nova1	1	680	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 040	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 20 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 041	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 25 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 042	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 30 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 043	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 40 mm	1	939	FIX	415	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18 03 03 03 044	Esteem testszínű, kúppal, közepes, 50 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 052	Esteem testszínű, közepes, 20 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 053	Esteem testszínű, közepes, 25 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 054	Esteem testszínű, közepes, 30 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 055	Esteem testszínű, közepes, 40 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 056	Esteem testszínű, közepes, 50 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 064	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 20 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 065	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 25 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 066	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 30 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 067	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 40 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 068	Esteem átlátszó, kúppal, közepes, 50 mm	1	939	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 070	Esteem átlátszó, közepes, 20 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 071	Esteem átlátszó, közepes, 25 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 072	Esteem átlátszó, közepes, 30 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 073	Esteem átlátszó, közepes, 40 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 074	Esteem átlátszó, közepes, 50 mm	1	674	FIX	415	3	120		
09 18 03 03 03 078	Biotrol Almarys zárt, hidrocolloid	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 079	Biotrol Intagrale	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 080	Biotrol Preference	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 082	Mediszintech Colomini HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 083	Mediszintech Colo 1/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 084	Mediszintech Colo 2/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 085	Mediszintech Colo 3/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 086	Mediszintech Colo 4/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 087	Mediszintech Colo 5/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 088	Mediszintech Colo 6/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 089	Mediszintech Colo 7/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 090	Mediszintech Colo 8/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 091	Mediszintech Colo 9/H	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 092	Mediszintech Colo 1/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 093	Mediszintech Colo 2/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 094	Mediszintech Colo 3/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 095	Mediszintech Colo 4/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 096	Mediszintech Colo 5/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 097	Mediszintech Colo 6/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 098	Mediszintech Colo 7/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 099	Mediszintech Colo 8/HK	1	415	100%	415	3	120		
09 18 03 03 03 100	Mediszintech Colo 9/HK	1	415	100%	415	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18 03 03 06	<i>Hidrokolloid, gyermek</i>								
	Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 18 03 03 06 001	Convatec Stomadress 10 mm-ig gyermek	1	450	100%	450	3	*		
09 18 03 03 06 002	Coloplast Alterna gyermek, 10 mm, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	450	100%	450	3	*		
09 18 03 03 06 003	Stomocur mini colo gyermek 10 mm	1	450	100%	450	3	*		
09 18 03 03 06 004	Biotrol Almarys gyerek	1	472	FIX	450	3	*		
09 18 03 03 06 005	Stomocur mini colo gyermek 20—40 mm	1	450	100%	450	3	*		
09 18 03 03 09	<i>Hidrokolloid, maxi</i>								
09 18 03 03 09 012	Coloplast Alterna maxi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	550	100%	550	3	120		
09 18 03 03 09 013	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 20 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 014	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 25 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 015	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 30 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 016	Coloplast Alterna Soft Front maxi, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	620	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 017	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 40 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 018	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 50 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 019	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 60 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 020	Esteem testszínű, kúppal, nagy, 70 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 021	Esteem testszínű, nagy, 20 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 022	Esteem testszínű, nagy, 25 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 023	Esteem testszínű, nagy, 30 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 024	Esteem testszínű, nagy, 40 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 025	Esteem átlátszó, nagy, 20 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 026	Esteem testszínű, nagy, 50 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 027	Esteem testszínű, nagy, 60 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 028	Esteem testszínű, nagy, 70 mm	1	690	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 029	Coloplast Alterna konvex, maxi, kivágható, egyrészes, öntapadós, zárt, hidrocolloid	1	1127	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 09 030	Esteem átlátszó, kúppal, nagy, 20 mm	1	939	FIX	550	3	120		
09 18 03 03 12	<i>Nem hidrokolloid</i>								
09 18 03 03 12 001	Medidor-Medakku ZRS 2	1	205	100%	205	3	120		X
09 18 03 03 12 002	Coloplast Extra no. 2.	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 03 12 004	Coloplast Extra no. 3.	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 03 12 005	Medicor-Medakku ZMV 2	1	205	100%	205	3	120		X
09 18 03 03 12 006	Medicor-Medakku ZRS 1	1	205	100%	205	3	120		X
09 18 03 03 12 012	Mediszintech Colo 1/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 03 12 013	Mediszintech Colo 2/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 03 12 014	Mediszintech Colo 3/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18 03 03 12 015	Mediszintech Colo 4/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 03 12 016	Mediszintech Colo 5/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 03 12 017	Mediszintech Colo 6/cv/sz	1	245	100%	245	3	120		
09 18 03 06	<i>Stomasapkák, stomadugók</i>								
	Indikáció: enterostoma.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 03 06 03	<i>Stomasapkák</i>								
09 18 03 06 03 001	Mediszintech Colomini H sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 003	Biotrol mini S sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 004	Coloplast Alterna Minicap	1	550	FIX	450	3	90		
09 18 03 06 03 007	Coloplast Minicap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 009	Stomocur Protect cap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 010	Stomocur Protect mini cap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 011	Convatec sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 012	Biotrol Petit sapka	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 013	Coloplast Alterna Mini Cap, kétrészes	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 015	Dansac Duo Soft Mini Cap, kétrészes	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 03 016	Dansac Solo Mini Cap	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 06 06	<i>Stomadugók</i>								
09 18 03 06 06 001	Coloplast Con Seal Alterna dugó	1	796	FIX	450	3	90		
09 18 03 06 06 002	Coloplast Con Seal dugó	1	796	FIX	450	3	90		
09 18 03 06 06 003	Coloplast Con Seal dugó, kétrészes	1	796	FIX	450	3	90		
09 18 03 06 06 005	Biotrol Iryfix dugó	1	450	100%	450	3	90		
09 18 03 09	<i>Kétrészes, zárt zacskók</i>								
	Indikáció: enterostoma.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyerekbélsz szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
	Megjegyzés: *a műtétet követő első hat hónapban 120 db, ezt követően 100 db írható fel.								
09 18 03 09 03	<i>Kétrészes, zárt zacskók, normál</i>								
09 18 03 09 03 001	Mediszintech Colo-Duo Z 44	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 002	Mediszintech Colo-Duo Z 75	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 003	Mediszintech Colo-Duo Z 95	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 004	Biotrol System 2	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 006	Convatec C2S, kisméretű	1	340	FIX	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 007	Convatec C2S zárt zacskó	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 010	Coloplast Alterna midi, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 011	Coloplast Alterna mini, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	120/100*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 18 03 09 03 012	Coloplast mc 2002	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 013	Coloplast Con Seal	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 014	Dansac Duo Soft	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 015	Dansac Duo Soft Plus	1	290	FIX	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 016	Stomocur Clic-Colo	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 017	Stomocur Soft	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 018	Almarys Twin	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 020	Coloplast Alterna Soft Front midi, kétrészes, zárt	1	330	FIX	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 021	Dansac Duo Soft Mini	1	380	FIX	280	3	120/100*		
09 18 03 09 03 022	Mediszintech Colo-Duo Z50	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 03 023	Mediszintech Colo-Duo Z60	1	270	100%	270	3	120/100*		
09 18 03 09 06	<i>Kétrészes, zárt zacskók, gyermek</i>								
Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.									
09 18 03 09 06 001	Coloplast Alterna gyermek, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	*		
09 18 03 09 06 002	Convatec C2S gyermek, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	*		
09 18 03 09 09	<i>Kétrészes, zárt zacskók, maxi</i>								
09 18 03 09 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, zárt	1	280	100%	280	3	120/100*		
09 18 03 09 09 002	Coloplast Alterna Soft Front maxi, kétrészes, zárt	1	350	FIX	280	3	120/100*		
09 18 06	Üríthető zacskók								
09 18 06 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 06 03 03	<i>Egyrészes, öntapadós, hidrocolloid, normál</i>								
09 18 06 03 03 001	Biotrol Almarys üríthető, hidrocolloid	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 002	Biotrol Ileo S	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 003	Biotrol Preference Drainable	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 005	Coloplast mc 2000	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 006	Coloplast mc 2000 mini	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 008	Coloplast pc 3000	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 009	Coloplast pc 3000 mini	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 010	Dansac Solo	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 011	Dansac Solo Oval	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 012	Convatec Ileodress Plus	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 019	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 020	Coloplast Alterna mini, egyrészes, üríthető, öntapadós, hidrocolloid	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 022	Dansac Solo Mini	1	480	100%	480	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18 06 03 03 024	Stomocur Elliptikus Ileo	1	1590	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 026	Stomocur Protect ileo	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 027	Welland Freeform	1	522	FIX	399	3	120		X
09 18 06 03 03 028	Welland Freeform mini	1	522	FIX	399	3	120		X
09 18 06 03 03 030	Welland Freeform ovál	1	522	FIX	399	3	120		X
09 18 06 03 03 037	Coloplast Alterna 70 mm, egyrésztes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1651	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 038	Coloplast Alterna ablakos 70 mm, egyrésztes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1867	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 040	Coloplast Alterna Soft Front midi, egyrésztes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	730	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 041	Coloplast Alterna Soft Front mini, egyrésztes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	730	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 045	Esteem testszínű, közepes, 20 mm	1	750	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 047	Esteem átlátszó, közepes, 20 mm	1	750	FIX	480	3	120		
09 18 06 03 03 051	Mediszintech Colo 22/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 052	Mediszintech Colo 30/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 053	Mediszintech Colo 38/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 054	Mediszintech Colo 44/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 055	Mediszintech Colo 50/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 056	Mediszintech Colo 60/HK	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 057	Mediszintech Colo 22/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 058	Mediszintech Colo 30/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 059	Mediszintech Colo 38/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 060	Mediszintech Colo 44/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 061	Mediszintech Colo 50/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 03 062	Mediszintech Colo 60/H	1	480	100%	480	3	120		
09 18 06 03 06	<i>Egyrésztes, öntapadós, hidrocolloid, gyermek</i>								
Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.									
09 18 06 03 06 003	Biotrol Almarys gyermek	1	570	100%	570	3	*		
09 18 06 03 06 004	Coloplast Alterna gyermek, egyrésztes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	570	100%	570	3	*		
09 18 06 03 06 005	Convatec Ileodress gyermek	1	570	100%	570	3	*		
09 18 06 03 06 006	Dansac Solo Infant	1	570	100%	570	3	*		
09 18 06 03 06 007	Stomocur Mini Ileo	1	570	100%	570	3	120		
09 18 06 03 09	<i>Egyrésztes, öntapadós, hidrocolloid, maxi</i>								
09 18 06 03 09 001	Coloplast mc 2000, nagy	1	750	100%	750	3	120		
09 18 06 03 09 002	Coloplast Alterna maxi, egyrésztes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	750	100%	750	3	120		
09 18 06 03 09 003	Convatec Big Ileodress	1	1200	FIX	750	3	120		
09 18 06 03 09 004	Welland Freeform, nagy	1	712	100%	712	3	120		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
09 18 06 03 09 005	Coloplast Alterna Soft Front maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	800	FIX	750	3	120		
09 18 06 03 09 006	Coloplast Alterna konvex, maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető, hidrocolloid	1	1116	FIX	750	3	120		
09 18 06 03 09 007	Esteem testszínű, nagy, 20 mm	1	750	100%	750	3	120		
09 18 06 03 09 008	Esteem átlátszó, nagy, 20 mm	1	750	100%	750	3	120		
09 18 06 03 09 009	Dansac Solo Maxi	1	750	100%	750	3	120		
09 18 06 03 12	<i>Egyrészes, öntapadós, nem hidrocolloid</i>								
09 18 06 03 12 001	Mediszintech Colo 22/cv/sz	1	270	100%	270	3	120		
09 18 06 03 12 002	Mediszintech Colo 30/cv/sz	1	270	100%	270	3	120		
09 18 06 06	Ürítetőzacskók, kétrészes								
	Indikáció: enterostoma.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, nőgyógyász szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 06 06 03	<i>Ürítető zacskók, kétrészes, normál</i>								
09 18 06 06 03 001	Mediszintech Colo-Duo T 44	1	292	100%	292	3	100		
09 18 06 06 03 002	Mediszintech Colo-Duo T 75	1	292	100%	292	3	100		
09 18 06 06 03 003	Mediszintech Colo-Duo T 95	1	292	100%	292	3	100		
09 18 06 06 03 004	Coloplast mc2002	1	300	100%	300	3	100		
09 18 06 06 03 005	Convatec C2S ürítető zacskó	1	300	100%	300	3	100		
09 18 06 06 03 006	Dansac Duo Soft normál méret	1	300	100%	300	3	100		
09 18 06 06 03 008	Coloplast Alterna midi, kétrészes, üríthető	1	300	100%	300	3	100		
09 18 06 06 03 014	Biotrol System 2	1	292	100%	292	3	100		
09 18 06 06 03 016	Almarys Twin	1	300	100%	300	3	100		
09 18 06 06 03 018	Coloplast Alterna Soft Front midi, kétrészes, üríthető	1	385	FIX	300	3	100		
09 18 06 06 03 020	Dansac Duo Soft nagy	1	310	FIX	300	3	100		
09 18 06 06 03 021	Mediszintech Colo-Duo T50	1	292	100%	292	3	100		
09 18 06 06 03 022	Mediszintech Colo-Duo T60	1	292	100%	292	3	100		
09 18 06 06 03 023	Stomocur Clic Ileo	1	300	100%	300	3	100		
09 18 06 06 06	<i>Ürítető zacskók, kétrészes, gyermek</i>								
	Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 18 06 06 06 007	Coloplast Alterna gyermek	1	550	100%	550	3	*		
09 18 06 06 06 008	Convatec C2S zacskó gyermek	1	550	100%	550	3	*		
09 18 06 06 09	<i>Ürítető zacskók, kétrészes, maxi</i>								
09 18 06 06 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, üríthető	1	590	100%	590	3	100		
09 18 06 06 09 002	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, üríthető, szén-szűrős	1	590	100%	590	3	100		
09 18 06 06 09 003	Convatec C2S, 100 mm	1	590	100%	590	3	100		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
09 18 06 06 09 004	Coloplast Alterna Soft Front, maxi, üríthető, kétrészes	1	590	100%	590	3	100		
09 18 06 06 09 005	Coloplast mc2002, 100 mm	1	590	100%	590	3	100		
09 18 06 09	Üríthető 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 06 09 03	Üríthető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, normál								
09 18 06 09 03 001	Coloplast SUB uro	1	630	100%	630	3	100		
09 18 06 09 03 002	Biotrol Preference urostomy	1	630	100%	630	3	100		
09 18 06 09 03 003	Coloplast Alterna midi, egyrészes, öntapadós, üríthető	1	630	100%	630	3	100		
09 18 06 09 03 008	Convatec Urodress	1	630	100%	630	3	100		
09 18 06 09 06	Üríthető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, gyermek								
	Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 18 06 09 06 002	Convatec Urodress gyermek	1	620	100%	620	3	*		
09 18 06 09 06 003	Biotrol draina S Mini, 10 mm	1	620	100%	620	3	*		
09 18 06 09 06 004	Stomocur Premature mini, 0,3 mm	1	620	100%	620	3	*		
09 18 06 09 06 005	Stomocur Premature mini, 10 mm	1	620	100%	620	3	*		
09 18 06 09 06 006	Coloplast Alterna gyermek, egyrészes, öntapadós, üríthető	1	620	100%	620	3	*		
09 18 06 09 09	Üríthető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, maxi								
09 18 06 09 09 001	Coloplast Alterna konvex uro, maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető	1	1202	FIX	750	3	100		
09 18 06 09 09 002	Coloplast Alterna, maxi, egyrészes, öntapadós, üríthető	1	750	100%	750	3	100		
09 18 06 09 12	Üríthető egyrészes öntapadós urostomás zacskók, hosszan fenntartható								
09 18 06 09 12 001	Stomocur uro	1	630	100%	630	6	100		
09 18 06 09 12 002	Stomocur uro, midi	1	630	100%	630	6	100		
09 18 06 09 12 003	Stomocur uro, 20—50 mm-ig	1	630	100%	630	6	100		
	Indikáció: urostoma.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos urológus szakorvos nőgyógyász szakorvos a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 06 15	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 06 15 03	Éjszakai vizeletgyűjtő zacskók								
09 18 06 15 03 001	Mediszintech Urine I.	1	100	100%	100	3	20		
09 18 06 15 03 002	Coloplast Conveen	1	910	FIX	100	3	20		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18 06 15 03 003	Convatec szet (5 db)	1	1250	FIX	100	3	20		
09 18 06 15 03 004	Dansac Dou Soft Night Drain bag	1	936	FIX	100	3	20		
09 18 06 18	Üríthető kétrészes öntapadó urostomás zacskók								
	Indikáció: urostoma.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 06 18 03	Üríthető kétrészes öntapadó urostomás zacskók, normál								
09 18 06 18 03 001	Coloplast Uro 2002	1	565	100%	565	3	100		
09 18 06 18 03 002	Coloplast Alterna midi, kétrészes, öntapadós, üríthető, urostomás	1	565	100%	565	3	100		
09 18 06 18 03 005	Convatec C2S üríthető, urostomás zacskó	1	565	100%	565	3	100		
09 18 06 18 03 007	Convatec C2S, kisméretű	1	590	FIX	565	3	100		
09 18 06 18 03 008	Dansac Duo Soft Urostomy urostomás zsák	1	565	100%	565	3	100		
09 18 06 18 03 009	Biotrol System 2 urostomás zsák	1	565	100%	565	3	100		
09 18 06 18 06	Üríthető kétrészes öntapadó urostomás zacskók, gyermek								
	Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 18 06 18 06 001	Coloplast Alterna gyermek, kétrészes, öntapadó, üríthető	1	590	100%	590	3	*		
09 18 06 18 06 002	Convatec C2S gyermek	1	590	100%	590	3	*		
09 18 06 18 09	Üríthető kétrészes öntapadó urostomás zacskók, maxi								
09 18 06 18 09 001	Coloplast Alterna maxi, kétrészes, öntapadós, üríthető	1	590	100%	590	3	100		
09 18 12	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok								
	Indikáció: kétrészes ostomias eszközökhöz.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 12 03 03	Ostomiás eszközök rögzítői, alaplapok, normál								
09 18 12 03 03 001	Mediszintech Colo-Duo A 44	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 002	Mediszintech Colo-Duo A 75	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 003	Mediszintech Colo-Duo A 95	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 004	Biotrol System 2	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 006	Convatec C2S flexibilis stomahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 007	Convatec C2S Duoflex stomahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 008	Convatec C2S zselatinos stomahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 009	Coloplast mc 2002	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 010	Coloplast pc 3002	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 011	Coloplast Conseal/mc	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 012	Coloplast Uro 2002	1	724	100%	724	3	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 18 12 03 03 013	Coloplast Alterna normál, alaplapp	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 015	Dansac Duo Soft alaplapp	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 018	Stomocur soft	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 019	Stomocur clic	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 020	Dansac Duo Soft S	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 021	Almarys Twin	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 023	Convatec C2S durahesive	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 025	Convatec harmónikagyűrűs (Post-op) 70 mm	1	1050	FIX	724	3	30		
09 18 12 03 03 026	Mediszintech Colo-Duo A 50	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 03 027	Mediszintech Colo-Duo A 60	1	724	100%	724	3	30		
09 18 12 03 06	<i>Ostomiás eszközök rögzítői, alaplappok, gyermek</i>								
	Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti, 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 18 12 03 06 006	Coloplast Alterna gyermek alaplapp	1	765	100%	765	3	*		
09 18 12 03 06 007	Convatec C2S flexibilis stomahesive gyermek alap- lapp	1	765	100%	765	3	*		
09 18 12 03 09	<i>Ostomiás eszközök rögzítői, alaplappok, maxi</i>								
09 18 12 03 09 001	Coloplast mc 2002 100, 120 mm-es karimával	1	1100	100%	1100	3	30		
09 18 12 03 09 002	Convatec C2S zselatinos stomahesive 100 mm	1	1100	100%	1100	3	30		
09 18 12 03 09 003	Convatec harmónikagyűrűs (Post-op) 100 mm	1	1350	FIX	1100	3	30		
09 18 12 03 12	<i>Ostomiás eszközök rögzítői, alaplappok, konvex</i>								
09 18 12 03 12 001	Coloplast Alterna konvex alaplapp	1	940	100%	940	3	30		
09 18 12 03 12 002	Convastec C2S konvex durahesive alaplapp	1	940	100%	940	3	30		
09 18 12 03 12 003	Coloplast Alterna konvex alaplapp, kivágható	1	940	100%	940	3	30		
09 18 12 03 12 004	Dansac Duo Soft Convex alaplapp	1	940	100%	940	3	30		
09 18 24	Irrigáló eszközök								
	Indikáció: enterostoma.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvo- sok javaslatára háziorvos.								
09 18 24 03 03	<i>Irrigálókészletek</i>								
09 18 24 03 03 001	Biotrol Iryflex szett	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 002	Coloplast irrigáló készülék	1	11730	100%	11730	12	1		X
09 18 24 03 03 003	Dansac irrigáló szett	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 004	Stomocur irrigáló	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 005	Coloplast Alterna irrigáló készülék	1	14600	100%	14600	12	1		
09 18 24 03 03 006	Convatec irrigáló készülék	1	14600	100%	14600	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
09 18 24 03 06	<i>Tartozék irrigáló készülékekhez</i>								
	Indikáció: 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 irrigáléhoz	1	221	100%	221	3	10		X
09 18 24 03 06 002	Biotrol leeresztő zacskó irrigáléhoz	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 irrigáléhoz leeresztő zacskó	1	340	100%	340	3	10		
09 18 24 03 06 005	Coloplast Alterna leeresztő zacskó irrigáléhoz	1	340	100%	340	3	10		
09 18 24 03 06 006	Convatec leeresztő zacskó irrigáléhoz	1	340	100%	340	3	10		
09 18 30	Stomavédők								
09 18 30 03 03	<i>Paszták</i>								
	Indikáció: enterostomás betegeknek, a bőr egyenetlenségeinek kitöltésére.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 18 30 03 03 001	Stomagard SP 060 paszta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 002	Biotrol Superfiller pasta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 003	Dansac Soft Paste	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 004	Coloplast pasta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 005	Convatec paszta, 60 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 006	Coloplast Alterna Strip paste, 10x6 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 007	Convatec stomahesive adhesive paszta, 30 g	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 03 008	For Life paszta	1	1950	100%	1950	3	2		
09 18 30 03 06	<i>Krém</i>								
	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 18 30 03 06 001	Stomic bőrtápláló krém, 85 g	1	380	85%	323	3	2	K	
09 18 30 03 06 002	Comfeel védőkrém, 60 g	1	1355	FIX	323	3	2		
09 18 30 03 09	<i>Folyadék</i>								
	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 18 30 03 09 001	Comfeel lemosó folyadék, 180 ml	1	1298	FIX	374	3	2		
09 18 30 03 09 002	Stomic bőrtisztító folyadék, 200 ml	1	440	85%	374	3	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 21	BŐRVÉDŐTERMÉKEK								
09 21 18	Bőrvédő termékek								
09 21 18 03	Bőrvédőtermékek								
09 21 18 03 03	<i>Krém</i>								
	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	1198	50%	599	6	1		X
09 21 18 03 03 004	Conveen Critic Barrier 100 gr	1	1982	50%	991	3	1	K	
09 21 18 03 03 005	Conveen Critic Barrier 50 gr	1	1103	50%	552	3	2	K	
09 21 18 03 06	<i>Folyadék</i>								
	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 18 03 06 001	Conveen EasyCleanse 250 ml	1	913	50%	457	6	1	K	
09 21 18 03 06 002	Sauer Preventox folyadék 50 ml	1	2716	50%	1358	3	2	K	
09 21 18 03 06 003	Sauer Preventox deo 50 ml	1	3134	50%	1567	3	2	K	
09 21 18 03 06 004	Conveen EasiCleanse 500 ml	1	1515	50%	758	12	1	K	
09 24	VIZELETÜRÍTŐK								
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdisfunctio, gerincvelő sérülés okozta hólyagdisfunctio, 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	Ballon katéter (kétfuratú)								
09 24 03 03	Latexszilikonozott								
09 24 03 03 03	<i>Felnőtt</i>								
09 24 03 03 03 001	Unoplast ballon katéter, 30 ml, 14—24 Ch	1	198	85%	168	3	6	K	
09 24 03 03 03 002	Unoplast ballon katéter, 5 ml, 12 Ch	1	198	85%	168	3	6	K	
09 24 03 03 03 003	Nelaton Rüsch ballon katéter, 15 ml, 12—24 Ch	1	198	85%	168	3	6	K	
09 24 03 03 03 004	Tiemann Rüsch ballon katéter, 5—15 ml, 12—24 Ch	1	881	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 005	Tiemann 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 03 029	Portex Nelaton ballon katéter, 10 ml , 12—26 Ch	1	238	FIX	168	3	6		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 24 03 03 03 034	Tiemann Portex ballon katéter, 10 ml, 12—22 Ch	1	881	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 03 041	Portex Nelaton felnőtt ballon katéter, 30 ml, 12—30 Ch	1	258	FIX	168	3	6		
09 24 03 03 06	<i>Gyermek katéter</i>								
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.									
09 24 03 03 06 001	Unoplast gyermek ballon katéter, 3 ml, 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	1153	FIX	547	3	6		X
09 24 03 03 06 003	Nelaton Norta Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	1153	FIX	547	3	6		X
09 24 03 03 06 004	Nelaton Norta Latex gyermek ballon katéter, 5 ml, 10 Ch	1	1153	FIX	547	3	6		X
09 24 03 03 06 005	Portex gyermek ballon katéter, 5 ml, 10 Ch	1	750	FIX	545	3	6		
09 24 03 03 06 006	Portex gyermek ballon katéter, 5 ml, 8 Ch	1	750	FIX	545	3	6		
09 24 03 03 09	<i>Latex szilikonozott ezüsttel impregnálva</i>								
09 24 03 03 09 001	Nelaton Rüscher szilikonozott ballon katéter, ezüsttel impregnálva, 5—15 ml, 12—24 Ch	1	1250	85%	1063	3	6	K	
09 24 03 06	100% szilikon								
09 24 03 06 03	<i>Felnőtt</i>								
09 24 03 06 03 001	Unoplast 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16—26 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 002	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon ballon katéter, 5 ml, 12—24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 003	Nelaton Rüscher Brillant 100% szilikon ballon katéter, 5—15 ml, 12—24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 004	Tiemann Rüscher 100% szilikon ballon katéter, 5—15 ml, 12—22 Ch	1	2969	FIX	1513	3	6		
09 24 03 06 03 005	Nelaton Norta 100% szilikon ballon katéter, 10 ml, 12—22 Ch	1	2182	FIX	1513	3	6		
09 24 03 06 03 011	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon ballon katéter, 5 ml, 14—22 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 016	Nelaton Rüscher-Brillant 100% szilikon ballon katéter, 5—15 ml, 14—22 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 026	Kendall Nelaton Curity 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16—24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 032	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16—26 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 033	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon ballon katéter, 5—10 ml, 12—24 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 03 034	Sherwood Nelaton 100% szilikon ballon katéter, 30 ml, 16—26 Ch	1	1780	85%	1513	3	6	K	
09 24 03 06 06	<i>Gyermek</i>								
Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.									
09 24 03 06 06 001	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon gyermek ballon katéter, 3 ml, 6 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 24 03 06 06 004	Nelaton Curity Kendall 100% szilikon gyermek bal- lon katéter, 1,5 ml, 6 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	
09 24 03 06 06 007	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon gyer- mek ballon katéter vezetővel, 1,5 ml, 6 Ch	1	5000	FIX	2423	3	6		
09 24 03 06 06 008	Nelaton Rochester Dahlhausen 100% szilikon gyer- mek ballon katéter vezetővel, 3 ml, 8—10 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	
09 24 03 06 06 009	Sherwood Nelaton 100% szilikon gyermek ballon katéter, 3 ml, 8—10 Ch	1	2850	85%	2423	3	6	K	
09 24 06	Leccsapoló katéter								
09 24 06 03	Férfi								
09 24 06 03 06	Műanyag								
09 24 06 03 06 001	Nelaton Unoplast műanyag leccsapoló katéter, 8—20 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 06 002	Nelaton Medicoplast műanyag leccsapoló katéter, 8—22 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 06 017	Dahlhausen Nelaton műanyag leccsapoló katéter, 8—22 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 06 018	Polymed Nelaton műanyag leccsapoló katéter, 8—24 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 06 019	Nelaton Unoplast műanyag leccsapoló katéter, 8—20 Ch	1	60	85%	51	1	150	K	
09 24 06 03 07	Tiemann								
09 24 06 03 07 001	UnoplastTiemann műanyag leccsapoló katéter, 8—20 Ch	1	91	85%	77	1	150	K	
09 24 06 03 07 002	Medicoplast Tiemann műanyag leccsapoló katéter, 8—22 Ch	1	91	85%	77	1	150	K	
09 24 06 03 07 016	Dahlhausen Tiemann műanyag leccsapoló 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 leccsapoló katéter, 8—24 Ch	1	335	85%	285	1	150	K	
09 24 06 03 09 003	Tiemann LoFric hidrofil felületű műanyag leccsapo- ló katéter, 10—20 Ch	1	360	85%	306	1	150	K	
09 24 06 03 09 004	Nelaton Conveen EasiCath hidrofil felületű mű- anyag leccsapoló katéter, 8—22 Ch	1	384	85%	326	1	150	K	
09 24 06 03 09 005	Tiemann Conveen EasiCath hidrofil felületű mű- anyag leccsapoló katéter, 10—18 Ch	1	384	85%	326	1	150	K	
09 24 06 03 09 006	Conveen EasiCath hidrofil felületű műanyag lecca- poló katéter, fiú, 6—10 Ch	1	290	85%	247	1	150		X
09 24 06 09	Női,gyermek								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
09 24 06 09 03	Műanyag								
09 24 06 09 03 001	Unoplast műanyag leccsapoló katéter, női, 12—16 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 24 06 09 03 002	Medicoplast műanyag lecsapoló katéter, női, 6—20 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	
09 24 06 09 03 012	Dahlhausen műanyag lecsapoló katéter, női, 10—18 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	
09 24 06 09 03 014	Polymed műanyag lecsapoló katéter, női, 8—24 Ch	1	40	85%	34	1	150	K	
09 24 06 09 03 015	Polymed műanyag lecsapoló katéter, gyermek*, 6—10 Ch	1	393	FIX	34	1	150		
09 24 06 09 06	<i>Hidrofil felületű műanyag</i>								
09 24 06 09 06 001	Conveen EasiCath hidrofil felületű lecsapoló katéter, női, 6—16 Ch	1	343	85%	292	1	150	K	
09 24 06 09 06 002	LoFric hidrofil felületű lecsapoló katéter, női, 8—18 Ch	1	332	85%	282	1	150	K	
09 24 06 09 06 008	Conveen EasiCath hidrofil felületű lecsapoló katéter, gyermek*, 6—10 Ch	1	343	85%	292	1	150	K	
09 24 06 09 06 010	LoFric hidrofil felületű lecsapoló katéter, gyermek*, 6—10 Ch	1	343	85%	292	1	150	K	
09 24 09	Vizeletkondomok és hasonló rendeltetésű eszközök								
09 24 09 03	Condom								
09 24 09 03 03	<i>Latex ragasztócsíkos</i>								
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	<i>Non-latex ragasztócsíkos</i>								
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	<i>Ragasztós</i>								
09 24 09 03 09 001	Sauer-Csuti rendszerhez vizeletcondom 30×	3	6165	100%	6165	3	3		
09 24 09 03 09 002	Sauer Comfort szintetikus öntapadós vizeletcondom 30× (Sauer-Csuti rendszerhez)	3	7950	FIX	6165	3	3		
09 24 15	Szett								
09 24 15 03 03	<i>Női szett</i>								
09 24 15 03 03 001	Conveen EasiCath hidrofil felületű katéter szett, női, 8—14 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 15 03 03 002	LoFric Hydo-Kit hidrofil felületű katéter szett, női, 8—18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 15 06 03	<i>Férfi szett</i>								
09 24 15 06 03 001	Conveen EasiCath Nelaton hidrofil felületű katéter szett, férfi, 8—18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 15 06 03 005	LoFric Hydo-Kit Nelaton hidrofil felületű katéter szett, férfi, 8—18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 24 15 06 03 017	LoFric Hydo-Kit Tiemann hidrofil felületű katéter szett, férfi, 10—18 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 15 09 03	<i>Gyermek szett</i>								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 24 15 09 03 001	Conveen EasiCath hidrofil felületű katéter szett, gyermek, 6—10 Ch	3	1740	50%	870	3	3	K	
09 24 15 09 03 002	LoFric Hydo-Kit hidrofil felületű katéter szett, gyermek, 6—10 Ch	3	1661	50%	831	3	3	K	
09 27	VIZELETGYŰJTŐK								
	Indikáció: vizeletürítés akadályozottsága, neuromuscularis hólyagdisfunctio, gerincvelő sérülés okozta hólyagdisfunctio, hólyagnyakszűkület, hólyag rosszindulatú daganatai, hólyag jóindulatú daganatai, húgycsőrosszindulat, húgycső rosszindulatú daganatai, húgycső jóindulatú daganatai, prostata hyperplasia, prostata gyulladás.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 27 03	Testen viselt vizeletgyűjtő zacskók								
09 27 03 03	Testenviseltvizeletgyűjtőzacskók								
09 27 03 03 03	<i>Gyermek</i>								
	Megjegyzés: 18 éves kor alatt rendelhető.								
09 27 03 03 03 001	Mediszintech URIN 11 vizeletgyűjtő zacskó, 0,2 l, gyermek	1	42	100%	42	3	90		
09 27 03 03 03 009	Polymed vizeletgyűjtő zacskó, 0,1 l, gyermek	1	42	100%	42	3	90		
09 27 03 03 06	<i>Felnőtt</i>								
09 27 03 03 06 001	Mediszintech URIN 1 vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	83	100%	83	3	90		
09 27 03 03 06 002	Mediszintech URIN 4 vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	138	FIX	83	3	90		
09 27 03 03 06 003	Mediszintech URIN 8 vizeletgyűjtő zacskó, 0,5 l	1	242	FIX	80	3	90		X
09 27 03 03 06 004	Medicor-Medakku SV vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	90	FIX	80	3	90		X
09 27 03 03 06 005	Medicor-Medakku SV vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	149	FIX	80	3	90		X
09 27 03 03 06 006	Polymed vizeletgyűjtő zacskó, 1,5 l	1	83	100%	83	3	90		
09 27 03 03 06 007	Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 1,5 l (B Braun Medical)	1	145	FIX	83	3	90		
09 27 03 03 06 008	Vizeletgyűjtő zacskó, steril, 2 l (B Braun Medical)	1	145	FIX	83	3	90		
09 27 03 03 06 009	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V2, 2 l (GAMA)	1	148	FIX	83	3	90		
09 27 03 03 06 010	Vizeletgyűjtő zacskó SU 15, 1,5 l (GAMA)	1	76	100%	76	3	90		
09 27 03 03 06 011	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20 V1, 2 l (GAMA)	1	138	FIX	83	3	90		
09 27 03 03 06 012	Vizeletgyűjtő zacskó SU 20, 2 l (GAMA)	1	83	100%	83	3	90		
09 27 03 03 06 014	Polymed testen viselt vizeletgyűjtő zacskó, 2 l	1	83	100%	83	3	90		
09 27 03 03 09	<i>Lábzsák</i>								
09 27 03 03 09 001	Conveen Contoured lábzsák, 800 ml	1	745	100%	745	3	12		
09 27 03 03 09 002	Conveen Security +, lábzsák, 750 ml	1	745	100%	745	3	12		
09 27 03 03 09 003	Lábzsák (Sauer-Csut vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	745	100%	745	3	12		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 27 03 03 12	<i>Éjszakai zsák</i>								
09 27 03 03 12 001	Éjszakai zsák (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	710	100%	710	3	12		
09 27 03 03 12 002	Conveen éjszakai vizeletgyűjtő zsák, 1,5 l	1	710	100%	710	3	12		
09 27 15	Tartozékok								
09 27 15 03	Rögzítésvizeletgyűjtőkhöz								
	Indikáció: testen viselt vizeletgyűjtő zacskókhöz.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, neurológus szakorvos, belgyógyász szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
09 27 15 03 03	<i>Zárókapocs</i>								
09 27 15 03 03 001	Zárókapocs (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	3	20	100%	20	3	1		
09 27 15 03 06	<i>Gumipánt</i>								
09 27 15 03 06 001	Medicor-Medakku CMV-hez gumipánt	2	170	100%	170	3	6		X
09 27 15 03 06 002	Mediszintech URIN gumipánt	2	307	100%	307	3	6		X
09 27 15 03 06 003	Sauer széles elasztikus pánt	2	2391	100%	2391	3	1		
09 27 15 03 09	<i>Bőrragasztó</i>								
09 27 15 03 09 001	Bőrragasztó (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1150	100%	1150	3	3		
09 27 15 03 09 002	Sauer kétoldalú ragasztócsík	1	9299	FIX	1150	3	3		
09 27 15 03 12	<i>Rögzítőpánt condom lábzsákhoz</i>								
09 27 15 03 12 001	Conveen rögzítőpánt lábzsákhoz	1	1062	100%	1062	3	1		
09 27 15 03 12 002	Rögzítőpánt, textil (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1062	100%	1062	3	1		
09 27 15 03 12 003	Rögzítőpánt, gumi (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	1062	100%	1062	3	1		
09 27 15 03 15	<i>Hasöv 1 m-ig</i>								
09 27 15 03 15 001	Hasöv 1 m (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	4075	100%	4075	12	1		
09 27 15 03 18	<i>Hasöv 1 m-től</i>								
09 27 15 03 18 001	Hasöv 1,5 m (Sauer-Csuti vizeletgyűjtő rendszerhez)	1	4475	100%	4475	12	1		
09 30	BETÉTEKÉSTAMPONOK								
	Indikáció: széklet incontinencia, vizelet incontinencia, stressz incontinencia, egyéb meghatározott vizelet incontinencia.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, urológus szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, gyermeksebész szakorvos, neurológus szakorvos, nőgyógyász szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
	Megjegyzés: kizárólag 2 éves kor felett rendelhető.								
09 30 03	Betétek és női tamponok								
09 30 03 03	Betétek és női tamponok, egyszerhasználatos								
09 30 03 03 03	<i>Egyszerhasználatos incontinencia betétek 250 ml-ig</i>								
09 30 03 03 03 001	Molimed mini (200 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 03 03 002	Tena Lady Mini (170 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 003	Tena Lady Mini Long (200 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 004	Attends Mini 1 (221 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 005	Abri-San Mono (cseppek, 225 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 008	Absorin Comfort Mini (250 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 009	Attends Soft mini 1+ (239 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 010	Euron Micro Extra (245 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 011	Euron Micro Ultra (65 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 012	Flufsan Mini (200 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 013	Molimed micro (150 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 014	Riboform mini (230 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 03 015	Seni Lady Mini (198 ml)	1	28	85%	24	3	360	K	
09 30 03 03 06	<i>Egyszerhasználatos incontinencia betétek (251—350 ml)</i>								
09 30 03 03 06 001	Abri-San Micro (289 ml)	1	37	85%	31	3	360		X
09 30 03 03 06 002	Attends Mini Plus 2 (333 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 003	Celanorm Mini extra (310 ml)	1	37	85%	31	3	360		X
09 30 03 03 06 004	Molimed midi (300 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 005	Tena Lady Extra (279 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 006	Tena Lady Normál (335 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 007	Abri-San Micro anatómiai (375 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 008	Absorin Comfort Normál (350 ml)	1	36	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 009	Attends Mini Long 1 (280 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 010	Euron Micro Super (350 ml)	1	36	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 011	Flufsan Lady Normal (290 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 012	Flufsan Miniplus (300 ml)	1	36	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 013	Lille Supreme Light Regular (350 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 014	Lady Mini (300 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 016	Riboform Midi (340 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 017	Ribolady Normal (332 ml)	1	36	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 018	Seni Lady Normal (264 ml)	1	37	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 06 019	Abri-San Mono Long (300 ml)	1	36	85%	31	3	360	K	
09 30 03 03 09	<i>Egyszerhasználatos incontinencia betétek (351—900 ml)</i>								
09 30 03 03 09 001	Abri-San Mini (360 ml)	1	46	85%	39	3	270		X
09 30 03 03 09 002	Abri-San Mini (372 ml) (anatómiai)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 003	Abri-San Normál (770 ml)	1	46	85%	39	3	270		X
09 30 03 03 09 004	Abri-San Normál (770 ml) (anatómiai)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 005	Attends Normal 3 (351 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 03 09 006	Celanorm Midi (575 ml)	1	46	85%	39	3	270		X
09 30 03 03 09 007	Moliform normal (800 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 008	Molimed maxi (600 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 009	Tena Lady Super (600)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 010	Attends Normal Plus 4 (689 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 012	Tena comfort Plus (852)	1	65	FIX	39	3	270		
09 30 03 03 09 013	Absorin Comfort Extra (850 ml)	1	45	85%	38	3	270	K	
09 30 03 03 09 014	Attends Soft Extra 3+ (455 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 015	Attends Soft Normal 2+ (413 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 016	Euron Micro Extra Plus (700 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 017	Flufsan Lady Extra (380 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 018	Flufsan Lady Super (610 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 019	Flufsan Super (700 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 021	Lille Classic Line Extra (600 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 022	Lille Classic Line Maxi (722 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 023	Lille Classic Line Midi (525 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 024	Lille Classic Line Midi Plus (700 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 025	Lille Classic Line Mini (400 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 027	Lille Classic Line plus (490 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 028	Lille Supreme Light Midi (500 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 029	Lille Supreme Light Midi Extra (830 ml)	1	65	FIX	39	3	270		
09 30 03 03 09 033	Riboform normal (820 ml)	1	45	85%	38	3	270	K	
09 30 03 03 09 034	Ribolady Extra (790 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 035	Rectangular R1 (464 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 036	Rectangular R2 (765 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 09 038	Seni Lady Extra (524 ml)	1	46	85%	39	3	270	K	
09 30 03 03 12	<i>Egyszerhasználatos incontinentia betétek (901—1100 ml)</i>								
09 30 03 03 12 001	Attends Plus 5 (909 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 12 002	Celanorm nappali (922 ml)	1	61	85%	52	3	270		X
09 30 03 03 12 003	Moliform plus (1100 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 12 005	San Seni (1051 ml)	1	65	FIX	52	3	270		X
09 30 03 03 12 006	Absorin Comfort Day (1300 ml)	1	60	85%	51	3	270	K	
09 30 03 03 12 007	Flufsan Plus (920 ml)	1	65	FIX	52	3	270		
09 30 03 03 12 008	Lille Supreme Light Maxi (1030 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 12 010	Ribolady Super (936 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 12 011	Rectangular R3 (947 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 12 012	Lille Classic Line Super (1050 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 12 013	Seni Lady Super (910 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 03 12 014	Euron Micro Super Plus (1000 ml)	1	61	85%	52	3	270	K	
09 30 03 03 15	<i>Egyszerhasználatos incontinencia betétek (1101—1300 ml)</i>								
09 30 03 03 15 001	Tena comfort Extra (1125 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 002	Abri-San Midi (1107 ml) (anatómiai)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 003	Abri-San Midi (1107 ml)	1	68	FIX	56	3	270		X
09 30 03 03 15 004	Celanorm super (1239 ml)	1	70	FIX	56	3	270		X
09 30 03 03 15 005	Absorin Day-Extra (1850 ml)	1	66	85%	56	3	270	K	
09 30 03 03 15 006	Euron Flex Ultra (1300 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 007	Flufsan Extra (1200 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 008	Lille Classic Form Regulár (1300 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 009	Lille Classic Line Maxi Plus (1250 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 012	Seni San Normal (1180 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 15 013	Seni San Uni (1254 ml)	1	70	FIX	57	3	270		
09 30 03 03 15 014	Riboform Plus (1186 ml)	1	67	85%	57	3	270	K	
09 30 03 03 18	<i>Egyszerhasználatos incontinencia betétek (1301 ml felett)</i>								
09 30 03 03 18 002	Abri-San Plus (1387 ml) (anatómiai)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 003	Abri-San Regulár (1455 ml)	1	84	85%	71	3	270		X
09 30 03 03 18 004	Abri-San Super (1840 ml) (anatómiai)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 005	Abri-San Super (1940 ml)	1	84	85%	71	3	270		X
09 30 03 03 18 006	Celanorm éjszakai (1508 ml)	1	84	85%	71	3	270		X
09 30 03 03 18 007	Moliform Extra (1500 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 008	Seni San (1547 ml)	1	84	85%	71	3	270		X
09 30 03 03 18 009	Tena comfort Super (1470 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 010	Attends Extra 6 (1414 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 011	Abri-San Extra (2783 ml)	1	99	FIX	72	3	270		X
09 30 03 03 18 012	Abri-San Extra (2783 ml) (anatómiai)	1	132	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 013	Abri-San Forte (2303 ml)	1	92	FIX	72	3	270		X
09 30 03 03 18 014	Abri-San Forte (2303 ml) (anatómiai)	1	103	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 015	Abri-San Maxi X Plus (3145 ml)	1	132	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 016	Attends Maxi 9 (2480 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 017	Attends Super Plus 8 (2000 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 018	Euron Flex Super (1380 ml)	1	91	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 019	Moliform super (2100 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 020	Tena comfort Maxi (1782 ml)	1	103	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 021	Attends Super 7 (1700 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 022	Celanorm éjszakai Super (1848 ml)	1	93	FIX	72	3	270		X
09 30 03 03 18 023	Absorin Comfort Night (2550 ml)	1	84	85%	71	3	270	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 03 18 024	Euron Flex Super Plus (2900 ml)	1	125	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 025	Flufsan Maxi (1750 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 026	Flufsan Super X (1490 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 032	Lille Classic Form Super (2200 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 033	Lille Classic Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 047	Lille Supreme Form Extra (1850 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 048	Lille Supreme Form Extra Plus (1950 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 049	Lille Supreme Form Maxi (2700 ml)	1	118	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 050	Lille Supreme Form Regular Plus (1440 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 051	Lille Supreme Form Regulár (1350 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 052	Lille Supreme Form Super (2200 ml)	1	102	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 053	Lille Supreme Form Super Plus (2500 ml)	1	103	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 054	Artsana Plus Ultra Dry (1550 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 055	Riboform Extra (1425 ml)	1	85	85%	72	3	270	K	
09 30 03 03 18 056	Riboform Super Plus (1890 ml)	1	99	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 057	Riboform Super (1666 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 060	Seni San Maxi (1496 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 061	Seni San Plus (1789 ml)	1	98	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 062	Euron Flex Extra (1550 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 03 18 063	Euron Flex Extra Plus (1800 ml)	1	109	FIX	73	3	270		
09 30 03 03 18 064	Lille Classic Form Extra (1700 ml)	1	86	85%	73	3	270	K	
09 30 03 06	Egyszerhasználatosnadrágpelenkák								
	Megjegyzés: *egy kihordási idő alatt 270 db nappali nadrágpelenka és 90 db éjszakai nadrágpelenka helyett 270 db azonos méretű éjszakai nadrágpelenka rendelhető.								
09 30 03 06 03	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenkák gyermek (1100 ml-ig)</i>								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető.								
09 30 03 06 03 001	Berbero Midi gyermek (620 ml)	1	30	85%	26	3	120	K	
09 30 03 06 03 002	Berbero Maxi gyermek (800 ml)	1	36	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 003	Bella Baby Uni S (944 ml)	1	36	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 004	Fixies Junior (827 ml)	1	76	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 005	Fixies Maxi (705 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 006	Fixies Midi (620 ml)	1	60	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 007	Bambolina Easy Lock Midi (850 ml)	1	66	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 009	Bella Baby Happy Midi (944 ml)	1	66	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 010	Moltex junior (984 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 011	Moltex maxi (944 ml)	1	60	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 012	Moltex midi (810 ml)	1	46	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 013	Nivex Maxi (920 ml)	1	70	FIX	26	3	120		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 06 03 014	Nivex Midi (750 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 015	Nivex Mini (440 ml)	1	30	85%	26	3	120	K	
09 30 03 06 03 016	Pharmico Midi (1270 ml)	1	53	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 017	Pharmico Mini (850 ml)	1	45	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 020	Ribosan Midi (918 ml)	1	30	85%	26	3	120	K	
09 30 03 06 03 021	Bambolina Midi (850 ml)	1	60	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 022	Bambolina Maxi (975 ml)	1	70	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 03 023	Bambolina Easy Lock Maxi (1000 ml)	1	76	FIX	26	3	120		
09 30 03 06 06	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenkák gyermek (1101 ml-től)</i>								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető.								
09 30 03 06 06 001	Berbero Junior (1200 ml)	1	39	85%	33	3	360	K	
09 30 03 06 06 002	Bella Baby Uni Junior L (1513 ml)	1	79	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 003	Bella Baby Uni M (1259 ml)	1	42	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 004	Bambolina Easy Lock Junior (1150 ml)	1	79	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 006	Bella Baby Happy Junior (1513 ml)	1	85	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 007	Bella Baby Happy Maxi (1259 ml)	1	82	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 008	Nivex Junior (1150 ml)	1	39	85%	33	3	360	K	
09 30 03 06 06 009	Pharmico Maxi (1560 ml)	1	53	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 010	Ribosan Junior (1170 ml)	1	42	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 011	Ribosan Maxi (1121 ml)	1	39	85%	33	3	360	K	
09 30 03 06 06 012	Bambolina X—Large (1150 ml)	1	80	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 06 013	Bambolina Easy Lock X Plus (1300 ml)	1	90	FIX	33	3	360		
09 30 03 06 09	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1200 ml-ig), kis méret</i>								
09 30 03 06 09 001	Berbero Small, felnőtt (1130 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 002	Celastix G1 nappali (1079 ml)	1	88	85%	75	3	270		X
09 30 03 06 09 003	Super Seni S (944 ml)	1	92	85%	78	3	270		X
09 30 03 06 09 004	Absorin Slip Day Small (1200 ml)	1	90	85%	77	3	270	K	
09 30 03 06 09 006	Euron Form Mini (1200 ml)	1	90	85%	77	3	270	K	
09 30 03 06 09 008	Flufsan Small (1100 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 009	Molicare S (770 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 012	Molicare mobil S (600 ml)	1	260	FIX	80	3	270		
09 30 03 06 09 014	Riboslip XS (1180 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 015	Seni Standard Small (892 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 016	Tena Slip Plus S (1190 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 017	Tena Slip Plus XS (1100 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	
09 30 03 06 09 018	Molicare XS (720 ml)	1	94	85%	80	3	270	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 06 12	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1201 ml-től), kis méret</i>								
09 30 03 06 12 001	Abri Form Junior (1564 ml)	1	120	FIX	67	3	90270*		X
09 30 03 06 12 002	Abri Form Small (1799 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 003	Abri Form Small X Plus (1415 ml)	1	188	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 004	Abri Form X Small (1495 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 005	Attends Slip Super 9 S (1750 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 006	Celastec G1 éjszakai (1615 ml)	1	120	FIX	67	3	90270*		X
09 30 03 06 12 008	Tena Pants S (1378 ml)	1	200	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 011	Tena Slip Maxi S (1918 ml)	1	120	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 012	Tena Slip Super S (1627)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 013	Attends Slip Super 9 XS (1500 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 014	Molicare mini S (1569 ml)	1	94	FIX	67	3	90270*		X
09 30 03 06 12 015	Absorin Slip Night Small (1800 ml)	1	96	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 016	Attends Pull On 5 mobil XS (1325 ml)	1	240	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 017	Attends Pull On 5 mobil S (1400 ml)	1	240	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 019	Euron Form Small Super (2000 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 020	Euron Mobi S (1350 ml)	1	250	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 021	Berbero Small (1600 ml)	1	96	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 022	Flufsan Small Super (1230 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 023	Molicare super S (1270 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 024	Riboslip S (1373 ml)	1	96	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 026	Seni Super Plus Small (1690 ml)	1	143	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 027	Seni Super Small (1259 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 029	Pharmico S (1350 ml)	1	94	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 030	Euron Form Small (1600 ml)	1	96	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 031	Euron Form Elastic Small (1800 ml)	1	129	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 032	Lille Supreme Fit Small Extra Plus (1650 ml)	1	100	FIX	80	3	90270*	K	
09 30 03 06 12 033	Lille Supreme Fit Small Maxi (1900 ml)	1	120	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 12 034	Euron Form Elastic Small Super (2000 ml)	1	142	FIX	80	3	90270*		
09 30 03 06 15	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (1800 ml-ig), közepes méret</i>								
09 30 03 06 15 001	Berbero Medium felnőtt (1270 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 002	Celastec G2 Nappali (1452 ml)	1	99	85%	84	3	270		X
09 30 03 06 15 003	Molicare M (1150 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 004	Super Seni M (1259 ml)	1	118	FIX	78	3	270		X
09 30 03 06 15 005	Tena Pants M (1378 ml)	1	200	FIX	99	3	270		
09 30 03 06 15 006	Absorin Slip Day Medium (1800 ml)	1	112	85%	95	3	270	K	
09 30 03 06 15 007	Attends Pull On 5 mobil M (1400 ml)	1	285	FIX	99	3	270		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 06 15 008	Attends Slip Extra 8 M (1795 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 009	Euron Form elastic medium (1600 ml)	1	129	FIX	99	3	270		
09 30 03 06 15 010	Euron Form medium (1800 ml)	1	112	85%	95	3	270	K	
09 30 03 06 15 011	Euron Mobi M (1350 ml)	1	290	FIX	99	3	270		
09 30 03 06 15 012	Flufsan Medium (1350 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 013	Molicare Mobil M (600 ml)	1	285	FIX	99	3	270		
09 30 03 06 15 014	Artsana M (2250 ml)	1	129	FIX	99	3	270		
09 30 03 06 15 016	Riboslip Medium L (1347 ml)	1	112	85%	95	3	270	K	
09 30 03 06 15 017	Riboslip Medium (1497 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 018	Seni Standard Medium (1358 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 019	Tena Flex Plus M (1400 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 020	Tena Slip Plus M (1790 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 022	Lille Supreme Fit Medium Regulár Plus (2200 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 023	Lille Classic Fit Medium Plus (2350 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 15 024	Pharmico M Day + (2050 ml)	1	116	85%	99	3	270	K	
09 30 03 06 18	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenka éjszakai (1801 ml-től), közepes méret</i>								
09 30 03 06 18 001	Abri Form Medium (2254 ml)	1	195	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 002	Abri Form Medium Extra (2723 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 003	Abri Form Medium Light (2017 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 004	Abri Form Medium X Plus (3059 ml)	1	210	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 005	Attends Slip Super 9 M (2064 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 006	Celastix G2 Éjszakai (2052 ml)	1	155	FIX	78	3	90270*		X
09 30 03 06 18 007	Attends Slip Super Plus 10 M (2608 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 008	Euron Form Comp. M Extra (2250 ml)	1	138	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 009	Euron Form Comp. M Super (2600 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 010	Euron Form Comp. M Super + (2900 ml)	1	150	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 011	Molicare Super M (2230 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 013	Tena Slip Maxi M (2728 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 014	Tena Slip Super M (2533 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 015	Abri Form Medium 10 (2200 ml)	1	178	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 016	Absorin Slip Night Medium (2700 ml)	1	138	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 017	Euron Form Elastic M Extra (2400 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 018	Euron Form Elastic M Super (2600 ml)	1	153	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 019	Euron Form Elastic M Super + (3000 ml)	1	165	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 020	Berbero Medium felnőtt (2200 ml)	1	138	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 021	Flufsan Medium Super (1830 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 022	Artsana (2750 ml)	1	145	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 023	Riboslip Medium Plus (1986 ml)	1	138	FIX	99	3	90270*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 06 18 026	Seni Super Medium (1856 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 027	Seni Super Plus Medium (2332 ml)	1	152	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 028	Tena Flex Maxi M (2765 ml)	1	150	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 029	Tena Flex Super M (2000 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 030	Lille Classic Fit Medium Super (2800 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 031	Lille Supreme Fit Medium Extra Plus (2400 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 032	Lille Supreme Fit Medium Maxi Plus (3000 ml)	1	165	FIX	99	3	90270*		
09 30 03 06 18 033	Lille Supreme Fit Medium Super Plus (2700 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 034	Pharmico M Night + (2900 ml)	1	138	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 18 035	Riboslip Medium Nacht (2372 ml)	1	143	FIX	99	3	90270*	K	
09 30 03 06 21	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenka nappali (2000 ml-ig), nagy méret</i>								
09 30 03 06 21 001	Berbero Large felnőtt (1630 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 002	Celastix G3 Nappali (1605 ml)	1	112	85%	95	3	270		X
09 30 03 06 21 003	Molicare L (1270 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 004	Seni Super L (1513 ml)	1	147	FIX	93	3	270		X
09 30 03 06 21 005	Absorin Slip Day Large (2000 ml)	1	136	85%	116	3	270	K	
09 30 03 06 21 006	Attends Pull On 5 mobil L (1600 ml)	1	327	FIX	119	3	270		
09 30 03 06 21 007	Attends Slip Extra 8 L (1995 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 008	Euron Form Large (2000 ml)	1	136	85%	116	3	270	K	
09 30 03 06 21 009	Euron Form Elastic L (1900 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 010	Euron Mobi L (1350 ml)	1	310	FIX	119	3	270		
09 30 03 06 21 011	Flufsan Large (1820 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 012	Pharmico L Day + (2450 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 015	Seni Standard Extra Large (1565 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 016	Seni Standard Large (1543 ml)	1	136	85%	116	3	270	K	
09 30 03 06 21 017	Tena Flex Plus L (1550 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 018	Tena Slip Plus L (1985 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 019	Lille Classic Fit Large Plus (2350 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 020	Lille Supreme Fit Large Regular Plus (2200 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 021	Molicare mobil L (600 ml)	1	310	FIX	119	3	270		
09 30 03 06 21 022	Riboslip Large (1698 ml)	1	140	85%	119	3	270	K	
09 30 03 06 21 023	Riboslip Large L (1528 ml)	1	136	85%	116	3	270	K	
09 30 03 06 24	<i>Egyszerhasználatos nadrágpelenka, éjszakai (2001 ml-től), nagy méret</i>								
09 30 03 06 24 001	Abri Form Large (2661 ml)	1	217	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 002	Abri Form Large Extra (3283 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 003	Abri Form Large Light (2502 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 004	Abri Form Large X Plus (3538 ml)	1	252	FIX	119	3	90270*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 06 24 005	Attends Slip Super 9 L (2656 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 006	Attends Slip Super Plus 10 L (3839 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 007	Celastec G3 Éjszakai (2593 ml)	1	155	FIX	93	3	90270*		X
09 30 03 06 24 008	Celastec G4 Éjszakai (3046 ml)	1	183	FIX	93	3	90270*		X
09 30 03 06 24 009	Celastec G4 Nappali (2326 ml)	1	183	FIX	93	3	90270*		X
09 30 03 06 24 010	Euron Form Elastic L Extra (2700 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 011	Euron Form Elastic L Super (2900 ml)	1	173	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 012	Euron Form Elastic L Super + (3200 ml)	1	185	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 013	Molicare Super L (2400 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 014	Tena Pants L (2725 ml)	1	260	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 016	Tena Slip Maxi L (3433 ml)	1	175	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 017	Tena Slip Super L (2741 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 018	Abri Form Large10 (2500 ml)	1	199	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 019	Absorin Slip Night Large ((3750 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 020	Attends Slip Special Care L (3750 ml)	1	260	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 021	Attends Slip Special Care M (3318 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 022	Attends Slip Special Care XL (3440 ml)	1	288	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 023	Euron Form Comp. L Extra (2750 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 024	Euron Form Comp. L Super (2900 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 025	Euron Form Comp. L Super + (3200 ml)	1	174	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 026	Berbero Large (2700 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 027	Flufsan Large Super (2160 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 029	Pharmico L Night + (3200 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 031	Riboslip Large Nacht (2676 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 032	Riboslipt Large Plus (2235 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 034	Seni Super Extra Large (2256 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 035	Seni Super Large (2244 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 036	Seni Super Plus Extra Large (2805 ml)	1	189	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 037	Seni Super Plus Large (2796 ml)	1	182	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 038	Tena Flex Maxi L (3600 ml)	1	175	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 039	Tena Flex Super L (2350 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 040	Riboslip Large Plus (2235 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 041	Lille Supreme Fit Large Extra Plus (2400 ml)	1	175	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 042	Lille Classic Fit Large Super (2800 ml)	1	159	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 043	Lille Supreme Fit Large Super Plus (2700 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	
09 30 03 06 24 044	Lille Supreme Fit Large Maxi (3050 ml)	1	195	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 045	Lille Classic Fit Extra Large Super (2700 ml)	1	163	FIX	119	3	90270*	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 06 24 046	Lille Supreme Fit XL Extra Plus (2700 ml)	1	185	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 06 24 047	Lille Supreme Fit XL Maxi (3400 ml)	1	195	FIX	119	3	90270*		
09 30 03 09	<i>Moshatópelenkák, felnőtt</i>								
09 30 03 09 03	<i>Mosható pelenkák felnőtt</i>								
09 30 03 09 03 001	Gerontex S felnőtt (550 ml)	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 09 03 002	Gerontex M felnőtt (600 ml)	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 09 03 003	Gerontex L felnőtt (600 ml)	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 09 03 004	B-732 felnőtt (slip) XL	1	2688	FIX	1658	12	15		
09 30 03 09 03 005	B-732 felnőtt (slip) M	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 09 03 006	B-732 felnőtt (slip) S	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 09 03 007	B-732 felnőtt (slip) L	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 12	<i>Moshatópelenkákgyermek</i>								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető.								
09 30 03 12 03	<i>Mosható pelenkák, gyermek, 250 ml</i>								
09 30 03 12 03 001	Gerontex Gyb/1 gyermek (250 ml)	1	1550	85%	1318	12	15		X
09 30 03 12 03 002	Gerontex Gyb/2 gyermek (250 ml)	1	1550	85%	1318	12	15	K	
09 30 03 12 03 003	B-732 gyermek	1	1550	85%	1318	12	15	K	
09 30 03 12 06	<i>Mosható pelenkák, gyermek, 300 ml</i>								
09 30 03 12 06 001	Gerontex Gyb/3 gyermek (300 ml)	1	1550	85%	1318	12	15	K	
09 30 03 12 09	<i>Mosható pelenkák, gyermek, 300 ml felett</i>								
09 30 03 12 09 001	Gerontex Gyb/5 gyermek (350 ml)	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 12 09 002	B-732 gyermek (slip) XS	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 12 09 003	Gerontex Gyb/4 gyermek (350 ml)	1	1950	85%	1658	12	15	K	
09 30 03 15	<i>Moshatónadrágpelenkák, felnőtt</i>								
09 30 03 15 03	<i>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, kis méret</i>								
09 30 03 15 03 001	Protection Plus S felnőtt	1	5700	85%	4845	12	15	K	
09 30 03 15 03 002	Gerontex Slip XS—S felnőtt	1	5700	85%	4845	12	15	K	
09 30 03 15 03 003	B-730 S felnőtt	1	5700	85%	4845	12	15	K	
09 30 03 15 06	<i>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, közepes méret</i>								
09 30 03 15 06 001	Protection Plus M felnőtt	1	6000	85%	5100	12	15	K	
09 30 03 15 06 002	Gerontex Slip M—L felnőtt	1	6000	85%	5100	12	15	K	
09 30 03 15 06 003	B-730 M felnőtt	1	6000	85%	5100	12	15	K	
09 30 03 15 09	<i>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, nagy méret</i>								
09 30 03 15 09 001	Protection Plus L felnőtt	1	6000	85%	5100	12	15	K	
09 30 03 15 09 002	Gerontex Slip L felnőtt	1	6000	85%	5100	12	15	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 03 15 09 003	B-730 L felnőtt	1	6000	85%	5100	12	15	K	
09 30 03 15 12	<i>Mosható nadrágpelenkák, felnőtt, extra nagy méret</i>								
09 30 03 15 12 001	Protection Plus XL felnőtt	1	6500	85%	5525	12	15	K	
09 30 03 15 12 002	Gerontex Slip XL—XXL felnőtt	1	6500	85%	5525	12	15	K	
09 30 03 15 12 003	B-730 XL felnőtt	1	6500	85%	5525	12	15	K	
09 30 03 18	<i>Moshatónadrágpelenkákgyermek</i>								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető.								
09 30 03 18 03	<i>Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 380 ml</i>								
09 30 03 18 03 001	Gerontex Slip Gyb/1 (380 ml) nadrágpelenka, gyermek	1	3194	85%	2715	12	15		X
09 30 03 18 06	<i>Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 410 ml</i>								
09 30 03 18 06 001	Gerontex Slip Gyb/2 (410 ml) nadrágpelenka, gyermek	1	3600	85%	3060	12	15	K	
09 30 03 18 09	<i>Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 440 ml</i>								
09 30 03 18 09 001	Gerontex Slip Gyb/3 (440 ml) nadrágpelenka, gyermek	1	3600	85%	3060	12	15	K	
09 30 03 18 12	<i>Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 480 ml</i>								
09 30 03 18 12 001	Gerontex Slip Gyb/4 (480 ml) nadrágpelenka, gyermek	1	3900	85%	3315	12	15	K	
09 30 03 18 15	<i>Mosható nadrágpelenkák, gyermek, 520 ml</i>								
09 30 03 18 15 001	Gerontex Slip Gyb/5 (520 ml) nadrágpelenka	1	3900	85%	3315	12	15	K	
09 30 06	Hímvesző pelenka								
09 30 06 03	<i>Egyszerhasználatoshímveszőpelenkák</i>								
09 30 06 03 03	<i>Egyszerhasználatos hímvesző pelenkák</i>								
09 30 06 03 03 001	Tena for men	1	59	85%	50	3	270	K	
09 30 06 03 03 002	Bambo man Towels (210 ml)	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 003	Bambo man Towel hajtogatott (530 ml)	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 004	Bambo man Towels Extra	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 005	Attends for man (55 ml)	1	59	85%	50	3	270	K	
09 30 06 03 03 006	Bambo Male Pad Large (250 ml)	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 007	Bambo Male Pad Normal (150 ml)	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 008	Bambo Male Pad Normal Extra (300 ml)	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 009	Bambo Male Pad Polyvex (900 ml)	1	156	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 010	Conveen Dripp Collector Extra (100 ml)	1	129	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 011	Conveen Dripp Collector Normál (80 ml)	1	89	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 012	Euron Men (500 ml)	1	59	85%	50	3	270	K	
09 30 06 03 03 013	Herrenvorlage (625 ml)	1	126	FIX	50	3	270		
09 30 06 03 03 014	Molimed M (210 ml)	1	110	FIX	50	3	270		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 09	Felfüggesztők és rögzítők betétekhez és tamponokhoz, beleértve a gumibugyikat, bugyikat és pántokat is								
	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	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 002	Tenafix rögzítőnadrág S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 003	Tenafix rögzítőnadrág M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 004	Tenafix rögzítőnadrág L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 005	Tenafix rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 006	Molipants hálós rögzítőnadrág 1-es méret	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 007	Molipants hálós rögzítőnadrág 2-es méret	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 008	Attends netz rögzítőnadrág S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 009	Attends netz rögzítőnadrág M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 010	Abripants rögzítőnadrágok S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 011	Abripants rögzítőnadrágok M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 012	Abripants rögzítőnadrágok L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 013	Abripants rögzítőnadrágok XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 014	Abripants rögzítőnadrágok XXL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 015	Abrinet rögzítőnadrágok S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 016	Abrinet rögzítőnadrágok M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 017	Abrinet rögzítőnadrágok L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 018	Abrinet rögzítőnadrágok XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 019	Abrifix rögzítőnadrágok S	1	1751	FIX	104	3	6		X
09 30 09 03 03 020	Abrifix rögzítőnadrágok M	1	1751	FIX	104	3	6		X
09 30 09 03 03 021	Abrifix rögzítőnadrágok L	1	1751	FIX	104	3	6		X
09 30 09 03 03 022	Abrifix rögzítőnadrágok XL	1	1751	FIX	104	3	6		X
09 30 09 03 03 023	Abrifix rögzítőnadrágok XXL	1	1751	FIX	104	3	6		X
09 30 09 03 03 024	Attends netz rögzítőnadrág L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 025	Seni netz rögzítőnadrág S/M/L	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 026	Tenafix rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 027	Ribosan Comfort rögzítőnadrág L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 028	Ribosan Comfort rögzítőnadrág M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 029	Ribosan Comfort rögzítőnadrág S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 030	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 031	Ribosan Comfort rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 032	Ribosan rögzítőnadrág L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 033	Ribosan rögzítőnadrág M	1	128	85%	109	3	6	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 09 03 03 034	Ribosan rögzítőnadrág S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 035	Ribosan rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 036	Ribosan rögzítőnadrág XXL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 037	Euron Net rögzítőnadrág L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 038	Euron Net rögzítőnadrág M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 039	Euron Net rögzítőnadrág S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 040	Flusfan rögzítőnadrág L	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 041	Flusfan rögzítőnadrág M	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 042	Flusfan rögzítőnadrág S	1	128	85%	109	3	6	K	
09 30 09 03 03 043	Flusfan rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 03 03 044	Attends netz rögzítőnadrág XL	1	144	FIX	109	3	6		
09 30 09 06	<i>Trikónadrágok</i>								
09 30 09 06 03	<i>Trikónadrágok</i>								
09 30 09 06 03 001	Abrifix Trikónadrágok XXS	1	3967	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 002	Abrifix Trikónadrágok XS	1	3967	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 003	Abrifix Trikónadrágok S	1	3967	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 004	Abrifix Trikónadrágok M	1	3967	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 005	Abrifix Trikónadrágok L	1	3967	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 006	Abrifix Trikónadrágok XL	1	3967	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 007	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral S	1	6147	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 008	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral M	1	6147	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 009	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral L	1	6147	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 010	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral XL	1	6147	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 011	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal S	1	6648	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 012	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal M	1	6648	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 013	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal L	1	6648	FIX	104	3	4		X
09 30 09 06 03 014	Abrifix Trikónadrágok rövid szárral és ujjal XL	1	6648	FIX	104	3	4		X
09 30 09 09	<i>Pelenkázónadrágok</i>								
09 30 09 09 03	<i>Pelenkázó nadrágok, normál</i>								
09 30 09 09 03 001	Pelenkázó nadrág egyedi méret bébifóliából vagy nylprint borítással és fóliabetéttel B-728	1	470	85%	400	12	4	K	
09 30 09 09 03 002	Pelenkázó nadrág felnőtt bébifóliából B-725 S/M/L	1	470	85%	400	12	4	K	
09 30 09 09 06	<i>Pelenkázó nadrágok, extra</i>								
09 30 09 09 06 001	Pelenkázó nadrág nylprint borítással B-726 S/M/L	1	879	85%	747	12	4		X
09 30 09 09 06 002	Pelenkázó nadrág felnőtt nylprint borítással, fólia- betéttel B-727 S	1	879	85%	747	12	4		X
09 30 09 09 06 003	Pelenkázó nadrág felnőtt nylprint borítással, fólia- betéttel B-727 M	1	879	85%	747	12	4		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 30 09 09 06 004	Pelenkázó nadrág felnőtt nylprint borítással, fólia- betéttel B-727 L	1	879	85%	747	12	4		X
09 30 09 09 06 005	Pelenkázó nadrág rugalmas, vízhatlan anyagból, körgumis B-726/A	1	2550	FIX	1369	12	4	K	
09 30 09 09 06 006	Pelenkázó nadrág rugalmas, vízhatlan anyagból, pa- tentos B-727/A	1	2550	FIX	1369	12	4	K	
09 30 09 09 06 007	Gerontex pelenkázó nadrág PU zárórétteggyel	1	2550	FIX	1369	12	4	K	
09 30 09 09 06 008	Gerontex pelenkázó nadrág körkörös gumival	1	2550	FIX	1369	12	4	K	
09 30 09 09 09	<i>Pelenkázó nadrágok, mosható</i>								
09 30 09 09 09 001	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) S	1	1610	85%	1369	12	4	K	
09 30 09 09 09 002	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) M	1	1610	85%	1369	12	4	K	
09 30 09 09 09 003	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) L	1	1610	85%	1369	12	4	K	
09 30 09 09 09 004	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) XL	1	1610	85%	1369	12	4	K	
09 30 09 09 09 005	LIA incontinencia mosható pelenkázó nadrág (pamut) XXL	1	1610	85%	1369	12	4	K	
09 33	MOSDÁS,FÜRDÉS,ZUHANYOZÁSESZKÖZEI								
09 33 03	Fürdőkád ülőkék								
09 33 03 03	Fixfürdőkádülőkék								
	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.								
09 33 03 03 03	<i>Fix fürdőkád ülőkék</i>								
09 33 03 03 03 001	B 4320	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 002	Kókai	1	3951	85%	3358	60	1		X
09 33 03 03 03 003	PM 210	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 004	PP/5520	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 006	RS 41	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 007	KÜ 501	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 008	M 4320/01R	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 009	RIX	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 010	M 4320/01R	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 011	Activ fürdőkád ülőke, fix	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 014	D-4320	1	4140	85%	3519	60	1	K	
09 33 03 03 03 016	BM 4320 RehaMed (támlás)	1	4140	85%	3519	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
09 33 03 06	<i>Kifordítható fürdőkádülőkék</i>								
	Indikáció: mozgássérültek, 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.								
09 33 03 06 03	<i>Kifordítható fürdőkádülőkék</i>								
09 33 03 06 03 001	B 4295	1	12800	85%	10880	60	1	K	
09 33 03 06 03 002	RS 42	1	12800	85%	10880	60	1	K	
09 33 03 06 03 003	B 4311 (falra szerelhető, felhajtható)	1	15430	FIX	10880	60	1		
09 33 03 06 03 004	Falra szerelhető zuhanyzó szék D-4311	1	15430	FIX	10880	60	1		
09 33 03 06 03 005	D-4321 (kifordítható)	1	12800	85%	10880	60	1	K	
12	SZEMÉLYES MOZGÁSEGÉSZESZKÖZEI								
12 03	EGYKARRALMŰKÖDTETETT JÁRÓESZKÖZÖK								
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív, illetve konzervatív ellátása, AV amputáció és protetizálás után, AV fejlődési rendellenesség, egyensúlyzavar, AV gyengesége, bénulása.								
	Felírási jogosultság: traumatológus szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, sebész szakorvos, érsebész szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, gyermeksebész szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
12 03 03	Járóbotok								
12 03 03 03	<i>Fixjáróbotok</i>								
12 03 03 03 03	<i>Funkcionális T-markolattal</i>								
12 03 03 03 03 002	Gradus-2	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 03 03 003	OP 06	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 03 03 004	Gradus 1	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 03 03 005	PP-5350	1	970	85%	825	12	2	K	
12 03 03 06	<i>Állítható</i>								
12 03 03 06 03	<i>Funkcionális T-markolattal</i>								
12 03 03 06 03 001	B 4341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 002	B 4341/GY	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 003	M 4341/01 R, felnőtt	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 004	M 4341/02 R, gyerek	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 005	OP 01	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 006	D 4341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 007	PP 5341	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 008	RS 11	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 009	M 4341/01 R, felnőtt	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 010	M 4341/02 R, gyerek	1	1560	85%	1326	36	2	K	
12 03 03 06 03 013	BM 4341	1	1560	85%	1326	36	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 03 03 09 03	<i>Anatómia fogantyús</i>								
12 03 03 09 03 001	GS 8	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 002	GS 9	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 003	GS 10	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 004	GS 5	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 005	GS 6	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 006	GS 7	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 007	Syncro Activ 1	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 008	Syncro Activ 2, adapteres	1	3700	FIX	2224	36	2		
12 03 03 09 03 009	Syncro Activ 3, adapteres, teleszkópos	1	4900	FIX	2224	36	2		
12 03 03 09 03 010	Handy	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 012	B-4334	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 03 09 03 013	Simplex	1	2617	85%	2224	36	2	K	
12 03 06	Könyökmankó								
12 03 06 06	Fémből								
12 03 06 06 03	<i>Állítható</i>								
12 03 06 06 03 001	Rebotec, felnőtt	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 002	RS 20	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 003	B 4372	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 004	B 4372/GY	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 005	OP 02	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 006	PP/5372	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 007	M 4372 R	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 008	FD-93	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 009	D-4372	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 010	Arthritis	1	14100	FIX	1573	36	2		
12 03 06 06 03 011	Combi	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 012	CombiSoft	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 013	Comfort	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 06 03 014	ComfortSoft	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 06 03 015	Safe In, alkarkengyellel	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 06 03 016	Rebotec, gyermek	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 017	Rebotec, magas	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 018	Rebotec, fix (nagy súlyú betegeknek)	1	2070	FIX	1573	36	2		
12 03 06 06 03 019	Sunrise Medical-130	1	1850	85%	1573	36	2	K	
12 03 06 06 03 020	M 4372 R	1	1850	85%	1573	36	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 03 12	Hónaljmarkók								
12 03 12 06	<i>Fémből</i>								
12 03 12 06 03	<i>Állítható</i>								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
12 03 12 06 03 001	M 4394/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 002	M 4394/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 003	RS 08	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 004	B 4394	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 005	D 4394	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 006	PP 5394	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 008	M 4394/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 009	M 4394/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 12 06 03 010	Activ hónaljmarkó	1	3327	85%	2828	36	2	K	
12 03 15	Háromlábú botok								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
12 03 15 03 03 001	RS 13	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 002	M 4350/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 003	M 4350/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 004	D 4350	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 005	B 4350	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 006	B 4350/GY	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 007	M 4350/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 008	M 4350/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 15 03 03 009	Activ háromlábú bot	1	1992	85%	1693	36	2	K	
12 03 18	Négylábú botok								
12 03 18 03 03 001	RS 14	1	2462	FIX	1693	36	2	K	
12 03 18 03 03 002	B 4360	1	2462	FIX	1693	36	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 06	<i>MINDKÉTKARRALMŰKÖDTETETT JÁRÓESZKÖZÖK</i>								
	Indikáció: AV ízületeinek kopásos fájdalma, AV ízületeknek gyulladása, AV sérüléseinek postoperatív ellátása, AV amputáció és protetizálás 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.								
12 06 03	Járókeretek								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
12 06 03 03	<i>Nemösszecsukható</i>								
12 06 03 03 06	<i>Állítható</i>								
12 06 03 03 06 001	OP 03	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 003	M 4262/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 004	M 4262/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 005	D 4262	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 006	PP/5262	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 007	BM 1852	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 008	JK 491	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 009	B 4262	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 010	PP/5265 (nagy súlyú betegeknek)	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 011	M 4262/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 012	M 4262/02 R, gyerek, (Med-Plan)*	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 03 06 013	RS 02	1	6069	85%	5159	36	1	K	
12 06 03 06	<i>Összecsukható</i>								
12 06 03 06 03	<i>Állítható</i>								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
12 06 03 06 03 001	D 4263	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 002	B 4263	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 003	G 104	1	13657	FIX	6328	36	1		
12 06 03 06 03 004	M 4263/01 R, felnőtt (Med-Plan)	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 005	M 4263/02 R, gyerek (Med-Plan)*	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 006	RS 03	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 007	M 4263/01 R, felnőtt (Orto-Top)	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 008	M 4263/02 R, gyerek (Orto-Top)*	1	7445	85%	6328	36	1	K	
12 06 03 06 03 011	Go-On járókeret, állítható, összecsukható	1	9600	FIX	6328	36	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 06 03 06 06	<i>Lépegető</i>								
12 06 03 06 06 001	B 4264	1	9850	85%	8373	36	1	K	
12 06 03 06 06 002	G 201	1	13696	FIX	8373	36	1		
12 06 03 06 06 003	Go-On járókeret, állítható, lépegető	1	9850	85%	8373	36	1	K	
12 06 03 06 09	<i>Lépcsőnjáró</i>								
12 06 03 06 09 001	RS 2000	1	14265	85%	12125	36	1	K	
12 06 06	Guruló járókeretek								
12 06 06 03	Guruló járókeretek								
12 06 06 03 03	<i>Guruló járókeret</i>								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
12 06 06 03 03 002	D 4267, fékes	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 003	B 4261	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 004	PP/5261, fékes	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 005	B-4258, négykerekű, fékes	1	29591	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 006	Go-On guruló járókeret, állítható, fékes	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 06 06 03 03 007	Otto Bock - Yogi gyermek, fékes*	1	85000	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 008	Otto Bock - Nurmi gyermek, fékes*	1	110000	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 009	B-4259, háromkerekű, összecusukható, fékes	1	25794	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 010	B-4270, állítható hónalj támasszal	1	19250	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 011	Rollátor, négykerekű, fékes (Meyra)	1	23600	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 012	Mobitec rollátor, négykerekű, fékes (Gerontex)	1	30650	FIX	12419	36	1		
12 06 06 03 03 013	RS 04, állítható	1	14610	85%	12419	36	1	K	
12 15	MOPEDEK								
	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 szakfőorvos, mozgásszervi rehabilitációs osztályvezető főorvos.								
12 15 06	Háromkerekű								
12 15 06 03	Robbanómotoros								
12 15 06 03 03	<i>Robbanómotoros</i>								
12 15 06 03 03 001	RM-006 Rehab (kézi indítású)	1	213713	85%	181656	120	1		X
12 15 06 03 03 002	KKSZ 4	1	352000	85%	299200	120	1	K	
12 15 06 03 03 003	RM-006 Rehab (önindítás)	1	352000	85%	299200	120	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 15 06 06	Elektromos								
12 15 06 06 03	Elektromos								
12 15 06 06 03 001	Berko JO 20	1	442539	FIX	299200	120	1		
12 15 06 06 03 002	EL-GO	1	352000	85%	299200	120	1	K	
12 15 06 06 03 003	Assyst 3.	1	432320	FIX	299200	120	1		
12 15 06 06 03 005	EL-GO/M	1	352000	85%	299200	120	1	K	
12 15 06 06 03 006	GR-601 Scooter	1	750000	FIX	299200	120	1		
12 15 06 06 03 007	TMC Easy 304	1	545900	FIX	299200	120	1		
12 21	KEREKESZÉKEK								
12 21 03	Kísérő által kézzel irányított kerekesszékek								
12 21 03 03	Gyermek és felnőtt kerekesszék								
Indikáció: mozgássérült vagy önálló mozgásra nem képes gyermekek és felnőttek részére, akik különféle megtámasztást, rögzítést igényelnek a szállításukhoz (a testtámasztó rendszer elemei a növekedés függvényében utánállíthatók. A gyermek részére hosszú idejű használatot biztosít.)									
Felírási jogosultság: rehabilitációs szakorvos, ortopéd szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos.									
Megjegyzés: *18 éves kor alatt a kihordási idő 36 hónap.									
12 21 03 03 03	Gyermek és felnőtt kerekesszék								
12 21 03 03 03 001	B 4294, tartozékokkal	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 002	Otto Bock Eco Buggy	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 003	A 21 Aulki, 60 kg-ig	1	155000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 004	A 23 Aulki, 60 kg-tól	1	160000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 005	B 4205, felnőtt	1	162000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 006	B-4291 Pille utazókocsi	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 007	B-4294/III gyermek, 50 kg felett	1	126500	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 008	Buggi Corzo, bolygó kerékkel	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 009	Buggi Prim, bolygó kerékkel	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 010	Buggi Prim, fix kerékkel	1	114400	85%	97240	36/60*	1	K	
12 21 03 03 03 011	Kimba Otto Bock	1	470000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 012	Lisa Otto Bock	1	320000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 013	Reha Tom1, bolygó kerékkel	1	164000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 014	Reha Tom1, fix kerékkel	1	155000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 015	Reha Tom3, bolygó kerékkel	1	165000	FIX	97240	36/60*	1		
12 21 03 03 03 016	Reha Tom3, fix kerékkel	1	165000	FIX	97240	36/60*	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 21 06	Kétkezes, hátsókerék működtetésű kerekesszék								
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezíttség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen.								
	Felírási jogosultság: neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos.								
12 21 06 03 03	<i>Fix</i>								
12 21 06 03 03 001	Mt 07	1	49000	85%	41650	60	1	K	
12 21 06 03 03 002	B-4215 aktív	1	164450	FIX	41650	60	1		
12 21 06 06	Összecsukható								
12 21 06 06 03	<i>Szétszedhető</i>								
	Megjegyzés: *18 éves kor alatt rendelhető.								
12 21 06 06 03 001	Everest-Jennings, Meyra	1	60003	85%	51003	60	1		X
12 21 06 06 03 002	B 4200	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 003	B 4200Gy	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 004	B 4200P	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 005	B 4200/M	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 007	Domino 1.350	1	342923	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 008	Format Standard 1.900	1	198000	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 009	Invacare Action 3 Euro	1	141000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 010	Invacare Atlas Lite 1	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 011	Invacare Atlas Lite 2	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 012	MC-M-X	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 013	MC-X-A	1	72400	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 014	Micado Adaptive 3.800	1	234183	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 015	PP 5200	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 016	PP 6200	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 017	Primat Adaptive 4.400	1	316000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 018	Primus Adaptive 2.310	1	320153	FIX	51153	60	1		X
12 21 06 06 03 019	Rix K 1	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 020	RS 50	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 021	Service Standard 3600	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 022	ST-E Gerontex	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 023	WU HO	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 025	Classic	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 026	Eurochair 1.850	1	208000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 027	GR-106 speciális	1	95000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 028	GR-108 szobai	1	130000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 029	GR-109 szobai	1	130000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 030	GR-117 szobai	1	130000	FIX	56865	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 21 06 06 03 031	GR-120 szobai, extra könnyű	1	235000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 032	GR-121 Activ szobai, extra könnyű	1	235000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 033	Küschall Champion	1	420000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 034	Küschall Compact	1	315000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 035	Küschall Competition	1	458000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 036	Küschall K 3	1	438000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 037	Küschall K 4	1	470000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 038	Küschall Ultra-Light	1	358000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 039	OPT-111	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 040	Voyager Otto Bock	1	395000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 041	Avantgarde XXL Otto Bock	1	395000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 042	Avantgarde Otto Bock	1	295000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 043	Start Hemi Otto Bock	1	160000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 045	Primus 3.310	1	416900	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 046	S-TOP	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 047	X1 Xchange 2.350	1	395000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 048	Otto Bock Start Plus	1	105000	FIX	56865	60	1		
12 21 06 06 03 049	Otto Bock Start Basic	1	66900	85%	56865	60	1	K	
12 21 06 06 03 050	Tommy 1.820, gyermek, aktív	1	395000	FIX	56865	*36	1		
12 21 15	Egy oldalon működtetett kerekesszék								
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezíttség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen.								
	Felírási jogosultság: neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, ortopéd szakorvos, rehabilitációs szakorvos, sebész szakorvos, traumatológus szakorvos.								
12 21 15 03	Egykezes								
12 21 15 03 03	<i>Hajtókarikával</i>								
12 21 15 03 03 001	B 4210, jobbkezes	1	78000	85%	66300	60	1	K	
12 21 15 03 03 002	B 4211, balkezes	1	78000	85%	66300	60	1	K	
12 21 15 03 06	<i>Hajtókaros</i>								
12 21 15 03 06 001	B 4230, jobbkezes	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 06 002	B 4231, balkezes	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 06 003	B 4233, háromkerekű, forgattyús, utcai	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 06 004	RS-52, jobb- vagy balkezes	1	117900	85%	100215	60	1	K	
12 21 15 03 09	<i>Lengőkaros, utcai</i>								
12 21 15 03 09 001	KKSZ 1	1	112000	85%	95200	60	1	K	
12 21 15 03 09 002	KKSZ 2	1	112000	85%	95200	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 21 24	Villamos működtetésű kerekesszékek								
	Indikáció: nagyfokú végleges járásnehezítettség esetén, ha a beteg egyéb járást segítő eszközzel hosszabb távú helyváltoztatásra képtelen, emellett olyan fokú felsővégtagi károsodása van, amely miatt önállóan kerekesszék hajtására képtelen.								
	Felírási jogosultság: OORI rehabilitációs szakorvos, megyei rehabilitációs szakfőorvos, mozgáásszervi 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 24 03	Szobai								
12 21 24 03 03	<i>Joystickirányítású</i>								
12 21 24 03 03 001	Berko JO 30	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 003	B 4220	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 004	Derby 1.433	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 005	Invacare Phoenix	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 006	Power Picco 1.431	1	599537	85%	509606	120	1		X
12 21 24 03 03 007	Power Primus Kompakt 1.432	1	599537	85%	509606	120	1		X
12 21 24 03 03 008	Powertec F-50	1	613843	85%	521767	120	1		X
12 21 24 03 03 009	Rix E1	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 011	WU HO PW1000	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 012	GR-556	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 03 03 014	Otto Bock - Evantgarde	1	990000	FIX	537625	120	1		
12 21 24 03 03 015	Mistral	1	632500	85%	537625	120	1	K	
12 21 24 06 03	<i>Utcai</i>								
12 21 24 06 03 001	B-4220/V	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 21 24 06 03 002	Invacare G 40 plusz	1	1161375	FIX	629000	120	1		
12 21 24 06 03 003	Invacare Storm 3 Euro	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 21 24 06 03 004	Servomat 3.422	1	1185665	FIX	580110	120	1		X
12 21 24 06 03 006	GR-559	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 21 24 06 03 007	GR-570, multifunkciós	1	830000	FIX	629000	120	1		
12 21 24 06 03 009	Optimus 3.622	1	1400000	FIX	629000	120	1		
12 21 24 06 03 010	Ortopedia Allround 900 C	1	830000	FIX	629000	120	1		
12 21 24 06 03 011	Otto Bock B 500	1	740000	85%	629000	120	1	K	
12 24	KEREKESZÉKTARTOZÉKOK								
	Indikáció: kerekesszékhez.								
	Felírási jogosultság: a kerekesszéket felíró szakorvos.								
12 24 06	Ülések, háttámaszok								
12 24 06 06	Háttámaszok								
12 24 06 06 03	<i>Módosított alkatrészek ára</i>								
12 24 06 06 03 001	Módosított háttámla B-4200 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 24 06 06 03 002	Módosított háttámla B-4201 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 003	Módosított háttámla B-4210 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 004	Módosított háttámla B-4211 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 005	Módosított háttámla B-4220 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 006	Módosított háttámla Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
12 24 06 06 03 007	Módosított háttámla Servomat 3.422 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
12 24 06 06 03 008	Módosított háttámla Power Picco 1.431 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
12 24 06 06 03 009	Módosított háttámla Service standard 3.600 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 011	Módosított háttámla Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
12 24 06 06 03 012	Módosított háttámla Derby 1.433 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 013	Módosított háttámla Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	1	21784	85%	18516	60	1		X
12 24 06 06 03 015	Módosított háttámla B-4200/P kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 016	Módosított háttámla MC-M-X kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 018	Módosított háttámla RS-50 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 03 019	Dönthető háttámla OPT-111 kerekesszékhez	1	22873	85%	19442	60	1	K	
12 24 06 06 06	<i>Módosított alkatrészek felára</i>								
12 24 06 06 06 001	Dönth. háttámla, kerék hátrahely. adapterrel, tolókarra 1/és karfával/2 B-4200 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 002	Dönth. háttámla, kerék hátrahely. adapterrel, tolókarra 1/és karfával/2 B-4201 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 003	Dönth. háttámla, kerék hátrahely. adapterrel, tolókarra 1/és karfával/2 B-4210 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 004	Dönth. háttámla, kerék hátrahely. adapterrel, tolókarra 1/és karfával/2 B-4211 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 005	Dönth. háttámla, kerék hátrahely. adapterrel, tolókarra 1/és karfával/2 B-4220 (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 006	Módosított háttámla Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
12 24 06 06 06 007	Módosított háttámla Servomat 3.422 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
12 24 06 06 06 008	Módosított háttámla Power Picco 1.431 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
12 24 06 06 06 009	Módosított háttámla Service standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 011	Módosított háttámla Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X
12 24 06 06 06 012	Módosított háttámla Derby 1.433 kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 013	Módosított háttámla Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	1	10078	85%	8566	60	1		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás megszűnése
12 24 06 06 06 015	Módosított háttámla kerék hátrahelyező adapterrel B-4200/P kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 016	Módosított háttámla RS-50 kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 017	Módosított háttámla MCM-X kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 06 06 018	3 fokozatban dönthető háttámla kerék hátrahelyező adapterrel MC-M-X kerekesszékhez (felár)	1	10582	85%	8995	60	1	K	
12 24 06 09	Kartámaszok								
12 24 06 09 03	<i>Módosított alkatrészek ára</i>								
12 24 06 09 03 001	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4200 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 002	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4201 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 003	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4210 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 004	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4211 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 005	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4220 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 006	Módosított, lépcsős kartámasz (pár) B-4200/P kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 007	Módosított kartámasz (pár) ST-E kerekesszékhez (Gerontex)	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 011	Módosított kartámasz (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
12 24 06 09 03 012	Módosított kartámasz (pár) Power Picco 1.431 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
12 24 06 09 03 013	Módosított kartámasz (pár) Service Standard 3.600 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 014	Módosított kartámasz (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
12 24 06 09 03 015	Módosított kartámasz (pár) Derby 1.433 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 016	Módosított kartámasz (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
12 24 06 09 03 018	Módosított kartámasz (pár) Servomat 3.422 kerekesszékhez	2	10475	85%	8904	60	1		X
12 24 06 09 03 019	Módosított kartámasz (pár) RS-50 kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 020	Módosított kartámasz (pár) MC-M-X kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 021	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Basic kerekesszékhez	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 03 022	Módosított kartámasz Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez (pár)	2	11000	85%	9350	60	1	K	
12 24 06 09 06	<i>Módosított alkatrészek felára</i>								
12 24 06 09 06 001	Lépcsős kartámasz (pár) B-4200 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 24 06 09 06 002	Lépcsős kartámasz (pár) B-4201 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 003	Lépcsős kartámasz (pár) B-4210 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 004	Lépcsős kartámasz (pár) B-4211 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 005	Lépcsős kartámasz (pár) B-4220 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 006	Lépcsős kartámasz (pár) B-4200/P kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 007	Módosított kartámasz (pár) Power Primus Kom- pakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
12 24 06 09 06 008	Módosított kartámasz (pár) Power Picco 1.431 ke- rekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
12 24 06 09 06 009	Módosított kartámasz (pár) Service Standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 010	Módosított kartámasz (pár) Primus adaptív 2.310 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
12 24 06 09 06 012	Módosított kartámasz (pár) Mikado adaptív 3.800 kerekesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
12 24 06 09 06 014	Módosított kartámasz (pár) Servomat 3.422 kere- kesszékhez (felár)	2	946	85%	804	60	1		X
12 24 06 09 06 015	Módosított kartámasz (pár) RS-50 kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 016	Módosított kartámasz MC-M-X kereksszékhez (fel- ár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 017	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Basic kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 018	Rövid, hosszú, levehető kartámasz (pár) ST-E (Ge- rontex) kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 09 06 020	Módosított kartámasz (pár) Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez (felár)	2	993	85%	844	60	1	K	
12 24 06 12	Lábtartók								
12 24 06 12 03	<i>Módosított alkatrészek ára</i>								
12 24 06 12 03 001	Módosított lábtartó (pár) B-4200 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 002	Módosított lábtartó (pár) B-4201 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 003	Módosított lábtartó (pár) B-4210 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 004	Módosított lábtartó (pár) B-4211 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 005	Módosított lábtartó (pár) B-4220 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 006	Módosított lábtartó (pár) B-4200/P kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 007	Módosított lábtartó (pár) ST-E kerekesszékhez	2	38400	FIX	15708	60	1		
12 24 06 12 03 011	Módosított lábtartó (pár) Service standard 3.600 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 013	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 ke- rekesszékhez	2	14421	85%	12258	60	1		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
12 24 06 12 03 015	Módosított lábtartó (pár) Mikado adaptív 3.800 ke-rekesszékhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
12 24 06 12 03 017	Módosított lábtartó (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
12 24 06 12 03 018	Módosított lábtartó (pár) Servomat 3.422 kere-kesszékhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
12 24 06 12 03 019	Módosított lábtartó (pár) Power Picco 1.431 kere-kesszékhez	2	14421	85%	12258	60	1		X
12 24 06 12 03 020	Módosított lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 022	Vízszintig emelhető lábtartó (pár) Everest-Jen-ningshez	2	14421	85%	12258	60	1		X
12 24 06 12 03 023	Módosított lábtartó (pár) RS 50 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 025	Módosított lábtartó (pár) S-TOP kerekesszékhez	2	27900	FIX	15708	60	1		
12 24 06 12 03 026	Párnás lábtartó (pár) OPT-111 kerekesszékhez	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 03 027	Módosított lábtartó (pár) Derby 1.433	2	18480	85%	15708	60	1	K	
12 24 06 12 06	<i>Módosított alkatrészek felára</i>								
12 24 06 12 06 001	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh. párnás lábtartó (pár) B-4200 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 002	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh. párnás lábtartó (pár) B-4201 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 003	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh. párnás lábtartó (pár) B-4210 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 004	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh. párnás lábtartó (pár) B-4211 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 005	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh. párnás lábtartó (pár) B-4220 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 006	Kiemelh., kiford., hosszabb., szögben emelh.párnás lábtartó (pár) B-4200/P kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 007	Levehető, kihajtható, fokozatmentesen emelhető lábtámasz (pár) ST-E kerekesszékhez (felár)	2	23500	FIX	6157	60	1		
12 24 06 12 06 009	Módosított lábtartó (pár) Service standard 3.600 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 011	Módosított lábtartó (pár) Primus adaptív 2.310 ke-rekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
12 24 06 12 06 012	Módosított lábtartó (pár) Derby 1.433 kerekesszék-hez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 013	Módosított lábtartó (pár) Mikado adaptív 3.800 ke-rekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
12 24 06 12 06 015	Módosított lábtartó (pár) Power Primus Kompakt 1.432 kerekesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
12 24 06 12 06 016	Módosított lábtartó (pár) Servomat 3.422 kere-kesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
12 24 06 12 06 017	Módosított lábtartó (pár) Power Picco 1.431 kere-kesszékhez (felár)	2	7017	85%	5964	60	1		X
12 24 06 12 06 018	Szögben emelhető, kifordítható lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 024	Módosított lábtartó (pár) RS 50 kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 24 06 12 06 025	Módosított lábtartó (pár) MC-M-X kerekesszékhez (felár)	2	7244	85%	6157	60	1	K	
12 24 06 12 06 027	Módosított lábtámasz (pár) S-TOP kerekesszékhez (felár)	2	14250	FIX	6157	60	1		
12 24 21	Gumiabroncsok, kerekek								
12 24 21 03 03	<i>Kerékhátrahelyező adapter</i>								
12 24 21 03 03 001	Kerék hátrahelyező adapter OPT-111 kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 002	Kerék hátrahelyező adapter Meyra kerekesszékekhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 003	Kerék hátrahelyező adapter S TOP kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 004	Kerékhátrahelyező adapter Otto Bock Start Plusz kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 21 03 03 005	Kerék hátrahelyező adapter ST-E kerekesszékhez	1	4805	85%	4084	60	2	K	
12 24 24	Akkumulátorok, akkumulátortöltők								
Megjegyzés: a villamos kerekesszék felírását követő 24 hónappal rendelhető.									
12 24 24 03	<i>Meghajtóakkumulátor</i>								
12 24 24 03 03	<i>Meghajtó akkumulátor 40 Ah szobai elektromos kerekesszékhez</i>								
12 24 24 03 03 001	Varta akkumulátor 905 406 40 Ah	1	21500	50%	10750	24	2	K	
12 24 24 03 03 005	Exide Multicraft Akkumulátor 95406 40 Ah	1	21500	50%	10750	24	2	K	
12 24 24 03 03 007	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 24 Ah	1	27000	FIX	10750	24	2		
12 24 24 03 03 008	Kobe HC gondozásmentes akkumulátor 12 V 38 Ah	1	26000	FIX	10750	24	2		
12 24 24 03 03 013	Varta akkumulátor 95406 40 Ah	1	21500	50%	10750	24	2	K	
12 24 24 03 06	<i>Meghajtó akkumulátor 60 Ah utcai elektromos kerekesszékhez</i>								
12 24 24 03 06 001	Varta akkumulátor 905 602 60 Ah	1	27000	50%	13500	24	2	K	
12 24 24 03 06 002	Exide Multicraft akkumulátor 95602 60 Ah	1	27000	50%	13500	24	2	K	
12 24 24 03 06 003	Varta akkumulátor 95602 60 Ah	1	27000	50%	13500	24	2	K	
12 39	<i>TÁJÉKOZÓDÁSI ESZKÖZÖK</i>								
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	Tapintó (fehér botok)								
12 39 03 03	<i>Fehértámbot</i>								
12 39 03 03 03	<i>Fehér bot, nem összecsukszható</i>								
12 39 03 03 03 001	Gradus alba	1	561	85%	477	12	1		X
12 39 03 03 03 002	B-4378, fix	1	1243	85%	1057	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
12 39 03 03 03 003	B-4379, üvegszálas	1	1650	85%	1403	12	1	K	
12 39 03 03 06	<i>Fehér bot, összecukható</i>								
12 39 03 03 06 001	RS 15, fém, négyrészes	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 002	RS 16, fém, ötrészes	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 003	HB 1, műanyag, kampós	1	1546	85%	1314	12	1		X
12 39 03 03 06 004	HB 2, műanyag, gombos	1	1546	85%	1314	12	1		X
12 39 03 03 06 005	B-4377, fém	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 007	PP-5344, fém, négyrészes	1	2140	85%	1819	12	1	K	
12 39 03 03 06 008	PP-5345, fém, ötrészes	1	2140	85%	1819	12	1	K	
15	HÁZTARTÁSI SEGÉDESZKÖZÖK								
15 09	ESZKÖZÖK AZ EVÉSHEZ ÉS IVÁSHOZ								
15 09 30	Etelőszondák								
	Indikáció: mesterséges táplálás.								
	Felírási jogosultság: sebész szakorvos, belgyógyász szakorvos, gyermekgyógyász szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész szakorvos, onkológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.								
15 09 30 03	Gyomorszondák								
15 09 30 03 03	12 CH-18 CH								
15 09 30 03 03 001	Sumi gyomorszonda, műanyag, 12—18 Ch	1	107	100%	107	6	3		
15 09 30 03 03 002	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 18 Ch	1	107	100%	107	6	3		
15 09 30 03 03 003	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag, 10—18 Ch	1	155	FIX	107	6	3		
15 09 30 03 03 004	Polymed gyomorszonda, műanyag, 12—18 Ch	1	107	100%	107	6	3		
15 09 30 03 06	20 CH-28 CH								
15 09 30 03 06 001	Sumi gyomorszonda, műanyag, 20—28 Ch	1	152	100%	152	6	3		
15 09 30 03 06 002	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 22—28 Ch	1	157	100%	157	6	3		
15 09 30 03 06 003	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 22 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 004	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 25 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 005	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 28 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 006	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag, 20—32 Ch	1	315	FIX	157	6	3		
15 09 30 03 06 007	Polymed gyomorszonda, műanyag, 20—28 Ch	1	152	100%	152	6	3		
15 09 30 03 09	30 CH-től								
15 09 30 03 09 001	SUMI gyomorszonda, műanyag, 30—35 Ch	1	210	100%	210	6	3		
15 09 30 03 09 002	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 30—32 Ch	1	217	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 003	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 35 Ch	1	264	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 004	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 30 Ch	1	315	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 005	Unoplast gyomorszonda, műanyag, 35 Ch	1	315	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 006	Dahlhausen gyomorszonda, műanyag 36—42 Ch	1	750	FIX	210	6	3		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
15 09 30 03 09 007	Medicoplast gyomorszonda, műanyag, 32 Ch	1	275	FIX	210	6	3		
15 09 30 03 09 009	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 03 009	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 03 010	Polymed leszívó katéter, 500 mm	1	47	100%	47	6	180		
15 09 30 12	Öblítőfecskendők								
15 09 30 12 03	100 ml-ig								
15 09 30 12 03 002	Dahlhausen öblítő fecskendő, 100 ml	1	2795	FIX	336	12	2		
15 09 30 12 03 003	Omnifix öblítő fecskendő, 100 ml	1	336	100%	336	12	2		
15 09 30 12 03 004	Terumo öblítő fecskendő, 50 ml	1	2795	FIX	336	12	2		
15 09 30 12 06	150 ml								
15 09 30 12 06 001	Öblítő fecskendők (farkasfecskendő), 150 ml	1	3417	100%	3417	12	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
15 09 30 12 09	200 ml-től								
15 09 30 12 09 001	Öblítő fecskendők (farkasfecskendő), 200 ml	1	3728	100%	3728	12	2		X
18	BÚTORZATOKÉSA DAPTÁCIÓK OTTHONOKBA ÉS MÁS CÉLOKRA								
18 18	TÁMASZTÓESZKÖZÖK								
Indikáció: tartós mozgássérültség, egyensúlyzavar esetén állandó használatra.									
Felírási jogosultság: ortopéd szakorvos, traumatológus szakorvos, rehabilitációs szakorvos, reumatológus szakorvos, neurológus szakorvos, idegsebész 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	5000	85%	4250	60	1	K	
18 18 03 03 03 002	Activ WC kapaszkodó keret, fix	1	5000	85%	4250	60	1	K	
18 18 03 03 03 003	M 4300 R/A	1	5000	85%	4250	60	1	K	
18 18 06	Kapaszkodók és markolatok								
18 18 06 03	Egyeneskapaszkodó								
18 18 06 03 03	Egyenes kapaszkodó								
18 18 06 03 03 001	B 4303	1	1500	85%	1275	60	1	K	
18 18 06 03 03 002	B 4304 (derékszögű)	1	2234	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 003	B 4305 (mosdó)	1	2180	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 004	B-4312 (felhajtható fal)	1	3150	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 005	B-4313 (felhajtható állványos)	1	3998	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 006	Actív kapaszkodó (derékszögű)	1	2234	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 007	Actív egyenes kapaszkodó	1	1500	85%	1275	60	1	K	
18 18 06 03 03 008	D-4301 (fali)	1	3150	FIX	1275	60	1		
18 18 06 03 03 009	RS-65 (egyenes)	1	1500	85%	1275	60	1	K	
18 18 06 06	Zuhanyzókapaszkodó								
18 18 06 06 03	Zuhanyzó kapaszkodó								
18 18 06 06 03 001	B 4301 (oldaltámaszos)	1	2390	85%	2032	60	1	K	
18 18 06 06 03 002	B 4314	1	2680	FIX	2032	60	1		
18 18 06 09	Fürdőkádkapaszkodók								
18 18 06 09 03	Fürdőkád kapaszkodók								
18 18 06 09 03 001	B 4310	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 002	Rix	1	2900	85%	2465	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
18 18 06 09 03 003	M 4310/01R	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 004	PM 215	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 005	PP/5510	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 006	BM 52—10 RehaMed	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 007	RS 40	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 008	KK-511	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 010	M 4310/01R	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 011	Activ fürdőkád kapaszkodó	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 013	D-4310	1	2900	85%	2465	60	1	K	
18 18 06 09 03 014	BM 4310 RehaMed (beépíthető)	1	3700	FIX	2465	60	1		
21	ÉRINTKEZÉSI, TÁJÉKOZTATÁSI ÉS JELZÉSI ESZKÖZÖK								
21 03	FÉNYTANESZKÖZÖK								
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 03 003	Punktal Sph. +/-0,00—4,00 D-ig üveg	1	1008	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 005	Punktal SL Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1190	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 009	Uropal SL Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	3500	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 011	Aspherical 1,6 Sph. +2,25—4,00 D üveg	1	4886	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 014	Stigmal 1,5 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 015	Stigmal 1,6 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1246	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 016	Stigmal 1,7 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4186	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 017	Stigmal 1,8 Sph. -0,00—4,00 D üveg	1	13986	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 018	Selecta CW Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 019	Dioptra Turnov Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 020	Starlite normál Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 021	Starlite vékonyított Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 024	UV 1.53 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 025	LHI 1,7 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	3416	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 026	LHI 1,6 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1820	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 031	Tital 1,7 Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	3500	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 032	Umbramatic SL Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4172	FIX	266	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 03 03 034	Umbramatic Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1610	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 037	SBX 1.53 Sph. +/-0,00—2,00 D üveg	1	1666	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 038	SGX 1.53 Sph. +/-0,00—2,00 D üveg	1	1666	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 039	UV 1.53 MC Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1785	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 040	SBX 1.53 Sph. +/-2,25—4,00 D üveg	1	1862	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 041	SGX 1.53 Sph. +/-2,25—4,00 D üveg	1	1862	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 043	Optimum Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1624	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 044	Hyperlenti Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	532	50%	266	24	2	K	
21 03 03 03 03 045	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	14000	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 046	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	21000	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 03 047	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	17640	FIX	266	24	2		
21 03 03 03 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 03 06 001	Clarlux Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 003	Punktal SL Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1820	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 006	Uropal SL Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3500	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 014	Aspheral 1,6 Sph. +4,25—6,00 D üveg	1	5306	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 018	Stigmal 1,6 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1946	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 020	Stigmal 1,7 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4186	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 023	Stigmal 1,8 Sph. -4,25—6,00 D üveg	1	13986	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 025	Selecta CW Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 026	Dioptra Turnov Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 027	Starlite normál Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 028	Starlite vékonyított Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 031	UV 1.53 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	805	50%	403	24	2	K	
21 03 03 03 06 032	LHI 1,7 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3416	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 036	LHI 1,6 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2779	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 039	Optimum Sph. +/-4,25—6,00 üveg	1	1624	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 040	Punktal Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1981	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 043	Tital 1,7 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3500	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 045	Umbramatic SL Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	5390	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 047	Umbramatic Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1610	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 048	SBX 1.53 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2079	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 049	SGX 1.53 Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2079	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 051	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-4,25— 6,00 D üveg	1	14000	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 052	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	21000	FIX	403	24	2		
21 03 03 03 06 053	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-4,25— 6,00 D üveg	1	17640	FIX	403	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 03 09	6,25—8,00 D								
21 03 03 03 09 039	Clarlux Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 041	Punktal SL Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	2576	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 042	Clarlux 1,7 Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 044	Uropal SL Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4900	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 046	Lantal Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	19040	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 048	Stigmal 1,6 Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4606	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 049	Stigmal 1,7 Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	4186	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 050	Stigmal 1,8 Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	13986	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 051	UV 1.53 Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 052	THI 1.8 Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	19796	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 053	LHI 1,7 Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4557	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 054	LHI 1,6 Sph. -6,25—7,00 D üveg	1	3500	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 055	Optimum Sph. +/-6,25—8,00 üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 056	Punktal Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1981	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 057	Tital 1,7 Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	3500	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 058	Umbramatic SL Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	8330	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 059	Umbramatic Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	5460	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 060	Starlite normál +/-6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 061	Starlite vékonyított +/-6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 062	Selecta Sph. 6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 063	Dioptra Turnov Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1750	50%	875	24	2	K	
21 03 03 03 09 065	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	14000	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 066	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	21000	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 09 067	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	17640	FIX	875	24	2		
21 03 03 03 12	8,25—10,00 D								
21 03 03 03 12 042	Stigmal 1,6 Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	4606	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 044	Stigmal 1,7 Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	4606	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 046	Stigmal 1,8 Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	13986	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 048	Starlite normál Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 049	Hyperlenti Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 050	Starlite vékonyított Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 051	Dioptra Turnov Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 052	UV 1.53 Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 053	LHI 1,7 Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	4557	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 056	THI 1.8 Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	19796	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 058	Optimum Sph. +/-8,25—10,00 üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 03 12 060	Punktal SL Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3143	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 061	Punktal Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	2555	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 062	Selecta Sph. 8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 063	Tital 1,7 Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3500	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 065	Umbramatic SL Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	9240	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 066	Umbramatic Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	5460	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 067	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	14000	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 068	Uropal SL Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	5880	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 069	Clarlux Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	1750	70%	1225	24	2	K	
21 03 03 03 12 073	Lantal Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	19040	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 074	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	21000	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 12 075	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	17640	FIX	1225	24	2		
21 03 03 03 15	10,25—13,00 D								
21 03 03 03 15 036	LHI 1,7 Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	4634	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 037	THI 1.8 Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	19796	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 038	Clarlux Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 039	Lantal Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	21280	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 040	UV 1.53 Sph. -10,50—12,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 041	Punktal SL Sph. +/-10,25—11,00 D üveg	1	4340	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 047	Starlite norm. Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 048	Starlite vékonyított Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 049	Selecta Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 050	Stigmal 1,8 Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	13986	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 051	UV 1.53 Sph. -10,50—12,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 052	THI 1.8 Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	19796	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 053	Clarlux Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 055	Lantal Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	19740	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 056	Stigmal 1,7 Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	4606	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 060	LHI 1,7 Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	4557	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 061	Punktal SL Sph. +/-10,25—11,00 D üveg	1	3836	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 063	Dioptra Turnov +/-10,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 03 15 064	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	17500	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 065	Punktal Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	5040	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 066	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	21000	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 067	Tital 1,7 Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	13314	FIX	2416	24	2		
21 03 03 03 15 068	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-10,25—13,00 D üveg	1	17640	FIX	2416	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 03 18	13,25 D felett								
21 03 03 03 18 001	Clarlux Sph. -13,25—20,00 D üveg	1	1848	70%	1294	24	2	K	
21 03 03 03 18 004	Lantal Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	19740	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 005	Lantal Sph. +/-16,50—20,00 D üveg	1	21000	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 007	Stigmal 1,7 Sph. -13,25—15,00 D üveg	1	4606	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 009	Hyperlenti Shp. +/-13,25 D felett üveg	1	1848	70%	1294	24	2	K	
21 03 03 03 18 010	Dioptra Turnov Sph. -13,25 felett üveg	1	1848	70%	1294	24	2	K	
21 03 03 03 18 011	LHI 1,7 Sph. +/-13,25—20,00 D üveg	1	4557	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 012	THI 1.8 Sph. -13,25—20,00 D üveg	1	19796	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 014	Punktal Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	5040	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 015	Punktal Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	6440	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 016	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	21000	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 017	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	22680	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 018	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-20,25—24,00 D üveg	1	25480	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 019	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-24,25—30,00 D üveg	1	28280	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 020	Selecta Sph. 13,25 D felett üveg üveg	1	1848	70%	1294	24	2	K	
21 03 03 03 18 021	Tital 1,7 Sph. +/-13,25—20,00 D üveg	1	13314	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 022	Tital 1,7 Sph. +/-20,25—24,00 D üveg	1	15344	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 023	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-13,25—20,00 D üveg	1	17500	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 024	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	19040	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 025	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	17640	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 026	Stigmal 1,8 Sph. -13,50—14,00 D üveg	1	13986	FIX	1294	24	2		
21 03 03 03 18 027	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-20,25—25,00 D üveg	1	21700	FIX	1294	24	2		
21 03 03 06	Üveg, monofocalis, toricus, cyl. 2,00-ig								
Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabizmus.									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos.									
21 03 03 06 03	0,00—4,00 D								
21 03 03 06 03 001	Clarlux +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 003	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1302	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 005	Punktal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	2576	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 009	Uropal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4340	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 011	Aspherical 1,6+2,00 cyl.-ig Sph. +2,25—4,00 D üveg	1	5306	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 014	Stigmal 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 015	Stigmal 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	2366	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 016	Stigmal 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4606	FIX	431	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 06 03 017	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. -0,00—4,00 D üveg	1	15386	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 018	Selecta CW +2,00 cyl. Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 019	Dioptra Turnov +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 020	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 021	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 022	UV 1.53 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	861	50%	431	24	2	K	
21 03 03 06 03 023	LHI 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4361	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 024	LHI 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D üveg	1	3500	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 025	LHI 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D üveg	1	3871	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 026	Optimum +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1848	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 027	Umbramatic SL Sph. +/-0,00—4,00 D cyl. 2,00-ig üveg	1	1197	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 028	Umbramatic Sph. +/-0,00—4,00 D cyl. 2,00-ig üveg	1	1197	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 029	SBX 1.53 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D üveg	1	1834	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 030	SGX 1.53 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D üveg	1	1834	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 031	UV 1.53 MC +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	2142	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 032	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D üveg	1	2079	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 03 033	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D üveg	1	2079	FIX	431	24	2		
21 03 03 06 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 06 06 001	Clarlux +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 003	Punktal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2898	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 006	Uropal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4340	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 014	Aspherical 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D üveg	1	5586	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 018	Stigmal 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2933	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 020	Stigmal 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4606	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 021	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. -4,25—6,00 D üveg	1	15386	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 023	Selecta CW +2 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 024	Dioptra Turnov +2 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 025	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 026	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 027	UV 1.53 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1463	50%	732	24	2	K	
21 03 03 06 06 028	LHI 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4557	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 032	LHI 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4242	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 034	Optimum +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1848	FIX	732	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 06 06 036	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2723	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 038	Umbramatic SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	6580	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 040	Umbramatic Sph. +2,00 cyl.-ig +/-4,25—6,00 D üveg	1	1960	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 041	SBX 1.53 Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2226	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 06 042	SGX 1.53 Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2226	FIX	732	24	2		
21 03 03 06 09	6,25—8,00 D								
21 03 03 06 09 036	Stigmal 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	4606	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 037	Stigmal 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4606	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 038	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 039	UV 1.53+2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 06 09 040	LHI 1,6+2,00 cyl.-ig Sph. -6,25—7,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 041	Punktal Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	2723	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 042	Umbramatic SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	8750	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 043	Umbramatic Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	6300	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 044	Clarlux+2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 06 09 045	Punktal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4186	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 050	Uropal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	7840	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 054	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	20440	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 055	Selecta cyl. +2-ig Sph. 6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 06 09 056	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 06 09 057	Starlite vékonyított +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 06 09 058	LHI 1,7 Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 059	THI 1.8 Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	19796	FIX	949	24	2		
21 03 03 06 09 060	Optimum +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 06 12	8,25—13,00 D								
21 03 03 06 12 025	Stigmal 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	6286	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 027	Starlite vékonyított cyl. +2,00-ig Sph. +/- 8,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 028	LHI 1,7+2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	4634	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 031	Optimum Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 032	Punktal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3542	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 033	Selecta +2,00 cyl.-ig Sph. 8,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 06 12 034	Umbramatic SL Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—11,00 D üveg	1	11760	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 035	Uropal SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	7840	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 040	Starlite normál +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 043	Punktal Sph. +2,00 cyl.ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3465	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 044	Umbramatic +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	6300	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 046	Stigmal 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 047	UV 1.53 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 050	THI 1.8 +2,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	19796	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 051	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 053	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	20440	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 12 055	Clarlux +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 06 12 056	Punktal Sph. +/-10,25—13,00 D+2,00 cyl.-ig üveg	1	6055	FIX	2416	24	2		
21 03 03 06 15	<i>13,25 D felett</i>								
21 03 03 06 15 001	Clarlux +2,00 cyl.-ig Sph. -13,25—20,00 D üveg	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 06 15 002	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	21280	FIX	1421	24	2		
21 03 03 06 15 004	Stigmal 1,8 +2,00 cyl.-ig Sph. -13,50—14,00 D üveg	1	15386	FIX	1421	24	2		
21 03 03 06 15 005	THI 1.8+2,00 cyl.-ig Sph. -13,50—20,00 D üveg	1	19796	FIX	1421	24	2		
21 03 03 06 15 006	Punktal Lentikular (Formlenti) 2,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 06 15 008	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	7616	FIX	1421	24	2		
21 03 03 06 15 013	Stigmal 1,7 +2,00 cyl.-ig Sph. -13,50—15,00 D üveg	1	6286	FIX	1421	24	2		
21 03 03 06 15 015	Punktal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	6055	FIX	1421	24	2		
21 03 03 06 15 017	Lantal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-16,50—20,00 D üveg	1	22400	FIX	1421	24	2		
21 03 03 09	Üveg, monofokális, toricus, cyl. 2,25—4,00-ig								
Indikáció: myopia, hypermetropia, presbiopia, strabismus.									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos.									
21 03 03 09 03	<i>0,00—4,00 D</i>								
21 03 03 09 03 001	Clarlux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 03 003	Punktal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	2016	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 005	Punktal SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	2898	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 009	Uropal SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	5600	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 011	Aspherical 1,6 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +2,25—4,00 D üveg	1	6006	FIX	949	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 09 03 014	Stigmal 1,6 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4886	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 015	Stigmal 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	6986	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 016	Stigmal 1,8 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 017	Dioptra Turnov +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 03 018	Starlite normál +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 03 019	Starlite vékonyított +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 03 020	UV 1.53+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 03 021	LHI 1,7+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 022	LHI 1,6+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 024	Optimum +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 03 025	Selecta+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. 0,00—4,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 03 026	Tital 1,7 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	4200	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 027	Umbramatic SL +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	7140	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 029	Umbramatic Sph. +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D cyl. 4,00 D üveg	1	2800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 030	SBX 1.53 Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 031	SGX 1.53 Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 032	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-0,00—4,00 D+4,00 cyl.-ig üveg	1	23800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 033	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-0,00—4,00 D+ 4,00 cyl.-ig üveg	1	16800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 03 034	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-0,00—4,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 09 06 001	Clarlux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 06 003	Punktal SL+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3948	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 006	Uropal SL s+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	5600	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 014	Aspheral 1,6 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D üveg	1	6006	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 019	Stigmal 1,6+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4886	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 021	Stigmal 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	6986	FIX	949	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 09 06 024	Stigmal 1,8 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. —4,25—6,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 025	Dioptra Turnov +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 06 026	Starlite normál +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 06 027	Starlite vékonyított +2,25—4,00 cyl.-ig +/-4,25—6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 06 028	UV 1.53+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 06 029	LHI 1,7+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 033	LHI 1,6+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 035	Optimum +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 06 037	Punktal +2,25—4,00 cyl.ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3325	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 040	Tital 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	4200	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 042	Umbramatic SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	8540	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 044	Umbramatic +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	2800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 045	SBX 1.53 Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 046	SGX 1.53 Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	3633	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 047	Selecta +2,25—4,00 cyl. ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 06 048	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-4,25—6,00 D+4,00 cyl.-ig üveg	1	23800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 049	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-4,25—6,00 D+4,00 cyl.-ig üveg	1	16800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 06 050	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-4,25—6,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09	6,25—8,00 D								
21 03 03 09 09 041	Punktal SL+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 09 043	Clarlux 1,7+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4186	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 044	Lantal+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 09 045	Uropal SL+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 09 048	Stigmal 1,6+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4886	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 049	Stigmal 1,7+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	6986	FIX	949	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 09 09 050	Stigmal 1,8+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	15386	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 051	UV 1.53+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1869	50%	935	24	2	K	
21 03 03 09 09 052	THI 1.8+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D üveg	1	19796	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 053	LHI 1,6+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -6,25—7,00 D üveg	1	5635	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 054	Punktal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	3325	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 055	Tital 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4200	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 056	Umbramatic SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	11620	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 057	Umbramatic +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	7000	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 059	Clarlux+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 09 060	Starlite normál +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 09 061	Starlite vékonyított +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 09 062	Selecta +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. 6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 09 064	LHI 1,7 T+ 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	4634	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 065	Optimum +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg	1	1897	50%	949	24	2	K	
21 03 03 09 09 066	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-6,25—8,00 D+4,00 cyl.-ig üveg	1	23800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 067	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-6,25—8,00 D+4,00 cyl.-ig üveg	1	16800	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 09 068	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-6,25—8,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	949	24	2		
21 03 03 09 12	8,25—13,00 D								
21 03 03 09 12 029	Lantal+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	20440	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 033	Lantal+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—13,00 D üveg	1	21280	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 034	Stigmal 1,6+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	4893	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 035	Stigmal 1,7+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	6986	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 036	Stigmal 1,8+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	15386	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 037	Starlite normál+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 09 12 038	UV 1.53+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 09 12 039	THI 1.8+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D üveg	1	19796	FIX	2416	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 09 12 040	Punktal SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	4431	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 041	Tital 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	4200	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 042	Umbramatic +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	7000	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 043	Uropal SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/- 8,25—10,00 D üveg	1	9240	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 045	Stigmal 1,8+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	15386	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 047	THI 1.8+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	19796	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 048	Umbramatic SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	13160	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 049	Optimum 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 09 12 050	Stigmal 1,7+2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -10,50—13,00 D üveg	1	6986	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 052	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-8,25—10,00 D+2,25—4,00 cyl.-ig üveg	1	16800	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 054	Punktal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D üveg	1	4242	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 055	Clarlux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—13,00 D üveg	1	3451	70%	2416	24	2	K	
21 03 03 09 12 056	Tital 1,7 Lentikular Sph. +/-8,25—13,00 D+4,00 cyl.-ig üveg	1	23800	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 057	Umbramatic Tital 1,7 Überfang Sph. +/-10,25—13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	20300	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 058	Punktal Lentikular (Formlenti) Sph. +/-8,25—13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	19040	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 12 059	Punktal Sph. +/-10,25—13,00 D cyl. 4,00-ig üveg	1	6944	FIX	2416	24	2		
21 03 03 09 15	<i>13,25 D felett</i>								
21 03 03 09 15 001	Clarlux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—20,00 D üveg	1	2436	70%	1705	24	2	K	
21 03 03 09 15 002	Lantal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	21280	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 004	Stigmal 1,8 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -13,25—14,00 D üveg	1	15386	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 005	THI 1.8 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -13,25—20,00 D üveg	1	19796	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 006	Punktal Lentikular (Formlenti) +2,25—4,00 cyl.-g Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	20440	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 008	Punktal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	8190	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 009	Tital 1,7 Lentikular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	23800	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 010	Tital 1,7 Lentikular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-20,25—24,00 D üveg	1	28000	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 011	Tital 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—20,00 D üveg	1	16506	FIX	1705	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 09 15 013	Umbramatic Tital 1,7 Überfang +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—20,00 D üveg	1	20300	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 015	Stigmal 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -13,25—15,00 D üveg	1	6986	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 016	Punktal Lentikular (Formlenti) 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	19040	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 017	Punktal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D üveg	1	6944	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 018	Tital 1,7 Lentikular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	25200	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 019	Tital 1,7 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D üveg	1	16506	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 020	Lantal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,50—20,00 D üveg	1	22400	FIX	1705	24	2		
21 03 03 09 15 021	Punktal Lentikular (Formlenti) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-20,25—25,00 D üveg	1	23100	FIX	1705	24	2		
21 03 03 21	Üveg, bifocalis, sphericus								
Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus.									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos.									
Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén.									
21 03 03 21 03	0,00—4,00 D								
21 03 03 21 03 001	Glaukar C-25 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 005	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	8400	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 007	Uropal SL C 25 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 009	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6006	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 010	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 011	Starlite Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D-ig üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 012	Starlite executív Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 013	Duopal C28 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D-ig üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 014	Bifo Stigmal Telarc 32 Sph.felsőrész +/-0,00—4,00 D-ig üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 015	C28 UV 1.53 Sph.felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 017	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	7000	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 019	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	15400	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 026	Selecta FT28 Sph. felsőrész 0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 21 03 029	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	14700	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 035	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	21700	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 037	Optimum flat (28) Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	4977	50%	2489	24	2	K	
21 03 03 21 03 039	C 28 SBX 1.53 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13006	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 040	C28 SGX 1.53 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13006	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 03 041	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/-0,00—4,00 D cyl. 4,00-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2489	24	2		
21 03 03 21 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 21 06 001	Glaukar C-25 Sph.felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 21 06 004	Duopal SL C-25 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	10920	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 006	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6300	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 007	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 008	Starlite Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 009	Starlite executív Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 010	Duopal C28 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 011	Stigmal Telarc 32 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 21 06 012	C28 UV 1.53 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 014	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	9800	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 015	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	17500	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 021	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 023	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	16800	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 026	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	25200	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 027	Optimum flat (28) Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5600	50%	2800	24	2	K	
21 03 03 21 06 029	C28 SBX 1.53 Sph.felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13461	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 030	C28 SGX 1.53 Sph.felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajzsbifocalis	1	13461	FIX	2979	24	2		
21 03 03 21 06 031	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/-4,25—6,00 D cyl. 4,00-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2979	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
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 pajszbifocalis	1	4256	50%	2128	24	2	K	
21 03 03 21 09 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	10920	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 004	Telarc 25 Stigmal Sph. felsőrész—6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	6006	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 005	Telarc 28 Stigmal Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	6706	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 006	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	9800	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 007	Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	5600	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 008	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	17500	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 013	Selecta FT28 Sph. felsőrész 6,25—8,00 D üveg bifo- calis	1	4256	50%	2128	24	2	K	
21 03 03 21 09 015	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D üveg bifocalis	1	18200	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 018	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felső- rész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	25200	FIX	2128	24	2		
21 03 03 21 09 019	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/-6,25—8,00 D cyl. 4,00-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	2128	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 pajszbifocalis	1	5180	70%	3626	24	2	K	
21 03 03 21 12 002	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg pajszbifocalis	1	14840	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 12 004	Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 12 005	Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	9100	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 12 010	Umbramatic Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-8,25— 10,00 D üveg bifocalis	1	20300	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 12 013	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 12 014	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/-8,25— 10,00 D +4,00 cyl.-ig üveg bifocalis	1	15540	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 12 015	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	21000	FIX	3626	24	2		
21 03 03 21 15	10,25—12,00 D								
21 03 03 21 15 002	Duopal C 25 Sph. felsőrész—10,25—12,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	6370	24	2		
21 03 03 21 15 003	Duopal C 28 Sph. felsőrész—10,25—11,00 D üveg bifocalis	1	9100	70%	6370	24	2	K	
21 03 03 21 15 007	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D üveg bifocalis	1	21000	FIX	6370	24	2		
21 03 03 21 15 008	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felső- rész +/-10,25—12,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	6370	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 21 15 009	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D üveg pajzsbifocalis	1	14840	FIX	6370	24	2		
21 03 03 21 18	<i>12,25 D felett</i>								
21 03 03 21 18 001	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D üveg pajzsbifocalis	1	16100	FIX	9800	24	2		
21 03 03 21 18 003	Duopal C 25 Sph. -12,25—15,00 D üveg bifocalis	1	14000	70%	9800	24	2	K	
21 03 03 21 18 004	Duopal SL C 25 Sph. felsőrész —12,25—14,00 D üveg bifocalis	1	14840	FIX	9800	24	2		
21 03 03 21 18 005	Duopal SL C 30 Sph. felsőrész +/-12,25—14,00 D üveg bifocalis	1	21000	FIX	9800	24	2		
21 03 03 21 18 009	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang Sph. felső- rész +/-12,25—14,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	9800	24	2		
21 03 03 24	Üveg, bifocalis, toricus, cyl. 4,00-ig								
Indikáció: presbiopia, konvergens strabizmus.									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos.									
Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén.									
21 03 03 24 03	<i>0,00—4,00 D</i>								
21 03 03 24 03 001	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 002	Duovis Toricus +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 004	Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	12040	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 006	Uropal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 008	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 009	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6986	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 010	Starlite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 011	Starlite executiv +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 012	Duopal C28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg bifocalis	1	5600	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 013	Bifo Stigmal Telarc 32 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	5957	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 015	C28 UV 1,53 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg pajzsbifocalis	1	5607	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 016	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg bifocalis	1	9100	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 018	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D +4,00 üveg bifocalis	1	18200	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 025	Selecta FT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D üveg bifocalis	1	4424	50%	2212	24	2	K	
21 03 03 24 03 028	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felső- rész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	18200	FIX	2212	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 24 03 034	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	25200	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 036	Optimum flat (28) +4 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg bifocalis	1	5607	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 038	C28 SBX 1,53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg pajszbifocalis	1	13888	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 03 039	C28 SGX 1,53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D üveg pajszbifocalis	1	13888	FIX	2212	24	2		
21 03 03 24 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 24 06 001	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	6020	50%	3010	24	2	K	
21 03 03 24 06 004	Duopal SL C 25 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	15400	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 006	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 007	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	6986	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 008	Starlite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 009	Starlite executív +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 010	Duopal C28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	11690	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 011	C28 UV 1,53 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 014	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 016	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	21700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 026	Selacta FT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész 4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	6020	50%	3010	24	2	K	
21 03 03 24 06 029	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl. ig Sph. felső- rész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	20300	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 035	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 036	Optimum flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 06 038	C28 SBX 1,53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	14266	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 06 039	C28 SGX 1,53 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D üveg pajszbifocalis	1	14266	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09	6,25—8,00 D								
21 03 03 24 09 001	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	6020	50%	3010	24	2	K	
21 03 03 24 09 002	Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	15400	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 003	Uropal Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	10640	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 004	ST 25 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész -6,25—8,00 D üveg pajszbifocalis	1	10640	FIX	3010	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 24 09 005	Telarc 28 Stigmal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg pajzsbifocalis	1	6986	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 030	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	22400	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 033	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang + 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	28700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 035	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	14000	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 036	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	21700	FIX	3010	24	2		
21 03 03 24 09 040	Optimum flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	5957	50%	2979	24	2	K	
21 03 03 24 09 041	Selecta FT28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D üveg bifocalis	1	6020	50%	3010	24	2	K	
21 03 03 24 12	8,25—10,00 D								
21 03 03 24 12 017	Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	16800	FIX	4557	24	2		
21 03 03 24 12 020	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	24500	FIX	4557	24	2		
21 03 03 24 12 022	Umbramatic Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	23450	FIX	4557	24	2		
21 03 03 24 12 027	Glaukar C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	6510	70%	4557	24	2	K	
21 03 03 24 12 028	Duopal SL C 25 T +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	17920	FIX	4557	24	2		
21 03 03 24 12 031	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	32200	FIX	4557	24	2		
21 03 03 24 12 034	Selecta FT28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész 8,25—10,00 D üveg bifocalis	1	6510	70%	4557	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	16800	70%	11760	24	2	K	
21 03 03 24 15 006	Duopal SL C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,25—14,00 D üveg bifocalis	1	17920	FIX	11760	24	2		
21 03 03 24 15 007	Duopal SL C 30 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,25—11,00 D üveg bifocalis	1	24500	FIX	11760	24	2		
21 03 03 24 15 009	Umbramatic SL Duopal C 25 Überfang +4,00 cyl.-g Sph. felsőrész +/-10,25—14,00 D üveg bifocalis	1	32200	FIX	11760	24	2		
21 03 03 27	Műanyag monofocalis sphericus								
	Indikáció: myopia, hypermetropia.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 03 27 01	0,00—4,00 D								
21 03 03 27 01 002	Orma Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 004	Optolet Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	945	50%	473	24	2	K	
21 03 03 27 01 006	Orma Standard Supra Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 27 01 007	Clarlet SL Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	9940	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 008	Sola FSV Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 009	Solaspheric (csak +D) Sph. +0,00—4,00 D mű- anyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 010	Orma Interview Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3080	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 013	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph.—0,00—4,00 D műanyag	1	5586	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 014	Incasferal H.I. Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 015	Clarlet SL Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	9940	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 016	Sola FSV Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 017	Incasferal H.I. Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 019	CR 39 (Déli) Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 020	Hyperal Orma 1,5 Sph. +0,00—4,00 D műanyag	1	3906	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 021	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +0,00—4,00 D műanyag	1	5586	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 022	Incas Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 031	Aktív Sph. +/-0,00—4,00 műanyag	1	1876	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 034	Clarlet 1,5 AS Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	4200	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 035	Clarlet 1,6 AS Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	11340	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 036	Clarlet Business Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	6482	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 040	Clarlet SL Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9940	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 042	Clarlet Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1512	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 048	Hilux 1,5 HI-Vision Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2919	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 050	Hilux 1,5 Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 052	Hilux 1,5 ULTRA Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2226	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 054	Hilux EX HI Vision H. I. Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	5950	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 064	Addpower 1,5 Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1694	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 066	Lecture B Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	7574	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 068	Nulux 1,5 AS Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2002	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 070	Nulux EX AS HI Vision H.I. Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9464	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 072	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag	1	20580	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 080	Selecta S Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 084	Sunbrown 4 Hard Coat Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag	1	6363	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 086	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag	1	6363	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 089	Tobo Kid Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2772	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 090	Tobo Standard Sph. +/-0,00—4 D.00 műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 093	Clarlet 1,5 AS Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	4200	FIX	473	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 27 01 094	CR 39 (Déli) Sph. 0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 096	Eszik CR39 Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 097	Norinco Sola Sph. +/-0,00—4,00 D-ig műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 01 098	Clarlet Combi Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2870	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 100	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	12600	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 01 101	Clarlet Lentikular Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	21000	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03	4,25—6,00 D								
21 03 03 27 03 001	Orma Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 003	Optolet Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	945	50%	473	24	2	K	
21 03 03 27 03 004	CR 39 (Déli) Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 005	Orma Standard Supra Sph. +/-4,25—6,00 D mű- anyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 006	Clarlet SL Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	11340	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 007	Clarlet 1,6 AS Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	11900	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 008	Sola FSV Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 009	Solaspheric Sph. (csak +D) Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 034	Hyperal Orma 1,5 Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	3906	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 038	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	6706	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 042	Incasferal H. I. Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 047	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph.—4,25—6,00 D műanyag	1	6286	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 050	Omega Orma 1,5 Sph. +6,00 D műanyag	1	9239	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 054	Orma Interview Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3080	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 055	Selecta Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 056	Norinco Sola Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 057	Starlite Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 059	Starlite CR39 meniscus Sph. +/-4,25—6,00 D mű- anyag	1	2030	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 060	Eszik CR39 Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 065	Clarlet Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2142	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 069	Hilux 1,5 Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 074	Hilux EX HI Vision H. I. Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5950	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 078	Aktív Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1876	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 081	Clarlet 1,5 AS Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5600	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 083	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	12600	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 085	Clarlet Business Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	7756	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 086	Clarlet Combi Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2870	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 087	Clarlet Mini Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2380	FIX	473	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 27 03 094	Hilux 1,5 HI-Vision Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2919	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 096	Hilux 1,5 Ultra Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2226	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 106	Addpower 1,5 Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5593	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 108	Lecture B Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	7574	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 110	Nulux 1,5 AS Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2002	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 114	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	10038	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 118	Nulix LX AS HI-Vision Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	20580	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 132	Sunbrown 4 Hard Coat Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	6902	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 136	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	6902	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 144	Tobo kid Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2772	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 03 145	Tobo standard Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	917	50%	459	24	2	K	
21 03 03 27 03 149	Clarlet Lentikular Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	21000	FIX	473	24	2		
21 03 03 27 06	6,25—8,00 D								
21 03 03 27 06 064	CR 39 (Déli) Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 065	Optolet Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 066	Clarlet SL Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	11340	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 067	Clarlet 1,6 AS Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	11900	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 068	Sola FSV Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 069	Solaspheric (csak +D) Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 078	Hyperal Orma 1,5 Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	5586	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 080	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	8386	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 082	Incasferal H. I. Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 083	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph.—6,25—8,00 D műanyag	1	6706	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 086	Omega Orma 1,5 Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	9793	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 087	Hilux 1,5 Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 090	Aktív Sph. +/-6,25—8,00 műanyag	1	2436	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 091	Clarlet 1,5 AS Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	5600	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 092	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	18060	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 093	Clarlet Mini Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	3080	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 095	Nulux 1,5 AS Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4746	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 097	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	14175	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 099	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	20580	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 102	Sunbrown 4 Hard Coat Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	8960	FIX	858	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 03 03 27 06 104	Sungray 4 Hard Coat Sph. +/-6,25—8,00 D mű-anyag	1	8960	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 108	Hilux EX HI-Vision H. I. Sph. +/-6,25 —8,00 D műanyag	1	9793	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 109	Starlite Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 110	Starlite asphericus Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 111	Starlite CR39 meniscus Sph. +/-6,25—8,00 D mű-anyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 112	Eszik CR39 Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 113	Tobo kid Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	3444	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 114	Tobo standard Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2030	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 115	Clarlet Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4522	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 116	Selecta S Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	1715	50%	858	24	2	K	
21 03 03 27 06 117	Orma Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4193	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 06 118	Clarlet Lentikular Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	21000	FIX	858	24	2		
21 03 03 27 09	8,25—10,00 D								
21 03 03 27 09 035	CR 39 (Déli) Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 036	Incas Lentilux (csak +D) Sph. +8,25—10,00 D mű-anyag	1	9520	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 037	Clarlet 1,6 AS Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	11340	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 038	Clarlet Aphal Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	10360	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 039	Sola FSV Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 046	Hyperal Orma 1,5 Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	5586	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 047	Hyperal Ormex Supra 1,56 Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	8386	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 048	Incasferal H.I. Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 049	Myoperal Ormex Supra 1,56 Sph.—8,25—10,00 D műanyag	1	6993	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 050	Omega Orma 1,5 Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	9793	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 051	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -8,25—10,00 D műanyag	1	13993	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 054	Lenticular Omega Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 055	Starlite Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 056	Starlite asphericus Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 057	Starlite CR39 meniscus Sph. +/-8,25—10,00 D mű-anyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 058	Eszik CR39 Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 059	Clarlet Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 062	Hilux 1,5 Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 063	Hilux 1,5 Lentilux (csak +D) Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 066	Hilux EX HI-Vision H.I. Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9793	FIX	1421	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 27 09 068	Aktív Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 070	Clarlet 1,6 Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 071	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	18060	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 078	Lenticular Sph. +8,25—+ 10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 081	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	14175	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 082	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	20580	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 085	Selecta HSL Omega Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2030	70%	1421	24	2	K	
21 03 03 27 09 088	Orma Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	4900	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 09 089	Clarlet Lentikular Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	21000	FIX	1421	24	2		
21 03 03 27 12	10,25—13,00 D								
21 03 03 27 12 032	Clarlet Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 035	Incas Lentilux (csak +D) Sph. +10,25—13,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 036	CR 39 (Déli) Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 038	Clarlet Aphal Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	12810	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 039	Omega Orma 1,5 Sph. +10,25—13,00 D műanyag	1	9793	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 040	Hilux 1,5 Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 041	Aktív Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 042	Clarlet 1,6 AS Sph. +/-10,25—12,00 D műanyag	1	15960	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 044	Lenticular Sph. + 10,25—+ 13,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 045	Clarlet 1,6 Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	16380	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 046	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-10,25—12,00 D műanyag	1	18060	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 047	Sola FSV Sph. +/-10,50—12,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 048	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -10,25 — -13,00 D műanyag	1	13993	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 049	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-12,25—13,00 D műanyag	1	23660	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 050	Starlite Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 051	Eszik CR39 Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 053	Nulux LX AS HI-Vision Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	20580	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 054	Selecta Omega Sph. 10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 055	Orma Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 056	Starlite asphericus Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 057	Starlite CR39 meniscus Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 12 060	Hilux 1,5 Lentilux (csak +D) Sph. +10,25—13,00 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 12 061	Clarlet Lentikular Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	21000	FIX	3719	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 03 03 27 15	<i>13,25 D felett</i>								
21 03 03 27 15 002	Incas Lentilux Sph. +13,25—16,50 D műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 003	CR 39 (Déli) Sph. +/-13,25—20,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 15 005	Clarlet Aphal Sph. +/-13,25—16,00 D műanyag	1	12810	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 006	Clarlet Aphal Sph. +/-16,50—20,00 D műanyag	1	14700	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 008	Omega Orma 1,5 Sph. +13,25—20,00 D műanyag	1	9793	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 009	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -13,25—20,00 D műanyag	1	13993	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 010	Super Lenti Orma Supra 1,5 Sph. -20,50—25,00 D műanyag	1	13993	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 011	Starlite Sph. +13,25 D felett műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 15 012	Lenticular Omega Sph. +13,25 D felett műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 013	Starlite CR39 meniscus +/-13,25 D felett műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 15 014	Starlite asphericus Sph. +13,25 D felett műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 15 015	Clarlet Sph. +/-13,25 D felett műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 018	Hilux 1,5 Sph. +/-13,25—26,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 15 021	Clarlet Aphal Sph. +/-16,50—23,00 D műanyag	1	14700	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 022	Clarlet Lentikular Sph. +/-16,25—20,00 D műanyag	1	23800	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 023	Lenticular Sph. +13,50—20,00 műanyag	1	7140	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 024	Nullux LX AS HI-Vision Sph. +/-13,25—15,00 D műanyag	1	20580	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 026	Selecta HSL, Lenticular Omega Sph. 13,25 D felett műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 27 15 027	Clarlet 1,6 Sph. +/-13,25—16,00 D műanyag	1	16380	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 028	Clarlet 1,67 AS Sph. +/-13,25—17,00 D műanyag	1	23660	FIX	3719	24	2		
21 03 03 27 15 029	Clarlet Lentikular Sph. +/-13,25—16,00 D műanyag	1	21000	FIX	3719	24	2		
21 03 03 30	<i>Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2,00-ig</i>								
	Indikáció: strabizmus, astigmia.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 03 30 01	<i>0,00—4,00 D</i>								
21 03 03 30 01 002	Orma +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 003	Incas Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 004	Optolet +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 005	CR 39 (Déli) +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 006	Orma Standard Supra +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 01 007	Clarlet SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D mű- anyag	1	10220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 008	Sola FSV +2,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D mű- anyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 009	Solaspheric +2,00 cyl.-ig Sph. +0,00—4,00 D mű- anyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 010	Orma Interview +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 011	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 012	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. +0,00—4,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 013	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. -0,00—4,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 014	Incasferal H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 015	Clarlet SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D mű- anyag	1	10220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 016	Sola FSV +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D mű- anyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 017	Incasferal H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 031	Aktív +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1988	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 032	Clarlet 1,5 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	4900	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 034	Clarlet 1,6 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	11480	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 035	Clarlet Business +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	8820	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 039	Clarlet SL Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00— 4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 041	Clarlet +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag	1	2226	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 044	Hilux 1,5 HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3276	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 046	Hilux 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 048	Hilux 1,5 Ultra Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00— 4,00 D műanyag	1	2492	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 049	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	6349	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 052	Addpower 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 054	Lecture B +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag	1	8890	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 056	Nulux 1,5 AS Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00— 4,00 D műanyag	1	2352	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 058	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9576	FIX	599	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 01 060	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	20965	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 062	Orma +2,00 cyl.-ig +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 067	Selecta S +2,00 cyl.-ig Sph. 0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 070	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	6902	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 072	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	6902	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 076	Tobo kid +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3192	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 077	Tobo standard +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—0,400 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 082	Eszik CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 083	Norico Sola +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 01 084	Clarlet Combi Sph. +2,00 cyl.-ig +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 085	Clarlet 1,67 AS Sph. +2,00 cyl.-ig +/-0,00—4,00 D műanyag	1	12880	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 086	Clarlet Mini Sph. +2,00 cyl.-ig +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2618	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 01 087	Clarlet Lentikular +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	22120	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03	4,25—6,00 D								
21 03 03 30 03 001	Orma +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 003	Optolet +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 004	CR 39 (Déli) +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 005	Orma Standard Supra +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 006	Clarlet SL +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	11620	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 007	Clarlet 1,6 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	12040	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 008	Sola FSV +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 009	Solaspheric +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 024	Hyperval Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	4046	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 027	Hyperval Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	6846	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 032	Incasferal H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 033	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. -4,25—6,00 D műanyag	1	6706	FIX	599	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 03 036	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	10493	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 039	Orma Interview +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3080	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 041	Norinco Sola +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 042	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 043	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 044	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 045	Eszik CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 046	Tobo kid +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3444	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 047	Tobo standard +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 050	Clarlet Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3332	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 053	Hilux 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1197	50%	599	24	2	K	
21 03 03 30 03 058	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	6349	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 060	Aktív +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	1988	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 062	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	12880	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 064	Clarlet Business +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,20—6,00 D műanyag	1	9576	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 065	Clarlet Combi +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3220	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 066	Clarlet Mini +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2618	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 068	Hilux 1,5 HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3276	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 070	Hilux 1,5 Ultra Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2492	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 072	Addpower 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5593	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 074	Lecture B Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	8890	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 076	Nulux 1,5 AS Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2352	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 080	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	10129	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 084	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	20713	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 094	Selecta S +2,00 cyl.-ig Sph. 4,25—6,00 D műanyag	1	2541	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 098	Sunbrown 4 Hart Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	7791	FIX	599	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 03 102	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	7791	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 115	Tobo junior +2,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5124	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 116	Tobo baby +2,00 cyl.-ig +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5124	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 03 117	Clarlet Lentikular Sph. +/-4,25—6,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22120	FIX	599	24	2		
21 03 03 30 06	6,25—8,00 D								
21 03 03 30 06 061	Optolet Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 062	CR 39 (Déli) Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 063	Clarlet SL Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	11620	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 064	Clarlet 1,6 AS Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	12040	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 065	Sola FSV Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 066	Solaspheric Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 075	Hyperal Orma 1,5 Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	5586	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 077	Hyperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	8386	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 079	Incasferal H. I. Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 081	Myoperal Ormex Supra 1,56 Toricus +2,00 cyl.-ig Sph.—6,25—8,00 D műanyag	1	6986	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 083	Omega Orma 1,5 Toricus +2,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	9799	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 084	Hilux 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 087	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	9905	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 088	Aktív +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2590	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 089	Clarlet 1,5 +2,00 cyl.-ig AS Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	7000	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 090	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	18900	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 091	Clarlet Mini +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	3696	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 092	Nulux 1,5 AS Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	7861	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 094	Nulux EX AS HI Vision H.I. Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	15435	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 096	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	20713	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 100	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	9485	FIX	1068	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 06 102	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	9485	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 105	Tobo kid +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 Dsph D műanyag	1	4172	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 106	Tobo standard +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 107	Selecta S +2,00 cyl.-ig Sph. 6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 108	Clarlet +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	3332	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 110	Orma +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4193	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 111	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 112	Starlite CR 39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 113	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 114	Eszik CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2135	50%	1068	24	2	K	
21 03 03 30 06 115	Clarlet Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	3332	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 06 126	Clarlet Lentikular Sph. +/-6,25—8,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22120	FIX	1068	24	2		
21 03 03 30 09	8,25—10,00 D								
21 03 03 30 09 043	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	14175	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 046	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	18900	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 047	Clarlet 1,6 Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	11620	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 052	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9905	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 055	Hilux 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 059	Clarlet +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D cyl. 2,00 műanyag	1	6370	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 062	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 064	Lenticular Omega +2 cyl.-ig sph. +8,25—+10,00 D-ig műanyag	1	6370	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 067	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	9786	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 069	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. -8,25—10,00 D műanyag	1	6986	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 070	Incasferal H. I. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 071	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 072	Hyperal Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—9,00 D műanyag	1	6370	FIX	1779	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 09 079	Sola FSV +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D mű- anyag	1	9520	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 080	Clarlet Aphal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	11760	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 081	Clarlet 1,6 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	12040	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 082	Incas Lentilux +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	9520	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 083	CR 39 (Déli) +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 084	Eszik CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 085	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 086	Nulux LX AS HI-Vision +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	20965	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 087	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 088	Selecta Omega +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2541	70%	1779	24	2	K	
21 03 03 30 09 089	Orma +2,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D mű- anyag	1	5586	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 09 090	Clarlet Lentikular Sph. +/-8,25—10,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22120	FIX	1779	24	2		
21 03 03 30 15	10,25—13,00 D								
21 03 03 30 15 040	Nulux LX AS HI-Vision +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	20965	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 042	Aktív +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D mű- anyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 044	Eszik CR39 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 045	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 046	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. +10,25—13,00 D mű- anyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 048	Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +10,50—13,00 D mű- anyag	1	6370	70%	4459	24	2	K	
21 03 03 30 15 049	Clarlet Aphal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—13,00 D műanyag	1	13720	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 050	Sola FSV +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—12,00 D műanyag	1	6370	70%	4459	24	2	K	
21 03 03 30 15 051	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +10,50— 13,00 D műanyag	1	9786	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 052	Clarlet 1,6 AS Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25— 12,00 D műanyag	1	16660	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 053	Hilux 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +10,50—13,00 D mű- anyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 15 055	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. -10,50—13,00 D műanyag	1	14693	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 056	Incas Lentilux +2,00 cyl.-ig Sph. +10,50—13,00 D műanyag	1	9520	FIX	4567	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 15 059	CR 39 (Déli) +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 060	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-12,25—13,00 D műanyag	1	24500	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 061	Selecta HSL Omega +2,00 cyl.-ig Sph. 10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 062	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—12,00 D műanyag	1	18900	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 15 063	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 064	Selecta HSL Lenticular Omega +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 30 15 065	Clarlet Lentikular Sph. +/-10,25—13,00 D cyl. 2,00-ig műanyag	1	22120	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18	13,25 D felett								
21 03 03 30 18 002	Selecta HSL, Lenticular Omega +2,00 cyl.-g Sph. 13,25 D felett műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 18 003	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—15,00 D műanyag	1	20965	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 005	Lenticular +2,00 cyl.-ig Sph. +13,50—20,00 D műanyag	1	8120	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 007	Clarlet Lentikular +2,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D műanyag	1	25060	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 008	Clarlet Aphal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-20,25—23,00 D műanyag	1	15400	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 009	Clarlet 1,6 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-14,25—16,00 D műanyag	1	18060	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 010	Hilux 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,50—26,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 18 016	Clarlet Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25 D felett műanyag	1	8120	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 017	Starlite CR39 meniscus +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25 D felett műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 18 018	Starlite asphericus +2,00 cyl.-ig Sph. +13,25 D felett műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 18 019	Starlite +2,00 cyl.-ig Sph. +13,25 D-felett műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 18 020	Lenticular Omega +2,00 cyl.-ig sph. +13,25 D felett műanyag	1	8120	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 021	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. -20,50—25,00 D műanyag	1	14693	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 022	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. -14,50—20,00 D műanyag	1	14693	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 023	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. -13,25—14,00 D műanyag	1	14693	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 024	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +14,50—20,00 D műanyag	1	9799	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 025	Omega Orma 1,5 +2,00 cyl.-ig Sph. +13,25—14,00 D műanyag	1	9799	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 027	Clarlet Aphal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-16,50—20,00 D műanyag	1	15400	FIX	4567	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 30 18 028	Clarlet Aphal +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D műanyag	1	13720	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 029	Incas Lentilux +2,00 cyl.-ig Sph. +13,25—20,00 D műanyag	1	8120	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 030	CR 39 (Déli) +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,50—18,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 30 18 033	Clarlet 1,67 AS +2,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—17,00 D műanyag	1	24500	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 034	Clarlet Lentikular +2,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—16,00 D műanyag	1	22120	FIX	4567	24	2		
21 03 03 30 18 035	Clarlet 1,6 Sph. +2,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—14,00 D műanyag	1	18060	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33	Műanyag, monofocalis, toricus, cyl. 2,25—4,00-ig								
	Indikáció: strabizmus, astigmia.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 03 33 01	0,00—4,00 D								
21 03 03 33 01 002	Incas +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 003	Optolet +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 004	CR 39 (Déli) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 005	Clarlet SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 006	Clarlet SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 007	Sola FSV +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—2,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 008	Sola FSV +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-2,25—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 009	Solaspheric +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 010	Incasferal H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 012	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +0,00—4,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 013	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -0,00—4,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 026	Aktív +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2730	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 028	Clarlet 1,5 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	5880	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 030	Clarlet 1,6 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	17360	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 031	Clarlet Business +2,25—4,00 cyl.-g Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9240	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 035	Clarlet Mini +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3080	FIX	1271	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 33 01 036	Clarlet SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	10500	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 038	Clarlet +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3360	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 044	Hilux 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 046	Hilux EX HI-Vision H.I.Toricus + 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 056	Addpower 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 058	Lecture B Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	8890	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 060	Nulux 1,5 AS Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	7861	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 062	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor + 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	15435	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 064	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 066	Optolet +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 070	Selecta S +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 074	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 076	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 079	Tobo kid +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	3444	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 080	Tobo standard +2,25—4,00 Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 081	Norico Sola +2,00—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 082	Eszik CR39 +2,00—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 01 083	Clarlet 1,67 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	18200	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 01 084	Clarlet Lentikular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag	1	22820	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03	4,25—6,00 D								
21 03 03 33 03 002	Optolet +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 003	CR 39 (Déli) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 005	Sola FSV +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 006	Solaspheric +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 009	Clarlet SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	11900	FIX	1271	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 33 03 019	Hyperal Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	6006	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 024	Incasferal H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 026	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -4,25—6,00 D műanyag	1	6706	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 029	Omega Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +6,00 D műanyag	1	10499	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 030	Starlite asphericus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 031	Starlite CR39 meniscus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 032	Tobo kid +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	4032	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 033	Tobo standard +2,25—4,00 Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 035	Activ Duophthal (28) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2730	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 036	Clarlet Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	4550	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 047	Clarlet 1,6 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	18760	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 055	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	8946	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 062	Starlite +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 063	Eszik CR39 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 065	Hilux 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 067	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 069	Aktív +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2730	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 072	Clarlet 1,5 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	7980	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 074	Clarlet 1,67 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—6,00 D műanyag	1	18200	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 076	Clarlet Business +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	10640	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 077	Clarlet Mini Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	3080	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 092	Addpower 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5593	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 094	Lecture B Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	8890	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 096	Nulux 1,5 AS Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	7861	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 100	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor + 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	15435	FIX	1271	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 33 03 104	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 113	Selecta S +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 03 116	Sunbrown 4 Hard Coat Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 120	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 130	Tobo baby +2,25—4,00 cyl.-ig +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5124	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 131	Tobo junior +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	5124	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 03 132	Clarlet Lentikular +2,25—4,00 cyl.-g Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag	1	22820	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06	6,25—8,00 D								
21 03 03 33 06 045	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -6,25—8,00 D műanyag	1	6986	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 048	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	8946	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 050	Hyperal Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	6006	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 055	Solaspheric +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 057	CR 39 (Déli) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 058	Optolet +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 069	Tobo kid +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	5964	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 070	Tobo standard +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 071	Selecta S +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. 6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 072	Clarlet 1,5 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	7980	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 073	Orma +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4186	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 074	Hilux 1,5 +2,25 —4,00 cyl. Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 075	Nulux 1,5 AS Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	7861	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 076	Clarlet Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4522	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 077	Starlite asphericus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 078	Starlite CR39 meniscus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 082	Starlite +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 33 06 083	Eszik CR39 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 084	Omega Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +6,25—8,00 D műanyag	1	10499	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 085	Clarlet 1,67 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	19600	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 086	Clarlet Mini +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	4480	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 087	Nulux EX AS HI Vision H.I. Tor + 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	15435	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 088	Sunbrow 4 Hard Coat Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 089	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	20965	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 090	Sungray 4 Hard Coat Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	9485	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 094	Hilux EX HI Vision H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	9905	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 095	Clarlet 1,6 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	18760	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 096	Clarlet SL +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	11900	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 06 097	Sola FSV +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 098	Incasferal H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	2541	50%	1271	24	2	K	
21 03 03 33 06 099	Clarlet Lentikular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag	1	22820	FIX	1271	24	2		
21 03 03 33 09	8,25—10,00 D								
21 03 03 33 09 034	Selecta HSL Omega +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 035	Clarlet Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	7210	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 036	CR 39 (Déli) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 037	Nulux EX AS HI-Vision H.I. Tor + 2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	15435	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 039	Clarlet 1,6 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	18760	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 040	Incas Lentilux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 041	Clarlet Aphal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	12810	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 042	Sola FSV +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 047	Hyperal Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—9,00 D műanyag	1	7210	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 048	Hyperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	8946	FIX	4567	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 33 09 049	Incasferal H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 050	Myoperal Ormex Supra 1,56 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph.—8,25—10,00 D műanyag	1	8386	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 052	Omega Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	10499	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 054	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -10,00 D műanyag	1	13986	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 055	Starlite +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 056	Starlite asphericus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 057	Clarlet Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	7210	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 058	Eszik CR39 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 059	Starlite CR39 meniscus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 061	Hilux 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 09 062	Hilux 1,5 Lentilux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +8,25—10,00 D műanyag	1	7210	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 065	Hilux EX HI-Vision H. I. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	9905	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 067	Aktív +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	2730	70%	1911	24	2	K	
21 03 03 33 09 068	Clarlet 1,6 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	11900	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 069	Clarlet 1,67 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	19600	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 070	Lenticular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,50—10,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 33 09 072	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	15435	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 09 073	Clarlet Lenticular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-8,25—10,00 D műanyag	1	22820	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12	<i>10,25 D felett</i>								
21 03 03 33 12 001	Clarlet Sph. +2,25—4,25 cyl.-ig Sph. +/-10,25 D felett műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 002	Clarlet Aphal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—13,00 D műanyag	1	14000	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 003	Clarlet 1,67 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—12,00 D műanyag	1	19600	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 004	Clarlet 1,6 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—16,00 D műanyag	1	19460	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 005	CR 39 (Déli) +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—16,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 006	Sola FSV +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,50—12,00 D műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 33 12 007	Omega Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +10,50—13,00 D műanyag	1	10499	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 008	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -10,50—13,00 D műanyag	1	13986	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 009	Hilux 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—26,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 011	Aktív +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	2730	70%	1911	24	2	K	
21 03 03 33 12 012	Lenticular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +10,25—13,00 D műanyag	1	5313	70%	3719	24	2	K	
21 03 03 33 12 013	Selecta Omega +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. 10,25—13,00 D-ig műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 014	Starlite +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +10,25—13,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 015	Starlite asphericus +2,25—4,00 cyl.-ig sph. +10,25—13,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 016	Eszik CR39 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 017	Starlite CR39 meniscus +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	6524	70%	4567	24	2	K	
21 03 03 33 12 018	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—13,00 D műanyag	1	20713	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 019	Incas Lentilux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +10,50—13,00 D műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 021	Clarlet 1,67 AS +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-12,25—17,00 D műanyag	1	25200	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 023	Clarlet Aphal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-13,25—16,00 D műanyag	1	14000	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 024	Clarlet Aphal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,50—20,00 D műanyag	1	16800	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 025	Omega Orma 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +10,25—20,00 D műanyag	1	10499	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 027	Super Lenti Orma Supra 1,5 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. -10,25—25,00 D műanyag	1	13986	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 033	Clarlet Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25 D felett műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 039	Clarlet Aphal +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-20,25—23,00 D műanyag	1	16800	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 041	Clarlet +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-16,25—20,00 D műanyag	1	25620	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 042	Lenticular +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +10,25—20,00 D műanyag	1	8512	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 044	Nulux LX AS HI-Vision Tor +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—15,00 D műanyag	1	20713	FIX	4567	24	2		
21 03 03 33 12 045	Clarlet Lentikular Sph. +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—16,00 D műanyag	1	22820	FIX	4567	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 36	<i>Műanyag, bifocalis, sphericus</i>								
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia, konvergens strabizmus.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén.								
21 03 03 36 03	0,00—4,00 D								
21 03 03 36 03 001	Duoptal Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 003	Optolet S 28 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 005	Optolet S 28 Quarz Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 007	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 011	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/-2,25—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 012	ST 28 Orma Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6006	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 015	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 020	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/-0,00—2,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 021	Bi-Lite Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3206	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 025	Selecta FT28 Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 026	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 027	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 028	Starlite CR39 executív Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 029	Eszik (28) Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 030	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 032	Activ Duoptal Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 033	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 034	Bifo R 28 Orma Spõh. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 035	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 036	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-0,00—2,00 D műanyag bifocalis	1	7336	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 037	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 36 03 038	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 36 03 039	S28 1,5 Hilux Sph. felsőrész +/-0,00—2,00 D mű- anyag pajzsbifocalis	1	4018	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 040	S28 1,5 Hilux Sph. felsőrész +/-2,25—4,00 D mű- anyag pajzsbifocalis	1	4018	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 045	T28 1,5 Hilux 28 Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	4018	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 049	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-2,25—4,00 D műanyag bifocalis	1	5600	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 070	Tobo Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	
21 03 03 36 03 071	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D mű- anyag egyenes bifocalis	1	3206	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 072	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-2,00— 4,00 D műanyag bifocalis	1	8008	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 073	C 28 1,5 Hilux Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D mű- anyag pajzsbifocalis	1	6272	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 074	C28 1,55 Sunbrown 4 Sph. felsőrész +/-0,00— 4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10668	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 075	C28 1,6 Hilux EX Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11956	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 03 076	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	1505	24	2		
21 03 03 36 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 36 06 002	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D mű- anyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 005	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D mű- anyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 006	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-4,25— 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7140	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 012	Bi-Lite Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag egyenest bifocalis	1	3479	50%	1740	24	2	K	
21 03 03 36 06 015	Omega 22 Orma Sph. felsőrész +6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 017	ST 28 Orma Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D mű- anyag pajzsbifocalis	1	6006	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 019	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 020	Duophtal Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 022	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 023	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 024	Starlite CR39 executív Sph. felsőrész +/-4,25— 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 025	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-4,25— 6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 027	Activ Duophtal Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D mű- anyag körbifocalis	1	2961	50%	1481	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 36 06 028	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 029	Bifo R 28 Orma Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 030	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 031	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	8764	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 032	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 033	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 034	S28 1,5 Hilux Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	5012	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 038	T28 1,5 Hilux 28 Sph. felsőrész +/-4,25—5,00 D műanyag körbifocalis	1	5012	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 040	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3472	50%	1736	24	2	K	
21 03 03 36 06 052	Selecta FT Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 053	Tobo Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 06 054	C 28 Hilux Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6398	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 055	C28 1,55 Sunbrown 4 Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11130	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 056	C28 1,6 Hilux EX Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	12397	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 06 057	Clarlet Apha Duopal R 22 Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09	6,25—8,00 D								
21 03 03 36 09 001	Duoptal Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 002	CR 39 (Déli) Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	7140	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 003	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 004	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7140	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 005	Clarlet Apha R 26 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 006	Sola CT 28 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 012	Bi-Lite Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 014	Omega 22 Orma Sph. felsőrész +6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 016	Telarc 28 Orma Sph. felsőrész —6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2188	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 36 09 018	Selecta FT28 Sph. felsőrész +/-6,25—7,00 D mű- anyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 019	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 020	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 021	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 023	Activ Duoptal Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 024	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D-ig műanyag bifocalis	1	5593	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 025	Bifo R 28 Orma Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D-ig műanyag bifocalis	1	6573	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 026	Bifo ST 35 Orma Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D-ig műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 027	Clarlet Duopal C 28 Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D-ig műanyag bifocalis	1	10332	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 09 028	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 029	D28 Flat Top TR Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D-ig műanyag bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 032	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D mű- anyag egyenes bifocalis	1	4375	50%	2188	24	2	K	
21 03 03 36 09 040	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	2188	24	2		
21 03 03 36 12	8,25—10,00 D								
21 03 03 36 12 001	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +8,25— 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 12 002	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-8,25— 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/-8,25— 10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 008	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D-ig műanyag pajzsbifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 12 009	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 12 010	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-8,25— 10,00 D műanyag bifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 12 012	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/-8,25— 10,00 D-ig műanyag bifocalis	1	5593	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 013	Omega Orma Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D-ig műanyag bifocalis	1	13993	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 014	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D-ig műanyag bifocalis	1	10500	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 018	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/-0,00— 10,00 D műanyag bifocalis	1	15540	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 023	Selecta FT Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D mű- anyag bifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 36 12 024	Tobo Bi-Lite Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D mű- anyag egyenes bifocalis	1	5964	FIX	3063	24	2		
21 03 03 36 12 025	Duoptal 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25— 9,00 D műanyag körbifó	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 15	10,25—12,00 D								
21 03 03 36 15 001	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-10,50— 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	70%	7350	24	2	K	
21 03 03 36 15 002	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +10,50— 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13993	FIX	7350	24	2		
21 03 03 36 15 003	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/-10,50— 12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	7350	24	2		
21 03 03 36 15 004	Starlite CR39 Sph. felsőrész +/-10,50—12,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	5208	70%	3646	24	2	K	
21 03 03 36 15 005	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-10,5— 12,00 D műanyag bifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 15 006	Bifo Telarc 25 Orma Sph. felsőrész +/-10,25— 12,00 D-ig műanyag bifocalis	1	5593	70%	3915	24	2	K	
21 03 03 36 15 007	Omega Orma Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D-ig műanyag bifocalis	1	13993	FIX	7350	24	2		
21 03 03 36 15 008	Clarlet Duopal R 26 Lentistar Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D műanyag felsőrész	1	13993	FIX	7350	24	2		
21 03 03 36 15 012	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D műanyag bifocalis	1	19740	FIX	7350	24	2		
21 03 03 36 18	12,25 D felett								
21 03 03 36 18 001	Incas Lentilux DF 22 Sph. felsőrész +12,50— 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	19740	FIX	11270	24	2		
21 03 03 36 18 002	Clarlet Aphal R 26 Sph. felsőrész +/-12,50— 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	19740	FIX	11270	24	2		
21 03 03 36 18 003	Bifokális Activ flat (28) Sph. felsőrész +/-12,50— 20,00 D műanyag bifocalis	1	4375	70%	3063	24	2	K	
21 03 03 36 18 004	Omega Orma Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D-ig műanyag bifocalis	1	13993	70%	9795	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	19740	FIX	11270	24	2		
21 03 03 36 18 009	Clarlet Aphal Duopal R 22 Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D műanyag bifocalis	1	19740	FIX	11270	24	2		
21 03 03 36 18 011	Clarlet Duopal C 25 Sph. felsőrész +/-12,50— 20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	16100	70%	11270	24	2	K	
21 03 03 39	Műanyag, bifocalis, toricus, cyl. 4,00-ig								
	Indikáció: strabizmus, astigmia, presbiopia, konvergens strabizmus.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
	Megjegyzés: 18 éves korig rendelhető konvergens strabizmus esetén.								
21 03 03 39 03	0,00—4,00 D								
21 03 03 39 03 001	Duoptal +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D mű- anyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 011	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7700	FIX	2436	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 39 03 013	Sola CT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 016	ST 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 017	Telarc 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	5586	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 020	CR 39 (Déli) +4,00 cyl.-ig. Sph. felsőrész +/-0,00—4,00D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteggel	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 022	Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	3472	50%	1736	24	2	K	
21 03 03 39 03 032	Selecta FT28 +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 033	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 034	Starlite CR39 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 035	Starlite CR39 executív 4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 036	Eszik (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 037	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 039	Activ Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 040	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig+Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 041	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 042	Bifo ST 35 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 043	Clarlet Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—2,00 D műanyag bifocalis	1	8960	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 045	D28 Flat Top TR +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	3010	50%	1505	24	2	K	
21 03 03 39 03 052	S28 1,5 Hilux +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 054	S28 1,5 Hilux +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00D műanyag pajzsbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 056	T28 1,5 Hilux 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag körbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 058	Tobo Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 03 059	Tobo Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 03 064	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	7700	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 085	Selecta FT +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 39 03 088	C 28 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7840	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 089	C28 1,55 Sunbrown 4 Toricus +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11130	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 03 090	C28 1,6 Hilux EX Toricus +4,00 cyl.-ig sph. +/-0,00—4,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	12838	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06	4,25—6,00 D								
21 03 03 39 06 001	Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 003	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 004	CR 39 (Déli) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteg- gel	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 005	Sola CT 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 010	Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 06 012	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig sph. felsőrész +6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 013	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph.+felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 015	ST 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6286	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 017	Telarc 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 019	Selecta FT28 +2 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 020	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 021	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 022	Starlite CR39 executív +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 06 023	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 025	Activ Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. +/-4,25—6,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 026	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 027	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 028	Bifo ST 35 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 029	Clarlet Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	11970	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 030	Clarlet Duopal R 26 Lentistar +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 031	D28 Flat Top TR +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gató mértéke	Támo- gató nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 39 06 034	T28 1,5 Hilux 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—5,00 D műanyag körbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 048	Clarlet 1,5 AS +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	7000	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 049	Tobo Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 06 050	Tobo Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25— 6,00 D műanyag bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 06 051	C 28 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25— 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	7966	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 052	C28 1,55 Sunbrown 4 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25—6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	11382	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 06 053	S28 1,5 Hilux +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-4,25— 6,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6174	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09	6,25—8,00 D								
21 03 03 39 09 001	Activ Duophtal +4,00 cyl.-ig +/-6,25—8,00 D mű- anyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 09 004	Clarlet Aphal R 26 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag körbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 005	CR 39 (Déli) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D műanyag pajzsbifocalis karcmentesítő réteg- gel	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 09 006	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +6,25— 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 012	Lentilux DF 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +6,25— 8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 014	Bi-Lite +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D műanyag egyenes bifocalis	1	4802	50%	2401	24	2	K	
21 03 03 39 09 016	Omega 22 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13999	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 018	Telarc 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész— 6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	6706	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 019	Duophtal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25— 8,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 09 020	Selecta FT28 +2,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25— 7,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 09 021	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 09 022	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag körbifocalis	1	5425	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 023	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	4872	50%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 09 025	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	6993	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 026	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	6013	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 027	Bifo ST 35 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	7973	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 028	Clarlet Duopal C 28 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	13622	FIX	2436	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 39 09 029	Clarlet Duopal R 26 Lentistar +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 030	D28 Flat Top TR +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag bifocalis	1	13020	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 09 035	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl. Sph. felsőrész +/-6,25—8,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	10500	FIX	2436	24	2		
21 03 03 39 12	8,25—10,00 D								
21 03 03 39 12 001	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13020	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 12 024	Duoptal +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	70%	3410	24	2	K	
21 03 03 39 12 031	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D műanyag bifocalis	1	4872	70%	3410	24	2	K	
21 03 03 39 12 033	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-8,25—10,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	70%	3410	24	2	K	
21 03 03 39 12 036	Clarlet Aphal R 26 Toricus +4,00 cyl.-ig sph. +/-8,25—10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13020	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 12 037	Lentilux DF 22 Toricus +4,00 cyl.-ig sph. +8,25—10,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13020	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 15	10,25—12,00 D								
21 03 03 39 15 001	Clarlet Aphal Duopal R 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D műanyag bifocalis	1	20440	FIX	9114	24	2		
21 03 03 39 15 002	Clarlet Duopal C 25 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13020	70%	9114	24	2	K	
21 03 03 39 15 007	Clarlet Aphal R 26 +2,25—4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,50—12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	18900	FIX	9114	24	2		
21 03 03 39 15 008	Starlite CR39 +4,00- cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,50—12,00 D műanyag körbifocalis	1	4872	70%	3410	24	2	K	
21 03 03 39 15 009	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,50—12,00 D műanyag bifocalis	1	3480	70%	2436	24	2	K	
21 03 03 39 15 010	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,25—12,00 D műanyag bifocalis	1	6013	70%	4209	24	2	K	
21 03 03 39 15 011	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. +/-10,25—12,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	13993	FIX	9114	24	2		
21 03 03 39 18	12,25 D felett								
21 03 03 39 18 001	Clarlet Aphal Duopal R 22 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D műanyag bifocalis	1	20440	FIX	3410	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 pajzsbifocalis	1	18900	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 18 007	Clarlet Aphal R 26 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D műanyag pajzsbifocalis	1	18900	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 18 008	Starlite CR39 +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-12,50—20,00 D-ig műanyag körbifocalis	1	5425	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 18 009	Clarlet Duopal R 26 Lentistar +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-10,25—20,00 D műanyag bifocalis	1	18900	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 18 011	Bifokális Activ flat (28) +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-12,5—20,00 D műanyag bifocalis	1	4872	70%	3410	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 03 39 18 012	Bifo Telarc 25 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D műanyag bifocalis	1	6013	FIX	3410	24	2		
21 03 03 39 18 013	Bifo R 28 Orma +4,00 cyl.-ig Sph. felsőrész +/-12,25—20,00 D műanyag bifocalis	1	13993	FIX	3410	24	2		
	Indikáció: heterophoria magas astigmia.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
	Indikáció: heterophoriák esetén.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
	Indikáció: heterophoriák esetén.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
	Indikáció: fényérzékeny szem esetén lencse tartósságának növelése érdekében.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 05	Kiegészítő lencsék								
	Indikáció: aphakiás szem.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 05 03 03	<i>Matt súly</i>								
21 03 05 03 03 001	UV 1,53 matt súly (Déli Optika)	1	2800	FIX	1107	24	2		
21 03 05 03 03 003	Matt súly (Essilor Optika)	1	2100	FIX	1107	24	2		
21 03 05 03 03 004	Matt súly (Metacolor)	1	1582	70%	1107	24	2	K	
21 03 05 03 06	<i>Plan súly</i>								
21 03 05 03 06 001	UV 1,53 plan súly (Essilor Optika)	1	2100	FIX	1107	24	2		
21 03 05 03 06 003	Plan súly (Déli Optika)	1	2800	FIX	1107	24	2		
21 03 05 03 06 004	Plan súly (Metacolor)	1	1582	70%	1107	24	2	K	
21 03 06	Szemüvegkeretek								
	Indikáció: szemüveglencséhez.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 06 03	Felnőttkeretek								
21 03 06 03 03	<i>Felnőtt keretek</i>								
21 03 06 03 03 001	CRIS 224 (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 002	CRIS 235 (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 003	CRIS 242 (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 004	Lyra (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 005	Focus (univerzális) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 006	Vera (női) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 007	Alex (férfi) fröccsöntött	1	890	50%	445	24	1	K	
21 03 06 03 03 008	Danuvia (univerzális) mart	1	1229	FIX	445	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 06 03 03 009	Zeusz (univerzális) mart	1	1680	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 010	3051 (férfi) mart	1	1229	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 011	3052 (női) mart	1	1229	FIX	445	24	1		
21 03 06 03 03 012	Dáma (női) mart	1	1529	FIX	446	24	1		X
21 03 06 03 03 013	Báró (férfi) mart	1	1529	FIX	446	24	1		X
21 03 06 03 03 014	1001 típusú felnőtt férfi fröccsöntött műanyag szemüvegkeret (ROYAL)	1	860	50%	430	24	1	K	
21 03 06 03 03 015	1002 típusú felnőtt női fröccsöntött műanyag szemüvegkeret (ROYAL)	1	860	50%	430	24	1	K	
21 03 06 06 03	<i>Gyermek keretek méretsorozatos</i>								
	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 szár- ral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 003	CRIS 115 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szár- ral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 004	CRIS 124 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szár- ral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 005	CRIS 228 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szár- ral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 006	CRIS 133 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szár- ral	1	896	85%	762	24	1	K	
21 03 06 06 03 007	CRIS 135 (univerzális) fröccsöntött, műanyag szár- ral	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	1201	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 014	G 5196/R (univerzális) mart, rugós szárral	1	2158	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 015	CRIS 115 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2327	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 016	CRIS 124 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2327	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 017	CRIS 228 (univerzális) fröccsöntött, rugós szárral	1	2327	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 018	G 5697/KSz (fiú) mart, korbács szárral	1	2310	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 03 019	G 5698/KSz (leány) mart, korbács szárral	1	2310	FIX	762	24	1		
21 03 06 06 06	<i>Gyermek keretek, adaptálható</i>								
	Megjegyzés: 8 éves kor alatt rendelhető, ha a gyermek arcának növekedési üteme miatt egy kihordási idő alatt a keret adaptálhatósága szükséges.								
21 03 06 06 06 001	VUK-Victory	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 06 003	CRIS 101 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3566	85%	3031	24	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 06 06 06 004	CRIS 133 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 06 005	CRIS 135 (univerzális) fröccsöntött, korbács szárral	1	3566	85%	3031	24	1	K	
21 03 06 06 09	<i>Gyermek és felnőtt keretek, egyedi méretvétel alapján</i>								
Megjegyzés: amennyiben a beteg arcának anatómiai sajátosságai miatt méretsorozatos, vagy adaptálható termékkel nem látható el, egyedi méretvétel alapján készített rendelhető.									
21 03 06 06 09 001	Ortopéd, fém és mart műanyag	1	5000	85%	4250	24	1	K	
21 03 09	Kontaktlencsék								
21 03 09 03	Keménykontaktlencsék								
Indikáció: nagyfokú rövidlátás: -8,00 D felett, nagyfokú távollátás: +6,00 D felett, irreguláris astigmia, 3,00 D feletti szabályos astigmia, 3,00 D feletti anisometropia, egy- vagy kétoldali aphakia, keratoconus.									
Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik.									
21 03 09 03 03	<i>Cornealis Sph. +/-32 D-ig</i>								
21 03 09 03 03 001	PMMA cornealis Sph. +/-32,00 D (SE I. Sz. Kl)	1	4428	85%	3764	18	2	K	
21 03 09 03 03 002	PMMA cornealis Sph. +/-32,00 D (Soft & Hard Lens)	1	2900	85%	2465	18	2	K	
21 03 09 03 06	<i>Cornealis aphakias Sph. +8,00 D-től +32,00 D-ig</i>								
21 03 09 03 06 001	PMMA cornealis aphakias Sph. +8,00 D-től +32,00 D (SE I. Sz Kl)	1	4428	85%	3764	18	2	K	
21 03 09 03 09	<i>Cornealis keratoconusos +/-32,00 D-ig</i>								
21 03 09 03 09 001	PMMA cornealis keratoconusos Sph. +/-32,00 D (SE I. Sz Kl)	1	4807	85%	4086	18	2	K	
21 03 09 06	Gázpermeabiliskontaktlencsék								
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	<i>+/-5,00 D</i>								
21 03 09 06 03 001	Raphael Sph. +/-5,00 D	1	4150	85%	3528	12	2	K	
21 03 09 06 03 002	Menicon Super Sph. +/-5,00 D	1	22000	FIX	3528	12	2		
21 03 09 06 03 003	Polycon Sph. +/-5,00 D	1	3976	85%	3380	12	2		X
21 03 09 06 03 004	EuroPerm 60 Sph. +/-5,00 D	1	4150	85%	3528	12	2	K	
21 03 09 06 03 005	Persecon Sph. +/-5,00 D	1	10580	FIX	3528	12	2		
21 03 09 06 06	<i>Sph. +/-5,00 D felett</i>								
21 03 09 06 06 001	Raphael Sph. +/-11,00 — +/-25,00 D	1	4658	85%	3959	12	2		X
21 03 09 06 06 002	Raphael Sph. +/-25,50 — +/-30,00 D	1	4658	85%	3959	12	2		X
21 03 09 06 06 003	Raphael Sph. +/-5 .00 D felett	1	4900	85%	4165	12	2	K	
21 03 09 06 06 004	Menicon Super +/-5,00 D felett	1	18000	FIX	4165	12	2		
21 03 09 06 06 005	Polycon Sph. +/-5,00 D felett	1	4658	85%	3959	12	2		X
21 03 09 06 06 006	Oxyflex 4F Sph. +/-30,00 D	1	4900	85%	4165	12	2	K	
21 03 09 06 06 007	Persecon Sph. +/-5,00 D felett	1	8364	FIX	4165	12	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 03 09 06 09	<i>Keratoconusos +/-25,00 D</i>								
21 03 09 06 09 001	Menicon Super Sph. +/-25,00 D keratoconusos	1	25000	FIX	10736	12	2		
21 03 09 06 09 002	Raphael Sph. +/-25,00 D keratoconusos	1	12630	85%	10736	12	2	K	
21 03 09 06 09 004	Persecon Sph. +/-25,00 D keratoconusos	1	20089	FIX	10736	12	2		
21 03 09 09	<i>Lágykontaktlencsék, 38% víztartalmú</i>								
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	<i>Sph. +/-8,00 D</i>								
21 03 09 09 03 001	Edge III. REGULAR Sph. -0,25 — -8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2		X
21 03 09 09 03 002	Edge III. REGULAR Sph. +0,25 — +5,00 D	1	2268	85%	1928	12	2		X
21 03 09 09 03 003	Cibasoft Visitint Sph. -8,00 — +6,00 D	1	2350	85%	1998	12	2	K	
21 03 09 09 03 004	Edge III. XT, THIN Sph. -0,25 — -8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2		X
21 03 09 09 03 005	HO 8 Sph. +/-8,00 D	1	2900	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 006	Durasoft D 2 Sph. +/-8,00 D	1	5500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 007	Edge III. REGULAR Sph. +5,50 — +8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2		X
21 03 09 09 03 008	Versascribe Sph. -0,25 — -8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2		X
21 03 09 09 03 009	Aspect Silver Sph. +/-8,00 D	1	2350	85%	1998	12	2	K	
21 03 09 09 03 010	Hema Sph. +/-8,00 D	1	2268	85%	1928	12	2		X
21 03 09 09 03 011	Optima 6 M Sph. +/-8,00 D	1	5577	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 012	Cibasoft Visitint Sph. +/-8,00 D	1	6500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 013	DuraSoft 2 LiteTint Sph. +/-8,00 D	1	4900	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 014	Durasoft 3 Litetint Sph. +/-8,00 D	1	6500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 03 015	Weicon 38E Sph. +/-8,00 D	1	10500	FIX	1998	12	2		
21 03 09 09 06	<i>Sph. +/-8,00 D felett</i>								
21 03 09 09 06 001	Hema Sph. -12,50 — -20,00 D	1	4424	85%	3760	12	2		X
21 03 09 09 06 002	Edge III. REGULAR Sph. -8,50 — -35,00 D	1	4424	85%	3760	12	2		X
21 03 09 09 06 003	HO 8 Sph. +/-8,00 D felett	1	4570	85%	3885	12	2	K	
21 03 09 09 06 004	Durasoft D 2 Sph. +/-8,00 D felett	1	4900	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 005	Edge III. REGULAR Sph. +8,50 — +35,00 D	1	4424	85%	3760	12	2		X
21 03 09 09 06 006	Versascribe Sph. -8,50 — -10,00 D	1	4424	85%	3760	12	2		X
21 03 09 09 06 007	Hema Sph. +/-8,00 D felett	1	4424	85%	3760	12	2		X
21 03 09 09 06 008	Optima 6 M Sph. +/-8,00 D felett	1	5577	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 009	Cibasoft Visitint Sph. +/-8,00 D felett	1	6500	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 010	DuraSoft2 Litetint Sph. +/-8,00 D felett	1	4900	FIX	3885	12	2		
21 03 09 09 06 013	Zero 6 Sph. +/-20,00 D	1	4570	85%	3885	12	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 09 12	Lágykontaktlencsék, 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	<i>Sph. +/-8,00 D</i>								
21 03 09 12 03 001	Weflex 55 Sph. +/-8,00 D	1	3865	85%	3285	12	2		X
21 03 09 12 03 002	Edge III. 55 hosszított viseletű Sph. -8,00 — + 5,00 D	1	3865	85%	3285	12	2		X
21 03 09 12 03 003	Durasoft D 3 Sph. +/-8,00 D	1	6500	FIX	3400	12	2		
21 03 09 12 03 004	Aspect Formula Sph. +/-8,00 D	1	4000	85%	3400	12	2	K	
21 03 09 12 03 005	Revolution Sph. +/-8,00 D	1	4000	85%	3400	12	2	K	
21 03 09 12 03 008	Weicon CE Sph. +/-8,00 D	1	12000	FIX	3400	12	2		
21 03 09 12 06	<i>Sph. +/-8,00 D felett</i>								
21 03 09 12 06 001	Revolution Sph. +/-8,00 D felett	1	6900	85%	5865	12	2	K,	
21 03 09 12 06 002	Bio-Curve Sph. +/-8,00 D felett	1	4824	85%	4100	12	2		X
21 03 09 12 06 003	Bio-Curve Aphacics Sph. +/-8,00 D felett	1	7144	FIX	3755	12	2		X
21 03 09 12 06 004	Durasoft D3 Sph. +/-8,00 D. felett	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 005	Weflex 55%-os Sph. +/-8,0 D. felett	1	7174	FIX	3755	12	2		X
21 03 09 12 06 006	Durasoft 3 LiteTint Sph. +/-8,00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 007	Hydrofit 55 Sph. +/-20,00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 008	Hydrofit 74 +/-20,00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 009	Omniflex Sph. +/-20,00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 010	Proclear Sph. +/-35,00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 011	RE 55 Sph. +/-20,00 D	1	6900	85%	5865	12	2	K	
21 03 09 12 06 013	Weicon CE Sph. +/-8,00 felett	1	12000	FIX	5865	12	2		
21 03 09 15	Lágykontaktlencsék, 55% víztartalmú toricus								
	Indikáció: aphakia, astigmia, sphericus -8,00 D feletti myopia, sphericus +6,00 D feletti hypermetropia, sérüléssel cataracta utáni monoculáris aphakia, recidiváló, vagy chronikus cornea erosio, keratopathia bullosa, perforáló cornea sérülés, congenitalis aniridia, traumás mydriasis, egy szektornál nagyobb iris coloboma, albinismus, elégtelenül záródó szemrés, cornea torzító hege, symblepharon megelőzése kémiai maródás után, leukoma corneae, vulnus perforans corneae, aniridia congenita és traumatica.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, aki kontaktológus vizsgával rendelkezik.								
21 03 09 15 03	<i>Toricus cyl. 5,00</i>								
21 03 09 15 03 001	Bio-Curve cyl. 0,75—3,00 Sph. -0,50 — -20,00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 002	Bio-Curve cyl. 0,75—3,00 Sph. +0,50 — +10,00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 003	Durasoft D 3 Optifit cyl. 0,75—2,25 Sph. -8,00 — +4,00 D	1	9900	85%	8415	12	2	K	
21 03 09 15 03 004	Division II. cyl. 0,75—3,00 Sph.—20,00 — + 10,00 D	1	9900	85%	8415	12	2	K	
21 03 09 15 03 005	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50—3,00 Sph. + 0,50 — + 10,00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 006	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50—3,00 Sph. +10,50 — +20,00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 09 15 03 007	Weflex 55 Toric Special cyl. 0,50—3,00 Sph. –0,50 — –20,00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 008	Weflex 55 Toric Standard cyl. 1,00 és 1,75 Sph. –0,00—7,00 D	1	9326	85%	7927	12	2		X
21 03 09 15 03 009	Durasoft D3 Optifit cyl. 0,5—5,00 Sph. –8,00—+4,00 D	1	25000	FIX	8415	12	2		
21 03 09 15 03 010	HydraSoft Toric cyl. 0,5—5,00 Sph. –8,00 D felett	1	9900	85%	8415	12	2	K	
21 03 09 15 03 011	HydraSoft Toric cyl. 0,5—5,00 Sph. +4,00 felett	1	9900	85%	8415	12	2	K	
21 03 21	Távcsőszemüveg								
Indikáció: hereditær maculadegenerációk, senilis maculopathia, retinopathia diabetica, retinopathia hypertonica, status-post emboliam arteriae centralis retinae, status post thrombosis venae centralis retinae, glaucoma, myopia centralis fundus károsodással, Fusch-folt, aphakia, pseudophakia, Leber-féle opticus atrophia, kétoldali neuritis, atrophia nervi optici, fibroplasia retrolentalis, buphthalmus, microphthalmus, amblyopia, foramen maculae luteae, uveitis chronica, chorioretinitis centralis inveterans, leukoma corneae, dystrophia corneae.									
Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János Kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen.									
21 03 21 03	Eschenbach, Galileitávcsőszemüveg								
21 03 21 03 03 001	Standard-Galilei-System 2,2 X	1	34697	85%	29492	48	1	K	
21 03 21 03 06 001	Galilei-System 2,2 X, Sehwinkel	1	36751	85%	31238	48	1	K	
21 03 21 03 09 001	Matt előtét	1	7007	85%	5956	48	1	K	
21 03 21 03 12 001	Előtét lencse 3,0 D—16,0 D-ig	1	10478	85%	8906	48	1	K	
21 03 21 03 18 001	Formasablon centírozóval, konverg. Adapt.	1	6487	85%	5514	48	1	K	
21 03 21 03 21 001	Alátét 6 db	1	1937	85%	1646	48	1	K	
21 03 21 03 24 001	Eschenbach típusú távcsőszemüveghez alkalmazható Granvisus szemüvegkeret	1	5858	85%	4979	48	1		X
21 03 21 03 27 001	Távcsőszemüvegtok kisipari gyártmány, merevítés-sel	1	2339	85%	1988	48	1		X
21 03 21 04	Zeiss, Galilei távcsőszemüveg N=1,8 X								
21 03 21 04 03 001	Szférikus korrekció	1	92705	85%	78799	48	1	K	
21 03 21 04 06 001	Tórikus korrekció	1	123161	85%	104687	48	1	K	
21 03 21 04 09 001	Fantom lencse	1	21430	85%	18216	48	1	K	
21 03 21 04 12 001	Előtét lencse 2 X, 3 X, 4 X	1	23548	85%	20016	48	1	K	
21 03 21 04 15 001	Előtét lencse 5 X, 6 X, 8 X	1	28253	85%	24015	48	1	K	
21 03 21 04 18 001	Előtét lencse 10 X, 12 X	1	50512	85%	42935	48	1	K	
21 03 21 04 21 001	Matt előtét lencse	1	16387	85%	13929	48	1	K	
21 03 21 04 24 001	Bifó előtét lencse 2 X, 3 X, 4 X	1	27887	85%	23704	48	1	K	
21 03 21 04 27 001	Bifó előtét lencse 5 X, 6 X, 8 X	1	33821	85%	28748	48	1	K	
21 03 21 04 30 001	Matt bifó előtét lencse	1	22088	85%	18775	48	1	K	
21 03 21 06	Zeiss Kepler távcsőszemüveg A N=3,6 X								
21 03 21 06 03 001	Szférikus korrekció	1	139675	85%	118724	48	1	K	
21 03 21 06 06 001	Tórikus korrekció	1	219664	85%	186714	48	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 21 06 09 001	Előtét lencse 4× , 5× , 6× , 8×	1	22254	85%	18916	48	1	K	
21 03 21 06 12 001	Előtét lencse 10× , 12× , 14× , 16× , 20×	1	50512	85%	42935	48	1	K	
21 03 21 06 15 001	Előtét lencse matt	1	11123	85%	9455	48	1	K	
21 03 21 07	<i>EschenbachKeplertávcső</i>								
21 03 21 07 03 001	Kepler monocular távcső 6× 16	1	59605	85%	50664	48	1	K	
21 03 21 07 03 002	Kepler monocular távcső 2,8× 9	1	54154	85%	46031	48	1	K	
21 03 21 07 03 003	Kepler monocular távcső 4,2× 12	1	54154	85%	46031	48	1	K	
21 03 21 07 06 001	Kepler monocular távcső 4,2× 10	1	59605	85%	50664	48	1	K	
21 03 21 09	<i>Zeisstávcsőszemüveghezkeret</i>								
	Indikáció: távcsőszemüveghez.								
	Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János Kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen.								
21 03 21 09 03 001	Speciális hordozó keret	1	61645	85%	52398	48	1	K	
21 03 21 12	<i>Zeisstávcsőszemüveghez tok</i>								
	Indikáció: távcsőszemüveghez.								
	Felírási jogosultság: szemészeti klinikák szakorvosai, Szent János Kórház szemész szakorvosai, Zala Megyei Kórház szemész szakorvosai, Gyengénlátók Általános Iskolája szemész szakorvosai Budapest, Debrecen.								
21 03 21 12 03 001	Speciális szemüveg tok	1	19446	85%	16529	48	1	K	
21 03 33	<i>Katalógustól eltérő optikai értékek felára</i>								
	Indikáció: heterophoria, magas astigmia.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 33 03	<i>Prizma decentráls</i>								
21 03 33 03 03	<i>Üveglencsére</i>								
21 03 33 03 03 001	Prizma decentráls üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2530	70%	1771	24	2	K	
21 03 33 03 03 002	Prizma decentráls üveg lencsére felár (Essilor Optika)	1	1252	70%	876	24	2	K	
21 03 33 03 03 003	Prizma decentráls üveg lencsére felár (Hoya Lens)	1	2530	70%	1771	24	2	K	
21 03 33 03 03 004	Prizma decentráls üveg lencsére felár (Noptiker)	1	1012	70%	708	24	2	K	
21 03 33 03 03 005	Prizma decentráls üveg lencsére felár (Optiris)	1	2800	FIX	1771	24	2		
21 03 33 03 06	<i>Műanyag lencsére</i>								
21 03 33 03 06 002	Prizma decentráls műanyag lencsére felár (Essilor Optika)	1	1252	70%	876	24	2	K	
21 03 33 03 06 004	Prizma decentráls műanyag lencsére felár (Hoya Lens)	1	2530	70%	1771	24	2	K	
21 03 33 03 06 005	Prizma decentráls műanyag lencsére felár (Metal-color)	1	2530	70%	1771	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 33 03 06 006	Prizma decentrálas 5 fok felett műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2530	70%	1771	24	2	K	
21 03 33 03 06 007	Prizma decentrálas 5 fokig műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2530	70%	1771	24	2	K	
21 03 33 03 06 008	Prizma decentrálas műanyag lencsére felár (Tóbiás Optik)	1	2800	FIX	1771	24	2		
21 03 33 03 06 009	Prizma decentrálas műanyag lencsére felár (Optiris)	1	2800	FIX	1771	24	2		
21 03 33 06	Magas cylinder								
21 03 33 06 03	Üveglencsére								
21 03 33 06 03 001	Magas cylinder üveg lencsére felár (Hoya Lens)	1	1429	70%	1000	24	2	K	
21 03 33 06 03 002	Magas cylinder üveg lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2404	70%	1683	24	2	K	
21 03 33 06 03 003	Magas cylinder üveg lencsére felár (Essilor Optika)	1	1252	70%	876	24	2	K	
21 03 33 06 03 004	Magas cylinder üveg lencsére felár (Metalcolor)	1	1012	70%	708	24	2	K	
21 03 33 06 03 006	Magas cylinder üveg lencsére felár (Noptiker)	1	1012	70%	708	24	2	K	
21 03 33 06 06	Műanyag lencsére								
21 03 33 06 06 002	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Tóbiás Optik)	1	1582	70%	1107	24	2	K	
21 03 33 06 06 004	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Hoya Lens)	1	1582	70%	1107	24	2	K	
21 03 33 06 06 005	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Carl Zeiss Aalen)	1	2786	70%	1950	24	2	K	
21 03 33 06 06 006	Magas cylinder műanyag lencsére felár (Noptiker)	1	1120	70%	784	24	2	K	
21 03 33 09	Lenticularis lencse								
21 03 33 09 03	Üveglencsére								
21 03 33 09 06	Műanyag lencsére								
21 03 33 09 06 001	Lenticularis felár műanyag lencsére (Déli Optika)	1	2404	70%	1683	24	2	K	
21 03 33 09 06 002	Lenticularis felár műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	2404	70%	1683	24	2	K	
21 03 33 09 06 003	Lenticularis felár műanyag lencsére (Noptiker)	1	2404	70%	1683	24	2	K	
21 03 36	Felületkezelés								
21 03 36 03	Színezés								
	Indikáció: fényérzékenység.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 36 03 03	Üveglencsére								
21 03 36 03 03 001	Színezés üveg lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1898	FIX	218	24	2		
21 03 36 03 03 002	Színezés üveg lencsére (Hoya Lens)	1	436	50%	218	24	2	K	
21 03 36 03 03 003	Színezés üveg lencsére (Optiris)	1	436	50%	218	24	2	K	
21 03 36 03 03 004	Színezés üveg lencsére (Metalcolor)	1	436	50%	218	24	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közügy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 03 36 03 03 005	Színezés üveg lencsére (optikus kivitelzés)	1	434	50%	217	24	2	K	
21 03 36 03 06	<i>Műanyag lencsére</i>								
21 03 36 03 06 001	Színezés műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	1132	FIX	320	24	2		
21 03 36 03 06 002	Színezés műanyag lencsére (Déli Optika)	1	639	50%	320	24	2	K	
21 03 36 03 06 003	Színezés műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	639	50%	320	24	2	K	
21 03 36 03 06 004	Színezés műanyag lencsére (Noptiker)	1	639	50%	320	24	2	K	
21 03 36 03 06 005	Speciális színezés Clarlet szemüveglencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	5693	FIX	320	24	2		
21 03 36 03 06 006	Színezés műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1265	FIX	320	24	2		
21 03 36 03 06 007	Színezés műanyag lencsére (Tóbiás)	1	707	FIX	320	24	2		
21 03 36 03 06 008	Színezés műanyag lencsére (Optiris)	1	707	FIX	320	24	2		
21 03 36 03 06 009	Színezés műanyag lencsére (Metalcolor)	1	707	FIX	320	24	2		
21 03 36 03 06 011	Színezés műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	505	50%	253	24	2	K	
21 03 36 06	<i>Keményrétegbevonat</i>								
	Indikáció: lencse tartóssága.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 36 06 06	<i>Műanyag lencsére</i>								
21 03 36 06 06 001	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Noptiker)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 002	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Déli Optika)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 003	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Essilor Optika)	1	1512	50%	756	24	2	K	
21 03 36 06 06 004	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Hoya Lens)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 005	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 006	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 007	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Optiris)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 008	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Metalcolor)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 009	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 06 06 010	Keményréteg bevonat műanyag lencsére (Eszik Optika)	1	1556	50%	778	24	2	K	
21 03 36 09	<i>Tükröződésmentesbevonat</i>								
	Indikáció: lencse tartóssága.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 36 09 03	<i>Üveglencsére</i>								
21 03 36 09 03 001	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	936	FIX	370	24	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 03 36 09 03 002	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (Hoya Lens)	1	740	50%	370	24	2	K	
21 03 36 09 03 003	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (Optiris)	1	1036	FIX	370	24	2		
21 03 36 09 03 004	Tükröződésmentes bevonat üveg lencsére (optikus kivitelezés)	1	740	50%	370	24	2	K	
21 03 36 09 06	<i>Műanyag lencsére</i>								
21 03 36 09 06 003	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	1792	FIX	696	24	2		
21 03 36 09 06 004	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1792	FIX	696	24	2		
21 03 36 09 06 005	Tükröződésmentes bevonat műanyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	1392	50%	696	24	2	K	
21 03 36 12	<i>Keményréteg-éstükröződésmentesbevonat</i>								
	Indikáció: lencse tartóssága.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 36 12 06	<i>Műanyag lencsére</i>								
21 03 36 12 06 001	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (Hoya Lens)	1	2372	FIX	938	24	2		
21 03 36 12 06 002	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (Metalcolor)	1	1875	50%	938	24	2	K	
21 03 36 12 06 003	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (Essilor Optika)	1	2372	FIX	938	24	2		
21 03 36 12 06 004	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (Carl Zeiss Aalen)	1	2372	FIX	938	24	2		
21 03 36 12 06 005	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (Tóbiás Optik)	1	2625	FIX	938	24	2		
21 03 36 12 06 006	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (Optiris)	1	2625	FIX	938	24	2		
21 03 36 12 06 007	Keményréteg- és tükröződésmentes bevonat mű- anyag lencsére (optikus kivitelezés)	1	1875	50%	938	24	2	K	
21 03 39	<i>Kontaktlencse ápolószerek</i>								
	Indikáció: társadalombiztosítási támogatással vásárolt kontaktlencse viselése esetén.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos, ill. javaslatára háziorvos.								
21 03 39 03	<i>Kontaktlencseápolószerek, keménylencséhez</i>								
21 03 39 03 03	<i>Kontaktlencse ápolószerek, kemény lencséhez</i>								
21 03 39 03 03 001	Inno-Cont ápolókészlet kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2375	85%	2019	2	2		X
21 03 39 03 03 002	Aosept plus ápoló 250 ml kemény lencséhez	1	3190	FIX	2019	2	2		
21 03 39 03 03 003	Steri-soak 110 ml tároló kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2375	85%	2019	2	2	K	
21 03 39 03 03 004	Solo-Care hard többcélú ápoló 250 ml	1	3490	FIX	2019	2	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 03 39 03 03 005	Opti Soak kondicionáló és fertőtlenítő 120 ml, kemény kontaktlencséhez	1	1650	85%	1403	2	2	K	
21 03 39 03 03 006	Steri-cleans 60 ml tisztító kemény és gázpermeabilis kontaktlencséhez	1	2375	85%	2019	2	2	K	
21 03 39 03 03 007	Opti-Clean II napi tisztítófolyadék minden típusú kontaktlencséhez 12 ml	1	1230	85%	1046	2	2	K	
21 03 39 03 03 008	Sauflon Delta tisztítóoldat 20 ml kemény kontaktlencséhez	1	1490	85%	1267	2	2	K	
21 03 39 03 03 009	Sauflon Delta tárolóoldat 110 ml kemény kontaktlencséhez	1	1190	85%	1012	2	2	K	
21 03 39 03 03 010	AoSept Plus 250 ml	1	3190	FIX	2019	2	2		
21 03 39 06	Kontaktlencseápolószerek,lágylencséhez								
21 03 39 06 03	Kontaktlencse ápolószerek, lágy lencséhez								
21 03 39 06 03 001	Inno-Cont ápolókészlet lágy kontaktlencséhez	1	985	85%	837	2	2		X
21 03 39 06 03 002	Aosept plus ápoló 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	3190	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 003	Bausch-Lomb univ. ápoló 240 ml lágy kontaktlencséhez	1	2496	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 004	Opti-Free Multi-Action 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	2160	85%	1836	2	2	K	
21 03 39 06 03 005	Sauflon univ. ápoló 250 ml lágy kontaktlencséhez	1	2250	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 006	Solo-Care soft többcélú ápoló 250 ml	1	2350	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 008	Frequency Multi ápolószer 250 ml	1	2350	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 009	Solo-Care plus 250 ml	1	2900	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 010	Opti-Free Express oldat 120 ml	1	1840	85%	1564	2	2	K	
21 03 39 06 03 011	Opti-Free Express oldat 355 ml	1	3060	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 03 012	Sauflon Multi univerzális ápolószer lágy kontaktlencséhez, 250 ml	1	2272	FIX	1836	2	2		
21 03 39 06 06	Kontaktlencse tisztítószer, lágy lencséhez								
21 03 39 06 06 001	Opti-Free enzimatisz 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 42	Kontaktlencse tartozékok								
	Indikáció: társadalombiztosítási támogatással vásárolt kontaktlencse viselése esetén.								
	Felírási jogosultság: szemész szakorvos.								
21 03 42 03 03	Kosaras tok								
21 03 42 03 03 001	Opti-Free Case Green kosaras tok	1	580	85%	493	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45	HALLÁSJAVÍTÓESZKÖZÖK								
	Megjegyzés: felírásnál az oldalasságot fel kell tüntetni.								
21 45 03	Fülben viselt hallásjavító készülék								
	Indikáció: halláscsökkenés javítására.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.								
21 45 03 03 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D’’ osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 03 09 39	C csoport								
21 45 03 03 09 39 001	Phonak Unica	1	48947	85%	41605	60	1	K	
21 45 03 06 03	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel rendelkező modul készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 06 03 06	B csoport								
21 45 03 06 03 06 001	Starkey Intra B 20	1	40375	85%	34319	60	1		X
21 45 03 06 03 06 002	Starkey Intra B 25	1	40375	85%	34319	60	1		X
21 45 03 06 03 09	C csoport								
21 45 03 06 03 09 001	Starkey Intra B 28	1	42925	85%	36486	60	1	K	
21 45 03 06 03 09 002	Starkey Intra B 23	1	42925	85%	36486	60	1	K	
21 45 03 06 03 09 003	Viennatone 431	1	42925	85%	36486	60	1	K	
21 45 03 06 03 09 004	Siemens Cosmea Modul 12 A	1	51775	FIX	34420	60	1		X
21 45 03 06 03 12	D csoport								
21 45 03 06 03 12 001	Starkey Intra B 44	1	42925	85%	36486	60	1	K	
21 45 03 06 03 12 002	Phonak Unica EH	1	64688	FIX	36486	60	1		
21 45 03 06 03 12 003	Puretone C2006	1	42925	85%	36486	60	1	K	
21 45 03 06 03 12 004	Puretone C2007	1	62700	FIX	36486	60	1		
21 45 03 06 06	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 06 06 18	A csoport								
21 45 03 06 06 18 001	Rionet HI 69 N	1	41697	85%	35442	60	1		X
21 45 03 06 06 21	B csoport								
21 45 03 06 06 21 001	Starkey Intra B 24	1	44390	85%	37732	60	1	K	
21 45 03 06 06 24	C csoport								
21 45 03 06 06 24 001	Viennatone 434 P	1	44390	85%	37732	60	1	K	
21 45 03 06 06 24 002	Phonak Unica ED	1	54900	FIX	37732	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 06 09	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, modul készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 06 09 33	A csoport								
21 45 03 06 09 33 001	Siemens Cosmea Modul	1	48453	85%	41185	60	1	K	
21 45 03 06 09 33 002	Victofon Antone	1	54000	FIX	41185	60	1		
21 45 03 15 03	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 15 03 03	A csoport								
21 45 03 15 03 03 001	Kind-I 133	1	49077	85%	41715	60	1		X
21 45 03 15 03 06	B csoport								
21 45 03 15 03 06 001	Kind-I 122	1	49077	85%	41715	60	1		X
21 45 03 15 03 06 002	Kind-I 123	1	56781	FIX	41838	60	1		X
21 45 03 15 03 06 003	Kind-I 131	1	59135	FIX	41838	60	1		X
21 45 03 15 03 12	D csoport								
21 45 03 15 03 12 001	Starkey CE K-Amp	1	64190	85%	54562	60	1	K	
21 45 03 15 03 12 002	Phonak 9100 AF-C-D	1	64190	85%	54562	60	1	K	
21 45 03 15 06	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 15 06 21	B csoport								
21 45 03 15 06 21 001	Victofon V3 Class D concha	1	59200	85%	50320	60	1	K	
21 45 03 15 06 27	D csoport								
21 45 03 15 06 27 001	Starkey CE SMaRT	1	65500	FIX	50320	60	1		
21 45 03 15 06 27 002	Phonak 9100 AF-SC-D	1	59200	85%	50320	60	1	K	
21 45 03 15 06 27 003	Puretone WE-I	1	59200	85%	50320	60	1	K	
21 45 03 15 06 27 004	Puretone WE-K	1	63200	FIX	50320	60	1		
21 45 03 15 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 15 09 36	B csoport								
21 45 03 15 09 36 001	Starkey CE MML	1	56774	85%	48258	60	1	K	
21 45 03 15 09 36 002	Starkey CE MMH	1	56774	85%	48258	60	1	K	
21 45 03 15 09 36 003	Viennatone Power ITE 463	1	67898	FIX	48258	60	1		
21 45 03 15 09 36 004	Protone K-Amp	1	64000	FIX	48258	60	1		
21 45 03 15 09 36 005	Protone XP AGC	1	56774	85%	48258	60	1	K	
21 45 03 15 09 39	C csoport								
21 45 03 15 09 39 001	Starkey CE S-Amp	1	56774	85%	48258	60	1	K	
21 45 03 15 09 39 002	Victofon V1 K-Amp	1	56774	85%	48258	60	1	K	
21 45 03 15 09 42	D csoport								
21 45 03 15 09 42 001	Victofon V8 VCR	1	64921	FIX	48258	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 15 09 42 002	Victofon V7 Active	1	64921	FIX	48258	60	1		
21 45 03 15 09 42 003	Puretone WE-F	1	56774	85%	48258	60	1	K	
21 45 03 15 12	<i>Fülben viselt, analóg, „D’’ osztályú erősítéssel rendel- kező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 15 12 51	B csoport								
21 45 03 15 12 51 001	Victofon V6 Class D	1	74373	85%	63217	60	1	K	
21 45 03 15 12 51 002	Protone XP	1	74373	85%	63217	60	1	K	
21 45 03 18 03	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 18 03 06	B csoport								
21 45 03 18 03 06 001	Victofon V2	1	46884	85%	39851	60	1		X
21 45 03 18 03 06 002	Protone EZ	1	54375	85%	46219	60	1	K	
21 45 03 18 03 12	D csoport								
21 45 03 18 03 12 001	Victofon V2 L	1	54375	85%	46219	60	1	K	
21 45 03 18 03 12 002	Victofon V2 H	1	54375	85%	46219	60	1	K	
21 45 03 18 03 12 003	Phonak 9100 AF-C	1	61300	FIX	46219	60	1		
21 45 03 18 03 12 004	Puretone WE-A	1	54375	85%	46219	60	1	K	
21 45 03 18 06	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott köz- peshallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 18 06 18	A csoport								
21 45 03 18 06 18 001	Lyra 460	1	50300	85%	42755	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 002	Lyra 461 (Audio Service)	1	50300	85%	42755	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 003	Lyra 460 (Audio Service)	1	50300	85%	42755	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 004	Lyra 461	1	50300	85%	42755	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 005	Phonak 9100 AF	1	50300	85%	42755	60	1	K	
21 45 03 18 06 18 006	Phonak 9100 AF-SC	1	65363	FIX	42755	60	1		
21 45 03 18 06 18 007	Protone AGC	1	50300	85%	42755	60	1	K	
21 45 03 18 09	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott nagy- fokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 18 09 36	B csoport								
21 45 03 18 09 36 001	Danavox 141 XP	1	55650	85%	47303	60	1	K	
21 45 03 18 09 39	C csoport								
21 45 03 18 09 39 001	Danavox 131 AGC I	1	55650	85%	47303	60	1	K	
21 45 03 18 09 39 002	Phonak 9100 AF-P	1	69000	FIX	47303	60	1		
21 45 03 18 09 39 003	Puretone WE-B	1	55650	85%	47303	60	1	K	
21 45 03 18 09 39 004	Puretone WE-C	1	62900	FIX	47303	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 18 12	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni concha készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 18 12 51	B csoport								
21 45 03 18 12 51 001	Victofon V4 PPP	1	66477	FIX	48997	60	1		
21 45 03 18 12 54	C csoport								
21 45 03 18 12 54 001	Starkey CE HDP	1	57644	85%	48997	60	1	K	
21 45 03 18 12 54 002	Puretone WE-D	1	57644	85%	48997	60	1	K	
21 45 03 18 12 54 003	Puretone WE-D2	1	71800	FIX	48997	60	1		
21 45 03 18 12 54 004	Puretone WE-H	1	68100	FIX	48997	60	1		
21 45 03 21 06	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 21 06 27	D csoport								
21 45 03 21 06 27 001	Starkey SMArT P CE	1	71711	85%	60954	60	1	K	
21 45 03 21 06 27 002	Phonak Astro MC-ITE	1	117000	FIX	60954	60	1		
21 45 03 21 06 27 003	Phonak Astro SC-ITE	1	120300	FIX	60954	60	1		
21 45 03 21 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 21 09 45	E csoport								
21 45 03 21 09 45 001	Oticon Ergo Concha	1	65500	85%	55675	60	1	K	
21 45 03 21 09 45 002	Victofon V5 PRO 1M	1	65500	85%	55675	60	1	K	
21 45 03 21 09 45 003	Victofon V5 PRO 4M	1	75054	FIX	55675	60	1		
21 45 03 21 09 45 004	Phonak Astro MC-EP-ITE	1	112275	FIX	55675	60	1		
21 45 03 21 09 45 005	Phonak Astro SC-EP-ITE	1	107500	FIX	55675	60	1		
21 45 03 21 09 45 006	Puretone WE-ESP	1	79800	FIX	55675	60	1		
21 45 03 21 09 45 007	Unitron Sound F/X Pro FS	1	90000	FIX	55675	60	1		
21 45 03 21 09 45 008	SIEMENS SWING IT	1	75000	FIX	55675	60	1		
21 45 03 21 09 45 009	Aumea 199 Eco (Audio Service)	1	70000	FIX	55675	60	1		
21 45 03 27 03	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 27 03 06	B csoport								
21 45 03 27 03 06 001	Bernafon Opus 2 MC AGC-0	1	56000	85%	47600	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 002	Phonak 9000 AF-C CD	1	56000	85%	47600	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 003	Siemens Cosmea Standard Class D	1	56000	85%	47600	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 004	Danavox 161 CD	1	64801	FIX	45951	60	1		X
21 45 03 27 03 06 005	Starkey CC MML	1	64901	FIX	45951	60	1		X
21 45 03 27 03 06 006	Semina SMC 1	1	56000	85%	47600	60	1	K	
21 45 03 27 03 06 007	Semina SMC K	1	62000	FIX	47600	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 27 03 09	C csoport								
21 45 03 27 03 09 001	Victofon V1 K-Amp	1	65001	FIX	47600	60	1		
21 45 03 27 03 09 002	Starkey CC K-Amp	1	71500	FIX	47600	60	1		
21 45 03 27 03 12	D csoport								
21 45 03 27 03 12 001	Victofon V8 VCR	1	70968	FIX	47600	60	1		
21 45 03 27 03 12 002	Danavox 161 K-Amp	1	70968	FIX	47600	60	1		
21 45 03 27 03 12 003	Oticon Primo Focus Canal	1	70968	FIX	47600	60	1		
21 45 03 27 03 12 004	Puretone CE2000-I	1	70968	FIX	47600	60	1		
21 45 03 27 06	<i>Fülben viselt, analóg, „D’’ osztályú erősítéssel rendel- kező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)</i>								
21 45 03 27 06 18	A csoport								
21 45 03 27 06 18 001	Lyra 443	1	56057	85%	47648	60	1	K	
21 45 03 27 06 18 002	Lyra 447 DinamEQ	1	62000	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 18 004	Lyra 443	1	56057	85%	47648	60	1	K	
21 45 03 27 06 21	B csoport								
21 45 03 27 06 21 001	Bernafon Opus 2 ITC AGC-0	1	56057	85%	47648	60	1	K	
21 45 03 27 06 21 002	Unitron Vista	1	56057	85%	47648	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	62658	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 24 002	Starkey CC S-Amp	1	66100	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 24 003	Starkey CC SMARt	1	70600	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 24 004	Protone K-Amp	1	56057	85%	47648	60	1	K	
21 45 03 27 06 24 005	Semina SMC 3	1	66100	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 27	D csoport								
21 45 03 27 06 27 001	Danavox 401 K-Amp	1	70978	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 27 003	Phonak 9800 AF-SC-D	1	67725	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 27 004	Puretone C2005-K	1	56057	85%	47648	60	1	K	
21 45 03 27 06 27 005	Puretone CE2000-J	1	60100	FIX	47648	60	1		
21 45 03 27 06 27 006	Victofon V10 AGC D	1	56057	85%	47648	60	1	K	
21 45 03 27 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D’’ osztályú erősítéssel rendel- kező, egyéni hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)</i>								
21 45 03 27 09 36	B csoport								
21 45 03 27 09 36 001	Beltone Opera Plus	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 03 27 09 36 002	Victofon V3 Class D	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 03 27 09 36 003	Starkey CC MM H	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 03 27 09 36 004	Protone XP AGC	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 03 27 09 39	C csoport								
21 45 03 27 09 39 001	Beltone Opera K-Amp	1	67112	FIX	44880	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 27 09 39 002	Victofon V7 Active	1	67112	FIX	44880	60	1		
21 45 03 27 09 42	D csoport								
21 45 03 27 09 42 001	Beltone Opera IC	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 03 27 09 42 002	Puretone CE2000-K	1	65800	FIX	44880	60	1		
21 45 03 30 03	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott enyhehallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 30 03 06	B csoport								
21 45 03 30 03 06 001	Victofon V2	1	52400	85%	44540	60	1	K	
21 45 03 30 03 06 002	Danavox CM 2	1	52400	85%	44540	60	1	K	
21 45 03 30 03 06 003	Protone EZ	1	52400	85%	44540	60	1	K	
21 45 03 30 03 09	C csoport								
21 45 03 30 03 09 001	Victofon V2 L	1	59062	FIX	44540	60	1		
21 45 03 30 03 09 002	Victofon V2 H	1	59062	FIX	44540	60	1		
21 45 03 30 03 09 003	Phonak 9800 AF-C	1	52400	85%	44540	60	1	K	
21 45 03 30 03 09 004	Phonak 9800 K-AMP	1	64013	FIX	44540	60	1		
21 45 03 30 03 09 005	Puretone CE2000-A	1	52400	85%	44540	60	1	K	
21 45 03 30 06	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott kö- zepeshallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 30 06 21	B csoport								
21 45 03 30 06 21 001	Danavox CM 1	1	50800	85%	43180	60	1	K	
21 45 03 30 06 21 002	Lyra 444	1	63628	FIX	43180	60	1		
21 45 03 30 06 21 003	Micra 372	1	82000	FIX	43180	60	1		
21 45 03 30 06 21 004	Minima CM 1	1	57000	FIX	43180	60	1		
21 45 03 30 06 21 005	Protone AGC	1	50800	85%	43180	60	1	K	
21 45 03 30 06 21 006	Victofon V9 PPT	1	57000	FIX	43180	60	1		
21 45 03 30 06 24	C csoport								
21 45 03 30 06 24 001	Phonak 9000 AF SC	1	64000	FIX	43180	60	1		
21 45 03 30 06 27	D csoport								
21 45 03 30 06 27 001	Viennatone Duo ITC	1	50800	85%	43180	60	1	K	
21 45 03 30 06 27 002	Lyra 444	1	61775	FIX	42050	60	1		X
21 45 03 30 06 27 003	Phonak 9800 AF	1	72000	FIX	43180	60	1		
21 45 03 30 06 27 004	Puretone CE2000-C	1	50800	85%	43180	60	1	K	
21 45 03 30 09	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 30 09 36	B csoport								
21 45 03 30 09 36 001	Danavox Birdsong	1	52500	85%	44625	60	1	K	
21 45 03 30 09 36 002	Starkey CC HDP	1	67500	FIX	44625	60	1		
21 45 03 30 09 36 003	Victofon V11 Power	1	56000	FIX	44625	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 30 09 39	C csoport								
21 45 03 30 09 39 001	Phonak 9000 AF-P	1	52500	85%	44625	60	1	K	
21 45 03 30 09 39 002	Siemens Insita TOP PP	1	63466	FIX	44625	60	1		
21 45 03 30 09 39 003	Puretone CE2000-B	1	59600	FIX	44625	60	1		
21 45 03 30 09 39 004	Puretone CE2000-E	1	59600	FIX	44625	60	1		
21 45 03 30 09 39 005	Puretone CE2000-F	1	59600	FIX	44625	60	1		
21 45 03 33 03	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendel- kező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratí ké- szülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 33 03 12	D csoport								
21 45 03 33 03 12 001	Starkey SMaRT P CC	1	76150	85%	64728	60	1	K	
21 45 03 33 03 15	E csoport								
21 45 03 33 03 15 001	Oticon Micro Focus	1	138000	FIX	64728	60	1		
21 45 03 33 03 15 002	Phonak Astro MC Mini	1	120000	FIX	64728	60	1		
21 45 03 33 03 15 003	Phonak Astro SC Mini	1	108000	FIX	64728	60	1		
21 45 03 33 06	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendel- kező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratí ké- szülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 33 06 30	E csoport								
21 45 03 33 06 30 001	Oticon Ergo Canal	1	65300	85%	55505	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 002	Oticon Ergo Mini Canal	1	65300	85%	55505	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 003	Victofon V5 PRO 1 M	1	65300	85%	55505	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 004	Victofon V5 PRO 4 M	1	77300	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 005	Phonak Astro MC	1	95600	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 006	Siemens Music CS	1	122054	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 007	Phonak Astro SC-ITC	1	108000	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 008	Puretone CE2000-ESP	1	83100	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 009	Siemens Swing CT	1	65300	85%	55505	60	1	K	
21 45 03 33 06 30 010	Siemens Swing CS	1	75000	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 011	Unitron Sound F/X Pro C	1	90000	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 06 30 012	Vega S 202 Pro Lingo	1	78000	FIX	55505	60	1		
21 45 03 33 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendel- kező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratí ké- szülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 33 09 45	E csoport								
21 45 03 33 09 45 001	Beltone Opera Plus CSP IIP	1	118000	85%	100300	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 002	Siemens Music CT	1	118000	85%	100300	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 003	Phonak Astro MC-EP-ITC	1	118000	85%	100300	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 004	Phonak Astro SC-EP-ITC	1	118000	85%	100300	60	1	K	
21 45 03 33 09 45 005	Danavox 501V	1	149340	FIX	100300	60	1		
21 45 03 33 09 45 006	Danavox 501VS	1	118000	85%	100300	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 36 06	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni hallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 36 06 27	D csoport								
21 45 03 36 06 27 001	Widex LXE	1	58900	85%	50065	60	1	K	
21 45 03 36 06 27 002	Widex LX	1	63900	FIX	50065	60	1		
21 45 03 36 06 30	E csoport								
21 45 03 36 06 30 001	Resound IC 4	1	161607	FIX	50065	60	1		
21 45 03 36 06 30 002	Puretone CE2000-ESPII	1	83100	FIX	50065	60	1		
21 45 03 39 03	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratí készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 39 03 03	A csoport								
21 45 03 39 03 03 001	Viennatone Standard CIC 415 II	1	47100	85%	40035	60	1	K	
21 45 03 39 03 06	B csoport								
21 45 03 39 03 06 001	Bernafon Opus 2 CIC AGC-0	1	47100	85%	40035	60	1	K	
21 45 03 39 03 06 002	Danavox 401 Nuance Linear	1	61241	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 09	C csoport								
21 45 03 39 03 09 001	Beltone Invisa K-Amp	1	104914	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 12	D csoport								
21 45 03 39 03 12 001	Danavox 401 Nuance K-Amp	1	80194	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 12 002	Phonak Inca LIN	1	87000	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 12 003	Phonak Inca LIN-H	1	89000	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 12 004	Puretone C2005-C	1	56500	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 12 005	Puretone C2005-D	1	76500	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 03 12 006	Sina 403 K-Amp	1	84000	FIX	40035	60	1		
21 45 03 39 06	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 03 39 06 21	B csoport								
21 45 03 39 06 21 001	Viennatone Standard Plus CIC 415 III	1	45363	85%	38559	60	1		X
21 45 03 39 06 21 002	Beltone Invisa HG	1	99249	85%	84362	60	1	K	
21 45 03 39 06 24	C csoport								
21 45 03 39 06 24 001	Victofon Mistery K-Amp	1	99249	85%	84362	60	1	K	
21 45 03 39 06 24 002	Victofon Mistery GSM D	1	110990	FIX	84362	60	1		
21 45 03 39 06 24 003	Phonak Inca AF-MC	1	120000	FIX	84362	60	1		
21 45 03 39 06 24 004	Phonak Inca AF-SC	1	99249	85%	84362	60	1	K	
21 45 03 39 06 24 005	Puretone CIC 2010-AGC	1	99249	85%	84362	60	1	K	
21 45 03 39 06 24 006	Puretone CIC 2010-D	1	99249	85%	84362	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
21 45 03 39 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 39 09 36	B csoport								
21 45 03 39 09 36 001	Victofon Mistery Class D	1	106500	85%	90525	60	1	K	
21 45 03 39 09 36 002	Protone CIC AGC	1	106500	85%	90525	60	1	K	
21 45 03 39 09 36 003	Puretone CIC2010-K	1	106500	85%	90525	60	1	K	
21 45 03 42 03	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 42 03 09	C csoport								
21 45 03 42 03 09 001	Victofon Mistery GSM	1	99500	85%	84575	60	1	K	
21 45 03 42 03 09 002	Phonak Inca SC	1	99500	85%	84575	60	1	K	
21 45 03 42 03 09 003	Phonak Inca SC-H	1	99500	85%	84575	60	1	K	
21 45 03 42 03 09 004	Protone CIC	1	99500	85%	84575	60	1	K	
21 45 03 42 03 09 005	Puretone CIC2010-L	1	99500	85%	84575	60	1	K	
21 45 03 42 06	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 42 06 24	C csoport								
21 45 03 42 06 24 001	Viennatone Comfort ITC 429	1	75769	85%	64404	60	1	K	
21 45 03 42 06 24 002	Phonak Inca K-AMP	1	107000	FIX	64404	60	1		
21 45 03 42 06 24 003	Puretone C2005-B	1	75769	85%	64404	60	1	K	
21 45 03 45 03	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 45 03 12	D csoport								
21 45 03 45 03 12 001	Starkey SMaRT P CC Privato	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 03 12 002	Siemens Swing CIC SM	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 03 15	E csoport								
21 45 03 45 03 15 001	Oticon Primo Focus CIC	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 002	Victofon V5 PRO 1 M CIC	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 003	Bernafon AF 400 CIC	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 004	Phonak Astro MC-EH-CIC	1	118000	FIX	89004	60	1		
21 45 03 45 03 15 005	Phonak Astro SC-EH-CIC	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 03 15 006	Sina 405 ProLingo	1	104710	85%	89004	60	1	K	
21 45 03 45 06	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 45 06 27	D csoport								
21 45 03 45 06 27 001	Bernafon Dual 400 CIC	1	85937	85%	73046	60	1		X
21 45 03 45 06 30	E csoport								
21 45 03 45 06 30 001	Phonak Astro SC	1	89894	85%	76410	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 45 06 30 002	Victofon V5 PRO 4 M CIC	1	105510	FIX	76410	60	1		
21 45 03 45 06 30 003	Beltone Invisa CSP II P	1	105510	FIX	76410	60	1		
21 45 03 45 06 30 004	Phonak Astro MC-CIC	1	113000	FIX	76410	60	1		
21 45 03 45 06 30 005	Puretone CIC2010-ESP	1	110000	FIX	76410	60	1		
21 45 03 45 06 30 006	Unitron Sound F/X Pro CIC	1	89894	85%	76410	60	1	K	
21 45 03 45 06 30 007	Siemens Music CIC	1	140000	FIX	76410	60	1		
21 45 03 45 09	<i>Fülben viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendel- kező, digitálisan programozható, egyéni mélyhallójá- rati készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 03 45 09 45	E csoport								
21 45 03 45 09 45 001	Bernaфон AF 310 ITC	1	127980	85%	108783	60	1	K	
21 45 03 48 15	<i>Fülben viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező, digitálisan programozható, egyéni mély- hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztés- nél)</i>								
21 45 03 48 15 03	E csoport								
21 45 03 48 15 03 001	Resound CC 4	1	153360	85%	130356	60	1	K	
21 45 03 48 15 03 002	Puretone CIC 2010-ESP II	1	153360	85%	130356	60	1	K	
21 45 03 51 90	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos concha készülékek (ajánlott közepes hallásvesztés- nél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 51 90 001	Oticon Digi Focus II ITEVC	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 002	Oticon Digi Focus Duo Mic	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 003	Oticon Digi Focus II ITEECT	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 004	Oticon Digi Focus II ITE	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 005	Oticon Digi Life COM ITC	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 006	Oticon Digi Life COM ITE	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 007	Puretone CM-VD ITE	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 008	Puretone CM-VD Plus ITE	1	193000	FIX	83225	84	1		
21 45 03 51 90 009	Starkey CE Sequel II	1	166450	50%	83225	84	1	K	
21 45 03 51 90 010	Siemens Piccolo GRAN-D IT	1	90000	50%	45000	84	1	K	
21 45 03 51 93	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztés- nél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 51 93 001	Starkey CE Gemini	1	134450	50%	67225	84	1	K	
21 45 03 51 93 002	Starkey CE Libra	1	134450	50%	67225	84	1	K	
21 45 03 51 93 003	Victofon Vital	1	134450	50%	67225	84	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 54 93	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás terhére 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 54 93 001	Siemens Prisma IT	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 002	Bernafon Smile 200 ITE	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 003	Bernafon Smile 205 ITE DM	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 004	Semina Semo VDD	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 005	Semina SMC EVO	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 54 93 006	Victofon Vital Plus	1	185500	50%	92750	84	1	K	
21 45 03 57 87	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 57 87 001	Widex Senso CX	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 002	Oticon Digi Life Canal	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 003	Oticon Digi Life COM MIC	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 004	Victofon Vital E	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 005	Widex Bravo B1X	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 87 006	Widex Bravo B2X	1	132000	50%	66000	84	1	K	
21 45 03 57 90	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 57 90 001	Widex Senso P7X	1	104000	50%	52000	84	1	K	
21 45 03 57 90 002	Widex Senso P8X	1	125000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 003	Oticon Digi Focus II ITC	1	161000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 004	Puretone CM-VD ITC	1	191000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 005	Puretone CM-VD Plus ITC	1	195000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 006	Sarkey CC Libra	1	140000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 007	Semina Semo VDD	1	136000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 008	Starkey CC Sequel II	1	140000	FIX	52000	84	1		
21 45 03 57 90 009	Vega 215 Mezzo (Audio Service)	1	104000	50%	52000	84	1	K	
21 45 03 57 90 010	Victofon Vital Plus E	1	104000	50%	52000	84	1	K	
21 45 03 57 93	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos hallójáratí készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 57 93 001	Starkey CC Gemini	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 57 93 005	Semina SMC EVO	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 57 93 006	Siemens Prisma CT	1	166600	50%	83300	84	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 57 93 007	Siemens Prisma CS	1	180000	FIX	83300	84	1		
21 45 03 57 93 008	Victofon Quartet ITC	1	166600	50%	83300	84	1	K	
21 45 03 60 87	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, többprogra- mos hallójáratú készülékek (ajánlott enyhe hallásvesz- teségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 60 87 001	Viennatone New Tone ITC	1	155600	50%	77800	84	1	K	
21 45 03 60 87 003	Victofon Vital T	1	155600	50%	77800	84	1	K	
21 45 03 60 87 004	Semina SMC VDD	1	118000	50%	59000	84	1	K	
21 45 03 60 90	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, többprogra- mos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallás- veszteségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 60 90 001	Danasound 501	1	101000	50%	50500	84	1		X
21 45 03 60 90 002	Aumea 195 Tecno	1	138000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 003	Bernafon Smile 310 ITC	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 004	Bernafon Smile 320 ITC	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 005	Bernafon Smile 321 ITC	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 006	Hansaton Actívo 925 2C	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 007	Oticon Adapto ITE	1	220000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 008	Oticon Adapto Half	1	220000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 009	Oticon Adapto ITE Direct	1	220000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 010	Puretone CM-Q ITC	1	204000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 011	Puretone CM-Q Plus ITC	1	204000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 012	Starkey CC Axent MM	1	180000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 60 90 013	Vega S: 218 Mezzo +	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 014	Vega: S212 Tecno	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 015	Siemens Piccolo Grand-D CS	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 016	Siemens Piccolo Grand-D CT	1	125000	50%	62500	84	1	K	
21 45 03 60 90 017	Victofon Vital Plus T	1	160000	FIX	62500	84	1		
21 45 03 63 87	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott enyhe hal- lásveszteségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 63 87 001	Danasound 601 S	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 002	Viennatone New Tone CIC	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 003	Oticon Digi Focus CIC	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 005	Oticon Digi Life COM CIC	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 006	Sina 415 Mezzo	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 007	Starkey CIC Libra	1	139700	50%	69850	84	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 03 63 87 008	Starkey CIC Sequel II	1	139700	50%	69850	84	1	K	
21 45 03 63 87 009	Victofon Vital CIC	1	160000	FIX	69850	84	1		
21 45 03 63 90	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 63 90 001	Starkey Privato Gemini	1	166950	50%	83475	84	1	K	
21 45 03 63 90 002	Beltone Invisa Lumina	1	185000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 003	Beltone Invisa Polara	1	166950	50%	83475	84	1	K	
21 45 03 63 90 004	Phonak Aero 11 CIC	1	210000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 005	Semina Semo EVO CIC	1	187000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 006	Victofon Quartet CIC	1	180000	FIX	83475	84	1		
21 45 03 63 90 007	Victofon Vital Plus CIC	1	166950	50%	83475	84	1	K	
21 45 03 63 90 008	Siemens Piccolo GRAN-D CIC	1	90000	50%	45000	84	1	K	
21 45 03 63 90 009	Widex Senso CIC	1	166950	50%	83475	84	1	K	
21 45 03 63 93	<i>Fülben viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogramos, mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 63 93 001	Siemens Prisma CIC	1	190900	50%	95450	84	1	K	
21 45 03 63 93 002	Semina SMC EVO CIC	1	190900	50%	95450	84	1	K	
21 45 03 63 93 003	Siemens Signia CIC	1	245000	FIX	95450	84	1		
21 45 03 72 93	<i>Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos, concha készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 72 93 001	Resound ED5	1	183000	50%	91500	84	1	K	
21 45 03 72 93 002	Resound EZ5	1	203635	FIX	91500	84	1		
21 45 03 72 93 003	Phonak Aero 22 ITE	1	183000	50%	91500	84	1	K	
21 45 03 72 93 004	Phonak Aero 23 MZ ITE	1	218000	FIX	91500	84	1		
21 45 03 72 93 005	Unitron Nexus FS	1	220000	FIX	91500	84	1		
21 45 03 72 93 006	Victofon Natura 2 SE ITE	1	183000	50%	91500	84	1	K	
21 45 03 72 93 009	Siemens Signia IT	1	255000	FIX	91500	84	1		
21 45 03 75 90	<i>Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 75 90 001	Victofon Natura ITC	1	167300	50%	83650	84	1	K	
21 45 03 75 93	<i>Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 75 93 001	Victofon Natura ITE	1	132500	50%	66250	84	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo-gatás mértéke	Támo-gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 45 03 75 93 004	Widex Senso Díva SD-X	1	170000	FIX	66250	84	1		
21 45 03 75 93 007	Siemens Signia CT	1	230000	FIX	66250	84	1		
21 45 03 75 93 008	Siemens Signia CS	1	235000	FIX	66250	84	1		
21 45 03 78 90	<i>Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos hallójáratú készülékek (ajánlott közepes hallás-vesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 78 90 001	Danalogic 501 D	1	172880	50%	86440	84	1	K	
21 45 03 78 90 002	Phonak Claro 21 DAZ ED ITC	1	235000	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 003	Phonak Claro 22 ED ITC	1	230000	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 004	Unitron Nexus C	1	220000	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 005	Canta 730	1	209800	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 006	Canta 430	1	198262	FIX	86440	84	1		
21 45 03 78 90 008	Widex Senso Díva SD-XM	1	172880	50%	86440	84	1	K	
21 45 03 78 90 009	Victofon Natura 2 SE ITC	1	172880	50%	86440	84	1	K	
21 45 03 81 87	<i>Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójáratú egyéni készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 81 87 001	Starkey Aries	1	152180	50%	76090	84	1	K	
21 45 03 81 87 002	Canta 710	1	203520	FIX	76090	84	1		
21 45 03 81 87 003	Canta 410	1	188680	FIX	76090	84	1		
21 45 03 81 90	<i>Fülben viselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos mélyhallójáratú, egyéni készülékek (ajánlott közepeshallásvesztéségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 03 81 90 001	Victofon Natura CIC	1	167300	50%	83650	84	1	K	
21 45 03 81 90 002	Victofon Natura 2 SE CIC	1	200000	FIX	83650	84	1		
21 45 03 81 90 003	Widex Senso Díva SD-CIC	1	190000	FIX	83650	84	1		
21 45 06	Fül mögött viselt hallásjavító készülék								
Indikáció: halláscsökkenés javítására.									
Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.									
21 45 06 03 03	<i>Fülmögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztéségnél)</i>								
21 45 06 03 03 12	D csoport								
21 45 06 03 03 12 001	Victofon AM 260 K-Amp	1	57610	85%	48969	60	1	K	
21 45 06 03 03 12 002	Integra 2K	1	57610	85%	48969	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 03 06	<i>Fülmögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel ren- delkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztés- nél)</i>								
21 45 06 03 06 21	B csoport								
21 45 06 03 06 21 001	Karat 30 A	1	39000	85%	33150	60	1	K	
21 45 06 03 06 21 002	Starkey A 312 K-Amp	1	51020	FIX	33150	60	1		
21 45 06 03 06 24	C csoport								
21 45 06 03 06 24 001	Starkey A 13 K-Amp	1	50925	FIX	33150	60	1		
21 45 06 03 06 24 002	Siemens Piano 562-A	1	52257	FIX	32279	60	1		X
21 45 06 03 06 24 003	Kind-H 751	1	56380	FIX	32279	60	1		X
21 45 06 03 06 27	D csoport								
21 45 06 03 06 27 001	Oticon Primo Focus Compact	1	102621	FIX	33150	60	1		
21 45 06 03 06 27 002	Puretone PT 8 AGCD	1	58700	FIX	33150	60	1		
21 45 06 03 09	<i>Fülmögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel ren- delkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásveszte- ségnél)</i>								
21 45 06 03 09 36	B csoport								
21 45 06 03 09 36 001	Victofon AM 300 XP	1	51645	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 36 002	Supra 53	1	45700	85%	38845	60	1	K	
21 45 06 03 09 36 003	Rionet HB 54	1	75740	FIX	37715	60	1		X
21 45 06 03 09 36 004	Suprema 45	1	45700	85%	38845	60	1	K	
21 45 06 03 09 36 006	Karat 20 X (Audio Service)	1	58000	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 39	C csoport								
21 45 06 03 09 39 001	Starkey A 13 S-Amp	1	45700	85%	38845	60	1	K	
21 45 06 03 09 39 002	Viennatone X 130 K	1	45700	85%	38845	60	1	K	
21 45 06 03 09 42	D csoport								
21 45 06 03 09 42 001	Rionet HB 82 MC	1	57000	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 42 002	Siemens Piccolo ATC	1	54955	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 42 003	Siemens Piccolo K-Amp	1	54955	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 42 004	Unitron Icon KA	1	56600	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 42 005	Danavox 153 K-Amp	1	71740	FIX	37715	60	1		X
21 45 06 03 09 45	E csoport								
21 45 06 03 09 45 001	Viennatone 130 DUO	1	45700	85%	38845	60	1	K	
21 45 06 03 09 45 002	Victofon H 50 DEQ	1	62995	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 45 003	Victofon H 51 DEQ	1	62995	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 45 004	Unitron Sound FXA	1	86790	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 45 006	Puretone PT 3K	1	73000	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 45 007	Puretone PT 5K	1	70000	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 45 008	Puretone PT 6P	1	79000	FIX	38845	60	1		
21 45 06 03 09 45 009	Puretone PT 7K	1	77000	FIX	38845	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 03 12	<i>Fülmögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel ren- delkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásveszte- ségnél)</i>								
21 45 06 03 12 51	B csoport								
21 45 06 03 12 51 001	Victofon H70 Super D	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 06 03 12 51 002	Victofon AM 333 XP	1	66000	FIX	44880	60	1		
21 45 06 03 12 54	C csoport								
21 45 06 03 12 54 001	Beltone Prima 2000 STD	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 06 03 12 54 002	MegaPower MP97	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 06 03 12 57	D csoport								
21 45 06 03 12 57 001	Viennatone 146 S	1	52800	85%	44880	60	1	K	
21 45 06 03 12 57 002	Unitron Icon AOHP A	1	68327	FIX	44880	60	1		
21 45 06 03 12 57 003	Unitron Icon AOHP L A	1	68327	FIX	44880	60	1		
21 45 06 03 12 60	E csoport								
21 45 06 03 12 60 001	Viennatone BTP	1	161597	FIX	43697	60	1		X
21 45 06 03 12 60 002	Puretone PT 11S	1	83000	FIX	44880	60	1		
21 45 06 03 12 60 003	Puretone PT 6A	1	85000	FIX	44880	60	1		
21 45 06 06 03	<i>Fülmögött viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztés- né)</i>								
21 45 06 06 03 03	A csoport								
21 45 06 06 03 03 001	Kind-H 760	1	45421	FIX	31646	60	1		X
21 45 06 06 03 06	B csoport								
21 45 06 06 03 06 001	Viennatone 118 ATS	1	38500	85%	32725	60	1	K	
21 45 06 06 03 06 002	Victofon AM 34	1	38500	85%	32725	60	1	K	
21 45 06 06 03 09	C csoport								
21 45 06 06 03 09 001	Victofon 3 HF	1	51625	FIX	32725	60	1		
21 45 06 06 03 09 002	Victofon 3 AGC	1	52758	FIX	32725	60	1		
21 45 06 06 03 09 003	Phonak Pico C-S	1	59000	FIX	32725	60	1		
21 45 06 06 03 09 004	Phonak Pico C-S-T	1	59000	FIX	32725	60	1		
21 45 06 06 03 09 005	Puretone PT 3AGC	1	38500	85%	32725	60	1	K	
21 45 06 06 03 09 006	Puretone PT 5AGC	1	38500	85%	32725	60	1	K	
21 45 06 06 03 09 007	Suprema 47	1	51500	FIX	32725	60	1		
21 45 06 06 06	<i>Fülmögött viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásveszte- ségnél)</i>								
21 45 06 06 06 18	A csoport								
21 45 06 06 06 18 001	Kind-H 113	1	35801	85%	30431	60	1		X
21 45 06 06 06 21	B csoport								
21 45 06 06 06 21 001	Starkey SM AGC	1	37500	85%	31875	60	1	K	
21 45 06 06 06 21 002	Karat 51 A (Audio Service)	1	37500	85%	31875	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 06 06 21 003	Kind-H 380	1	39118	FIX	30521	60	1		X
21 45 06 06 06 21 004	Karat 52 K (Audio Service)	1	51467	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 21 005	Oticon Personic 430	1	55598	FIX	30521	60	1		X
21 45 06 06 06 21 006	Integra 73	1	37500	85%	31875	60	1	K	
21 45 06 06 06 24	C csoport								
21 45 06 06 06 24 001	Widex G1 H	1	43360	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 24 002	Integra 75 AGC-0	1	45626	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 24 003	Victofon 3 PP	1	45626	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 24 004	Kind-H 757	1	45110	FIX	30521	60	1		X
21 45 06 06 06 27	D csoport								
21 45 06 06 06 27 001	Phonak Audinet C-S	1	43360	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 002	Widex G1 T	1	43360	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 003	Viennatone 132	1	37500	85%	31875	60	1	K	
21 45 06 06 06 27 004	Widex G3 H	1	45930	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 005	Widex G3 T	1	45930	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 006	Oticon Personic 440	1	57265	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 007	Integra 75 AGC-0	1	44298	FIX	30521	60	1		X
21 45 06 06 06 27 008	Phonak Classica AGC	1	63000	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 009	Phonak Pico SC	1	61000	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 012	Puretone PT 2H	1	37500	85%	31875	60	1	K	
21 45 06 06 06 27 013	Puretone PT 3E	1	46000	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 06 27 014	Puretone PT 5MG	1	48000	FIX	31875	60	1		
21 45 06 06 09	<i>Fülmögött viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesz- teségnél)</i>								
21 45 06 06 09 33	A csoport								
21 45 06 06 09 33 001	Rionet HB 36 MT	1	43000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 33 002	Unitron UM 60	1	47940	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 33 003	Karát 60 P (Audio Service)	1	52000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 36	B csoport								
21 45 06 06 09 36 001	Karat 31 P (Audio Service)	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 002	Danavox 223 UT	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 003	Victofon AM 150 PP	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 004	Oticon Club 65 AGC	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 005	Karat 50 P (Audio Service)	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 006	Rionet HB 55 S	1	47000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 36 007	Kind-H 114	1	41167	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 36 008	Kind-H 320	1	41167	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 36 009	Victofon AM 260 PP	1	42650	FIX	32300	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 06 09 36 010	Bernafon Opus 2 Mini BTE	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 011	Oticon Club 65 AGC+T	1	43892	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 36 012	Unitron UE 7	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 36 013	Unitron UE 8	1	49866	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 36 014	Viennatone 144 PP	1	56096	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 36 015	Siemens Piano 566-H	1	53914	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 36 016	Kind-H 759	1	63984	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 39	C csoport								
21 45 06 06 09 39 001	Danavox 143 AGC I	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 002	Kind-H 643	1	41114	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 39 003	Victofon AM 260 AGC	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 004	Victofon AM 152 AGC	1	42347	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 39 005	Rionet 77 AS	1	43614	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 39 006	Widex G2 H	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 007	Victofon AM 300 AGC	1	46570	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 39 008	Kind-H 755	1	46196	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 39 009	Kind-H 753	1	48550	FIX	31308	60	1		X
21 45 06 06 09 39 010	Viennatone 134 S	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 39 011	Unitron UE 18 AGC0	1	52256	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 39 012	Unitron UM 60 AGC0	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 42	D csoport								
21 45 06 06 09 42 001	Phonak Audinet CD	1	44922	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 42 002	Widex G2 T	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 42 003	Phonak Pico Forte SC 2	1	53677	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 42 004	Viennatone 146 VASM	1	59857	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 42 005	Danavox 143 V	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 42 006	Viennatone 147 PA	1	61890	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 42 007	Puretone PT 2S	1	38000	85%	32300	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	58724	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 003	Phonak Pico Forte3 SC-D	1	68900	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 004	Puretone PT 2P	1	54000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 005	Puretone PT 3	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 45 006	Puretone PT 3H	1	52000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 007	Puretone PT 3PP AGC	1	59000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 008	Puretone PT 3S	1	51000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 009	Puretone PT 4AGC	1	58000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 010	Puretone PT 4P	1	58000	FIX	32300	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 06 09 45 011	Puretone PT 5	1	38000	85%	32300	60	1	K	
21 45 06 06 09 45 012	Puretone PT 5H	1	50000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 013	Puretone PT 5P	1	58000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 014	Puretone PT 5S	1	50000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 015	Puretone PT 7AGC	1	59000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 016	Puretone PT 7P	1	59000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 017	Puretone PT 8P	1	57000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 09 45 018	Puretone PT 8S	1	57000	FIX	32300	60	1		
21 45 06 06 12	<i>Fülmögött viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallás- vesztésénél)</i>								
21 45 06 06 12 48	A csoport								
21 45 06 06 12 48 001	Danavox 215 UT	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 48 002	Victofon AM 550	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 51	B csoport								
21 45 06 06 12 51 001	Danavox 223 ST	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 002	Starkey A 13 HDPS	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 003	Viennatone 118 PP	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 004	Siemens Spectra PP+	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 005	Rionet HB 53 P	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 51 006	Oticon E 30 P	1	47059	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 51 007	Victofon AM 900 PP	1	41889	85%	35606	60	1		X
21 45 06 06 12 51 008	Phonak Audinet PP-C	1	47755	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 51 009	Unitron E1 P	1	51045	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 51 010	Unitron UE 12 PP	1	51045	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 51 011	Oticon Club 80	1	54269	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 51 012	Oticon Personic 425	1	57359	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 54	C csoport								
21 45 06 06 12 54 001	Phonak Classica PPCP	1	43866	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 54 002	Oticon Club 70	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 54 003	Unitron UM 60 PP	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 54 004	Starkey A675 TSP	1	56700	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 54 005	Phonak Super Front PP CLA	1	57536	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 54 006	Phonak Super Front PP C2	1	58039	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 54 007	Phonak Pico Forte PP CP2	1	69000	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 54 008	Siemens 584 P-GC	1	55389	FIX	35114	60	1		X
21 45 06 06 12 57	D csoport								
21 45 06 06 12 57 001	Danavox 143 PP AGC-I	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 002	Danavox 155 PP	1	42550	85%	36168	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 06 12 57 003	Siemens 284 PP AGC-I	1	45189	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 004	Danavox 155 PP AGC-I	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 005	Hansaton Diamant 46 HP AGC	1	45189	FIX	35114	60	1		X
21 45 06 06 12 57 006	Phonak Classica CD	1	50664	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 007	Bernafon Opus 2 P AGC	1	54275	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 008	Phonak Classica PP SC	1	54063	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 009	Siemens Piccolo P-AI	1	50888	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 010	Siemens Piccolo P-AO	1	50888	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 011	Viennatone 4 Power	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 012	Viennatone 149 PA	1	61967	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 57 013	Danavox 255 PP	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 57 014	Danavox 255 PP AGC	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 60	E csoport								
21 45 06 06 12 60 001	Danavox 143 PP V	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 60 005	Puretone PT 1PPS	1	81200	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 12 60 006	Puretone PT 3P	1	42550	85%	36168	60	1	K	
21 45 06 06 12 60 007	Supra 57	1	65000	FIX	36168	60	1		
21 45 06 06 15	<i>Fülmögött viselt, analóg, nem „D” osztályú erősítéssel rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)</i>								
21 45 06 06 15 66	B csoport								
21 45 06 06 15 66 001	Viennatone 113 PP	1	50900	85%	43265	60	1	K	
21 45 06 06 15 66 002	Victofon V-Power	1	63200	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 69	C csoport								
21 45 06 06 15 69 001	Phonak Classica PPCL P	1	50900	85%	43265	60	1	K	
21 45 06 06 15 69 003	Oticon Club 90	1	54410	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 69 004	Phonak Pico Forte PPCL P2	1	59011	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 69 005	Hansaton Diamant 46 HP-PC	1	50900	85%	43265	60	1	K	
21 45 06 06 15 69 006	Mega Power MP96	1	67000	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 69 007	Phonak Pico Forte 3 PP-C-L-P	1	69000	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 69 008	Rionet HB-79 P	1	69000	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72	D csoport								
21 45 06 06 15 72 001	Siemens Energy P	1	56700	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72 002	Siemens Energy P-L	1	56700	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72 003	Oticon E 38 P	1	56365	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72 004	Oticon E 39 PL	1	56365	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72 005	Unitron US 80 PPL A	1	57459	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72 006	Unitron US 80 PP A	1	59426	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 72 007	Phonak Super Front PPCL 4 +	1	62260	FIX	43265	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 06 15 75	E csoport								
21 45 06 06 15 75 001	Starkey A 675 442	1	63340	FIX	43265	60	1		
21 45 06 06 15 75 002	Danavox 145 DFS Genius	1	95000	FIX	43265	60	1		
21 45 06 09 06	<i>Fül mögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 06 09 06 27	D csoport								
21 45 06 09 06 27 001	Oticon Swift 70	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 06 27 002	Hansaton Dixy 49	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 06 27 003	Oticon SWIFT 70+	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 06 30	E csoport								
21 45 06 09 06 30 001	Beltone Prima 2000 CSP IIP	1	129730	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 06 30 002	Hansaton Dixy Twice	1	77600	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 06 30 003	Puretone PT 8ESP	1	97000	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 06 30 004	Danavox 163VS	1	58000	85%	49300	60	1	K	
21 45 06 09 06 30 005	Danavox 163V	1	76000	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 06 30 007	Karat D 720-S ProLingo (Audio Service)	1	80000	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 09	<i>Fül mögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 06 09 09 42	D csoport								
21 45 06 09 09 42 001	Oticon Swift 90	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 09 42 002	Hansaton Dixy 49 P	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 09 42 003	Oticon Swift 90+	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 09 45	E csoport								
21 45 06 09 09 45 001	Oticon Ergo BTE	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 09 45 002	Siemens Swing S1+	1	58660	85%	49861	60	1	K	
21 45 06 09 09 45 003	Bernafon Audioflex 100	1	102745	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 09 45 004	Siemens Music BTE	1	148085	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 09 45 005	Danavox 163PPV	1	82000	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 09 45 006	Victofon AM Pro 800	1	102000	FIX	49861	60	1		
21 45 06 09 12	<i>Fül mögött viselt, analóg, „D” osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 06 09 12 60	E csoport								
21 45 06 09 12 60 002	Siemens Swing S3+	1	58888	85%	50055	60	1	K	
21 45 06 09 12 60 003	Bernafon AF 110	1	107147	FIX	48272	60	1		X
21 45 06 09 12 60 004	Oticon Primo Focus Pro 2	1	110155	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 005	Phonak Sono Forte 2 P3 AZ	1	172048	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 006	Phonak Sono Forte 331 XL	1	192040	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 007	Phonak Sono Forte 332 XAZ	1	215524	FIX	50055	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 09 12 60 008	Phonak Powerzoom P4-AZ	1	181000	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 009	Phonak Sono Forte 331-X	1	181000	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 010	Unitron Sound F/X P Pro A	1	90000	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 011	Bernafon Audioflex AF 112 VC	1	107147	FIX	50055	60	1		
21 45 06 09 12 60 012	Siemens Swing S2 P+	1	58888	85%	50055	60	1	K	
21 45 06 09 15	<i>Fül mögött viselt, analóg, „D’’ osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)</i>								
21 45 06 09 15 75	E csoport								
21 45 06 09 15 75 001	Unitron US 80 SA	1	75250	85%	63963	60	1	K	
21 45 06 12 06	<i>Fül mögött viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
21 45 06 12 06 27	D csoport								
21 45 06 12 06 27 001	Widex L6 E	1	42400	85%	36040	60	1	K	
21 45 06 12 06 27 002	Widex L26 E	1	44560	FIX	35114	60	1		X
21 45 06 12 06 30	E csoport								
21 45 06 12 06 30 001	Widex L6	1	54000	FIX	36040	60	1		
21 45 06 12 06 30 002	Puretone PT 8ESPII	1	118000	FIX	36040	60	1		
21 45 06 12 09	<i>Fül mögött viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
21 45 06 12 09 42	D csoport								
21 45 06 12 09 42 001	Widex L 8 E	1	44000	85%	37400	60	1	K	
21 45 06 12 09 42 002	Widex L 12 E	1	44000	85%	37400	60	1	K	
21 45 06 12 09 45	E csoport								
21 45 06 12 09 45 001	Widex L 8	1	57000	FIX	37400	60	1		
21 45 06 12 09 45 002	Widex L 12	1	57000	FIX	37400	60	1		
21 45 06 12 09 45 003	Phonak Piconet 2 P2 AZ	1	160344	FIX	37400	60	1		
21 45 06 12 09 45 004	Resound BT 2 T	1	157434	FIX	36414	60	1		X
21 45 06 12 09 45 005	Phonak Piconet 232 XAZ	1	214728	FIX	37400	60	1		
21 45 06 12 09 45 006	Phonak Piconet 231-X	1	164000	FIX	37400	60	1		
21 45 06 12 09 45 007	Phonak Piconet P-2	1	164000	FIX	37400	60	1		
21 45 06 12 15	<i>Fül mögött viselt, analóg, nem „D’’ osztályú erősítéssel és digitális programozhatósággal rendelkező készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)</i>								
21 45 06 12 15 72	D csoport								
21 45 06 12 15 72 001	Widex L 32 E	1	62800	85%	53380	60	1	K	
21 45 06 12 15 75	E csoport								
21 45 06 12 15 75 001	Widex L 32	1	72000	FIX	53380	60	1		
21 45 06 12 15 75 002	Bernafon AF 120	1	86754	FIX	53380	60	1		
21 45 06 12 15 75 003	Phonak Novo Forte E4	1	186000	FIX	53380	60	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
21 45 06 51 87	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogra-mos készülékek (ajánlott enyhe hallásvesztésénél)</i>								
	Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.								
21 45 06 51 87 001	Widex Digital A3	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 002	Widex Digital A4	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 003	Widex Bravo B1	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 004	Widex Bravo B2	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 87 005	Siemens Phoenix 103	1	92700	50%	46350	84	1	K	
21 45 06 51 90	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogra-mos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésénél)</i>								
	Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.								
21 45 06 51 90 001	Widex Senso P7	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 90 002	Danasound 163 S	1	122000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 003	Widex Senso P8	1	125000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 004	Widex Senso C8	1	136000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 005	Widex Senso C9	1	153000	FIX	51500	84	1		
21 45 06 51 90 006	Karat D 910 DVC Mezzo (Audio Service)	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 90 007	Siemens Piccolo GRAN-D BTE	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 90 008	Widex Bravo B11	1	103000	50%	51500	84	1	K	
21 45 06 51 93	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogra-mos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésénél)</i>								
	Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.								
21 45 06 51 93 001	Oticon Digi Life Compact	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 002	Widex Senso C 18	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 003	Oticon Digi Focus Compact	1	161280	FIX	65280	84	1		X
21 45 06 51 93 004	Oticon Digi Focus II Compact	1	166118	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 005	Widex Senso C 19	1	161280	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 006	Beltone D61 Lumina	1	139000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 007	Beltone D61 Polara	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 008	Integra VD	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 009	Oticon Digi Focus II Compact Direct	1	166118	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 010	Oticon Digi Life COM Compact	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 011	Oticon Digi Life COM Compact Power	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 012	Starkey Libra	1	150000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 51 93 013	Starkey Sequel II	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 014	Supra VDD	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 51 93 015	Siemens Phoenix 203	1	80000	50%	40000	84	1	K	
21 45 06 51 93 016	Widex Bravo B12	1	120000	50%	60000	84	1	K	
21 45 06 51 93 017	Victofon Quartet BTE	1	131800	50%	65900	84	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 51 96	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, egyprogra- mos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztés- nél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 06 51 96 001	Widex Senso P 37	1	127000	50%	63500	84	1	K	
21 45 06 51 96 002	Widex Senso P 38	1	158000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 003	Oticon Digi Focus II Compact Power	1	220000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 004	Puretone Integra VD	1	136000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 005	Puretone Integra VD Plus	1	152000	FIX	63500	84	1		
21 45 06 51 96 006	Widex Bravo B32	1	120000	50%	60000	84	1	K	
21 45 06 51 96 007	Siemens Phoenix 303	1	80000	50%	40000	84	1	K	
21 45 06 54 90	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, többprog- ramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztés- nél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 06 54 90 001	Danasound 163	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 002	Hansaton Actívo 49 2C II	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 003	Hansaton Actívo 49 2C VC	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 004	Karat D 930 DS Tecno	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 90 005	Quantum EVO	1	166000	FIX	65000	84	1		
21 45 06 54 90 006	Quantum VDD	1	130000	50%	65000	84	1	K	
21 45 06 54 93	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, többprog- ramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztés- nél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 06 54 93 001	Bernafon Dual DSP 100	1	129280	50%	64640	84	1		X
21 45 06 54 93 002	Viennatone New Tone BTE	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 54 93 003	Bernafon Smile 100 BTE	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 54 93 004	Oticon Adapto BTE Directional	1	220000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 54 93 005	Oticon Adapto BTE	1	220000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 54 93 006	Starkey Axent MM	1	180000	FIX	65900	84	1		
21 45 06 54 93 007	Starkey Gemini	1	131800	50%	65900	84	1	K	
21 45 06 54 96	<i>Fül mögött viselt, digitális, 2—5 csatornás, többprog- ramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásveszte- ségnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 06 54 96 001	Siemens Prisma BTE	1	159000	50%	79500	84	1	K	
21 45 06 54 96 002	Beltone D71 HP Lumina	1	159000	50%	79500	84	1	K	
21 45 06 54 96 003	Beltone D71 HP Polara	1	148000	50%	74000	84	1	K	
21 45 06 54 96 004	Bernafon Smile 110 BTE	1	159000	50%	79500	84	1	K	
21 45 06 54 96 005	Bernafon Smile 111 BTE	1	159000	50%	79500	84	1	K	
21 45 06 54 96 006	Bernafon Smile 115 BTE DM	1	159000	50%	79500	84	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 06 54 96 007	Puretone Quantum	1	159000	50%	79500	84	1	K	
21 45 06 54 96 008	Puretone Quantum Plus	1	183000	FIX	79500	84	1		
21 45 06 54 96 009	Siemens Sensation BTE	1	100000	50%	50000	84	1	K	
21 45 06 69 96	<i>Fülmögöttviselt, digitális, 6 és többcsatornás, egyprogramos készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 06 69 96 001	Victofon Natura BTE	1	153800	50%	76900	84	1	K	
21 45 06 69 96 002	Victofon Altair BTE	1	210000	FIX	76900	84	1		
21 45 06 72 90	<i>Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető.									
21 45 06 72 90 001	Danalogic 163 D	1	172900	50%	86450	84	1	K	
21 45 06 72 90 002	Canta 770D	1	242820	FIX	86450	84	1		
21 45 06 72 90 003	Karat D 940 DVC Millennium	1	188000	FIX	86450	84	1		
21 45 06 72 90 004	Canta 470D	1	198262	FIX	86450	84	1		
21 45 06 72 93	<i>Fül mögött viselt, digitális, 6 és többcsatornás, többprogramos készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)</i>								
Megjegyzés: közgyógyellátás jogcímen 18 éves kor alatt rendelhető									
21 45 06 72 93 001	Resound BT 5	1	202800	50%	101400	84	1	K	
21 45 06 72 93 002	Resound BZ 5	1	220322	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 003	Phonak Claro 211 DAZ	1	202800	50%	101400	84	1	K	
21 45 06 72 93 004	Phonak Claro 211 DAZ-FM	1	360000	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 005	Siemens Signia BTE	1	245000	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 006	Siemens Signia S	1	245000	FIX	101400	84	1		
21 45 06 72 93 008	Victofon Natura 2 SE BTE	1	202800	50%	101400	84	1	K	
21 45 09	Szemüvegszárba épített légvezetési hallásjavító készülék								
Indikáció: halláscsökkenés javítására.									
Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.									
21 45 09 87 09	<i>Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
21 45 09 87 09 001	Viennatone 77 ALA WR	1	80155	85%	68132	60	1	K	
21 45 09 87 09 002	Puretone Gamma 100 S	1	80155	85%	68132	60	1	K	
21 45 09 93 09	<i>Szemüvegszárba épített, légvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 09 93 09 001	Viennatone AL PP II	1	83370	85%	70865	60	1	K	
21 45 09 93 09 002	Puretone Gamma PP	1	83370	85%	70865	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 12	Testen viselt dobozos hallásjavító készülék								
	Indikáció: halláscsökkenés javítására.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.								
21 45 12 96 66	<i>Testen viselt, dobozos készülékek (ajánlott hallásmaradványnál)</i>								
21 45 12 96 66 03	B csoport								
21 45 12 96 66 03 001	Rionet HA 72 P	1	39400	85%	33490	60	1	K	
21 45 12 96 66 03 002	Widex S 23	1	42633	FIX	32273	60	1		X
21 45 12 96 66 03 003	Kind-S 1695	1	46750	FIX	32273	60	1		X
21 45 12 96 66 03 004	Danavox 107 6 PP	1	39400	85%	33490	60	1	K	
21 45 12 96 66 03 006	Bernaфон MT 80 SP	1	76500	FIX	33490	60	1		
21 45 12 96 66 06	D csoport								
21 45 12 96 66 06 001	Siemens Vita 168 PP	1	39400	85%	33490	60	1	K	
21 45 12 96 66 06 002	Widex S 22	1	39400	85%	33490	60	1	K	
21 45 12 96 66 06 003	Danavox 107 2 PP AGCI	1	48800	FIX	33490	60	1		
21 45 12 96 66 06 004	Viennatone 515	1	53400	FIX	33490	60	1		
21 45 12 96 66 06 005	Puretone 2050PP	1	85000	FIX	33490	60	1		
21 45 12 96 66 06 006	Puretone Model 2046	1	39400	85%	33490	60	1	K	
21 45 12 96 66 06 007	Puretone Model M23	1	62000	FIX	33490	60	1		
21 45 15	Szemüvegszárba épített és egyéb csontvezetési hallásjavító készülék								
	Indikáció: halláscsökkenés javítására.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.								
21 45 15 90 12	<i>Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott nagyfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 15 90 12 001	Viennatone Contact Star W	1	109900	85%	93415	60	1	K	
21 45 15 90 12 002	Puretone Beta PP	1	89600	85%	76160	60	1	K	
21 45 15 90 15	<i>Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
21 45 15 90 15 001	Viennatone Contact 314	1	89600	85%	76160	60	1	K	
21 45 15 93 18	<i>Egyéb, csontvezetési készülékek (ajánlott közepes hallásvesztésnél)</i>								
21 45 15 93 18 001	Starkey BC 1	1	70850	85%	60223	60	1	K	
21 45 15 96 12	<i>Szemüvegszárba épített, csontvezetési készülékek (ajánlott súlyosfokú hallásvesztésnél)</i>								
21 45 15 96 12 001	Viennatone 90 AN	1	87800	85%	74630	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 21	Eszközök a tinnitus kezeléséhez								
	Indikáció: tinnitust előidéző szervi megbetegedések kizárása esetén, gégészeti, neurológiai, otoneurológiai, szemészeti akut vagy krónikus kórfolyamat megítélésének függvényében, perorális, ill. infusios kezelés eredménytelensége esetén, ill. ha tartós eredmény nem mutatkozott a nem eszközös terápia mellett.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos, fül-orr-gégész szakorvos.								
21 45 21 03 21	<i>Noiserek</i>								
21 45 21 03 21 001	Hansaton Sanus Noiser (MM2, MM3, MM4)	1	60160	85%	51136	60	1	K	
21 45 21 03 21 002	Victofon MTN	1	60160	85%	51136	60	1	K	
21 45 21 03 21 003	Hansaton Sanus Noiser MM5 CIC	1	77600	FIX	51136	60	1		
21 45 21 03 21 004	Hansaton Silence Noiser	1	69900	FIX	51136	60	1		
21 45 21 03 21 005	Hansaton Twist 49N	1	57400	85%	48790	60	1	K	
21 45 21 03 21 006	Protone PNG	1	60160	85%	51136	60	1	K	
21 45 21 03 21 007	Puretone PT 3 WNG	1	60160	85%	51136	60	1	K	
21 45 21 03 21 008	Puretone PT 5 WNG	1	60160	85%	51136	60	1	K	
21 45 21 03 21 009	Puretone Pillow WNG	1	67700	FIX	51136	60	1		
21 45 21 03 21 010	Siemens TCI Combi BTE	1	160000	FIX	51136	60	1		
21 45 21 03 21 011	SIEMENS Tinnitus Noiser TCI	1	90000	FIX	51136	60	1		
21 45 21 06 21	<i>Maskerek</i>								
21 45 21 06 21 001	Viennatone AM Ti Silent Star	1	44198	85%	37568	60	1	K	
21 45 21 06 21 002	Viennatone 432 Ti/M	1	52475	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 003	Victofon AM 260 TM	1	57388	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 004	Victofon TM 1	1	52475	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 005	Protone T	1	51200	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 006	Puretone C2006M	1	58290	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 007	Puretone C2007M	1	62290	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 008	Puretone C2008M	1	59200	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 009	Puretone CE2000	1	52475	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 010	Puretone WE	1	52475	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 011	Starkey TM CC	1	51000	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 012	Starkey TM CE	1	44198	85%	37568	60	1	K	
21 45 21 06 21 013	Starkey TMC CE	1	62000	FIX	37568	60	1		
21 45 21 06 21 014	Starkey TML CE	1	60000	FIX	37568	60	1		
21 45 21 09 21	<i>Papucs (tinnitus)</i>								
21 45 21 09 21 001	Hansaton TM 46	1	15043	85%	12787	60	1		X
21 45 21 09 21 002	Danavox 149 W	1	18540	85%	15759	60	1	K	
21 45 21 09 21 003	Danavox 159 W	1	18540	85%	15759	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 24	Hallásjavító készülékek kiegészítői (egyéni fül- illesztékek hallásjavító készülékekhez és a halló- járat védelméhez)								
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik.								
21 45 24 03	<i>Illesztéktípusok testen viselt (dobozos) vagy fül mögött elhelyezett készülékekhez</i>								
21 45 24 03 03 001	Kemény fülilleszték	1	1757	85%	1493	12	1	K	
21 45 24 03 06 001	Félkemény fülilleszték	1	2691	85%	2287	12	1	K	
21 45 24 03 09 001	Rugalmas PVC fülilleszték	1	2691	85%	2287	12	1	K	
21 45 24 03 12 001	Szilikon fülilleszték	1	2691	85%	2287	12	1	K	
21 45 24 03 15 001	Kombinált fülilleszték	1	2362	85%	2008	12	1	K	
21 45 24 06	<i>Illeszték részelemei (javításnak minősülő csere esetén is)</i>								
21 45 24 06 03 001	Vékony cső	1	448	85%	381	12	1	K	
21 45 24 06 06 001	Közepes cső	1	503	85%	428	12	1	K	
21 45 24 06 09 001	Vastag cső	1	536	85%	456	12	1	K	
21 45 24 06 12 001	Páramentes cső	1	514	85%	437	12	1	K	
21 45 24 06 15 001	Libby Horn cső	1	746	85%	634	12	1	K	
21 45 24 06 18 001	Bakke Horn cső	1	746	85%	634	12	1	K	
21 45 24 06 21 001	Szellőzőfurat dugóval	1	746	85%	634	12	1	K	
21 45 24 06 24 001	Fémbetét	1	149	85%	127	12	1	K	
21 45 24 06 27 001	Antiallergiás bevonat	1	192	85%	163	12	1	K	
21 45 24 09	<i>Hallásjavítóelektronikát tartalmazó, illetve ahhoz köz- vetlenül csatlakozó illesztékek</i>								
21 45 24 09 03	<i>Illeszték modulhoz</i>								
21 45 24 09 03 001	Illeszték modulhoz	1	2998	85%	2548	12	1	K	
21 45 24 09 06	<i>Ház</i>								
21 45 24 09 06 001	Ház	1	3735	85%	3175	12	1	K	
21 45 24 09 09	<i>Ház, szellőző furattal</i>								
21 45 24 09 09 001	Ház, szellőzőfurattal	1	4480	85%	3808	12	1	K	
21 45 24 12	<i>Hallójáratvédelmétszolgáló illeszték</i>								
21 45 24 12 03 001	Egyéni védő fülilleszték	1	2584	85%	2196	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 27	Hallásjavító készülékek energiaforrásai és ezek tartozékai								
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik.								
21 45 27 03	Akkumulátorok								
21 45 27 03 03	<i>Implantátum dobozos processzorához 1,5 V-os</i>								
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	1050	FIX	195	12	20		
21 45 27 03 06	<i>Hallásjavító készülékhez</i>								
21 45 27 03 06 001	Varta V 30 R	1	505	FIX	255	6	2		X
21 45 27 03 06 002	Emmerich HA 33	1	557	FIX	255	6	2		X
21 45 27 03 06 003	Emmerich NH 42	1	584	FIX	255	6	2		X
21 45 27 03 06 005	Hansaton NH 20	1	1133	FIX	195	6	2		
21 45 27 03 06 007	Varta V40 Ni.MH	1	415	FIX	195	6	2		
21 45 27 03 06 008	Ucar RC 6	1	492	FIX	190	6	2		X
21 45 27 03 06 009	GP 80AAKC	1	390	50%	195	6	2	K	
21 45 27 03 09	<i>Implantátum dobozos processzorához 9 V-os</i>								
21 45 27 03 09 001	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2570	50%	1285	12	5	K	
21 45 27 03 09 002	Varta 9 V-os MedEl implantátumhoz	1	2570	50%	1285	12	5	K	
21 45 27 03 09 003	GP 15F8H	1	2570	50%	1285	12	5	K	
21 45 27 06	Energiaforrástöltés-ellenőrzők								
21 45 27 06 03	<i>Akkumulátor ellenőrző</i>								
21 45 27 06 03 001	Phonak akkumulátor ellenőrző	1	551	50%	276	60	1	K	
21 45 27 06 03 002	Widex akkumulátor ellenőrző	1	846	FIX	276	60	1		
21 45 27 06 03 003	Viton akkumulátor ellenőrző	1	1305	FIX	276	60	1		
21 45 27 06 03 004	Siemens digitális akkumulátor ellenőrző	1	1700	FIX	276	60	1		
21 45 27 06 06	<i>Elem ellenőrző</i>								
21 45 27 06 06 001	Bernafon elemmérő	1	2100	FIX	850	60	1		
21 45 27 06 06 002	Victofon digitális energiaforrás tesztelő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 06 06 003	Asztali elemellenőrző	1	5100	FIX	850	60	1		
21 45 27 06 06 004	Protone elem mérő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 06 06 005	Puretone digitális elemmérő	1	1700	50%	850	60	1	K	
21 45 27 06 06 006	Geers elemmérő	1	1700	50%	850	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 27 09	<i>Akkumulátortöltő</i>								
21 45 27 09 03	<i>Akkumulátor töltő</i>								
21 45 27 09 03 001	Widex akkumulátor töltő	1	1830	50%	915	24	1	K	
21 45 27 12	<i>Elemek</i>								
21 45 27 12 03	<i>675-ös típusú elemek</i>								
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		X
21 45 27 12 03 007	Panasonic 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 015	Renata ZA 675	1	151	50%	76	6	30	K	
21 45 27 12 03 016	Simens Extra HP 675	1	180	FIX	76	6	30		
21 45 27 12 04	<i>675-ös típusú elemek implantátumhoz</i>								
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 implan- tátumhoz	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	<i>312-es típusú elemek</i>								
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		X
21 45 27 12 06 006	Activair 312	1	179	FIX	65	6	30		
21 45 27 12 06 013	Renata ZA 312	1	130	50%	65	6	30	K	
21 45 27 12 06 014	Siemens Extra HP 312	1	180	FIX	65	6	30		
21 45 27 12 09	<i>13-as típusú elemek</i>								
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		X
21 45 27 12 09 006	Panasonic 13	1	140	50%	70	6	30	K	
21 45 27 12 09 013	Renata ZA 13	1	140	50%	70	6	30	K	
21 45 27 12 09 014	Siemens Extra HP 13	1	180	FIX	70	6	30		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 27 12 12	<i>10-es, ill. 230-as típusú elemek</i>								
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		X
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	<i>5-ös típusú elemek</i>								
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	<i>R 6 típusú elemek</i>								
21 45 27 12 18 001	Varta 4006 LR 6	1	100	50%	50	6	30	K	
21 45 27 12 18 002	Panasonic LR 6	1	100	50%	50	6	30	K	
21 45 27 12 18 003	GP LR 6	1	100	50%	50	6	30	K	
21 45 27 12 18 004	Ucar Energizer R 6	1	112	FIX	48	6	30		X
21 45 27 12 18 005	Activair LR 6	1	160	FIX	48	6	30		X
21 45 27 12 21	<i>9 V-os elemek MED-EL implantátumhoz</i>								
21 45 27 12 21 001	GP 6 LF 22	1	406	50%	203	12	23	K	
21 45 27 12 21 002	Varta 6 LR 61	1	406	50%	203	12	23	K	
21 45 27 12 21 003	Panasonic 6 LR 61	1	406	50%	203	12	23	K	
21 45 30	Hallásjavító készülékek tartozékai és a hallás- javítás egyéb eszközei								
	Indikáció: hallásjavító készülékekhez.								
	Felírási jogosultság: audiológus szakorvos.								
	Megjegyzés: egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik.								
21 45 30 03	Gyáriillesztékek								
21 45 30 03 03	<i>Gyári illesztékek</i>								
21 45 30 03 03 001	Siemens gyári illeszték	1	217	85%	184	12	1	K	
21 45 30 03 03 002	Viennatone gyári illeszték	1	282	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 003	Widex gyári illeszték	1	272	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 004	Widex gyári lágy illeszték	1	2167	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 005	Danavox gyári illeszték	1	455	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 006	Phonak gyári illeszték	1	251	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 007	Unitron gyári illeszték	1	342	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 008	Victofon gyári illeszték	1	239	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 009	ST/OM gyári illeszték	1	1415	FIX	184	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 30 03 03 010	Oticon gyári illeszték	1	519	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 011	Siemens modul illeszték	1	1335	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 012	Puretone gyári illeszték	1	400	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 013	Puretone gyári illeszték dobozos készülékhez	1	1390	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 014	Puretone gyári lágy illeszték	1	430	FIX	184	12	1		
21 45 30 03 03 015	Puretone modul illeszték	1	1150	FIX	184	12	1		
21 45 30 06	Zsinórok								
21 45 30 06 03	<i>Kétpólusú</i>								
21 45 30 06 03 001	GN ReSound kétpólusú zsinór	1	1100	85%	935	3	1	K	
21 45 30 06 03 002	Widex kétpólusú zsinór	1	1100	85%	935	3	1	K	
21 45 30 06 03 003	Oticon kétpólusú zsinór	1	1100	85%	935	3	1	K	
21 45 30 06 03 004	Puretone kétpólusú zsinór	1	1100	85%	935	3	1	K	
21 45 30 06 06	<i>Hárompólusú</i>								
21 45 30 06 06 001	Siemens hárompólusú zsinór	1	1800	85%	1530	3	1	K	
21 45 30 06 06 002	Widex hárompólusú zsinór	1	1800	85%	1530	3	1	K	
21 45 30 06 06 003	Oticon hárompólusú zsinór	1	1800	85%	1530	3	1	K	
21 45 30 06 06 004	Phonak extra hárompólusú zsinór	1	7900	FIX	1530	3	1		
21 45 30 06 06 005	Phonak hárompólusú pólusú zsinór	1	2200	FIX	1530	3	1		
21 45 30 06 06 006	Puretone hárompólusú zsinór	1	1800	85%	1530	3	1	K	
21 45 30 06 06 007	Danavox hárompólusú zsinór	1	1800	85%	1530	3	1	K	
21 45 30 06 09	<i>„Y” zsinórok</i>								
21 45 30 06 09 001	Viennatone „Y” zsinór	1	1267	85%	1077	3	1	K	
21 45 30 06 09 002	Oticon „Y” zsinór	1	4021	FIX	1077	3	1		
21 45 30 06 09 003	Phonak „Y” zsinór	1	4220	FIX	1077	3	1		
21 45 30 06 09 004	Puretone „Y” zsinór	1	3100	FIX	1077	3	1		
21 45 30 09	Szemüvegszárbépítettkészülékektartozékai								
21 45 30 09 03	<i>Előrész</i>								
21 45 30 09 03 001	Viennatone szemüveg előrész	1	6630	85%	5636	12	1	K	
21 45 30 09 03 002	Puretone szemüveg előrész	1	19900	85%	16915	12	1	K	
21 45 30 09 06	<i>Vakszár</i>								
21 45 30 09 06 001	Viennatone szemüveg vakszár	1	2930	85%	2491	12	1	K	
21 45 30 09 06 002	Puretone szemüveg vakszár	1	4100	85%	3485	12	1	K	
21 45 30 09 09	<i>Toldalék</i>								
21 45 30 09 09 001	Viennatone szemüvegszár todalék	1	1148	85%	976	12	1	K	
21 45 30 09 09 002	Puretone szemüvegszár todalék	1	3150	85%	2678	12	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 30 12	Csontvezetésehallgatók								
21 45 30 12 03	2 pólusú vezetékkel								
21 45 30 12 03 001	Widex csontvezetési hallgató (2)	1	7500	85%	6375	12	1	K	
21 45 30 12 03 002	Viennatone csontvezetési hallgató (2)	1	9922	FIX	6375	12	1		
21 45 30 12 03 003	Puretone csontvezetési hallgató (2)	1	13200	FIX	6375	12	1		
21 45 30 12 06	3 pólusú vezetékkel								
21 45 30 12 06 001	Danavox csontvezetési hallgató (3)	1	9928	FIX	6800	12	1		
21 45 30 12 06 002	Widex csontvezetési hallgató (3)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
21 45 30 12 06 003	Oticon csontvezetési hallgató (3)	1	8000	85%	6800	12	1	K	
21 45 30 12 06 004	Puretone csontvezetési hallgató (3)	1	13600	FIX	6800	12	1		
21 45 30 15	Légvezetésehallgatók								
21 45 30 15 03	2 pólusú vezetékkel								
21 45 30 15 03 001	Oticon légvezetési hallgató (2)	1	3875	FIX	2720	12	2		
21 45 30 15 03 002	Danavox légvezetési hallgató (2)	1	4138	FIX	2720	12	2		
21 45 30 15 03 003	Widex légvezetési hallgató (2)	1	3200	85%	2720	12	2	K	
21 45 30 15 03 004	Viennatone légvezetési hallgató (2)	1	4390	FIX	2720	12	2		
21 45 30 15 03 005	Puretone légvezetési hallgató (2)	1	4910	FIX	2720	12	2		
21 45 30 15 06	3 pólusú vezetékkel								
21 45 30 15 06 001	Danavox légvezetési hallgató (3)	1	4141	85%	3520	12	2	K	
21 45 30 15 06 002	Widex légvezetési hallgató (3)	1	4141	85%	3520	12	2	K	
21 45 30 15 06 003	Puretone légvezetési hallgató (3)	1	6100	FIX	3520	12	2		
21 45 30 18	Fejpántok								
21 45 30 18 03	Fejpántok								
21 45 30 18 03 001	Viennatone fejpánt	1	3143	85%	2672	24	1	K	
21 45 30 18 03 002	Widex fejpánt	1	3439	FIX	2672	24	1		
21 45 30 18 03 003	Danavox fejpánt	1	4180	FIX	2672	24	1		
21 45 30 18 03 004	Oticon fejpánt	1	3864	FIX	2672	24	1		
21 45 30 18 03 005	Puretone fejpánt	1	6200	FIX	2672	24	1		
21 45 30 21	Szemüvegadapterek								
21 45 30 21 03	Szemüveg adapterek								
21 45 30 21 03 001	Siemens szemüveg adapter	1	800	85%	680	24	1	K	
21 45 30 21 03 002	Viennatone szemüveg adapter	1	1249	FIX	680	24	1		
21 45 30 21 03 003	Widex szemüveg adapter	1	1044	FIX	680	24	1		
21 45 30 21 03 004	Victofon szemüveg adapter	1	2800	FIX	680	24	1		
21 45 30 21 03 005	Puretone szemüveg adapter	1	3200	FIX	680	24	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 30 24	<i>Audiopapucs és zsinór</i>								
21 45 30 24 03	<i>Audiopapucs</i>								
21 45 30 24 03 001	Phonak audiopapucs	1	2756	85%	2343	12	1	K	
21 45 30 24 03 002	Widex audiopapucs	1	3218	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 003	Siemens audiopapucs	1	3650	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 004	Unitron audiopapucs	1	3723	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 005	Viennatone audiopapucs	1	4166	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 006	Oticon audiopapucs	1	4681	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 007	Danavox audiopapucs	1	5593	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 008	GN ReSound audiopapucs	1	18030	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 009	Protone audiopapucs	1	3800	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 010	Puretone audiopapucs	1	6550	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 03 011	Widex FM audiopapucs	1	3560	FIX	2343	12	1		
21 45 30 24 06	<i>Zsinór</i>								
21 45 30 24 06 001	Siemens zsinór	1	1599	85%	1359	12	1	K	
21 45 30 24 06 002	Widex zsinór	1	1599	85%	1359	12	1	K	
21 45 30 24 06 003	Unitron zsinór	1	2694	FIX	1359	12	1		
21 45 30 24 06 004	Protone audio zsinór	1	1598	85%	1358	12	1	K	
21 45 30 24 06 005	Widex audio zsinór	1	10542	FIX	1359	12	1		
21 45 30 24 06 006	Widex stereo audio zsinór	1	14600	FIX	1359	12	1		
21 45 30 27	<i>Stetoclipek</i>								
21 45 30 27 03	<i>Stetoclipek</i>								
21 45 30 27 03 001	Oticon stetoclip fül mögött viselt hallókészülékhez	1	3037	85%	2581	60	1	K	
21 45 30 27 03 002	Widex stetoclip	1	3243	FIX	2581	60	1		
21 45 30 27 03 003	Viennatone stetoclip	1	3758	FIX	2581	60	1		
21 45 30 27 03 004	Phonak stetoclip	1	3681	FIX	2581	60	1		
21 45 30 27 03 005	Victofon stetoclip	1	3243	FIX	2581	60	1		
21 45 30 27 03 006	Oticon stetoclip fülben viselt hallókészülékhez	1	4800	FIX	2581	60	1		
21 45 30 27 03 007	Protone stetoclip	1	2900	85%	2465	60	1	K	
21 45 30 27 03 008	Puretone stetoclip	1	3700	FIX	2581	60	1		
21 45 30 27 03 009	Siemens stetoclip	1	3500	FIX	2581	60	1		
21 45 30 30	<i>Könyökök</i>								
21 45 30 30 03	<i>Könyökök</i>								
21 45 30 30 03 001	Viennatone könyök Y 40	1	314	85%	267	24	1	K	
21 45 30 30 03 002	Danavox könyök	1	1255	85%	1067	24	1	K	
21 45 30 30 03 003	Siemens könyök	1	1543	85%	1312	24	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 30 30 03 004	Victofon könyök „A”	1	968	85%	823	24	1	K	
21 45 30 30 03 005	Victofon könyök „S”	1	1309	85%	1113	24	1	K	
21 45 30 30 03 006	Oticon könyök	1	733	85%	623	24	1	K	
21 45 30 30 03 007	Bernafon könyök	1	733	85%	623	24	1	K	
21 45 30 30 03 008	Phonak HE könyök	1	1380	85%	1173	24	1	K	
21 45 30 30 03 009	Phonak könyök filterrel	1	1480	85%	1258	24	1	K	
21 45 30 30 03 010	Protone könyök	1	1350	85%	1148	24	1	K	
21 45 30 30 03 011	Puretone könyök	1	1510	85%	1284	24	1	K	
21 45 30 33	Egyébtartozékok								
21 45 30 33 03	<i>Fedél</i>								
21 45 30 33 03 001	Phonak hangerőszabályzó fedél	1	445	85%	378	24	1	K	
21 45 30 33 03 002	Siemens hangerőszabályzó fedél	1	445	85%	378	24	1	K	
21 45 30 33 03 003	Danavox hangerőszabályzó fedél	1	445	85%	378	24	1	K	
21 45 30 33 06	<i>Tégely</i>								
21 45 30 33 06 001	Widex készülékszárító tégely	1	651	85%	553	60	1	K	
21 45 30 33 06 002	Victofon szárító tégely	1	651	85%	553	60	1	K	
21 45 30 33 06 003	Geers szárító tégely (rövid tasak)	1	1399	FIX	553	60	1		
21 45 30 33 06 004	Geers szárító tégely (hosszú tasak)	1	1890	FIX	553	60	1		
21 45 30 33 06 005	Phonak szárító tégely	1	651	85%	553	60	1	K	
21 45 30 33 06 006	Protone szárító tégely	1	651	85%	553	60	1	K	
21 45 30 33 06 007	Puretone LO szárító tégely	1	1920	FIX	553	60	1		
21 45 30 33 06 008	Puretone SH szárító tégely	1	651	85%	553	60	1	K	
21 45 30 33 06 009	Siemens szárító tégely	1	1600	FIX	553	60	1		
21 45 30 33 06 010	Kind otoclien szárító pohár	1	1035	FIX	553	60	1		
21 45 30 33 09	<i>Szárító kapszula 4 darabos</i>								
21 45 30 33 09 001	Geers szárító kapszula (4 db-os)	3	834	85%	709	12	1	K	
21 45 30 33 09 002	Widex szárító kapszula (4 db-os)	3	1200	FIX	709	12	1		
21 45 30 33 09 003	Victofon SP-1 szárító patron (4 db-os)	3	1100	FIX	709	12	1		
21 45 30 33 09 004	Kind otoclien szárító kapszula (4 db-os)	3	834	85%	709	12	1	K	
21 45 30 33 09 006	Puretone szárító kapszula (4 db)	3	834	85%	709	12	1	K	
21 45 30 33 09 007	Siemens szárító kapszula (4 db)	3	834	85%	709	12	1	K	
21 45 30 33 12	<i>Szárító kapszula 6 darabos</i>								
21 45 30 33 12 001	Geers szárító kapszula (6 db-os)	3	1265	85%	1075	18	1	K	
21 45 30 33 12 002	Protone szárító kapszula (6 db)	3	1265	85%	1075	18	1	K	
21 45 30 33 12 003	Phonak szárító kapszula (6 db)	3	1100	85%	935	18	1	K	
21 45 30 33 12 004	Siemens szárító kapszula (6 db)	3	1500	FIX	1075	18	1		
21 45 30 33 12 005	Victofon szárító kapszula (6 db)	3	1100	85%	935	18	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 30 33 15	<i>Pumpa</i>								
21 45 30 33 15 001	Geers pumpa	1	834	85%	709	60	1	K	
21 45 30 33 15 002	Widex pumpa	1	1150	FIX	709	60	1		
21 45 30 33 15 003	Phonak pumpa	1	1200	FIX	709	60	1		
21 45 30 33 15 004	Protone pumpa	1	834	85%	709	60	1	K	
21 45 30 33 15 005	Puretone pumpa	1	1400	FIX	709	60	1		
21 45 30 33 15 006	Siemens pumpa	1	1400	FIX	709	60	1		
21 45 30 33 15 007	Kind otoclien pumpa	1	1315	FIX	709	60	1		
21 45 30 33 18	<i>Elemtartó rögzítő</i>								
21 45 30 33 18 001	Phonak elemtartó rögzítő	1	1221	85%	1038	24	1	K	
21 45 30 33 21	<i>Hallókészülék rögzítő</i>								
21 45 30 33 21 001	Phonafix hallókészülék rögzítő	1	931	85%	791	12	1	K	
21 45 30 33 24	<i>Mikrofonvédő</i>								
21 45 30 33 24 001	Phonak mikrofonvédő (szélvédő)	1	228	85%	194	24	1	K	
21 45 30 33 24 002	Puretone mikrofonvédő (szélvédő)	1	228	85%	194	24	1	K	
21 45 30 33 27	<i>Tisztító folyadék</i>								
21 45 30 33 27 001	Geers DESO tisztító folyadék	1	887	85%	754	12	1	K	
21 45 30 33 27 002	Kind otoclien tisztító folyadék	1	1391	FIX	754	12	1		
21 45 30 33 27 003	Phonak tisztító folyadék	1	1350	FIX	754	12	1		
21 45 30 33 27 004	Puretone pureclean tisztító folyadék	1	1650	FIX	754	12	1		
21 45 30 33 27 005	Puretone WRS tisztító folyadék	1	1940	FIX	754	12	1		
21 45 30 33 27 006	Victofon tisztító folyadék	1	887	85%	754	12	1	K	
21 45 30 33 30	<i>Fülzsírszűrő</i>								
21 45 30 33 30 001	Siemens fülzsírszűrő	1	167	85%	142	12	1	K	
21 45 30 33 30 002	Widex fülzsírszűrő	1	167	85%	142	12	1	K	
21 45 30 33 30 003	Danavox cerumenfilter kiemelt	1	4000	FIX	142	12	1		
21 45 30 33 30 004	Danavox cerumenfilter rugós	1	4000	FIX	142	12	1		
21 45 30 33 30 005	Danavox cerumenfilter süllyesztett	1	2030	FIX	142	12	1		
21 45 30 33 30 006	Phonak fülzsírszűrő	1	167	85%	142	12	1	K	
21 45 30 33 30 007	Protone fülzsírszűrő	1	167	85%	142	12	1	K	
21 45 30 33 30 008	Puretone fülzsírszűrő SPR	1	167	85%	142	12	1	K	
21 45 30 33 30 009	Puretone fülzsírszűrő WB	1	880	FIX	142	12	1		
21 45 30 36	<i>Jelzőeszközök szerelt</i>								
Megjegyzés: *egy vényre felírható mennyiség 3 db azonos hosszúságú vagy 3 db különböző hosszúságú összekötő vezeték.									
21 45 30 36 03 001	H 1 ébresztőóra	1	12475	85%	10604	60	1	K	
21 45 30 36 06 001	Hangérzékelő egység H 1 ébresztőórához	1	4510	85%	3834	60	2	K	
21 45 30 36 09 001	K 1 közösítő egység H 1 ébresztőórához	1	1640	85%	1394	60	1	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
21 45 30 36 12 001	Szerelt vezeték 5 m-es, H 1 ébresztőórához	1	956	85%	813	60	*	K	
21 45 30 36 15 001	Szerelt vezeték 10 m-es, H 1 ébresztőórához	1	1230	85%	1046	60	*	K	
21 45 30 36 18 001	Szerelt vezeték 15 m-es, H 1 ébresztőórához	1	1425	85%	1211	60	*	K	
21 45 30 37	Jelzőeszközök kombináció								
21 45 30 37 21	<i>Jelzőeszközök, kombináció több funkcióval</i>								
21 45 30 37 21 001	LISA Combi II + Lisa Time S kombináció	1	125775	70%	88043	120	1	K	
21 45 30 37 21 002	Bellmann & Symfon kombináció	1	237350	FIX	88043	120	1		
21 45 30 37 21 003	Protone Flash kombináció	1	125775	70%	88043	120	1	K	
21 45 30 39	Subminorok								
21 45 30 39 03	<i>Subminorok</i>								
21 45 30 39 03 001	Personic gyári illeszték	1	830	85%	706	12	1	K	
21 45 30 39 03 002	Viennatone subminor ME 11—31	1	3304	FIX	694	12	1		X
21 45 30 39 03 003	Viennatone subminor ME 12—21	1	3184	FIX	694	12	1		X
21 45 30 39 03 004	Viennatone subminor ME 13—21	1	3304	FIX	694	12	1		X
21 45 30 39 03 005	Viennatone subminor ME 12—11	1	3464	FIX	694	12	1		X
21 45 30 42	Egyébhallásjavítóeszközök								
21 45 30 42 03	<i>Hurkos erősítő</i>								
21 45 30 42 03 001	INDI-5 induktív hurkos erősítő	1	14535	70%	10175	120	1	K	
21 45 30 42 03 002	INDI-10 induktív hurkos erősítő	1	22517	FIX	10175	120	1		
21 45 30 42 03 003	LPS-1 Indukciós hurok telefonhoz	1	34299	FIX	10175	120	1		
21 45 30 42 03 004	LPS-3 Indukciós hurok telefonhoz	1	28600	FIX	10175	120	1		
21 45 30 42 03 005	Loop 102 induktív hurkos erősítő telefonhoz	1	14535	70%	10175	120	1	K	
21 45 30 42 03 006	Loop 202 induktív hurkos erősítő telefonhoz	1	23750	FIX	10175	120	1		
21 45 30 42 06	<i>Telefon</i>								
21 45 30 42 06 001	Mirafon telefon hallássérültek részére	1	55550	50%	27775	120	1	K	
21 45 30 42 06 002	Phonak telefon Coupler TC-1	1	17148	50%	8574	120	1	K	

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

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finanszírozás alapját képező nettó ár (Fu/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Fu/ME)	Kihordási idő (hónap)	Felírható ME	Közgyógyellátás	Gyártás megszűnése
EÜ100	1 a)								
02	KÖTSZEREK								
	Indikáció: stoma.								
	Felírási jogosultság: kezelő szakorvos, háziorvos.								
	Megjegyzés: * egy vényre felírható mennyiség szükség szerinti, a vényen az „Eü. rend.” jogcímet kell bejelölni.								
02 03	FILMKÖTSZEREK								
02 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig								
02 03 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig, steril								
02 03 03 03 03	Filmkötszerek 5× 7 cm-ig, steril								
02 03 03 03 03 001	Cutifilm 5× 7,5 cm	1	91	100%	91	3	*		
02 03 03 03 03 002	Suprasorb F 5× 7 cm (régi név: Opraflex)	1	91	100%	91	3	*		
02 03 03 03 03 003	Bioclusive 5,1× 7,6 cm	1	91	100%	91	3	*		
02 03 06	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig								
02 03 06 03	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 03 06 03 03	Filmkötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 03 06 03 03 001	Mefilm 6× 7 cm	1	102	100%	102	3	*		
02 03 06 03 03 003	Tegaderm 6× 7 cm	1	101	100%	101	3	*		
02 03 06 03 03 004	Hydrofilm 6× 9 cm	1	102	100%	102	3	*		
02 03 06 03 03 005	Cutifilm 7,5× 10 cm	1	164	100%	164	3	*		
02 03 06 03 03 006	Curagard SP 7,5× 6,5 cm	1	102	100%	102	3	*		
02 03 06 03 03 007	Kliniderm Film 6× 7 cm	1	99	100%	99	3	*		
02 03 06 03 03 008	OpSite Flexigrid 6× 7cm	1	102	100%	102	3	*		
02 03 09	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig								
02 03 09 03	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig, steril								
02 03 09 03 03	Filmkötszerek 15× 15 cm-ig, steril								
02 03 09 03 03 001	Mefilm 10× 12,7 cm	1	151	100%	151	3	*		
02 03 09 03 03 003	Tegaderm 10× 12 cm	1	150	100%	150	3	*		
02 03 09 03 03 004	Suprasorb F 10× 12 cm (régi név: Opraflex)	1	151	100%	151	3	*		
02 03 09 03 03 005	Opsite Flexigrid 10× 12 cm	1	158	100%	158	3	*		
02 03 09 03 03 006	Cutifilm 10× 14 cm	1	300	100%	300	3	*		
02 03 09 03 03 007	Hydrofilm 10× 15 cm	1	236	100%	236	3	*		
02 03 09 03 03 008	Bioclusive 10,2× 12,7 cm	1	190	100%	190	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 03 09 03 03 010	Kliniderm Film 10× 12 cm	1	149	100%	149	3	*		
02 03 12	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig								
02 03 12 03	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig, steril								
02 03 12 03 03	Filmkötszerek 10× 25 cm-ig, steril								
02 03 12 03 03 001	Tegaderm 10× 25 cm	1	292	100%	292	3	*		
02 03 12 03 03 003	Kliniderm Film 9× 25 cm	1	292	100%	292	3	*		
02 03 12 03 03 004	Mefilm 10× 25 cm	1	292	100%	292	3	*		
02 03 12 03 03 005	Suprasorb F 10× 25 cm (régi név: Opraflex)	1	292	100%	292	3	*		
02 03 15	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig								
02 03 15 03	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig, steril								
02 03 15 03 03	Filmkötszerek 20× 30 cm-ig, steril								
02 03 15 03 03 001	Tegaderm 15× 20 cm	1	395	100%	395	3	*		
02 03 15 03 03 002	Hydrofilm 12× 25 cm	1	395	100%	395	3	*		
02 03 15 03 03 003	Tegaderm 20× 30 cm	1	790	100%	790	3	*		
02 03 15 03 03 004	Kliniderm Film 15× 20 cm	1	390	100%	390	3	*		
02 03 15 03 03 005	Mefilm 15× 21,5 cm	1	395	100%	395	3	*		
02 03 15 03 03 006	OpSite Flexigrid 15× 20 cm	1	395	100%	395	3	*		
02 03 15 03 03 007	OpSite Flexigrid 25× 12 cm	1	395	100%	395	3	*		
02 03 15 03 03 008	Suprasorb F 20× 30 cm (régi név: Opraflex)	1	395	100%	395	3	*		
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	100%	600	3	*		
02 03 18 03 03 002	OpSite spray, 240 ml	1	1595	100%	1595	3	*		
02 06	POLIMERKÖTSZEREK								
02 06 03	Normál polimer kötszerek								
02 06 03 03	Normál polimer kötszerek 10× 5 cm-ig, steril								
02 06 03 03 03	Normál polimer kötszerek 10× 5 cm-ig, steril								
02 06 03 03 03 002	Allevyn Cavity 5 cm átm.	1	1350	100%	1350	3	*		
02 06 03 03 03 003	Allevyn Cavity 9× 2,5 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 06 03 03 03 005	Omiderm M 5× 7 cm	1	950	100%	950	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 06 03 06	Normálpolimerkötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 03 06 03	Normál polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 03 06 03 003	Omiderm M 8× 10 cm	1	1050	100%	1050	3	*		
02 06 03 06 03 004	Allevyn Cavity 12× 4 cm	1	2200	100%	2200	3	*		
02 06 03 06 03 005	Allevyn Cavity 10 cm átm.	1	4900	100%	4900	3	*		
02 06 03 09	Normálpolimerkötszerek 10× 15 cm-ig, steril								
02 06 03 09 03	Normál polimer kötszerek 10× 15 cm-ig, steril								
02 06 03 09 03 001	Ligasano 15× 10× 0,5 cm	1	674	100%	674	3	*		
02 06 03 09 03 002	Ligasano 10× 15× 1 cm	1	674	100%	674	3	*		
02 06 03 12	Normálpolimerkötszerek 10× 20 cm-ig, steril								
02 06 03 12 03	Normál polimer kötszerek 10× 20 cm-ig, steril								
02 06 03 12 03 003	Omiderm M 18× 10 cm	1	1920	100%	1920	3	*		
02 06 03 15	Normálpolimerkötszerek 10× 20 cm-től, steril								
02 06 03 15 03	Normál polimer kötszerek 10× 20 cm-től, steril								
02 06 03 15 03 001	Ligasano 16× 24× 1 cm	1	1155	100%	1155	3	*		
02 06 03 15 03 004	Omiderm 60× 10 cm	1	4400	100%	4400	3	*		
02 06 03 15 03 005	Omiderm M 21× 31cm	1	4950	100%	4950	3	*		
02 06 06	Speciális polimer kötszerek								
02 06 06 03	Speciális polimer kötszerek 6× 5 cm-ig, steril								
02 06 06 03 03	Speciális polimer kötszerek 6× 5 cm-ig, steril								
02 06 06 03 03 001	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 5× 6 cm	1	420	100%	420	3	*		
02 06 06 03 03 002	Cutinova Hydro 5× 6 cm	1	420	100%	420	3	*		
02 06 06 03 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 5× 5 cm	1	690	100%	690	3	*		
02 06 06 03 03 004	Cutinova Cavity (új név: Allevyn Plus Cavity) 5× 6 cm	1	490	100%	490	3	*		
02 06 06 03 03 005	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 5× 6 cm	1	430	100%	430	3	*		
02 06 06 03 03 006	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 5× 5 cm	1	490	100%	490	3	*		
02 06 06 03 03 007	TenderWet Duo 5,5 cm kör	1	420	100%	420	3	*		
02 06 06 03 03 008	TenderWet Duo 4× 7 cm	1	420	100%	420	3	*		
02 06 06 06	Speciális polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 06 06 03	Speciális polimer kötszerek 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 06 06 03 001	Cutinova Hydro 10× 10 cm	1	853	100%	853	3	*		
02 06 06 06 03 002	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 10× 10 cm	1	853	100%	853	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 06 06 06 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 10× 10 cm	1	1050	100%	1050	3	*		
02 06 06 06 03 004	Allevyn Tracheostomy 9× 9 cm	1	1050	100%	1050	3	*		
02 06 06 06 03 005	Cutinova Cavity (új név: Allevyn Plus Cavity) 10× 10 cm	1	1020	100%	1020	3	*		
02 06 06 06 03 007	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 10× 10 cm	1	930	100%	930	3	*		
02 06 06 06 03 008	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 10× 10 cm	1	853	100%	853	3	*		
02 06 06 06 03 010	TenderWet Duo 10× 10 cm	1	853	100%	853	3	*		
02 06 06 06 03 012	TenderWet Duo 7,5× 7,5 cm	1	853	100%	853	3	*		
02 06 06 06 03 013	Tielle 7× 9 cm	1	853	100%	853	3	*		
02 06 06 09	Speciális polimer kötszerek 10× 20 cm-ig, steril								
02 06 06 09 03	Speciális polimer kötszerek 10× 20 cm-ig, steril								
02 06 06 09 03 001	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 10× 20 cm	1	2650	100%	2650	3	*		
02 06 06 09 03 002	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 10× 20 cm	1	2650	100%	2650	3	*		
02 06 06 09 03 003	TenderWet Duo 7,5× 20 cm	1	2650	100%	2650	3	*		
02 06 06 09 03 004	Tielle 11× 11 cm	1	950	100%	950	3	*		
02 06 06 12	Speciális polimer kötszerek 20× 20 cm-ig, steril								
02 06 06 12 03	Speciális polimer kötszerek 20× 20 cm-ig, steril								
02 06 06 12 03 001	Cutinova Thin (új név: Allevyn Thin) 15× 20 cm	1	1915	100%	1915	3	*		
02 06 06 12 03 002	Cutinova Hydro 15× 20 cm	1	1915	100%	1915	3	*		
02 06 06 12 03 003	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 20× 20 cm	1	4000	100%	4000	3	*		
02 06 06 12 03 004	Cutinova Foam (új név: Allevyn Compression) 15× 20 cm	1	2107	100%	2107	3	*		
02 06 06 12 03 006	Allevyn LM (új név: Allevyn Lite) 15× 20 cm	1	1915	100%	1915	3	*		
02 06 06 12 03 007	Allevyn Hydrocellulár (új név: Allevyn Non-Adhesive) 15× 15 cm	1	3300	100%	3300	3	*		
02 06 06 12 03 009	Tielle 15× 20 cm	1	1650	100%	1650	3	*		
02 06 06 12 03 010	Tielle 18× 18 cm	1	1892	100%	1892	3	*		
02 06 06 15	Speciális polimer kötszerek, egyéb steril								
02 06 06 15 03	Speciális polimer kötszerek, egyéb steril								
02 06 06 15 03 001	Tielle Sacrum	1	2130	100%	2130	3	*		
02 06 06 15 03 002	Allevyn Heel	1	2300	100%	2300	3	*		
02 06 06 15 03 003	Allevyn Sacrum	1	3300	100%	3300	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 06 09	Polimer kötszerek, egyéb								
02 06 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 09 03 03	Polimer kötszerek, egyéb 10× 10 cm-ig, steril								
02 06 09 03 03 001	Alldress 10× 10 cm	1	330	100%	330	3	*		
02 06 09 03 03 002	Mepitel 5× 7,5 cm	1	330	100%	330	3	*		
02 06 09 03 03 003	Mepitel 7,5× 10 cm	1	400	100%	400	3	*		
02 06 09 06	Polimer kötszerek, egyéb 15× 15 cm-ig, steril								
02 06 09 06 03	Polimer kötszerek, egyéb 15× 15 cm-ig, steril								
02 06 09 06 03 001	Alldress 15× 15 cm	1	443	100%	443	3	*		
02 06 09 09	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-ig, steril								
02 06 09 09 03	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-ig, steril								
02 06 09 09 03 001	Alldress 15× 20 cm	1	620	100%	620	3	*		
02 06 09 09 03 002	Mepitel 10× 18 cm	1	810	100%	810	3	*		
02 06 09 12	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-től, steril								
02 06 09 12 03	Polimer kötszerek, egyéb 20× 20 cm-től, steril								
02 06 09 12 03 001	Mepitel 20× 30 cm	1	2250	100%	2250	3	*		
02 09	HABSZIVACSOK, HABOK								
02 09 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig								
02 09 03 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig, steril								
02 09 03 03 03	Habszivacsok, habok 7,5× 7,5 cm-ig, steril								
02 09 03 03 03 002	Allevyn Adheziv 7,5× 7,5 cm	1	720	100%	720	3	*		
02 09 03 03 03 003	Suprasorb C 4× 6 cm (régi név: Opraskin)	1	1377	100%	1377	3	*		
02 09 03 03 03 004	Suprasorb C 6× 8 cm (régi név: Opraskin)	1	2555	100%	2555	3	*		
02 09 03 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 5× 5 cm	1	720	100%	720	3	*		
02 09 03 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 7,5× 7,5 cm	1	720	100%	720	3	*		
02 09 03 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 7,5× 7,5 cm	1	720	100%	720	3	*		
02 09 06	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig								
02 09 06 03	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig, steril								
02 09 06 03 03	Habszivacsok, habok 12,5× 12,5 cm-ig, steril								
02 09 06 03 03 002	Allevyn Adheziv 12,5× 12,5 cm	1	1150	100%	1150	3	*		
02 09 06 03 03 003	Suprasorb C 8× 12 cm (régi név: Opraskin)	1	3148	100%	3148	3	*		
02 09 06 03 03 004	Lyfofoam 10× 10 cm	1	1150	100%	1150	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 09 06 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 10× 10 cm	1	1150	100%	1150	3	*		
02 09 06 03 03 007	Suprasorb M 10× 10 cm	1	1150	100%	1150	3	*		
02 09 06 03 03 008	Suprasorb P öntapadó 10× 10 cm	1	1150	100%	1150	3	*		
02 09 06 03 03 009	Syspur-derm 7,5× 10 cm	1	1150	100%	1150	3	*		
02 09 09	Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig								
02 09 09 03	<i>Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 09 09 03 03	<i>Habszivacsok, habok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 09 09 03 03 002	Allevyn Adheziv 17,5× 17,5 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 003	Allevyn Adheziv 22,5× 22,5 cm	1	4800	100%	4800	3	*		
02 09 09 03 03 004	Lyofoam 10× 17,5 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 006	Suprasorb P nem tapadó 15× 15 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 007	Suprasorb P nem tapadó 15× 20 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 008	Suprasorb M 10× 20 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 009	Suprasorb M 20× 20 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 010	Suprasorb P öntapadó 15× 15 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 011	Suprasorb P öntapadó 15× 20 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 012	Syspur-derm 10× 20 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 09 09 03 03 013	Lyofoam 15× 20 cm	1	2300	100%	2300	3	*		
02 12	<i>HYDROKOLLOIDOK</i>								
02 12 03	Hydrokolloid vastag lappal								
02 12 03 03	<i>Hydrokolloid vastag lappal 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 03 03 03	<i>Hydrokolloid vastag lappal 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 03 03 03 001	Hydrocoll 10× 10 cm	1	585	100%	585	3	*		
02 12 03 03 03 002	Combiderm 10× 10 cm	1	585	100%	585	3	*		
02 12 03 03 03 003	Granuflex 10× 10 cm	1	747	100%	747	3	*		
02 12 03 03 03 004	Suprasorb H std. 10× 10 cm	1	585	100%	585	3	*		
02 12 03 03 03 009	Granuflex Bordered 10× 10 cm	1	1572	100%	1572	3	*		
02 12 03 03 03 010	Comfeel Plus 10× 10 cm	1	585	100%	585	3	*		
02 12 03 03 03 011	Comfeel Plus 4× 6 cm	1	585	100%	585	3	*		
02 12 03 03 03 013	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 7 cm átm.	1	1098	100%	1098	3	*		
02 12 03 03 03 014	Hydrocoll 5× 5 cm	1	585	100%	585	3	*		
02 12 03 03 03 017	Kliniderm Hydro Border 7× 7 cm	1	579	100%	579	3	*		
02 12 03 03 03 018	Kliniderm Hydro Standard 10× 10 cm	1	579	100%	579	3	*		
02 12 03 03 03 019	Kliniderm Hydro Border 10× 10 cm	1	579	100%	579	3	*		
02 12 03 03 03 021	Hydrocoll concave 8× 12 cm	1	1840	100%	1840	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 12 03 06	<i>Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-ig, steril</i>								
02 12 03 06 03	<i>Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-ig, steril</i>								
02 12 03 06 03 001	Tegasorb 10× 12 cm	1	1124	100%	1124	3	*		
02 12 03 06 03 002	Combiderm 14× 14 cm	1	1125	100%	1125	3	*		
02 12 03 06 03 003	Hydrocoll 15× 15 cm	1	1110	100%	1110	3	*		
02 12 03 06 03 005	Suprasorb H stand. 15× 15 cm	1	1125	100%	1125	3	*		
02 12 03 06 03 006	Granuflex Bordered 10× 13 cm	1	1480	100%	1480	3	*		
02 12 03 06 03 007	Granuflex 15× 15 cm	1	1584	100%	1584	3	*		
02 12 03 06 03 008	Tegasorb 13× 15 cm	1	1550	100%	1550	3	*		
02 12 03 06 03 010	Granuflex Bordered 15× 15 cm	1	2028	100%	2028	3	*		
02 12 03 06 03 012	Comfeel Plus átlátszó 15× 15 cm	1	1125	100%	1125	3	*		
02 12 03 06 03 013	Comfeel Plus Kontur 15× 12,5 cm	1	1125	100%	1125	3	*		
02 12 03 06 03 014	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 15 cm átm.	1	1289	100%	1289	3	*		
02 12 03 06 03 015	Hydrocoll Sacral 12× 18 cm	1	2190	100%	2190	3	*		
02 12 03 06 03 016	Kliniderm Hydro Border 14× 14 cm	1	1110	100%	1110	3	*		
02 12 03 06 03 018	Kliniderm Hydro Standard 15× 15 cm	1	1110	100%	1110	3	*		
02 12 03 06 03 019	Suprasorb H Border 14× 14 cm	1	1750	100%	1750	3	*		
02 12 03 06 03 020	Suprasorb H Sacrum 14× 16 cm	1	2320	100%	2320	3	*		
02 12 03 09	<i>Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-től, steril</i>								
02 12 03 09 03	<i>Hydrokolloid vastag lappal 15× 15 cm-től, steril</i>								
02 12 03 09 03 002	Combiderm 15× 18 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 003	Granuflex 20× 20 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 004	Hydrocoll 20× 20 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 005	Hydrocoll Sacral 15× 18 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 007	Suprasorb H stand. 20× 20 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 008	Tegasorb 17× 20 cm	1	3008	100%	3008	3	*		
02 12 03 09 03 009	Granuflex Bordered 15× 18 cm	1	2400	100%	2400	3	*		
02 12 03 09 03 011	Combiderm 20× 20 cm	1	3500	100%	3500	3	*		
02 12 03 09 03 012	Comfeel Plus 20× 20 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 013	Comfeel Plus Sacrum 18× 20 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 014	Comfeel Plus Kontur 20× 17,5 cm	1	1940	100%	1940	3	*		
02 12 03 09 03 015	Comfeel Plus nyomáscsökkentő 19 cm átm.	1	2398	100%	2398	3	*		
02 12 03 09 03 016	Kliniderm Hydro Border S 15× 18 cm	1	1915	100%	1915	3	*		
02 12 03 09 03 017	Kliniderm Hydro Standard 20× 20 cm	1	1915	100%	1915	3	*		
02 12 03 09 03 018	Combiderm 20× 23 cm	1	3600	100%	3600	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 12 06	Hydrokolloidok vékony lappal								
02 12 06 03	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 5× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 06 03 03	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 5× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 06 03 03 001	Granuflex Extra Thin 5× 10 cm	1	430	100%	430	3	*		
02 12 06 03 03 002	Comfeel Plus átlátszó 5× 7 cm	1	430	100%	430	3	*		
02 12 06 03 03 005	Suprasorb H 5× 10 cm	1	430	100%	430	3	*		
02 12 06 06	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 06 06 03	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 12 06 06 03 001	Hydrocoll Thin 10× 10 cm	1	605	100%	605	3	*		
02 12 06 06 03 002	Granuflex Extra Thin 10× 10 cm	1	813	100%	813	3	*		
02 12 06 06 03 003	Tegasorb Thin 10× 10 cm	1	1123	100%	1123	3	*		
02 12 06 06 03 004	Comfeel Plus 10× 10 cm	1	605	100%	605	3	*		
02 12 06 06 03 005	Hydrocoll Thin 7,5× 7,5 cm	1	605	100%	605	3	*		
02 12 06 06 03 006	Kliniderm Hydro Thin 10× 10 cm	1	600	100%	600	3	*		
02 12 06 06 03 007	Suprasorb H 10× 10 cm	1	605	100%	605	3	*		
02 12 06 06 03 008	Kliniderm Hydro Thin 7,5× 7,5 cm	1	595	100%	595	3	*		
02 12 06 09	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-től, steril</i>								
02 12 06 09 03	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 10× 10 cm-től, steril</i>								
02 12 06 09 03 001	Tegasorb Thin 10× 12 cm	1	850	100%	850	3	*		
02 12 06 09 03 002	Tegasorb Thin 13× 15 cm	1	1254	100%	1254	3	*		
02 12 06 09 03 003	Comfeel Plus átlátszó 9× 14 cm	1	850	100%	850	3	*		
02 12 06 12	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 15× 15 cm-től, steril</i>								
02 12 06 12 03	<i>Hydrokolloidok vékony lappal 15× 15 cm-től, steril</i>								
02 12 06 12 03 001	Granuflex Extra Thin 15× 15 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 002	Tegasorb Thin 17× 20 cm	1	2061	100%	2061	3	*		
02 12 06 12 03 003	Tegasorb Thin 15× 15 cm	1	2492	100%	2492	3	*		
02 12 06 12 03 004	Comfeel Plus átlátszó 15× 15 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 005	Comfeel Plus átlátszó 15× 20 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 006	Comfeel Plus átlátszó 20× 20 cm	1	1448	100%	1448	3	*		
02 12 06 12 03 009	Hydrocoll Thin 15× 15 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 010	Kliniderm Hydro Thin 15× 15 cm	1	1195	100%	1195	3	*		
02 12 06 12 03 011	Suprasorb H 15× 15 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 012	Suprasorb H 5× 20 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 013	Suprasorb H 20× 20 cm	1	1219	100%	1219	3	*		
02 12 06 12 03 014	Kliniderm Hydro Thin 20× 20 cm	1	1200	100%	1200	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 15	<i>HYDROGÉLEK</i>								
02 15 03	Hydrogél lapok								
02 15 03 03	<i>Hydrogél lapok 5× 7 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 03 03	<i>Hydrogél lapok 5× 7 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 03 03 001	Elasto-Gél 5× 7,5× 0,3 cm	1	610	100%	610	3	*		
02 15 03 03 03 002	Hydrosorb 5× 7,5 cm	1	610	100%	610	3	*		
02 15 03 06	<i>Hydrogél lapok 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 06 03	<i>Hydrogél lapok 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 06 03 001	Elasto-Gél 10× 10× 0,3 cm	1	714	100%	714	3	*		
02 15 03 06 03 003	Hydrosorb Comfort 7,5× 10 cm	1	714	100%	714	3	*		
02 15 03 06 03 004	Elasto-Gél 10× 10× 0,6 cm	1	1169	100%	1169	3	*		
02 15 03 06 03 005	Hydrosorb 10× 10 cm	1	714	100%	714	3	*		
02 15 03 06 03 006	Elasto-Gél 10× 10× 1,2 cm	1	1820	100%	1820	3	*		
02 15 03 06 03 008	Intrasite Conformable 10× 10 cm	1	961	100%	961	3	*		
02 15 03 06 03 009	Suprasorb G 10× 10 cm	1	714	100%	714	3	*		
02 15 03 06 03 010	Suprasorb G 5× 7,5 cm	1	714	100%	714	3	*		
02 15 03 09	<i>Hydrogél lapok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 09 03	<i>Hydrogél lapok 20× 20 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 09 03 001	Hydrosorb Comfort 12,5× 12,5 cm	1	1535	100%	1535	3	*		
02 15 03 09 03 003	Elasto-Gél 15× 20× 0,3 cm	1	2240	100%	2240	3	*		
02 15 03 09 03 005	Elasto-Gél 15× 20× 0,6 cm	1	2800	100%	2800	3	*		
02 15 03 09 03 006	Hydrosorb 20× 20 cm	1	1535	100%	1535	3	*		
02 15 03 09 03 007	Elasto-Gél 15× 20× 1,2 cm	1	3920	100%	3920	3	*		
02 15 03 09 03 009	Hydrosorb Comfort 11,5× 24 cm	1	4421	100%	4421	3	*		
02 15 03 09 03 010	Intrasite Conformable 10× 20 cm	1	1535	100%	1535	3	*		
02 15 03 09 03 011	Suprasorb G 20× 20 cm	1	2370	100%	2370	3	*		
02 15 03 09 03 012	Intrasite Conformable 10× 40 cm	1	1535	100%	1535	3	*		
02 15 03 12	<i>Hydrogél lapok 20× 40 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 12 03	<i>Hydrogél lapok 20× 40 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 12 03 001	Elasto-Gél 20× 40× 0,3 cm	1	4100	100%	4100	3	*		
02 15 03 12 03 002	Elasto-Gél 20× 40× 0,6 cm	1	5400	100%	5400	3	*		
02 15 03 12 03 003	Elasto-Gél 20× 40× 1,2 cm	1	6800	100%	6800	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 15 03 15	<i>Hydrogéllapok 30× 30 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 15 03	<i>Hydrogél lapok 30× 30 cm-ig, steril</i>								
02 15 03 15 03 001	Elasto-Gél 30× 30× 0,3 cm	1	4740	100%	4740	3	*		
02 15 03 15 03 002	Elasto-Gél 30× 30× 0,6 cm	1	6850	100%	6850	3	*		
02 15 03 15 03 003	Elasto-Gél 30× 30× 1,2 cm	1	8800	100%	8800	3	*		
02 15 03 18	<i>Hydrogéllapok, egyéb steril</i>								
02 15 03 18 03	<i>Hydrogél lapok, egyéb steril</i>								
02 15 03 18 03 001	Elasto-Gél, patkó alakú	1	7740	100%	7740	3	*		
02 15 03 18 03 002	Elasto-Gél CA 7,5× 10 cm	1	872	100%	872	3	*		
02 15 03 18 03 003	Elasto-Gél, lábujj tapasz	1	880	100%	880	3	*		
02 18	<i>ALGINÁTOK</i>								
02 18 03	<i>Alginát lapok</i>								
02 18 03 03	<i>Alginát lapok 5× 5 cm-ig, steril</i>								
02 18 03 03 03	<i>Alginát lapok 5× 5 cm-ig, steril</i>								
02 18 03 03 03 001	Kaltostat Wound 5× 5 cm	1	225	100%	225	3	*		
02 18 03 03 03 002	Melgisorb 5× 5 cm	1	225	100%	225	3	*		
02 18 03 03 03 004	Tegagen HI 5× 5 cm	1	326	100%	326	3	*		
02 18 03 03 03 005	Cutinova Alginát 5× 5 cm	1	325	100%	325	3	*		
02 18 03 03 03 006	Sorbalgon 5× 5 cm	1	225	100%	225	3	*		
02 18 03 03 03 007	Algisite M 5× 5 cm	1	380	100%	380	3	*		
02 18 03 03 03 008	Kliniderm Alginate 5× 5 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 18 03 03 03 009	Suprasorb A 5× 5 cm	1	225	100%	225	3	*		
02 18 03 06	<i>Alginát lapok 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 18 03 06 03	<i>Alginát lapok 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 18 03 06 03 001	Kaltostat Wound 7,5× 12 cm	1	499	100%	499	3	*		
02 18 03 06 03 002	Melgisorb 10× 10 cm	1	499	100%	499	3	*		
02 18 03 06 03 003	Kaltostat Fortex 10× 10 cm	1	698	100%	698	3	*		
02 18 03 06 03 005	Sorbalgon 10× 10 cm	1	499	100%	499	3	*		
02 18 03 06 03 006	Tegagen HI 10× 10 cm	1	673	100%	673	3	*		
02 18 03 06 03 007	Cutinova Alginát 10× 10 cm	1	559	100%	559	3	*		
02 18 03 06 03 008	Algisite M 10× 10 cm	1	654	100%	654	3	*		
02 18 03 06 03 009	Kliniderm Alginate 10× 10 cm	1	475	100%	475	3	*		
02 18 03 06 03 010	Suprasorb A 10× 10 cm	1	499	100%	499	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 18 03 09	<i>Alginát lapok 15× 15 cm-ig, steril</i>								
02 18 03 09 03	<i>Alginát lapok 15× 15 cm-ig, steril</i>								
02 18 03 09 03 001	Kaltostat Wound 10× 20 cm	1	1040	100%	1040	3	*		
02 18 03 09 03 002	Cutinova Alginát 10× 20 cm	1	1040	100%	1040	3	*		
02 18 03 09 03 004	Tegagen HI 10× 20 cm	1	1419	100%	1419	3	*		
02 18 03 09 03 005	Algisite M 15× 20 cm	1	1657	100%	1657	3	*		
02 18 03 09 03 006	Kliniderm Alginate 10× 20 cm	1	999	100%	999	3	*		
02 18 03 09 03 007	Melgisorb 10× 20 cm	1	1040	100%	1040	3	*		
02 18 03 09 03 008	Sorbalgon 10× 20 cm	1	999	100%	999	3	*		
02 18 03 09 03 009	Suprasorb A 10× 20 cm	1	1040	100%	1040	3	*		
02 18 06	<i>Alginát szalagok (kötél, kord)</i>								
02 18 06 03	<i>Alginát szalagok (kötél, kord), steril</i>								
02 18 06 03 03	<i>Alginát szalagok (kötél, kord), steril</i>								
02 18 06 03 03 001	Melgisorb 2× 32 cm	1	980	100%	980	3	*		
02 18 06 03 03 002	Kaltostat Cavity 2 g	1	980	100%	980	3	*		
02 18 06 03 03 004	Cutinova Alginát 2 g, 30 cm	1	980	100%	980	3	*		
02 18 06 03 03 005	Tegagen HI 2× 30,4 cm	1	1227	100%	1227	3	*		
02 18 06 03 03 006	Kliniderm Alginate Cavity 30 cm	1	960	100%	960	3	*		
02 18 06 03 03 007	Suprasorb A szalag 2 g, 30 cm	1	980	100%	980	3	*		
02 18 06 03 03 008	Sorbalgon tamponade 2 g	1	980	100%	980	3	*		
02 21	<i>SZIGETKÖTSZEREK</i>								
02 21 03	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak</i>								
02 21 03 06	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak 5× 7 cm-ig, steril</i>								
02 21 03 06 03	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak 5× 7 cm-ig, steril</i>								
02 21 03 06 03 001	Medipore plus pad 5× 7 cm	1	32	100%	32	3	*		
02 21 03 06 03 002	Cosmopor steril 7,2× 5 cm	1	32	100%	32	3	*		
02 21 03 06 03 003	Hansapor steril 7,2× 5 cm	1	56	100%	56	3	*		
02 21 03 06 03 004	Cutifilm Plus 7,5× 5 cm	1	130	100%	130	3	*		
02 21 03 06 03 005	Cutiplast steril 7,2× 5 cm	1	40	100%	40	3	*		
02 21 03 06 03 006	Curapor 7× 5 cm	1	32	100%	32	3	*		
02 21 03 06 03 007	Tegaderm Plus 5× 7 cm	1	158	100%	158	3	*		
02 21 03 06 03 008	Opsite postop. 6,5× 5 cm	1	89	100%	89	3	*		
02 21 03 06 03 009	Cicaplaie 5× 7 cm	1	32	100%	32	3	*		
02 21 03 06 03 010	Kliniplast Border 5× 7 cm	1	29	100%	29	3	*		
02 21 03 06 03 011	Soffix-Med 5× 7 cm	1	32	100%	32	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 21 03 09	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 21 03 09 03	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 10 cm-ig, steril</i>								
02 21 03 09 03 001	Sanipore Steril Strip 9× 5 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 002	Cosmopor steril 10× 6 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 003	Mepore 6× 7 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 004	Mepore 9× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 008	Cutifilm Plus 10× 6 cm	1	164	100%	164	3	*		
02 21 03 09 03 009	Cutifilm Plus 10× 8 cm	1	175	100%	175	3	*		
02 21 03 09 03 010	Cutiplast steril 10× 8 cm	1	102	100%	102	3	*		
02 21 03 09 03 011	Curapor 8× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 012	Medipore plus pad 6× 10 cm	1	62	100%	62	3	*		
02 21 03 09 03 013	Medipore plus pad 10× 10 cm	1	85	100%	85	3	*		
02 21 03 09 03 014	Tegaderm Plus 6× 10 cm	1	183	100%	183	3	*		
02 21 03 09 03 015	Tegaderm Plus 9× 10 cm	1	293	100%	293	3	*		
02 21 03 09 03 016	Opsite postop. 9,5× 8,5 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 21 03 09 03 017	Sanipore 10× 9 cm	1	68	100%	68	3	*		
02 21 03 09 03 018	Cosmopor steril 10× 8 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 021	Cosmopor steril 15× 6 cm	1	64	100%	64	3	*		
02 21 03 09 03 022	Cicaplaie 10× 8 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 023	Kliniplast Border 8× 10 cm	1	49	100%	49	3	*		
02 21 03 09 03 024	Mepore Pro 6× 7 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 025	Mepore Pro 9× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 09 03 026	Soffix-Med 8× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 21 03 12	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 20 cm-ig, steril</i>								
02 21 03 12 03	<i>Szigetkötszerek, méretre vágottak 10× 20 cm-ig, steril</i>								
02 21 03 12 03 001	Cosmopor steril 15× 8 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 002	Mepore 15× 9 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 003	Mepore 9× 20 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 004	Hansapor steril 15× 8 cm	1	143	100%	143	3	*		
02 21 03 12 03 005	Cutifilm Plus 15× 8 cm	1	342	100%	342	3	*		
02 21 03 12 03 008	Cutiplast steril 15× 8 cm	1	132	100%	132	3	*		
02 21 03 12 03 009	Cutiplast steril 20× 10 cm	1	194	100%	194	3	*		
02 21 03 12 03 010	Curapor 10× 15 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 011	Curapor 10× 20 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 012	Medipore plus pad 10× 15 cm	1	111	100%	111	3	*		
02 21 03 12 03 013	Medipore plus pad 10× 20 cm	1	145	100%	145	3	*		
02 21 03 12 03 014	Tegaderm Plus 9× 15 cm	1	368	100%	368	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 21 03 12 03 015	Tegaderm Plus 9× 20 cm	1	464	100%	464	3	*		
02 21 03 12 03 016	Opsite postop. 15,5× 8,5 cm	1	255	100%	255	3	*		
02 21 03 12 03 017	Opsite postop. 23,5× 8,5 cm	1	323	100%	323	3	*		
02 21 03 12 03 018	Sanipore steril strip 15× 9 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 019	Cosmopor steril 20× 8 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 020	Cosmopor steril 20× 10 cm	1	134	100%	134	3	*		
02 21 03 12 03 022	Steripad 12,5× 10 cm	1	154	100%	154	3	*		
02 21 03 12 03 023	Steripad 19× 10 cm	1	202	100%	202	3	*		
02 21 03 12 03 024	Cicaplaie 15× 10 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 025	Cicaplaie 20× 10 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 026	Kliniplast Border 8× 15 cm	1	88	100%	88	3	*		
02 21 03 12 03 027	Mepore Pro 9× 20 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 028	Mepore Pro 9× 15 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 029	Opsite postop. 20× 10 cm	1	325	100%	325	3	*		
02 21 03 12 03 030	Sanipore steril strip 9× 20 cm	1	167	100%	167	3	*		
02 21 03 12 03 031	Soffix-Med 15× 10 cm	1	92	100%	92	3	*		
02 21 03 12 03 032	Kliniplast Border 10× 20 cm	1	90	100%	90	3	*		
02 21 03 15	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20× 20 cm-ig, steril								
02 21 03 15 03	Szigetkötszerek, méretre vágottak 20× 20 cm-ig, steril								
02 21 03 15 03 001	Cosmopor steril 25× 10 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 002	Mepore 9× 30 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 004	Hansapor steril 35× 10 cm	1	415	100%	415	3	*		
02 21 03 15 03 005	Cutifilm Plus 25× 10 cm	1	495	100%	495	3	*		
02 21 03 15 03 006	Cutifilm Plus 30× 10 cm	1	569	100%	569	3	*		
02 21 03 15 03 007	Cutiplast steril 25× 10 cm	1	226	100%	226	3	*		
02 21 03 15 03 008	Cutiplast steril 30× 10 cm	1	285	100%	285	3	*		
02 21 03 15 03 009	Curapor 10× 25 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 010	Curapor 10× 30 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 011	Medipore plus pad 10× 25 cm	1	186	100%	186	3	*		
02 21 03 15 03 012	Medipore plus pad 10× 35 cm	1	253	100%	253	3	*		
02 21 03 15 03 013	Tegaderm Plus 9× 25 cm	1	451	100%	451	3	*		
02 21 03 15 03 014	Tegaderm Plus 9× 35 cm	1	453	100%	453	3	*		
02 21 03 15 03 015	Mepore 9× 25 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 016	Cosmopor steril 35× 10 cm	1	214	100%	214	3	*		
02 21 03 15 03 018	Steripad 25× 10 cm	1	217	100%	217	3	*		
02 21 03 15 03 019	Cicaplaie 25× 10 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 020	Kliniplast Border 10× 25 cm	1	157	100%	157	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 21 03 15 03 021	Mepore Pro 9× 25 cm	1	165	100%	165	3	*		
02 21 03 15 03 022	Mepore Pro 9× 30 cm	1	165	100%	165	3	*		
02 21 03 15 03 023	Sanipore steril strip 9× 25 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 024	Sanipore steril strip 9× 30 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 21 03 15 03 025	Kliniplast Border 10× 30 cm	1	159	100%	159	3	*		
02 21 06	Szigetkötszerek, tekercsek								
02 21 06 03	Szigetkötszerek, tekercsek 5 m× 10 cm-ig, steril								
02 21 06 03 03	Szigetkötszerek, tekercsek 5 m× 10 cm-ig, steril								
02 21 06 03 03 002	Cutiplast 5 m× 4 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 004	Cutiplast 5 m× 6 cm	1	1375	100%	1375	3	*		
02 21 06 03 03 005	Cutiplast 5 m× 8 cm	1	1803	100%	1803	3	*		
02 21 06 03 03 006	Mepore 5 m× 4 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 007	Mepore 5 m× 7 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 009	Curaplast 5 m× 4 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 012	Curaplast 5 m× 6 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 014	Curaplast 5 m× 8 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 015	Sanipore Band 5 m× 4 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 016	Sanipore Band 5 m× 6 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 017	Sanipore Band 5 m× 8 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
02 21 06 03 03 018	Cosmomed Sensitiv 5 m× 6 cm	1	1263	100%	1263	3	*		
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× 6 cm-ig								
02 24 03 03 03 001	Interimport 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 03 002	Hartmann-Rico 6× 6 cm, vágott	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 03 003	Bella-Hungária 6× 6 cm, vágott	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 03 004	Interimport 6× 6 cm, vágott	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 03 005	Pharmico 6× 6 cm, vágott	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 03 006	Pharmico 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 03 007	Amido-Mátra 6× 6 cm	3	62	100%	62	3	*		
02 24 03 03 06	Mull-lapok steril, 100 lapos 10× 10 cm-ig								
02 24 03 03 06 001	Interimport 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	92	100%	92	3	*		
02 24 03 03 06 002	Hartmann-Rico 10× 10 cm, vágott	3	92	100%	92	3	*		
02 24 03 03 06 003	Interimport 10× 10 cm, vágott	3	92	100%	92	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 24 03 03 06 004	Bella-Hungária 10× 10 cm, vágott	3	92	100%	92	3	*		
02 24 03 03 06 005	Pharmico 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	92	100%	92	3	*		
02 24 03 03 06 006	Pharmico 10× 10 cm, vágott	3	92	100%	92	3	*		
02 24 03 03 06 007	Amido-Máttra 10× 10 cm	3	92	100%	92	3	*		
02 24 03 06	Mull-lapok steril, 16 lapos								
02 24 03 06 03	<i>Mull-lapok steril, 16 lapos 6× 6 cm-ig</i>								
02 24 03 06 03 001	ES-Kompressen 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	26	100%	26	3	*		
02 24 03 06 03 002	Pharmico 5× 5 cm (8), hajtogatott	3	26	100%	26	3	*		
02 24 03 06 03 003	Klinion HG Compres 5× 5 cm	3	25	100%	25	3	*		
02 24 03 06 06	<i>Mull-lapok steril, 16 lapos 10× 10 cm-ig</i>								
02 24 03 06 06 001	ES-Kompressen 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	42	100%	42	3	*		
02 24 03 06 06 002	Pharmico 10× 10 cm (8), hajtogatott	3	42	100%	42	3	*		
02 24 03 06 06 003	Klinion HG Compres 10× 10 cm	3	41	100%	41	3	*		
02 24 06	Mull-pólyák steril								
02 24 06 03	Mull-pólyák steril, vágott								
02 24 06 03 03	<i>Mull-pólyák steril, vágott 5 m× 6 cm-ig</i>								
02 24 06 03 03 001	Interimport 5 m× 6 cm	1	36	100%	36	3	*		
02 24 06 03 03 002	Hartmann-Rico 5 m× 6 cm	1	36	100%	36	3	*		
02 24 06 03 03 003	Bella-Hungária 5 m× 6 cm	1	36	100%	36	3	*		
02 24 06 03 03 004	Pharmico 5 m× 6 cm	1	36	100%	36	3	*		
02 24 06 03 03 007	Amido-Máttra 5 m× 6 cm	1	36	100%	36	3	*		
02 24 06 03 06	<i>Mull-pólyák steril, vágott 5 m× 10 cm-ig</i>								
02 24 06 03 06 001	Interimport 5 m× 10 cm	1	52	100%	52	3	*		
02 24 06 03 06 002	Bella-Hungária 5 m× 10 cm	1	52	100%	52	3	*		
02 24 06 03 06 003	Pharmico 5 m× 10 cm	1	52	100%	52	3	*		
02 24 06 03 06 004	Hartmann-Rico 5 m× 10 cm	1	52	100%	52	3	*		
02 24 06 03 06 006	Amido-Máttra 5 m× 10 cm	1	52	100%	52	3	*		
02 24 06 03 09	<i>Mull-pólyák steril, vágott 5 m× 15 cm-ig</i>								
02 24 06 03 09 001	Interimport 5 m× 15 cm	1	77	100%	77	3	*		
02 24 06 03 09 002	Hartmann-Rico 5 m× 15 cm	1	77	100%	77	3	*		
02 24 06 03 09 003	Bella-Hungária 5 m× 15 cm	1	77	100%	77	3	*		
02 24 06 03 09 004	Pharmico 5 m× 15 cm	1	77	100%	77	3	*		
02 24 06 03 09 005	Amido-Máttra 5 m× 15 cm	1	77	100%	77	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 24 09	Mull-pólyák nem steril								
02 24 09 03	<i>Mull-pólyák nem steril, vágott</i>								
02 24 09 03 03	<i>Mull-pólya nem steril, vágott 5 m× 6 cm-ig</i>								
02 24 09 03 03 001	Bella-Hungária 5 m× 6 cm	1	25	100%	25	3	*		
02 24 09 03 03 002	Hartmann-Rico 5 m× 6 cm	1	25	100%	25	3	*		
02 24 09 03 03 003	Interimport 5 m× 6 cm	1	25	100%	25	3	*		
02 24 09 03 03 004	Pharmico 5 m× 6 cm	1	25	100%	25	3	*		
02 24 09 03 06	<i>Mull-pólya nem steril, vágott 5 m× 10 cm-ig</i>								
02 24 09 03 06 001	Hartmann-Rico 5 m× 10 cm	1	42	100%	42	3	*		
02 24 09 03 06 002	Bella-Hungária 5 m× 10 cm	1	42	100%	42	3	*		
02 24 09 03 06 003	Pharmico 5 m× 10 cm	1	42	100%	42	3	*		
02 24 09 03 06 004	Interimport 5 m× 10 cm	1	42	100%	42	3	*		
02 24 09 03 09	<i>Mull-pólya nem steril, vágott 5 m× 15 cm-ig</i>								
02 24 09 03 09 001	Bella-Hungária 5 m× 15 cm	1	60	100%	60	3	*		
02 24 09 03 09 002	Interimport 5 m× 15 cm	1	60	100%	60	3	*		
02 24 09 03 09 003	Hartmann-Rico 5 m× 15 cm	1	60	100%	60	3	*		
02 24 09 03 09 004	Pharmico 5 m× 15 cm	1	60	100%	60	3	*		
02 24 09 06	<i>Mull-pólyák nem steril, szegett</i>								
02 24 09 06 03	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 2 cm-ig</i>								
02 24 09 06 03 001	Hartmann-Rico 5 m× 1 cm	1	30	100%	30	3	*		
02 24 09 06 03 002	Interimport 5 m× 1 cm	1	30	100%	30	3	*		
02 24 09 06 03 003	Hartmann-Rico 5 m× 2 cm	1	40	100%	40	3	*		
02 24 09 06 03 004	Interimport 5 m× 2 cm	1	40	100%	40	3	*		
02 24 09 06 03 005	Pharmico 5 m× 1 cm	1	30	100%	30	3	*		
02 24 09 06 03 006	Pharmico 5 m× 2 cm	1	40	100%	40	3	*		
02 24 09 06 06	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 3 cm-ig</i>								
02 24 09 06 06 001	Hartmann-Rico 5 m× 3 cm	1	44	100%	44	3	*		
02 24 09 06 06 002	Interimport 5 m× 3 cm	1	44	100%	44	3	*		
02 24 09 06 06 003	Pharmico 5 m× 3 cm	1	44	100%	44	3	*		
02 24 09 06 09	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 6 cm-ig</i>								
02 24 09 06 09 001	Interimport 5 m× 6 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 09 06 09 002	Hartmann-Rico 5 m× 6 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 09 06 09 003	Pharmico 5 m× 6 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 09 06 09 004	Peha-crepp 4 m× 4 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 09 06 09 005	Peha-crepp 4 m× 6 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 09 06 12	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 10 cm-ig</i>								
02 24 09 06 12 001	Interimport 5 m× 10 cm	1	81	100%	81	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 24 09 06 12 002	Hartmann-Rico 5 m× 10 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 09 06 12 003	Pharmico 5 m× 10 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 09 06 12 004	Peha-crepp 4 m× 10 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 09 06 12 005	Peha-crepp 4 m× 8 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 09 06 15	<i>Mull-pólya nem steril, szegett 5 m× 10 cm-től</i>								
02 24 09 06 15 001	Interimport 5 m× 15 cm	1	124	100%	124	3	*		
02 24 09 06 15 002	Hartmann-Rico 5 m× 15 cm	1	124	100%	124	3	*		
02 24 09 06 15 003	Pharmico 5 m× 15 cm	1	124	100%	124	3	*		
02 24 09 06 15 004	Peha-crepp 4 m× 12 cm	1	124	100%	124	3	*		
02 24 12	Mull-steril								
02 24 12 03	<i>Mull-steril 1 m× 80 cm-ig</i>								
02 24 12 03 03	<i>Mull-steril 1 m× 80 cm-ig</i>								
02 24 12 03 03 001	Interimport 25× 80 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 12 03 03 002	Interimport 50× 80 cm	1	61	100%	61	3	*		
02 24 12 03 03 003	Bella-Hungária 1 m× 80 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 12 03 03 004	Hartmann-Rico 25× 80 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 12 03 03 005	Bella-Hungária 25× 80 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 24 12 03 03 006	Hartmann-Rico 50× 80 cm	1	61	100%	61	3	*		
02 24 12 03 03 007	Bella-Hungária 50× 80 cm	1	61	100%	61	3	*		
02 24 12 03 03 008	Interimport 1 m× 80 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 12 03 03 009	Hartmann-Rico 1 m× 80 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 12 03 03 010	Pharmico 50× 80 cm	1	61	100%	61	3	*		
02 24 12 03 03 011	Pharmico 1 m× 80 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 24 12 03 03 012	Pharmico 25× 80 cm	1	57	100%	57	3	*		
02 27	<i>RUGALMASCSŐHÁLÓ-KÖTSZEREK</i>								
02 27 03	Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es								
02 27 03 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril</i>								
02 27 03 03 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 4-es méretig, steril</i>								
02 27 03 03 03 002	Interfix 1 m-es 4-es	1	37	100%	37	3	*		
02 27 03 03 03 003	Ramofix 1 m-es 4-es	1	37	100%	37	3	*		
02 27 03 03 03 004	Ramoflex 1m-es B (4-es)	1	37	100%	37	3	*		
02 27 03 06	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-es méretig, steril</i>								
02 27 03 06 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 5-es méretig, steril</i>								
02 27 03 06 03 001	Medifix 1 m-es 5-es	1	39	100%	39	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 27 03 06 03 002	Interfix 1 m-es 5-es	1	39	100%	39	3	*		
02 27 03 06 03 003	Ramofix 1 m-es 5-es	1	39	100%	39	3	*		
02 27 03 06 03 004	Ramoflex 1m-es C (5-ös)	1	39	100%	39	3	*		
02 27 03 09	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 6-os méretig, steril</i>								
02 27 03 09 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 6-os méretig, steril</i>								
02 27 03 09 03 002	Interfix 1 m-es 6-os	1	42	100%	42	3	*		
02 27 03 09 03 003	Ramofix 1 m-es 6-os	1	42	100%	42	3	*		
02 27 03 09 03 005	Ramoflex 1 m-es C (6-os)	1	42	100%	42	3	*		
02 27 03 12	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 7-es méretig, steril</i>								
02 27 03 12 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 7-es méretig, steril</i>								
02 27 03 12 03 002	Interfix 1 m-es 7-es	1	48	100%	48	3	*		
02 27 03 12 03 003	Ramofix 1 m-es 7-es	1	48	100%	48	3	*		
02 27 03 12 03 004	Ramoflex 1 m-es C (7-es)	1	48	100%	48	3	*		
02 27 03 15	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 8-as méretig, steril</i>								
02 27 03 15 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 1 m-es 8-as méretig, steril</i>								
02 27 03 15 03 002	Interfix 1 m-es 8-as	1	51	100%	51	3	*		
02 27 03 15 03 003	Ramofix 1 m-es 8-as	1	51	100%	51	3	*		
02 27 03 15 03 004	Ramoflex 1 m-es D (8-as)	1	51	100%	51	3	*		
02 27 06	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es</i>								
02 27 06 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 9-es méretig, steril</i>								
02 27 06 03 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 9-es méretig, steril</i>								
02 27 06 03 03 002	Ramofix 2 m-es 9-es	1	103	100%	103	3	*		
02 27 06 03 03 003	Interfix 2 m-es 9-es	1	103	100%	103	3	*		
02 27 06 03 03 004	Ramoflex 2 m-es D (9-es)	1	103	100%	103	3	*		
02 27 06 06	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 10-es méretig, steril</i>								
02 27 06 06 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 10-es méretig, steril</i>								
02 27 06 06 03 002	Ramofix 2 m-es 10-es	1	115	100%	115	3	*		
02 27 06 06 03 003	Interfix 2 m-es 10-es	1	115	100%	115	3	*		
02 27 06 06 03 004	Ramoflex 2 m-es E (10-es)	1	115	100%	115	3	*		
02 27 06 09	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril</i>								
02 27 06 09 03	<i>Rugalmas csőháló-kötszerek 2 m-es 11-es méretig, steril</i>								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 27 06 09 03 002	Ramofix 2 m-es 11-es	1	145	100%	145	3	*		
02 27 06 09 03 003	Interfix 2 m-es 11-es	1	145	100%	145	3	*		
02 27 06 09 03 004	Ramoflex 2 m-es F (11-es)	1	145	100%	145	3	*		
02 30	IMPREGNÁLTGÉZLAPOK								
02 30 03	Impregnált gézlapok, általános								
02 30 03 03	Impregnált gézlapok, általános 5× 5 cm-ig, steril								
02 30 03 03 03	Impregnált gézlapok, általános 5× 5 cm-ig, steril								
02 30 03 03 03 001	Atraumann kenőcstűll 5× 5 cm	1	106	100%	106	3	*		
02 30 03 03 03 002	Mesalt 5× 5 cm	1	106	100%	106	3	*		
02 30 03 03 03 003	Jelonet kenőcstűll 5× 5 cm	1	106	100%	106	3	*		
02 30 03 03 03 004	Lomatuell kenőcstűll 5× 5 cm	1	106	100%	106	3	*		
02 30 03 06	Impregnált gézlapok, általános 7,5× 7,5 cm-ig, steril								
02 30 03 06 03	Impregnált gézlapok, általános 7,5× 7,5 cm-ig, steril								
02 30 03 06 03 001	Cuticerin kenőcstűll 7,5× 7,5 cm	1	144	100%	144	3	*		
02 30 03 06 03 002	Mesalt 7,5× 7,5 cm	1	144	100%	144	3	*		
02 30 03 06 03 003	Comprigel 5× 7,5 cm	1	144	100%	144	3	*		
02 30 03 09	Impregnált gézlapok, általános 10× 10 cm-ig, steril								
02 30 03 09 03	Impregnált gézlapok, általános 10× 10 cm-ig, steril								
02 30 03 09 03 001	Grassolind kenőcstűll 7,5× 10 cm	1	68	100%	68	3	*		
02 30 03 09 03 002	Grassolind kenőcstűll 10× 10 cm	1	68	100%	68	3	*		
02 30 03 09 03 003	Jelonet kenőcstűll 10× 10 cm	1	105	100%	105	3	*		
02 30 03 09 03 004	Lomatuell H kenőcstűll 10× 10 cm	1	68	100%	68	3	*		
02 30 03 09 03 005	Mesalt 10× 10 cm	1	152	100%	152	3	*		
02 30 03 09 03 006	Atraumann kenőcstűll 7,5× 10 cm	1	106	100%	106	3	*		
02 30 03 09 03 007	Adaptic 7,6× 7,6 cm	1	144	100%	144	3	*		
02 30 03 09 03 008	Comprigel 10× 10 cm	1	144	100%	144	3	*		
02 30 03 09 03 009	Drop Collagene 10× 6 cm	1	195	100%	195	3	*		
02 30 03 09 03 010	Drop Collagene 10× 8 cm	1	215	100%	215	3	*		
02 30 03 09 03 011	Klinitul 10× 10 cm	1	68	100%	68	3	*		
02 30 03 09 03 012	N-A Dressing 9,5× 9,5 cm	1	68	100%	68	3	*		
02 30 03 12	Impregnált gézlapok, általános 10× 20 cm-ig, steril								
02 30 03 12 03	Impregnált gézlapok, általános 10× 20 cm-ig, steril								
02 30 03 12 03 001	Grassolind kenőcstűll 10× 20 cm	1	132	100%	132	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 30 03 12 03 002	Cuticerin kenőcsstül 7,5× 20 cm	1	202	100%	202	3	*		
02 30 03 12 03 003	Lomatuell H kenőcsstül 10× 20 cm	1	132	100%	132	3	*		
02 30 03 12 03 004	Atraumann kenőcsstül 10× 20 cm	1	132	100%	132	3	*		
02 30 03 12 03 005	Comprigel 10× 20 cm	1	203	100%	203	3	*		
02 30 03 12 03 006	Drop Collagene 10× 12 cm	1	264	100%	264	3	*		
02 30 03 12 03 007	Drop Collagene 10× 15 cm	1	307	100%	307	3	*		
02 30 03 12 03 008	Drop Collagene 10× 20 cm	1	390	100%	390	3	*		
02 30 03 12 03 009	N-A-Dressing 19× 9,5 cm	1	132	100%	132	3	*		
02 30 03 12 03 010	Adaptic 7,6× 20,3 cm	1	264	100%	264	3	*		
02 30 03 15	Impregnált gézlapok, általános 20× 20 cm-ig, steril								
02 30 03 15 03	Impregnált gézlapok, általános 20× 20 cm-ig, steril								
02 30 03 15 03 001	Lomatuell H kenőcsstül 10× 30 cm	1	379	100%	379	3	*		
02 30 03 15 03 002	Jelonet kenőcsstül 10× 40 cm	1	379	100%	379	3	*		
02 30 06	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva								
02 30 06 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 5× 5 cm-ig, steril								
02 30 06 03 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 5× 5 cm-ig, steril								
02 30 06 03 03 001	Bactigras kenőcsstül 5× 5 cm	1	60	100%	60	3	*		
02 30 06 03 03 002	Inadine 5× 5 cm	1	90	100%	90	3	*		
02 30 06 06	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 10× 10 cm-ig, steril								
02 30 06 06 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 10× 10 cm-ig, steril								
02 30 06 06 03 001	Bactigras kenőcsstül 10× 10 cm	1	138	100%	138	3	*		
02 30 06 06 03 003	Inadine 9,5× 9,5 cm	1	129	100%	129	3	*		
02 30 06 06 03 004	Metalline 8× 10 cm	1	80	100%	80	3	*		
02 30 06 06 03 005	Metalline Trachea 8× 9 cm	1	80	100%	80	3	*		
02 30 06 09	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-ig, steril								
02 30 06 09 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-ig, steril								
02 30 06 09 03 001	Metalline 10× 12 cm	1	128	100%	128	3	*		
02 30 06 12	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-től, steril								
02 30 06 12 03	Impregnált gézlapok antiszeptikummal bevonva 15× 15 cm-től, steril								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 30 06 12 03 001	Bactigras kenőcsstül 15× 20 cm	1	155	100%	155	3	*		
02 30 09	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva								
02 30 09 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5× 10,5 cm-ig, steril								
02 30 09 03 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10,5× 10,5 cm-ig, steril								
02 30 09 03 03 001	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 10,5× 10,5 cm	1	600	100%	600	3	*		
02 30 09 03 03 002	Carboflex 10× 10 cm	1	2157	100%	2157	3	*		
02 30 09 03 03 004	Vliwaktiv 10× 10 cm	1	600	100%	600	3	*		
02 30 09 03 03 005	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 6,5× 9,5 cm	1	550	100%	550	3	*		
02 30 09 06	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10× 20 cm-ig, steril								
02 30 09 06 03	Impregnált gézlapok aktív szénnel bevonva 10× 20 cm-ig, steril								
02 30 09 06 03 001	Actisorb Plus 25 ezüst tartalmú sebfedő 19× 10,5 cm	1	1110	100%	1110	3	*		
02 30 09 06 03 002	Carboflex 15× 20 cm	1	4875	100%	4875	3	*		
02 30 09 06 03 004	Vliwaktiv 10× 20 cm	1	1110	100%	1110	3	*		
02 33	NEDVSZÍVÓSEBPÁRNÁK								
02 33 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok								
02 33 03 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5× 5 cm-ig								
02 33 03 03 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 5× 5 cm-ig								
02 33 03 03 03 002	Medicomp Extra 5× 5 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 03 03 003	Melolin 5× 5 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 03 03 004	Stepcel 5,6× 5 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 03 03 005	Solvaline N 5× 5 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 06	Nedvszívó sebpárnák, lapok 10× 10 cm-ig								
02 33 03 06 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10× 10 cm-ig								
02 33 03 06 03 003	Medicomp Extra 7,5× 7,5 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 004	Medicomp Extra 10× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 007	Zetuvit 10× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 008	Melolin 10× 10 cm	1	78	100%	78	3	*		
02 33 03 06 03 010	Mesorb 10× 10 cm	1	93	100%	93	3	*		
02 33 03 06 03 011	Medicomp Drain 7,5× 7,5 cm	1	51	100%	51	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 33 03 06 03 012	Medicomp Drain 10× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 013	Klinion Exsupad 9× 11 cm	1	49	100%	49	3	*		
02 33 03 06 03 014	Solvaline N 10× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 016	Stepcel 11× 7,5 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 017	Stepcel 9× 5 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 018	Vliwazell 10× 10 cm	1	51	100%	51	3	*		
02 33 03 06 03 019	Vliwin 10× 10 cm	1	81	100%	81	3	*		
02 33 03 06 04	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, nem steril 10× 10 cm-ig</i>								
02 33 03 06 04 001	Interimport 8× 12 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 002	Pharmico 8× 12 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 003	Klinion HG Compres 10× 20 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 009	Solvaline N 10× 10 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 010	Solvaline N 5× 5 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 011	Stepcel 11× 7,5 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 012	Stepcel 5,6× 5 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 013	Stepcel 9× 5 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 06 04 014	Vliwazell 10× 10 cm	1	23	100%	23	3	*		
02 33 03 09	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok 10× 20 cm-ig</i>								
02 33 03 09 03	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 10× 20 cm-ig</i>								
02 33 03 09 03 002	Oprasorb 10× 12 cm	1	56	100%	56	3	*		
02 33 03 09 03 003	Zetuvit 10× 20 cm	1	56	100%	56	3	*		
02 33 03 09 03 004	Oprasorb 10× 20 cm	1	80	100%	80	3	*		
02 33 03 09 03 005	Mesorb 10× 15 cm	1	97	100%	97	3	*		
02 33 03 09 03 006	Mesorb 10× 20 cm	1	99	100%	99	3	*		
02 33 03 09 03 007	Absorba 10× 15 cm	1	80	100%	80	3	*		
02 33 03 09 03 008	Absorba 10× 20 cm	1	85	100%	85	3	*		
02 33 03 09 03 009	Melolin 10× 20 cm	1	158	100%	158	3	*		
02 33 03 09 03 010	Solvaline N 10× 20 cm	1	101	100%	101	3	*		
02 33 03 09 03 012	Vliwazell 10× 20 cm	1	80	100%	80	3	*		
02 33 03 09 03 014	Vliwin 10× 20 cm	1	90	100%	90	3	*		
02 33 03 09 03 015	Klinion Exsupad 9× 17 cm	1	55	100%	55	3	*		
02 33 03 09 04	<i>Nedvszívó sebpárnák, lapok, nem steril 10× 20 cm-ig</i>								
02 33 03 09 04 001	Interimport 17× 21 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 09 04 002	Pharmico 17× 21 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 09 04 005	Solvaline N 10× 20 cm	1	75	100%	75	3	*		
02 33 03 09 04 008	Stepcel 15× 13 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 09 04 011	Absorba 10× 15 cm	1	27	100%	27	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 33 03 09 04 012	Absorba 10× 20 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 09 04 013	Vliwazell 10× 20 cm	1	27	100%	27	3	*		
02 33 03 12	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20× 20 cm-ig								
02 33 03 12 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20× 20 cm-ig								
02 33 03 12 03 001	Mesorb 15× 20 cm	1	121	100%	121	3	*		
02 33 03 12 03 002	Oprasorb 20× 20 cm	1	121	100%	121	3	*		
02 33 03 12 03 003	Zetuvit 20× 20 cm	1	121	100%	121	3	*		
02 33 03 12 03 004	Zetuvit 13,5× 25 cm	1	121	100%	121	3	*		
02 33 03 12 03 005	Klinion Exsupad 18× 17 cm	1	119	100%	119	3	*		
02 33 03 12 03 007	Pharmico 17× 21 cm	1	121	100%	121	3	*		
02 33 03 12 03 008	Vliwazell 20× 20 cm	1	121	100%	121	3	*		
02 33 03 12 03 009	Vliwin 20× 20 cm	1	200	100%	200	3	*		
02 33 03 15	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20× 20 cm-től								
02 33 03 15 03	Nedvszívó sebpárnák, lapok, steril 20× 20 cm-től								
02 33 03 15 03 001	Vliwazell 20× 40 cm	1	230	100%	230	3	*		
02 33 03 15 03 002	Mesorb 20× 25 cm	1	134	100%	134	3	*		
02 33 03 15 03 003	Oprasorb 20× 40 cm	1	230	100%	230	3	*		
02 33 03 15 03 004	Mesorb 20× 30 cm	1	167	100%	167	3	*		
02 33 03 15 03 005	Vliwin 20× 40 cm	1	360	100%	360	3	*		
02 33 03 15 03 006	Zetuvit 20× 40 cm	1	240	100%	240	3	*		
02 33 03 15 03 007	Solvaline N 20× 30 cm	1	330	100%	330	3	*		
02 33 06	Nedvszívó sebpárnák, többbrétegű								
02 33 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többbrétegű, steril 5× 5 cm-ig								
02 33 06 03 03	Nedvszívó sebpárnák, többbrétegű, steril 5× 5 cm-ig								
02 33 06 03 03 001	Mesoft 5× 5 cm	1	11	100%	11	3	*		
02 33 06 03 03 002	Vliwasoft 5× 5 cm (régi név: Dispomed)	1	11	100%	11	3	*		
02 33 06 03 03 003	Klinion NW Compres 5× 5 cm	1	10	100%	10	3	*		
02 33 06 03 03 004	Matovlies 5× 5 cm	1	11	100%	11	3	*		
02 33 06 06	Nedvszívó sebpárnák, többbrétegű, steril 10× 10 cm-ig								
02 33 06 06 03	Nedvszívó sebpárnák, többbrétegű, steril 10× 10 cm-ig								
02 33 06 06 03 001	Mesoft 7,5× 7,5 cm	1	12	100%	12	3	*		
02 33 06 06 03 002	Vliwasoft 7,5× 7,5 cm (régi név: Dispomed)	1	12	100%	12	3	*		
02 33 06 06 03 003	Vliwasoft 10× 10 cm (régi név: Dispomed)	1	12	100%	12	3	*		
02 33 06 06 03 004	Mesoft 10× 10 cm	1	12	100%	12	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 33 06 06 03 005	Klinion NW Compres 10× 10 cm	1	12	100%	12	3	*		
02 33 06 06 03 006	Matovlies 10× 10 cm	1	12	100%	12	3	*		
02 33 06 06 03 007	Matovlies 7,5× 7,5 cm	1	12	100%	12	3	*		
02 33 06 09	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10× 20 cm-ig								
02 33 06 09 03	Nedvszívó sebpárnák, többrétegű, steril 10× 20 cm-ig								
02 33 06 09 03 001	Mesoft 10× 20 cm	1	30	100%	30	3	*		
02 33 06 09 03 002	Vliwasoft 10× 20 cm (régi név: Dispomed)	1	30	100%	30	3	*		
02 33 06 09 03 003	Klinion NW Compres 10× 20 cm	1	29	100%	29	3	*		
02 36	RAGTAPASZOK								
02 36 03	Cinkoxidos ragtapsz								
02 36 03 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 03 03 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 03 03 03 004	Omniplast 5 m× 2,5 cm	1	272	100%	272	3	*		
02 36 03 03 03 006	Amidoplast 5 m× 2,5 cm	1	272	100%	272	3	*		
02 36 03 03 03 008	Leukoplast 5 m× 2,5 cm	1	388	100%	388	3	*		
02 36 03 03 03 009	Porofix 5 m× 1,25 cm	1	272	100%	272	3	*		
02 36 03 03 03 010	Porofix 5 m× 2,5 cm	1	398	100%	398	3	*		
02 36 03 03 03 012	Saniplast 5 m× 2,5 cm	1	272	100%	272	3	*		
02 36 03 03 03 013	Soffix 5 m× 2,5 cm	1	272	100%	272	3	*		
02 36 03 06	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 03 06 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 03 06 03 003	Omniplast 5 m× 5 cm	1	565	100%	565	3	*		
02 36 03 06 03 004	Amidoplast 5 m× 5 cm	1	565	100%	565	3	*		
02 36 03 06 03 005	Leukoplast 5 m× 5 cm	1	648	100%	648	3	*		
02 36 03 06 03 006	Porofix 5 m× 5 cm	1	1000	100%	1000	3	*		
02 36 03 06 03 007	Saniplast 5 m× 5 cm	1	565	100%	565	3	*		
02 36 03 06 03 008	Soffix 5 m× 5 cm	1	565	100%	565	3	*		
02 36 03 09	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-től								
02 36 03 09 03	Cinkoxidos ragtapsz 5 m× 5 cm-től								
02 36 03 09 03 001	Omniplast 9,2 m× 2,5 cm	1	350	100%	350	3	*		
02 36 03 09 03 002	Soffix 5 m× 10 cm	1	720	100%	720	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 36 06	Selyem ragtapasz								
02 36 06 03	Selyem ragtapasz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 06 03 03	Selyem ragtapasz 5 m× 2,5 cm-ig								
02 36 06 03 03 003	Silkafix 5 m× 2,5 cm	1	350	100%	350	3	*		
02 36 06 03 03 004	Silkafix 5 m× 1,25 cm	1	350	100%	350	3	*		
02 36 06 03 03 005	Leukosilk 5 m× 2,5 cm	1	550	100%	550	3	*		
02 36 06 03 03 006	Omnisilk 5 m× 1,25 cm	1	350	100%	350	3	*		
02 36 06 03 03 007	Omnisilk 5 m× 2,5 cm	1	350	100%	350	3	*		
02 36 06 06	Selyem ragtapasz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 06 06 03	Selyem ragtapasz 5 m× 5 cm-ig								
02 36 06 06 03 003	Silkafix 5 m× 5 cm	1	1045	100%	1045	3	*		
02 36 06 06 03 004	Clinipore Silk 9,1 m× 2,5 cm	1	1045	100%	1045	3	*		
02 36 06 06 03 005	Omnisilk 5 m× 5 cm	1	1045	100%	1045	3	*		
02 36 06 09	Selyem ragtapasz 5 m× 5 cm-től								
02 36 06 09 03	Selyem ragtapasz 5 m× 5 cm-től								
02 36 06 09 03 001	Micropore 9,1 m× 2,5 cm	1	320	100%	320	3	*		
02 36 06 09 03 002	Transpore 9,1 m× 2,5 cm	1	320	100%	320	3	*		
02 36 06 09 03 006	Durapore 9,1 m× 2,5 cm	1	431	100%	431	3	*		
02 36 06 09 03 008	Clinipore Silk 9,1 m× 5 cm	1	530	100%	530	3	*		
02 36 06 09 03 009	Leukosilk 9,2 m× 2,5 cm	1	565	100%	565	3	*		
02 36 06 09 03 010	Leukosilk 9,2 m× 5 cm	1	1007	100%	1007	3	*		
02 36 09	Sontara ragtapasz								
02 36 09 06	Sontara ragtapasz 2 m× 6 cm-ig								
02 36 09 06 03	Sontara ragtapasz 2 m× 6 cm-ig								
02 36 09 06 03 001	Curatio 2 m× 6 cm	1	270	100%	270	3	*		
02 36 09 12	Sontara ragtapasz 1 m× 6 cm-től								
02 36 09 12 03	Sontara ragtapasz 1 m× 6 cm-től								
02 36 09 12 03 002	Curatio 5 m× 2,5 cm	1	285	100%	285	3	*		
02 39	KÖTÉSRÖGZÍTŐK								
02 39 03	Vlies kötésrögztő								
02 39 03 03	Vlies kötésrögztő 5 m× 2,5 cm-ig								
02 39 03 03 03	Vlies kötésrögztő 5 m× 2,5 cm-ig								

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 03 03 03 002	Omnipor 5 m× 1,25 cm	1	124	100%	124	3	*		
02 39 03 06	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-ig								
02 39 03 06 03	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-ig								
02 39 03 06 03 002	Omnipor 5 m× 2,5 cm	1	161	100%	161	3	*		
02 39 03 06 03 004	Soffix hipoallergén 5 m× 2,5 cm	1	300	100%	300	3	*		
02 39 03 09	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-től								
02 39 03 09 03	Vlies kötésrögzítő 5 m× 5 cm-től								
02 39 03 09 03 002	Omnipor 5 m× 5 cm	1	291	100%	291	3	*		
02 39 03 09 03 003	Soffix hipoallergén 5 m× 5 cm	1	470	100%	470	3	*		
02 39 03 12	Vlies kötésrögzítő 10 m× 2,5 cm-ig								
02 39 03 12 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 2,5 cm-ig								
02 39 03 12 03 001	Mefix 10 m× 2,5 cm	1	326	100%	326	3	*		
02 39 03 12 03 002	Sanipore Fix 10 m× 2,5 cm	1	326	100%	326	3	*		
02 39 03 15	Vlies kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 03 15 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 03 15 03 001	Mefix 10 m× 5 cm	1	549	100%	549	3	*		
02 39 03 15 03 002	Curafix H 10 m× 5 cm	1	549	100%	549	3	*		
02 39 03 15 03 003	Sanipore Fix 10 m× 5 cm	1	549	100%	549	3	*		
02 39 03 15 03 004	Soffix hipoallergén 10 m× 5 cm	1	549	100%	549	3	*		
02 39 03 18	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 03 18 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 03 18 03 001	Mefix 10 m× 10 cm	1	1092	100%	1092	3	*		
02 39 03 18 03 005	Curafix H 10 m× 10 cm	1	1092	100%	1092	3	*		
02 39 03 18 03 006	Sanipore Fix 10 m× 10 cm	1	1092	100%	1092	3	*		
02 39 03 18 03 009	Soffix hipoallergén 10 m× 10 cm	1	1092	100%	1092	3	*		
02 39 03 21	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-től								
02 39 03 21 03	Vlies kötésrögzítő 10 m× 10 cm-től								
02 39 03 21 03 001	Curafix H 10 m× 15 cm	1	1970	100%	1970	3	*		
02 39 03 21 03 002	Curafix H 10 m× 20 cm	1	2320	100%	2320	3	*		
02 39 03 21 03 003	Curafix H 10 m× 30 cm	1	3490	100%	3490	3	*		
02 39 03 21 03 004	Mefix 10 m× 15 cm	1	1970	100%	1970	3	*		
02 39 03 21 03 005	Mefix 10 m× 20 cm	1	2320	100%	2320	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 03 21 03 006	Mefix 10 m× 30 cm	1	3490	100%	3490	3	*		
02 39 03 21 03 007	Sanipore Fix 10 m× 15 cm	1	1970	100%	1970	3	*		
02 39 03 21 03 008	Sanipore Fix 10 m× 20 cm	1	1970	100%	1970	3	*		
02 39 06	Sontara kötésrögzítő								
02 39 06 03	Sontara kötésrögzítő 2 m× 10 cm-ig								
02 39 06 03 03	Sontara kötésrögzítő 2 m× 10 cm-ig								
02 39 06 03 03 001	Omnifix Elastic 2 m× 10 cm	1	300	100%	300	3	*		
02 39 06 12	Sontara kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 06 12 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 5 cm-ig								
02 39 06 12 03 003	Fixomull 10 m× 5 cm	1	785	100%	785	3	*		
02 39 06 12 03 004	Centerplast-E 10 m× 5 cm	1	486	100%	486	3	*		
02 39 06 12 03 006	Medipore 10 m× 2,5 cm	1	785	100%	785	3	*		
02 39 06 12 03 007	Medipore 10 m× 5 cm	1	785	100%	785	3	*		
02 39 06 12 03 008	Omnifix Elastic 10 m× 5 cm	1	785	100%	785	3	*		
02 39 06 15	Sontara kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 06 15 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 10 cm-ig								
02 39 06 15 03 003	Fixomull 10 m× 10 cm	1	1140	100%	1140	3	*		
02 39 06 15 03 004	Medipore 10 m× 10 cm	1	1441	100%	1441	3	*		
02 39 06 15 03 005	Omnifix Elastic 10 m× 10 cm	1	1140	100%	1140	3	*		
02 39 06 18	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-ig								
02 39 06 18 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-ig								
02 39 06 18 03 001	Fixomull 10 m× 15 cm	1	1455	100%	1455	3	*		
02 39 06 18 03 002	Fixomull 10 m× 20 cm	1	1908	100%	1908	3	*		
02 39 06 18 03 003	Medipore 10 m× 15 cm	1	2117	100%	2117	3	*		
02 39 06 18 03 004	Medipore 10 m× 20 cm	1	2801	100%	2801	3	*		
02 39 06 18 03 006	Omnifix Elastic 10 m× 15 cm	1	1455	100%	1455	3	*		
02 39 06 18 03 007	Omnifix Elastic 10 m× 20 cm	1	1455	100%	1455	3	*		
02 39 06 21	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-től								
02 39 06 21 03	Sontara kötésrögzítő 10 m× 20 cm-től								
02 39 06 21 03 002	Medipore 10 m× 30 cm	1	4234	100%	4234	3	*		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
02 39 09	Öntapadó kötésrögzítő pólyák								
02 39 09 06	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 6 cm-ig								
02 39 09 06 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 6 cm-ig								
02 39 09 06 03 001	Peha-haft 4 m× 6 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 39 09 06 03 002	Coban 4,6 m× 5 cm	1	270	100%	270	3	*		
02 39 09 06 03 003	Mollelast Haft 4 m× 6 cm	1	270	100%	270	3	*		
02 39 09 06 03 004	Elastomull Haft 4 m× 6 cm	1	280	100%	280	3	*		
02 39 09 06 03 005	Elastomull Haft 4 m× 4 cm	1	233	100%	233	3	*		
02 39 09 06 03 006	Klinifix 4 m× 6 cm	1	200	100%	200	3	*		
02 39 09 06 03 007	Mollelast Haft 4 m× 4 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 39 09 06 03 008	Peha-haft 4 m× 4 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 39 09 06 03 009	Self-fix 4 m× 6 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 39 09 06 03 010	Coban 4,6 m× 2,5 cm	1	205	100%	205	3	*		
02 39 09 09	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 8 cm-ig								
02 39 09 09 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 8 cm-ig								
02 39 09 09 03 001	Peha-haft 4 m× 8 cm	1	249	100%	249	3	*		
02 39 09 09 03 002	Mollelast Haft 4 m× 8 cm	1	321	100%	321	3	*		
02 39 09 09 03 003	Coban 4,6 m× 7,5 cm	1	350	100%	350	3	*		
02 39 09 09 03 004	Elastomull Haft 4 m× 8 cm	1	333	100%	333	3	*		
02 39 09 09 03 005	Klinifix 4 m× 8 cm	1	245	100%	245	3	*		
02 39 09 09 03 006	Self-fix 4 m× 8 cm	1	249	100%	249	3	*		
02 39 09 12	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 10 cm-ig								
02 39 09 12 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 10 cm-ig								
02 39 09 12 03 001	Peha-haft 4 m× 10 cm	1	303	100%	303	3	*		
02 39 09 12 03 002	Elastomull Haft 4 m× 10 cm	1	366	100%	366	3	*		
02 39 09 12 03 003	Mollelast Haft 4 m× 10 cm	1	303	100%	303	3	*		
02 39 09 12 03 004	Coban 4,6 m× 10 cm	1	480	100%	480	3	*		
02 39 09 12 03 005	Klinifix 4 m× 10 cm	1	295	100%	295	3	*		
02 39 09 12 03 006	Self-fix 4 m× 10 cm	1	303	100%	303	3	*		
02 39 09 15	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 12 cm-ig								
02 39 09 15 03	Öntapadó kötésrögzítő pólyák 4 m× 12 cm-ig								
02 39 09 15 03 001	Elastomull Haft 4 m× 12 cm	1	465	100%	465	3	*		
02 39 09 15 03 002	Mollelast Haft 4 m× 12 cm	1	465	100%	465	3	*		
02 39 09 15 03 003	Peha-haft 4 m× 12 cm	1	465	100%	465	3	*		
02 39 09 15 03 004	Self-fix 4 m× 12 cm	1	465	100%	465	3	*		
02 39 09 15 03 005	Coban 4,6 m× 15 cm	1	677	100%	677	3	*		

[illegible]

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 36	Fogprotézisek								
	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								
06 30 36 03 03 001	Fogsor alaplemez akrilátból	1	4074	100%	4074	48	1		
06 30 36 03 06 001	Fogsor alaplemez öntőakrilátból	1	4317	100%	4317	48	1		
06 30 36 03 09 001	Keményakrilát műfog	1	374	100%	374	48	14		
06 30 36 03 12 001	Sellak vagy mélyhúzott egyéni kanál	1	514	100%	514	48	1		
06 30 36 03 15 001	Egyéni kanál akrilátból	1	968	100%	968	48	1		
06 30 36 03 18 001	Előregyártott kapocselemből készített, vagy hajlí- tott drótkapcsok	1	241	100%	241	48	3		
06 30 36 03 21 001	Mintára öntött alsó vagy felső fémlemez	1	6532	100%	6532	48	1		
06 30 36 03 24 001	Alábélelés	1	2987	100%	2987	48	1		
06 30 36 03 27 001	Nem akrilát bázisú alaplemez*	1	9625	100%	9625	48	1		
06 30 36 03 30 001	Porcelán műfog garnitúra* (14 db-os)	3	7826	100%	7826	48	1		
06 30 36 06	Rögzített fogpótlások								
06 30 36 06 03 001	Egybeöntött fémkorona	1	1617	100%	1617	60	1		
06 30 36 06 06 001	Korona keményműanyag leplezéssel	1	2845	100%	2845	60	1		
06 30 36 06 09 001	Fémhídtag leplezés nélkül	1	1659	100%	1659	60	1		
06 30 36 06 12 001	Hídtag keményműanyag leplezéssel	1	2524	100%	2524	60	1		
06 30 36 06 15 001	Csapos sapka, csapos műcsont, csapos sapkás műcsont	1	1531	100%	1531	60	1		
06 30 36 06 18 001	Csapos sapkás hátlemez, keményműanyag leplezéssel	1	2944	100%	2944	60	1		
06 30 36 06 21 001	Primer teleszkóp korona	1	2205	100%	2205	60	1		
06 30 36 06 24 001	Szekunder teleszkóp korona tartással	1	2484	100%	2484	60	1		
06 30 36 06 27 001	Szekunder teleszkóp korona tartással, kemény- műanyag leplezéssel	1	3426	100%	3426	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 fogszabályozókészülékek								
06 30 37 03 03 001	Retenciós lemez	1	3795	100%	3795	12	1		
06 30 37 03 06 001	Aktív lemez tágtító csavarral	1	5313	100%	5313	12	1		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
06 30 37 03 09 001	Y lemez vagy kétcsavaros lemez	1	6070	100%	6070	12	1		
06 30 37 03 12 001	Headgear beépítése, drótból	1	1885	100%	1885	12	1		
06 30 37 03 15 001	Állsapka	1	1553	100%	1553	12	1		
06 30 37 03 18 001	Pitvarlemez	1	2277	100%	2277	12	1		
06 30 37 03 21 001	Harapásemelő sín	1	2988	100%	2988	12	1		
06 30 37 03 24 001	Delaire maszk	1	4470	100%	4470	12	1		
06 30 37 03 27 001	Aktívátor csavar nélkül	1	4363	100%	4363	12	1		
06 30 37 03 30 001	Aktívátor csavarral	1	5810	100%	5810	12	1		
06 30 37 03 33 001	Klammt- vagy Balters-féle készülék	1	6723	100%	6723	12	1		
06 30 37 03 36 001	Rehák-féle dinamikus készülék	1	4398	100%	4398	12	1		
06 30 37 03 39 001	Fränkel-féle készülék	1	8965	100%	8965	12	1		
06 30 37 03 42 001	Hansa készülék	1	9700	100%	9700	12	1		
06 30 37 03 45 001	Segédrugó, dúc, horog stb. beépítés	1	290	100%	290	12	1		
06 30 37 03 48 001	Ferdesík	1	2240	100%	2240	12	1		
06 30 37 06	Rögzített fogszabályozókészülékek								
06 30 37 06 03 001	Multiband vagy ragasztott Brackettes készülék (részelemekkel)	1	15890	100%	15890	24	1		
06 30 37 06 06 001	Lingvális vagy palatinális ív	1	3735	100%	3735	24	1		
06 30 37 06 09 001	Transpalatinális ív, forrasztva	1	2277	100%	2277	24	1		
06 30 37 06 12 001	Lingvál, palatinal, labial ív készülék	1	5229	100%	5229	24	1		

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

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz-finan-szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor-dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz-gyógy-ellátás	Gyártás meg-szűnése
EÜ85	1								
03	GYÓGYÁSZATI ÉS GYAKORLÓESZKÖZÖK								
03 06	KERINGÉSBETEGSÉGEK GYÓGYÁSZATI SEGÉDESZKÖZEI								
03 06 06	Ödéma elleni harisnyák alsó végtagra								
03 06 06 03	Alsó végtagra II. kompressziós fokozat								
	Indikáció: mélyvénás thrombosis utáni állapot (indurációval és bőrtünetekkel), lábszár-, térd-, combszintű, kollaterálisokkal kompenzált chronicus vénás elzáródások, gyógyult lábszárfekély (fenntartó kezelés), mely elvezető- és izomvénák billentyűelégtelensége és degeneratív tágulata, oedemával járó varicositás, ambulanter 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; egy vényre felírható mennyiség egyoldali ellátásra vonatkozik, és a felírásnál az oldaliséget fel kell tüntetni.								
03 06 06 03 03	Térdharisnya standard (AD)								
03 06 06 03 03 003	Venosan AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 004	Sigvaris AD térdharisnya (standard)	1	3919	FIX	2457	6	2		
03 06 06 03 03 005	Medi AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 010	Veni Dur AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2	K	
03 06 06 03 03 011	Doktus AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2	K	
03 06 06 03 03 012	Vitasan AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 013	Elastomed Komfort AD térdharisnya (standard)	1	1700	85%	1445	6	2	K	
03 06 06 03 03 014	Elastomed Stretch AD térdharisnya (standard)	1	1700	85%	1445	6	2	K	
03 06 06 03 03 015	Gloria Comfort 242 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 016	Gloria Cotton 262 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 017	Gloria Soft 241/251 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 018	Gloria Strong 261 AD térdharisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 019	Goldpunkt Karat AD térdharisnya (standard)	1	4150	FIX	2457	6	2		
03 06 06 03 03 020	Komprimed AD térdharisnya (standard)	1	1120	85%	952	6	2	K	
03 06 06 03 03 021	Legline 30 AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2	K	
03 06 06 03 03 022	Maxis Micro AD térdharisnya (standard)	1	2225	85%	1891	6	2	K	
03 06 06 03 03 023	PM451 AD Scudotex térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 024	S-483 AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 025	S-484 AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 026	S-485 AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	
03 06 06 03 03 027	Star Cotton AD térdharisnya (standard)	1	2891	85%	2457	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 03 028	Venesso-Soft Lycra AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2	K	
03 06 06 03 03 029	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (standard)	1	2230	85%	1896	6	2	K	
03 06 06 03 06	<i>Térdharisnya méretes (AD)</i>								
03 06 06 03 06 003	Venosan AD térdharisnya (méretes)	1	5186	85%	4408	6	2	K	
03 06 06 03 06 004	Sigvaris AD térdharisnya (méretes)	1	6925	FIX	4760	6	2		
03 06 06 03 06 005	Medi AD térdharisnya (méretes)	1	5600	85%	4760	6	2	K	
03 06 06 03 06 007	Veni Dur AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
03 06 06 03 06 008	Doktus AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
03 06 06 03 06 009	Vitasan AD térdharisnya (méretes)	1	6100	FIX	4760	6	2		
03 06 06 03 06 010	Elastomed Komfort AD térdharisnya (méretes)	1	3400	85%	2890	6	2	K	
03 06 06 03 06 011	Elastomed Stretch AD térdharisnya (méretes)	1	3400	85%	2890	6	2	K	
03 06 06 03 06 012	Gloria AD térdharisnya (méretes) 25—32 Hgmm	1	5720	FIX	4760	6	2		
03 06 06 03 06 013	Komprimed AD térdharisnya (méretes)	1	2100	85%	1785	6	2	K	
03 06 06 03 06 014	Maxis Micro AD térdharisnya (méretes)	1	4450	85%	3783	6	2	K	
03 06 06 03 06 015	Venesso-Plus Soft AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
03 06 06 03 06 016	Venex Dur Micro Light AD térdharisnya (méretes)	1	4110	85%	3494	6	2	K	
03 06 06 03 09	<i>Combközépig érő standard (AF)</i>								
03 06 06 03 09 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4938	FIX	3225	6	2		
03 06 06 03 09 005	Medi AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 009	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	85%	2865	6	2	K	
03 06 06 03 09 010	Doktus AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3370	85%	2865	6	2	K	
03 06 06 03 09 011	Vitasan AF combközépig érő harisnya (standard)	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 012	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	85%	1700	6	2	K	
03 06 06 03 09 013	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2000	85%	1700	6	2	K	
03 06 06 03 09 014	Gloria Comfort 242 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 015	Gloria Cotton 262 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 016	Gloria Soft 241 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 017	Gloria Strong 261 AF combközépig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	3794	85%	3225	6	2	K	
03 06 06 03 09 018	Goldpunkt Karat AF combközépig érő harisnya (standard)	1	5670	FIX	3225	6	2		
03 06 06 03 09 020	Komprimed AF combközépig érő harisnya (standard)	1	1300	85%	1105	6	2	K	
03 06 06 03 09 025	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (standard)	1	2875	85%	2444	6	2	K	
03 06 06 03 09 026	Star Cotton AF combközépig érő harisnya (standard)	1	4150	FIX	3225	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 12	<i>Combközépig érő méretes (AF)</i>								
03 06 06 03 12 003	Venosan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	85%	5800	6	2	K	
03 06 06 03 12 004	Sigvaris AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8699	FIX	5800	6	2		
03 06 06 03 12 005	Medi AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	6823	85%	5800	6	2	K	
03 06 06 03 12 007	Veni Dur AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
03 06 06 03 12 008	Doktus AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5980	85%	5083	6	2	K	
03 06 06 03 12 009	Vitasan AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	8100	FIX	5800	6	2		
03 06 06 03 12 010	Elastomed Komfort AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	85%	3358	6	2	K	
03 06 06 03 12 011	Elastomed Stretch AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	3950	85%	3358	6	2	K	
03 06 06 03 12 012	Gloria AF combközépig érő harisnya (méretes) 25—32 Hgmm	1	7810	FIX	5800	6	2		
03 06 06 03 12 013	Maxis Micro AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	5750	85%	4888	6	2	K	
03 06 06 03 12 014	Komprimed AF combközépig érő harisnya (méretes)	1	2525	85%	2146	6	2	K	
03 06 06 03 15	<i>Combtőig érő standard (AG)</i>								
03 06 06 03 15 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4380	85%	3723	6	2	K	
03 06 06 03 15 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (standard)	1	5906	FIX	3723	6	2		
03 06 06 03 15 005	Medi AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4599	FIX	3723	6	2		
03 06 06 03 15 009	Veni Dur AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2	K	
03 06 06 03 15 010	Doktus AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2	K	
03 06 06 03 15 011	Vitasan AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4520	FIX	3723	6	2		
03 06 06 03 15 012	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2200	85%	1870	6	2	K	
03 06 06 03 15 013	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (standard)	1	2200	85%	1870	6	2	K	
03 06 06 03 15 014	Gloria Comfort 242 AG combtőig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2	K	
03 06 06 03 15 015	Gloria Cotton 262 AG combtőig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2	K	
03 06 06 03 15 016	Gloria Soft 241 AG combtőig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2	K	
03 06 06 03 15 017	Gloria Strong 261 AG combtőig érő harisnya (standard) 25—32 Hgmm	1	4150	85%	3528	6	2	K	
03 06 06 03 15 018	Goldpunkt Karat AG combtőig érő harisnya (standard)	1	6640	FIX	3723	6	2		
03 06 06 03 15 019	Legline 30 AG comtőig érő harisnya (standard)	1	3200	85%	2720	6	2	K	
03 06 06 03 15 020	Maxis Micro AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3578	85%	3041	6	2	K	
03 06 06 03 15 021	PM452 AG combtőig érő harisnya Scudotex (standard)	1	4550	FIX	3723	6	2		
03 06 06 03 15 022	S-493 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4150	85%	3528	6	2	K	
03 06 06 03 15 023	S-494 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4150	85%	3528	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 15 024	S-495 AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4150	85%	3528	6	2	K	
03 06 06 03 15 025	Star Cotton AG combtőig érő harisnya (standard)	1	4663	FIX	3723	6	2		
03 06 06 03 15 026	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2	K	
03 06 06 03 15 027	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (standard)	1	3650	85%	3103	6	2	K	
03 06 06 03 15 028	Komprimed AG combtőig érő harisnya (standard)	1	1450	85%	1233	6	2	K	
03 06 06 03 18	<i>Combtőig érő méretes (AG)</i>								
03 06 06 03 18 003	Venosan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8270	85%	7030	6	2	K	
03 06 06 03 18 004	Sigvaris AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	10548	FIX	7364	6	2		
03 06 06 03 18 005	Medi AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8664	85%	7364	6	2	K	
03 06 06 03 18 008	Doktus AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	85%	5449	6	2	K	
03 06 06 03 18 009	Vitasan AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	8100	85%	6885	6	2	K	
03 06 06 03 18 010	Elastomed Komfort AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4500	85%	3825	6	2	K	
03 06 06 03 18 011	Elastomed Stretch AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	4500	85%	3825	6	2	K	
03 06 06 03 18 012	Gloria AG combtőig érő harisnya (méretes) 25—32 Hgmm	1	8580	85%	7293	6	2	K	
03 06 06 03 18 013	Maxis Micro AG combtőig érő harsinya (méretes)	1	7156	85%	6083	6	2	K	
03 06 06 03 18 014	Venesso-Soft Lycra AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	85%	5449	6	2	K	
03 06 06 03 18 015	Venex Dur Micro Light AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	6410	85%	5449	6	2	K	
03 06 06 03 18 016	Komprimed AG combtőig érő harisnya (méretes)	1	2870	85%	2440	6	2	K	
03 06 06 03 21	<i>Egyszáras harisnyanadrág standard (AG/HB)</i>								
03 06 06 03 21 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6376	85%	5420	6	2	K	
03 06 06 03 21 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	7132	FIX	5420	6	2		
03 06 06 03 21 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6376	85%	5420	6	2	K	
03 06 06 03 21 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2	K	
03 06 06 03 21 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3000	85%	2550	6	2	K	
03 06 06 03 21 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3000	85%	2550	6	2	K	
03 06 06 03 21 009	Gloria Comfort 242 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2	K	
03 06 06 03 21 010	Gloria Cotton 262 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2	K	
03 06 06 03 21 011	Gloria Soft 241 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2	K	
03 06 06 03 21 012	Gloria Strong 261 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	6270	85%	5330	6	2	K	

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 21 013	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	3736	85%	3176	6	2	K	
03 06 06 03 21 014	PM453 AG/HB egyszáras harisnyanadrág Scudotex (standard)	1	5300	85%	4505	6	2	K	
03 06 06 03 21 016	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	6300	85%	5355	6	2	K	
03 06 06 03 21 017	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2	K	
03 06 06 03 21 018	Venex Dur micro light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2	K	
03 06 06 03 21 019	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5990	85%	5092	6	2	K	
03 06 06 03 21 020	S-424 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2	K	
03 06 06 03 21 021	S-425 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2	K	
03 06 06 03 21 022	S-434 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2	K	
03 06 06 03 21 023	S-435 AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	5300	85%	4505	6	2	K	
03 06 06 03 21 024	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (standard)	1	1960	85%	1666	6	2	K	
03 06 06 03 24	<i>Egyszáras harisnyanadrág méretes (AG/HB)</i>								
03 06 06 03 24 003	Venosan AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11300	85%	9605	6	2	K	
03 06 06 03 24 004	Sigvaris AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	12950	FIX	10200	6	2		
03 06 06 03 24 005	Medi AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	12000	85%	10200	6	2	K	
03 06 06 03 24 006	Doktus AG/HB egyszáras, varrás nélküli harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
03 06 06 03 24 007	Elastomed Komfort AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6100	85%	5185	6	2	K	
03 06 06 03 24 008	Elastomed Stretch AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	6100	85%	5185	6	2	K	
03 06 06 03 24 009	Gloria AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes) 25—32 Hgmm	1	13090	FIX	10200	6	2		
03 06 06 03 24 010	Maxis Micro AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	7470	85%	6350	6	2	K	
03 06 06 03 24 011	Venesso-Soft Lycra AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
03 06 06 03 24 012	Venex Dur Micro Light AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
03 06 06 03 24 013	Veni Dur AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	10925	85%	9286	6	2	K	
03 06 06 03 24 014	Komprimed AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	3900	85%	3315	6	2	K	
03 06 06 03 24 015	Star Cotton AG/HB egyszáras harisnyanadrág (méretes)	1	11800	85%	10030	6	2	K	
03 06 06 03 27	<i>Harisnyanadrág standard (AM)</i>								
03 06 06 03 27 003	Venosan AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	85%	10540	6	2	K	
03 06 06 03 27 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (standard)	1	13000	FIX	10540	6	2		

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Köz- finan- szírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támo- gatás mértéke	Támo- gatás nettó összege (Ft/ME)	Kihor- dási idő (hónap)	Felírható ME	Köz- gyógy- ellátás	Gyártás meg- szűnése
03 06 06 03 27 005	Medi AM harisnyanadrág (standard)	1	12400	85%	10540	6	2	K	
03 06 06 03 27 009	Veni Dur AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2	K	
03 06 06 03 27 010	Doktus AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2	K	
03 06 06 03 27 011	Vitasan AM harisnyanadrág (standard)	1	11850	85%	10073	6	2	K	
03 06 06 03 27 013	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	85%	4590	6	2	K	
03 06 06 03 27 014	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (standard)	1	5400	85%	4590	6	2	K	
03 06 06 03 27 015	Gloria Comfort 242 AM harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2	K	
03 06 06 03 27 016	Gloria Cotton 262 AM harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2	K	
03 06 06 03 27 017	Gloria Soft 251 AM harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2	K	
03 06 06 03 27 018	Gloria Strong 261 AM harisnyanadrág (standard) 25—32 Hgmm	1	11000	85%	9350	6	2	K	
03 06 06 03 27 019	Komprimed AM harisnyanadrág (standard)	1	6200	85%	5270	6	2	K	
03 06 06 03 27 020	Legline 30 AM harisnyanadrág (standard)	1	7900	85%	6715	6	2	K	
03 06 06 03 27 021	Maxis Micro AM harisnyanadrág (standard)	1	7737	85%	6576	6	2	K	
03 06 06 03 27 026	S-491 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9000	85%	7650	6	2	K	
03 06 06 03 27 027	S-492 AM harisnyanadrág funkcionális nyílással (standard)	1	9000	85%	7650	6	2	K	
03 06 06 03 27 028	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2	K	
03 06 06 03 27 029	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (standard)	1	8160	85%	6936	6	2	K	
03 06 06 03 30	<i>Harisnyanadrág méretes (AM)</i>								
03 06 06 03 30 003	Venosan AM harisnyanadrág (méretes)	1	22300	85%	18955	6	2	K	
03 06 06 03 30 004	Sigvaris AM harisnyanadrág (méretes)	1	25800	FIX	18955	6	2		
03 06 06 03 30 005	Medi AM harisnyanadrág (méretes)	1	22300	85%	18955	6	2	K	
03 06 06 03 30 007	Veni Dur AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
03 06 06 03 30 008	Doktus AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
03 06 06 03 30 009	Vitasan AM harisnyanadrág (méretes)	1	24100	FIX	18955	6	2		
03 06 06 03 30 011	Elastomed Komfort AM harisnyanadrág (méretes)	1	11500	85%	9775	6	2	K	
03 06 06 03 30 013	Gloria harisnyanadrág AM (méretes) 25—32 Hgmm	1	19800	85%	16830	6	2	K	
03 06 06 03 30 014	Komprimed AM harisnyanadrág (méretes)	1	11800	85%	10030	6	2	K	
03 06 06 03 30 015	Maxis Micro AM harisnyanadrág (méretes)	1	15474	85%	13153	6	2	K	
03 06 06 03 30 017	Venesso-Soft Lycra AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
03 06 06 03 30 018	Venex Dur Micro Light AM harisnyanadrág (méretes)	1	16900	85%	14365	6	2	K	
03 06 06 03 30 019	Elastomed Stretch AM harisnyanadrág (méretes)	1	11500	85%	9775	6	2	K	

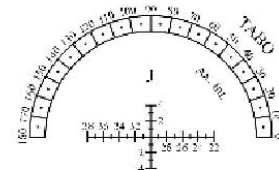
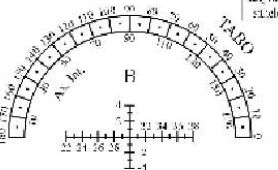
4. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

ISO-kód	Eszköz megnevezése	ME kód	Közfinanszírozás alapját képező nettó ár (Ft/ME)	Támogatás mértéke	Támogatás nettó összege (Ft/ME)	Felírható ME
03	GYÓGYÁSZATI ÉSGYAKORLÓESZKÖZÖK					
03 03	ALÉGZÉSGYÓGYÁSZATI ESZKÖZEI					
03 03 18	Oxigén egységek, oxigén sűrítők					
03 03 18 03 03	<i>Oxigén tároló és adagoló egységek</i>					
	Indikáció: tartós otthoni oxigén terápia.					
	Felírási jogosultság: belgyógyász szakorvos, pulmonológus szakorvos, kardiológus szakorvos, a szakorvosok javaslatára háziorvos.					
	Megjegyzés: a palack és a reduktor visszavételekor a forgalmazó a Tb támogatás összegét a gyógyászati segédeszköz költségvetési alapba, a beteg által fizetett térítési díjat a betegnek visszafizeti.					
03 03 18 03 03 001	Oxigénpalack 10L	1	23529 Ft	85%	20000 Ft	2
03 03 18 03 03 002	Oxigénpalack 20L	1	35294 Ft	85%	30000 Ft	2
03 03 18 03 06	<i>Oxigénpalack tartozékok</i>					
03 03 18 03 06 001	Reduktor (magyar)	1	18823 Ft	85%	16000 Ft	1
03 03 18 03 06 001	Reduktor (import)	1	30000 Ft	85%	25500 Ft	1
03 03 18 06 03	<i>Oxigén koncentrátorok</i>					
	Indikáció: krónikus obstruktív légúti betegség.					
	Felírási jogosultság: Országos Korányi TBC és Pulmonológiai Intézet szakorvosa, megyei pulmonológus szakfőorvos.					
03 03 18 06 03 001	Invacare 5 oxigén koncentrátor	1	329 Ft/nap	100%	329 Ft/nap	1
03 03 18 06 03 002	DeVilbiss 515 KS oxigén koncentrátor	1	7463 Ft/hónap	100%	7463 Ft/hónap	1
03 03 18 06 03 003	DeVilbiss MC 44 oxigén koncentrátor	1	5576 Ft/hónap	100%	5576 Ft/hónap	1

5. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29) ESZCSM rendelethez

Országos Egészségbiztosítási Pénztár vénye	
Az orvos adatai:	
A beteg neve, címe, kora:	
Társadalombiztosítási azonosító jel (TAJ szám):	A kiállítás dátuma:
Jogcímek:	Különleges jogcímek:
☐ Általános	☐ IM
☐ Kózig	☐ Üzemelt
☐ EU rend	☐ EU kerék
☐ Teljes ár	
Rp	
Nem helyettesíthető	
P.H.	
Tb. támogatás (Fr):	az orvos aláírása
Kiszolgáltatott gyógyszer, gyógyászati segédeszköz, gyógyfűrdőkeringések kódjai:	
A kiadás dátuma:	az átvevő aláírása

6. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

 Országos Egészségbiztosítási Pénztár vénnye a szemészeti gyógyászati segédeszköz rendelésére																																																					
Az orvos adatai:																																																					
A beteg neve, címe, kora:																																																					
Társadalombiztosítási azonosító jel (TÁJ szám):	A kiállítás dátuma:																																																				
Jogcímeik: Különleges jogcímeik: Áll- lavor II/4 Kis- egység Család- birtok Hál- ról Há- ról, kor.																																																					
 J  H Van leltár- szám <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th colspan="2"></th> <th>Sph. dpt.</th> <th>Cyl. dpt.</th> <th>Ax. °</th> <th>Pd. mm</th> <th>Pr. dpt.</th> <th>É ←</th> <th>→ A</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="4" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); text-align: center;">Szemüveg</td> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); text-align: center;">Távolság</td> <td style="text-align: center;">J</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2" style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg); text-align: center;">Közelség</td> <td style="text-align: center;">J</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> A szemüveglencse típusa: _____ A felületkezelés megnevezése: _____ A szemüvegkeret típusa: <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;"></th> <th style="width: 25%; text-align: center;">Jobb</th> <th style="width: 25%; text-align: center;">Bal</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Kontaktlencse:</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Dioptria</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Bázis görbülete</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> A kontaktlencse típusa: _____ Tb. támogatás (Ft): P. H. az orvos aláírása Kiszolgáltatott gyógyászati segédeszköz: A kiadás dátuma: az átvevő aláírása				Sph. dpt.	Cyl. dpt.	Ax. °	Pd. mm	Pr. dpt.	É ←	→ A	Szemüveg	Távolság	J							B							Közelség	J							B								Jobb	Bal	Kontaktlencse:			Dioptria			Bázis görbülete		
		Sph. dpt.	Cyl. dpt.	Ax. °	Pd. mm	Pr. dpt.	É ←	→ A																																													
Szemüveg	Távolság	J																																																			
		B																																																			
	Közelség	J																																																			
		B																																																			
	Jobb	Bal																																																			
Kontaktlencse:																																																					
Dioptria																																																					
Bázis görbülete																																																					

7. számú melléklet a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

Munkalap rögzített fogpótláshoz

Kelet: Sorszám:

Munkát végző labor: Fogszin:

R-intézet: Kezelőorvos:

Csekkbefiz. 199 hó nap Ft Beteg neve:

Lakása:

Elkészítendő munka			Elszámolás			
kiadásának kelte	megnevezése	szállítandó	megnevezés	db	egységár	ár

Az elszámolás darabszám szerinti helyességét igazolom:

P. H.

kezelőorvos

A munka átvételét igazolom:

biztosított

Jelölési utasítás a számsorban pl.: (3)-(6) vagy (2)

Az üres rovatban:

- ☐ fémkorona
- ☐ kozmetikus korona
- ☐ fémhídtag
- ☐ kozmetikus hídtag
- ☐ köpeny-korona

Megjegyzéseket a túlóldalra kell írni!

A. 3510-159. r. sz. - Pátia-Nyomell. 13 380 - 640 - 4 30998 Pátia Ny. Rt. (Dfsz.: 4581)

Munkalap rögzített fogpótláshoz

Kelet: Sorszám:

Munkát végző labor: Fogszin:

R-intézet: Kezelőorvos:

Csekkbefiz. 199 hó nap Ft Beteg neve:

Lakása:

Elkészítendő munka			Elszámolás			
kiadásának kelte	megnevezése	szállítandó	megnevezés	db	egységár	ár

Az elszámolás darabszám szerinti helyességét igazolom:

P. H.

kezelőorvos

A munka átvételét igazolom:

biztosított

Jelölési utasítás a számsorban pl.: (3)-(6) vagy (2)

Az üres rovatban:

- ☐ fémkorona
- ☐ kozmetikus korona
- ☐ fémhídtag
- ☐ kozmetikus hídtag
- ☐ köpeny-korona

Megjegyzéseket a túlóldalra kell írni!

Munkalap lemezre fogpótláshoz Beteg neve: _____ Iakcíme: _____					Kendelőintézet: 					Forrás: 																																		
Tervezés					Kerelő fogszakorvos:					Fogszín:																																		
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 10%;">Front-fog</th> <th style="width: 10%;">Orál-fog</th> <th style="width: 10%;">Fém-kapocs</th> <th style="width: 10%;">Akrik-kapocs</th> <th style="width: 10%;">Pelotta</th> </tr> <tr> <td>Felső</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Alsó</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					Front-fog	Orál-fog	Fém-kapocs	Akrik-kapocs	Pelotta	Felső					Alsó					Az elszámolás darabszám szerinti helyességét és a munka átvételét igazolom:					Elszámolás																			
Front-fog	Orál-fog	Fém-kapocs	Akrik-kapocs	Pelotta																																								
Felső																																												
Alsó																																												
					Kelt: _____ P. H. _____ Kerelő fogszakorvos					<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 80%;">megnevezés</th> <th style="width: 20%;">db</th> </tr> <tr><td>Akrik frontfog</td><td></td></tr> <tr><td>Akrik örölfog</td><td></td></tr> <tr><td>Munkadíj foganként</td><td></td></tr> <tr><td>Szerkezeti kapocs</td><td></td></tr> <tr><td>Akrik egyéni kanál</td><td></td></tr> <tr><td>Fémlemez</td><td></td></tr> <tr><td>Lingvális</td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> </table>					megnevezés	db	Akrik frontfog		Akrik örölfog		Munkadíj foganként		Szerkezeti kapocs		Akrik egyéni kanál		Fémlemez		Lingvális															
megnevezés	db																																											
Akrik frontfog																																												
Akrik örölfog																																												
Munkadíj foganként																																												
Szerkezeti kapocs																																												
Akrik egyéni kanál																																												
Fémlemez																																												
Lingvális																																												
Elkészítendő munka																																												
Kiadásnak kelte		megnevezése			számlitandó																																							
		Egyéni kanál																																										
		Lenyomat beajzolásra																																										
		Haraps																																										
		Fogpróba																																										
Átvételre készen																																												
FELJEGYZÉSEK: 															A munka átvételét igazolom: Kelt _____; _____ hó _____-én Biztosított (beteg) aláírása																													

JOGOSÍTÓ LAP

(A szakrendelés tölti ki.)

A biztosított neve: _____ szül. éve: _____

Lakcíme: _____ (helység, ker.) _____ utca _____ szám _____

Munkaviszonyban álló biztosítottnál a munkáltató üzem, hivatal, szövetség neve: _____ üzem, hivatal, szöv. (lak) címe: _____	Törzslapszáma: _____	
Táppénzes biztosított törzslapszáma: _____	Járadékos, nyugdíjas igazolvány sz.: _____	Onkéntes biztosított igazolvány sz.: _____
Egyéb jogcímen igényjogosult: a társadalombiztosítás terhére, éspedig: _____		

A fogpótlást A biztosított — neje _____ éves _____ nevű
igénylő: gyermeke — egyéb családtagja: _____

NYILATKOZAT:
Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelőek.

_____ biztosított vagy igényjogosult aláírása

Munkalap lemezes fogpótláshoz

Beteg neve: _____

lakcíme: _____

Rendelőintézet: _____

Sorszám: _____

TÖLAP

Tervezés						Kezelő fog- szakorvos:	Fogszín:	Elszámolás	
Front- fog	Örlő- fog	Fém- kapocs	Akril- kapocs	Pelotta	megnevezés			db	
Felső						Az elszámolás darabszáma szerinti helyességét és a munka átvételét igazolom:	Kelt: _____ P. H. _____ kezelő fogszakorvos	Akril frontfog	
Alsó								Akril örlőfog	
Elkészítendő munka						Kelt: _____ P. H. _____ kezelő fogszakorvos		Munkadíj foganként	
								kiadásának kelte	megnevezése
								Akril egyéni kanál	
								Fémlemez	
								Lingválív	
Átadásra kész:									

FELJEGYZÉSEK:

A munka átvételét igazolom;
Kelt _____, _____ hó _____-n

biztosított (beteg) aláírása _____

1. 3510—158. r. SZ. — Nyomell. — Közl. Ny.

JOGOSÍTÓ LAP

(A szakrendelés töltheti ki.)

A biztosított neve: _____ szül. éve: _____

Lakcíme: _____ (helység, ker.) _____ utca _____ szám

Munkaviszonyban álló biztosítottnál a munkáltató		törzsszáma:
üzem, hivatal, szövetség neve: _____		
üzem, hivatal, szöv. (lak)címe: _____		
Táppénzes biztosított	Járadékos, nyugdíjas	Önkéntes biztosított
törzslapszáma: _____	igazolvány sz.: _____	igazolvány sz.: _____
Egyéb jogcímen igényjogosult:		
a társadalombiztosítás terhére, éspedig: _____		

A fogpótlást A biztosított — neje _____ éves _____ nevű

igénylő: gyermeke — egyéb családtagja: _____

NYILATKOZAT:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek

_____ biztosított vagy igényjogosult aláírása

Munkalap lemezes fogpótláshoz

Beteg

neve: _____

lakcíme: _____

Rendelőintézet:

Csofszám:

JOGOSÍTÓ LAP

Tervezés						Kezelő fog- szakorvos:	Fogszin:	Elszámolás	
Front- fog	Orto- fog	Fém- kapocs	Akri- kapocs	Pelotta	megnevezés			db	
Felső						Az elszámolás darabizám szerinti helyességét és a munka átvételét igazolom:	Kelt: _____ P. H. kezelő fogszakorvos	Akri frontfog	
Alsó								Akri előfog	
Elkészítendő munka								Munkadíj foganként	
kiadásának keltje	megnevezése	szállít- tandó						Szerkezeti kapocs	
	Egyéni kanál							Akri egyéni kanál	
	Lenyomat berajzolásra							Fémlemez	
	Harapás							Lingválív	
	Fogpróba								
Átadásra kész:									

FELJEGYZÉSEK:

A munka átvételét igazolom;

Kelt _____; _____ hó _____ n

biztosított (beteg) aláírása

1. 3510—158. r. sz. — Nyomell. — Közl. Ny.

JOGOSÍTÓ LAP

(A szakrendelés tölti ki.)

A biztosított neve: _____ szül. éve: _____

Lakcíme: _____ (helység, ker.) _____ utca _____ szám.

Munkaviszonyban álló biztosítottnál a munkáltató		törzsszáma:
üzem, hivatal, szövetkezet neve: _____		
üzem, hivatal, szöv. (lak)címe: _____		
Táppénzes biztosított	Járadékos, nyugdíjas	Onkéntes biztosított
törzslapszáma: _____	igazolvány sz.: _____	igazolvány sz.: _____
Egyéb jogcímen igényjogosult:		
a társadalombiztosítás terhére, éspedig: _____		
A fogpótlást A biztosított — neje _____ éves _____ nevű		
igénylő: gyermeke — egyéb családtagja: _____		

NYILATKOZAT:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a fenti adatok a valóságnak megfelelnek

biztosított vagy igényjogosult aláírása

8. számú melléklet

a 19/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

Követelmények a rendelésre készült (egyedi) gyógyászati segédeszközök gyártására és kiszállítására*1. Személyi feltételek*

A gyártó gondoskodik arról, hogy a gyártás érdekében a rendelésre, egyedi méret után készítendő gyógyászati segédeszköz (a továbbiakban: vállalt eszköz) jellegének és mennyiségének megfelelő számú és szakképzettségű, munkavégzésre irányuló jogviszonyban álló személy álljon rendelkezésre.

A gyártó kijelöli a minőségbiztosításért felelős, megfelelő szakképesítéssel és gyakorlattal rendelkező személyt.

2. Szolgáltatási és gyártási körülmények

a) A gyártónak — a vállalt eszköz jellegétől függően — jól megközelíthető, megfelelő kialakítású, méretű és felszereltségű, a betegek fogadására alkalmas helyiségekkel kell rendelkeznie.

b) A gyártóüzem alapterületének, beosztásának és felszereltségének meg kell felelnie a vállalt eszközök mennyiségének, az alkalmazott technológiáknak, a munkavédelmi és az általános szakmai követelményeknek.

c) A gyártó gondoskodik a külön jogszabályban előírt szakhatósági engedélyek beszerzéséről (pl. építési, használatbavételi, iparűzési, munkavédelmi, villamos biztonsági, ÁNTSZ stb.).

d) A vállalt eszköz jellegének megfelelően a gyártó gondoskodik a higiéniai szakmai követelmények betartásáról.

3. Az alaptípusok dokumentációja (eszköztörzskönyv)

a) A gyártó gondoskodik arról, hogy valamennyi — általa vállalt eszköz — alaptípusának dokumentációja rendelkezésre álljon annak érdekében, hogy lehetővé váljon az eszköz — gyógyászati célnak való — megfelelőségének, biztonságosságának és hatásosságának értékelése.

b) Az alaptípus dokumentációknak (külön-külön nyilvántartva) legalább — az adott eszközre vonatkozó — alábbi adatokat kell tartalmazniuk:

1. Az eszköztípus műszaki és funkcionális leírása, az eszközre vonatkozó követelmények.
2. A típusváltozatok — ha van ilyen, pl. a külön rendelhető tartozékok — leírása, kiemelve a közöttük lévő különbségeket.
3. Az eszköz vázlatos összeállítási rajza, amelyen valamennyi alkatrész, egység, összetevő, réteg stb.

fel van tüntetve, és tételszámmal rendelkezik, továbbá — ha szükséges — a típusváltozatokénti külön-külön rajza.

4. A rajzon tételszámmal szereplő valamennyi alkatrész és anyagot tartalmazó jegyzék, ha szükséges, típusváltozatoként külön-külön jegyzék: az alapanyagok és a vásárolt alkatrészek, részegységek stb. specifikációjával (rendelési adataival) és mennyiségével.
5. Az egyedi tervezést, méretezést stb. igénylő egységek tervezéséhez szükséges adatok.
6. Az eszköz gyártása/készítése során használt segédanyagok jegyzéke és azok mennyisége.
7. A gyártási műveletek — beleértve a méret- és mintavételt, a tervezést és az alvállalkozók által végzett műveleteket is — leírása a szükséges próbákkal, minőség-ellenőrzésekkel, átadással, betanítással és az esetleges korrekciókkal együtt.
8. A gyártó és az eszköz azonosítására használt jelölések, ezek tartalma, elhelyezési helye és módja, a használati, kezelési, tisztítási útmutató, amennyiben ez szükséges.

4. Az egyedi eszközre vonatkozó feljegyzések (eszközanakönyv)

Minden egyedileg elkészített eszközre vonatkozóan olyan dokumentációval kell rendelkezni, amely tartalmazza:

a) az eszköz azonosítását lehetővé tévő adatokat, annak a személynek a nevét, akinek a kizárólagos használatára készült az eszköz, a felíró orvos, illetve az egészségügyi intézmény nevét,

b) azokat a gyártási és vizsgálati feljegyzéseket, amelyek bizonyítják az 1.3. pont szerinti dokumentációinak való megfelelést. Ilyen dokumentáció hiányában vagy attól való eltérés esetén olyan dokumentációt, amely lehetővé teszi az eszköz terveinek, gyártásának, tervezett jellemzőinek és szolgáltatásának megismerését és az általános biztonsági és hatásossági követelmények alapján való minősítését.

5. Azonosítási és nyilvántartási rendszer

a) Olyan nyilvántartási rendszert kell vezetni, amely az anyagbeszerzéstől kezdve a gyártáson keresztül az elkészült eszköz átadásáig biztosítja az eszköz azonosíthatóságát és a nyomon követhetőséget, továbbá elősegíti a helyesbítő tevékenységet.

b) Olyan eljárást kell létrehozni és alkalmazni, amely lehetővé teszi az eszközről az átadása után szerzett tapasztalatok felülvizsgálatát és annak alapján a szükséges helyesbítő tevékenységet.

**Az egészségügyi, szociális és családügyi
miniszter, valamint a belügyminiszter
20/2003. (IV. 29.) ESZCSM—BM
együttes rendelete**

**a pszichotrop anyagok gyártásáról, feldolgozásáról,
forgalomba hozataláról, behozataláról, kiviteléről,
raktározásáról és használatáról szóló
4/1980. (VI. 24.) EüM—BM együttes rendelet
módosításáról**

A pszichotrop anyagokról szóló, Bécsben az 1971. évi február hó 21. napján aláírt egyezmény kihirdetéséről rendelkező 1979. évi 25. törvényerejű rendelet 5. §-ának (2) bekezdésében foglalt felhatalmazás alapján a következőket rendeljük el:

1. §

(1) A pszichotrop anyagok gyártásáról, feldolgozásáról, forgalomba hozataláról, behozataláról, kiviteléről, raktározásáról és használatáról szóló 4/1980. (VI. 24.) EüM—BM együttes rendelet (a továbbiakban: Pr.) 3. §-a helyébe az alábbi rendelkezés lép:

„3. § (1) A pszichotrop anyagok vonatkozásában a felügyeletet és az ellenőrzést az egészségügyi, szociális és családügyi miniszter és a belügyminiszter — a (2)—(4) bekezdésben foglaltak szerint — együttesen látja el.

(2) Az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium feladatkörébe tartozik

a) a pszichotrop anyagok e rendelet melléklete szerinti jegyzékeinek módosítása, illetőleg kiegészítése;

b) a pszichotrop anyagok gyógyszerre történő rendelkezésének (felhasználásának), gyógyszerári forgalmazásának és nyilvántartásának szabályozása.

(3) Az egészségügyi, szociális és családügyi miniszter az (1) bekezdés szerinti feladatai közül az alábbiakat az Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium Engedélyezési és Közigazgatási Hivatala (a továbbiakban: ESZCSM EKH) útján látja el:

a) egyes meghatározott pszichotrop anyagok tudományos célra történő beszerzésének engedélyezése;

b) a pszichotrop anyagok gyógyászati és tudományos céltól eltérő alkalmazásának (felhasználásának) engedélyezése;

c) a pszichotrop anyagok előállításával és forgalomba hozatalával foglalkozó szervek ez irányú nyilvántartási és adatszolgáltatási kötelezettségének ellenőrzése;

d) pszichotrop anyagot tartalmazó készítménynek — az Egyezmény 3. cikke alapján — az Egyezmény egyes rendelkezései alól történő mentesítése;

e) az Egyezmény által előírt jelentések és statisztikai adatszolgáltatások teljesítése.

(4) A belügyminiszter az (1) bekezdés szerinti feladatai közül az Országos Rendőr-főkapitányság (a továbbiak-

ban: ORFK) útján látja el a rendészeti felügyeletet és ellenőrzést, valamint egyes meghatározott pszichotrop anyagok átmenő forgalmának engedélyezését.

(5) A pszichotrop anyag előállítására, forgalomba hozatalára és raktározására vonatkozó engedélyt az ESZCSM EKH az ORFK-val egyetértésben adja meg.”

(2) A Pr. 4. §-ának (1) bekezdésében és a 11. §-ának (4) bekezdésében a „Népjóléti Minisztériumnak” szövegrész helyébe az „ESZCSM EKH-nak” szövegrész, a 4. §-ának (2) bekezdésében, a 10. §-ának (1) bekezdésében és a 11. §-ának (1) bekezdésében a „Népjóléti Minisztérium” szövegrész helyébe az „ESZCSM EKH” szövegrész, a 12. §-ának (2) bekezdésében a „Népjóléti Minisztériumot” szövegrész helyébe az „ESZCSM EKH-t” szövegrész, 15. §-ában a „Belügyminisztérium” szövegrész helyébe az „ORFK” szövegrész lép.

(3) A Pr. 7. §-ának (1)—(2) bekezdéseiben a „Népjóléti Minisztérium” szövegrész helyébe az „Egészségügyi, Szociális és Családügyi Minisztérium” szövegrész lép.

2. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő 3. napon lép hatályba, rendelkezéseit a folyamatban lévő ügyekben is alkalmazni kell.

Dr. Csehák Judit s. k.,
egészségügyi, szociális
és családügyi miniszter

Pál Tibor s. k.,
belügyminisztériumi
politikai államtitkár

**Az egészségügyi, szociális és családügyi
miniszter
21/2003. (IV. 29.) ESZCSM
rendelete**

**a társadalombiztosítási támogatással rendelhető
gyógyszerekről és a támogatás összegéről szóló
1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelet módosításáról**

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

1. §

A társadalombiztosítási támogatással rendelhető gyógyszerekről és a támogatás összegéről szóló 1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelet (a továbbiakban: R.)

a) 3. számú melléklete e rendelet 1. számú melléklete,
 b) 4. számú melléklete e rendelet 2. számú melléklete
 szerint módosul,
 c) 10. számú melléklete helyébe e rendelet 3. számú
 melléklete lép.

2. §

Ez a rendelet 2003. április 30. napján lép hatályba.

Dr. Csehák Judit s. k.,
 egészségügyi, szociális és családügyi miniszter

1. számú melléklet
a 21/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

Az R. 3. számú mellékletének 27/c. pontja az alábbi
 szövegrésszel egészül ki:

*[27/c. Osteodenzitometriával igazolt osteoporosis esetén
 — centrálisan vagy perifériásan mért T-score-2,5 érték
 alatt — az Osteoporosis Centrum (1) szakorvosa — leg-
 feljebb egy éven át — az alábbi gyógyszert:*

...

Calco 50 NE inj.]

„Calco 100 NE/adag orrspray”

2. számú melléklet a 21/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

Az R. 4. számú mellékletében az 1. Törzskönyvezett gyógyszerkészítmények alcím alatt:

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerelés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	(Ft)	Eü-II tám. (Ft)	
az							
„OGYI-T.:6067	o Alprox 0,25 mg tabl.	30×	367	—	0	210	
OGYI-T.:5845	o Alprox 0,5 mg tabl.	30×	556	—	0	351''	
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T.:6067	Alprox 0,25 mg tabl.	30×	367	—	0		
OGYI-T.:5845	Alprox 0,5 mg tabl.	30×	556	—	0''		
szövegrész,							
az							
„OGYI-T.:5846	o Alprox 1 mg tabl.	30×	786	—	0	578''	
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T.:5846	Alprox 1 mg tabl.	30×	786	—	0''		
szövegrész,							
az							
„OGYI-T.:5843/01	o Apo-Alpraz 0,25 mg tabl.	30×	(bliszterben)	280	—	0	210
OGYI-T.:5843/02	o Apo-Alpraz 0,25 mg tabl.	100×	(bliszterben)	813	—	0	700
OGYI-T.:5844/02	o Apo-Alpraz 0,5 mg tabl.	100×	(bliszterben)	1350	—	0	1170
OGYI-T.:5844/01	o Apo-Alpraz 0,5 mg tabl.	30×	(bliszterben)	449	—	0	351''
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T.:5843/01	Apo-Alpraz 0,25 mg tabl.	30×	(bliszterben)	280	—	0	
OGYI-T.:5843/02	Apo-Alpraz 0,25 mg tabl.	100×	(bliszterben)	813	—	0	
OGYI-T.:5844/02	Apo-Alpraz 0,5 mg tabl.	100×	(bliszterben)	1350	—	0	
OGYI-T.:5844/01	Apo-Alpraz 0,5 mg tabl.	30×	(bliszterben)	449	—	0''	
szövegrész,							
az							
„OGYI-T.:5537/01	o Apo-Fluoxetin 20 mg kapszula	10×	839	—	415	747	
OGYI-T.:5537/03	o Apo-Fluoxetin 20 mg kapszula	100×	10255	—	4150	7470''	
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T.:5537/01	o Apo-Fluoxetin 20 mg kapszula	10×	829	—	415	747	
OGYI-T.:5537/03	o Apo-Fluoxetin 20 mg kapszula	100×	8300	—	4150	7470''	
szövegrész,							

Törzskönyvi szám		Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
az							
„OGYI-T-4145/02	SZ	Calco 100 NE/adag orrspray	4×	7265	50	3632''	
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T-4145/02	SZ	o Calco 100 NE/adag orrspray	4×	7265	50	3632	6539''
szövegrész,							
a							
„K1855	*	Contramal Grünenthal 100 mg inj. (2 ml)	5×	1200	—	510''	
szövegrész helyébe a							
„K1855	*	Contramal Grünenthal 100 mg inj. (2 ml)	5×	1020	—	510''	
szövegrész,							
a							
„K1854	*	Contramal Grünenthal 50 mg inj. (1 ml)	5×	998	—	407	
K1856	*	Contramal Grünenthal 50 mg kapszula	20×	1150	—	433''	
szövegrész helyébe a							
„K1854	*	Contramal Grünenthal 50 mg inj. (1 ml)	5×	813	—	407	
K1856	*	Contramal Grünenthal 50 mg kapszula	20×	866	—	433''	
szövegrész,							
a							
„K1113/02	*	Convulex 300 mg kapszula	100×	1890	—	919	
K1113/01		Convulex 300 mg kapszula	60×	1160	—	551''	
szövegrész helyébe a							
„K1113/02	*	Convulex 300 mg kapszula	100×	1830	—	915	
K1113/01	*	Convulex 300 mg kapszula	60×	1100	—	550''	
szövegrész,							
az							
„OGYI-T.:5779/01		o Deprexin kapszula	28×	3330	—	1162	2092''
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T.:5779/01		o Deprexin kapszula	28×	2320	—	1160	2088''
szövegrész,							
az							
„OGYI-T.:5116	SZ	o Dermestril 25 TDS tapasz	8×	1280	—	626	1127
OGYI-T.:5117	SZ	o Dermestril 50 TDS tapasz	8×	1750	—	829	1493''
szövegrész helyébe az							
„OGYI-T.:5116	SZ	o Dermestril 25 TDS tapasz	8×	1260	—	626	1127
OGYI-T.:5117	SZ	o Dermestril 50 TDS tapasz	8×	1660	—	829	1493''
szövegrész,							
az							
„OGYI-T.:4193		o Diclofenac 50 Stada filmtabl.	50×	729	—	342	439
OGYI-T.:4193		o Diclofenac 50 Stada filmtabl.	100×	1430	—	683	878
OGYI-T.:4193		o Diclofenac 50 Stada filmtabl.	20×	297	—	137	176''
szövegrész helyébe az							

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
„OGYI-T.:4193	Diclofenac 50 Stada filmtabl.	50×	729	—	342	
OGYI-T.:4193	Diclofenac 50 Stada filmtabl.	100×	1430	—	683	
OGYI-T.:4193	Diclofenac 50 Stada filmtabl.	20×	297	—	137’’	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:4364/01	o Diclofenac AL 25 filmtabletta	20×	192	—	122	157
OGYI-T.:4364/02	o Diclofenac AL 25 filmtabletta	50×	446	—	305	392’’
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:4364/01	Diclofenac AL 25 filmtabletta	20×	192	—	122	
OGYI-T.:4364/02	o Diclofenac AL 25 filmtabletta	50×	435	—	305	392’’
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:4365/03	o Diclofenac AL 50 filmtabletta	100×	1290	—	683	878
OGYI-T.:4365/02	o Diclofenac AL 50 filmtabletta	50×	679	—	342	439
OGYI-T.:4365/01	o Diclofenac AL 50 filmtabletta	20×	282	—	137	176’’
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:4365/03	Diclofenac AL 50 filmtabletta	100×	1290	—	683	
OGYI-T.:4365/02	o Diclofenac AL 50 filmtabletta	50×	485	—	340	437
OGYI-T.:4365/01	Diclofenac AL 50 filmtabletta	20×	282	—	137’’	
szövegrész,						
a						
„3781	o Diclofenac Pharmavit 50 mg filmtabl.	30×	642	—	205	264’’
szövegrész helyébe a						
„3781	Diclofenac Pharmavit 50 mg filmtabl.	30×	642	—	205’’	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5542	o Diclofenac-B 25 mg bélben ol- dódó filmtabl.	30×	299	—	183	235
OGYI-T.:5543	o Diclofenac-B 50 mg bélben ol- dódó filmtabl.	30×	416	—	205	264’’
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5542	o Diclofenac-B 25 mg bélben ol- dódó filmtabl.	30×	261	—	183	235
OGYI-T.:5543	o Diclofenac-B 50 mg bélben ol- dódó filmtabl.	30×	292	—	205	264’’
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-7303/01	o Diclofenac-ratiopharm 25 mg filmtabl.	30×	319	—	183	235
OGYI-T-7304/01	o Diclofenac-ratiopharm 50 mg filmtabl.	30×	422	—	205	264’’
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-7303/01	Diclofenac-ratiopharm 25 mg filmtabl.	30×	319	—	183	
OGYI-T-7304/01	Diclofenac-ratiopharm 50 mg filmtabl.	30×	422	—	205’’	
szövegrész,						

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
a						
„K1552/01	o Diflucan 150 mg kapszula	1×	2170	—	821	1478''
szövegrész helyébe a						
„K1552/01	Diflucan 150 mg kapszula	1×	2170	—	821''	
szövegrész,						
a						
„K1552/02	o Diflucan 150 mg kapszula	2×	4242	—	1642	2956''
szövegrész helyébe a						
„K1552/02	Diflucan 150 mg kapszula	2×	4242	—	1642''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:4598	o Doxycyclin 100 Stada filmtabl.	10×	385	—	115	206
OGYI-T.:4598	o Doxycyclin 100 Stada filmtabl.	20×	497	—	229	413''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:4598	Doxycyclin 100 Stada filmtabl.	10×	385	—	115	
OGYI-T.:4598	Doxycyclin 100 Stada filmtabl.	20×	497	—	229''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:4719	o Doxycyclin AL 100 kapszula	10×	341	—	115	206
OGYI-T.:4719	o Doxycyclin AL 100 kapszula	20×	463	—	229	413''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:4719	Doxycyclin AL 100 kapszula	10×	341	—	115	
OGYI-T.:4719	o Doxycyclin AL 100 kapszula	20×	459	—	229	413''
szövegrész,						
a						
„3867/01	o Doxycyclin Pharmavit 100 mg tabl.	10×	500	—	115	206''
szövegrész helyébe a						
„3867/01	Doxycyclin Pharmavit 100 mg tabl.	10×	500	—	115''	
szövegrész,						
a						
„3545/01	o Doxycyclin-Chinoin kapszula	8×	441	—	92	165''
szövegrész helyébe a						
„3545/01	Doxycyclin-Chinoin kapszula	8×	441	—	92''	
szövegrész,						
a						
„K1469	* o Duphalac szirup	200 ml	622	—	0	314
K1469	* o Duphalac szirup	500 ml	876	—	0	786''
szövegrész helyébe a						
„K1469	Duphalac szirup	200 ml	622	—	0	
K1469	* o Duphalac szirup	500 ml	869	—	0	782''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-8337/01	* o Duphalac szirup 200 ml	1× 200 ml	622	—	0	314
OGYI-T-8338/01	* o Duphalac szirup 500 ml	1× 500 ml	876	—	0	786''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-8337/01	Duphalac szirup 200 ml	1× 200 ml	622	—	0	

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
OGYI-T-8338/01 szövegrész,	* o Duphalac szirup 500 ml	1× 500 ml	869	—	0	782''
az						
„OGYI-T.:6240/01	SZ o Estraderm MX 100 tapasz	6×	1550	—	686	1236
OGYI-T.:6238/01	SZ o Estraderm MX 25 tapasz	6×	964	—	470	845
OGYI-T.:6239/01	SZ o Estraderm MX 50 tapasz	6×	1320	—	622	1119
K1836	SZ o Estraderm TTS 100 tapasz	6×	1710	—	686	1236
K1834	SZ o Estraderm TTS 25 tapasz	6×	1060	—	470	845
K1835	SZ o Estraderm TTS 50 tapasz	6×	1440	—	622	1119''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:6240/01	SZ Estraderm MX 100 tapasz	6×	1550	—	686	
OGYI-T.:6238/01	SZ Estraderm MX 25 tapasz	6×	964	—	470	
OGYI-T.:6239/01	SZ Estraderm MX 50 tapasz	6×	1320	—	622	
K1836	SZ Estraderm TTS 100 tapasz	6×	1710	—	686	
K1834	SZ Estraderm TTS 25 tapasz	6×	1060	—	470	
K1835	SZ Estraderm TTS 50 tapasz	6×	1440	—	622''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5849/01	SZ o Estrofem 2 mg filmtabletta	28×	1490	—	611	1100''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5849/01	SZ Estrofem 2 mg filmtabletta	28×	1490	—	611''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-6821/01	o Fefluzin kapszula	14×	1180	—	581	1046''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-6821/01	o Fefluzin kapszula	14×	1170	—	581	1046''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5089/02	o Feldene Dispersal tablettá	30×	2190	—	668	859
K1141/01	o Feldene kapszula	30×	996	—	584	751''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5089/02	Feldene Dispersal tablettá	30×	2190	—	668	
K1141/01	Feldene kapszula	30×	996	—	584''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5184/01	o Floxet 20 mg kapszula	14×	1190	—	581	1046
OGYI-T.:5184/02	o Floxet 20 mg kapszula	28×	2380	—	1162	2092''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5184/01	o Floxet 20 mg kapszula	14×	1170	—	581	1046
OGYI-T.:5184/02	o Floxet 20 mg kapszula	28×	2330	—	1162	2092''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-6826/02	o Fluoxetin-Chinoin 20 mg kap- szula	28×	2500	—	1162	2092
OGYI-T-6826/01	o Fluoxetin-Chinoin 20 mg kap- szula	14×	1440	—	581	1046''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-6826/02	Fluoxetin-Chinoin 20 mg kap- szula	28×	2500	—	1162	

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerelés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
OGYI-T-6826/01	Fluoxetin-Chinoin 20 mg kap- szula	14X	1440	—	581''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5967	o Frontin 0,25 mg tabl.	30X	327	—	0	210''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5967	Frontin 0,25 mg tabl.	30X	327	—	0''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5968	o Frontin 0,5 mg tabl.	30X	481	—	0	351
OGYI-T.:5969	o Frontin 1 mg tabl.	30X	720	—	0	578''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5968	Frontin 0,5 mg tabl.	30X	481	—	0	
OGYI-T.:5969	Frontin 1 mg tabl.	30X	720	—	0''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:6320/01	o Huma-Alprazol 0,25 mg tabl.	30X	326	—	0	210''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:6320/01	Huma-Alprazol 0,25 mg tabl.	30X	326	—	0''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:6321/01	o Huma-Alprazol 0,5 mg tabl.	30X	445	—	0	351''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:6321/01	Huma-Alprazol 0,5 mg tabl.	30X	445	—	0''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:4376/01	o Huma-Difenac 50 mg filmtabl.	30X	651	—	205	264''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:4376/01	Huma-Difenac 50 mg filmtabl.	30X	651	—	205''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:4643	o Huma-Doxylin 100 mg kapszula	8X	255	—	92	165''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:4643	Huma-Doxylin 100 mg kapszula	8X	255	—	92''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:6193/01	o Huma-Fluoxetin 20 mg kapszula	14X	1240	—	581	1046
OGYI-T.:6193/02	o Huma-Fluoxetin 20 mg kapszula	28X	2490	—	1162	2092''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:6193/01	o Huma-Fluoxetin 20 mg kapszula	14X	1170	—	581	1046
OGYI-T.:6193/02	o Huma-Fluoxetin 20 mg kapszula	28X	2330	—	1162	2092''
szövegrész,						

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	(Ft)	Eü-II tám. (Ft)
a						
„K1877/01	SZ o Kliogest filmtabletta	28×	1870	—	572	1029''
szövegrész helyébe a						
„K1877/01	SZ Kliogest filmtabletta	28×	1870	—	572''	
szövegrész,						
a						
„K1960/01	* o Laevolac-laktulóz 134 g szirup	100 ml	299	—	0	157''
szövegrész helyébe a						
„K1960/01	Laevolac-laktulóz 134 g szirup	100 ml	299	—	0''	
szövegrész,						
a						
„K1866/01	o Lamisil 250 mg tabletta	14×	7736	—	2578	4640''
szövegrész helyébe a						
„K1866/01	Lamisil 250 mg tabletta	14×	7736	—	2578''	
szövegrész,						
a						
„K907/01	* o Medrol 4 mg tabletta	30×	510	—	189	243''
szövegrész helyébe a						
„K907/01	Medrol 4 mg tabletta	30×	510	—	189''	
szövegrész,						
a						
„K872/01	SZ o Miacalcic 100 NE inj.	5× 1 ml	2900	—	1347	2424''
szövegrész helyébe a						
„K872/01	SZ o Miacalcic 100 NE inj.	5× 1 ml	2700	—	1347	2424''
szövegrész,						
a						
„K1342/01	SZ o Miacalcic 50 NE inj.	5× 1 ml	1880	—	870	1566''
szövegrész helyébe a						
„K1342/01	SZ o Miacalcic 50 NE inj.	5× 1 ml	1740	—	870	1566''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-7318/01	* o Motidin 20 mg filmtabletta	28×	832	—	573	737
OGYI-T-7319/01	* o Motidin 40 mg filmtabletta	14×	832	—	568	717''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-7318/01	Motidin 20 mg filmtabletta	28×	832	—	573	
OGYI-T-7319/01	Motidin 40 mg filmtabletta	14×	832	—	568''	
szövegrész,						

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerelés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
az						
„OGYI-T.:5596/01	o Napmel 500 mg tabl.	30X	946	—	425	765''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5596/01	o Napmel 500 mg tabl.	30X	850	—	425	765''
szövegrész,						
a						
„3556	o Naprosyn tabl.	30X	755	—	327	588''
szövegrész helyébe a						
„3556	Naprosyn tabl.	30X	755	—	327''	
szövegrész,						
a						
„K1863	* o Neurotop 200 mg tabl.	50X	859	—	422	760''
szövegrész helyébe a						
„K1863	* o Neurotop 200 mg tabl.	50X	844	—	422	760''
szövegrész,						
a						
„K2262	* Orfiril 150 mg drg.	50X	697	—	288''	
szövegrész helyébe a						
„K2262	Orfiril 150 mg drg.	50X	697	—	288''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-7601/01	o Pangrol 25 000 kapszula	50X	4257	—	0	3831
OGYI-T-7601/02	o Pangrol 25 000 kapszula	100X	7578	—	0	6820''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-7601/01	o Pangrol 25 000 kapszula	50X	3940	—	0	3546
OGYI-T-7601/02	o Pangrol 25 000 kapszula	100X	7308	—	0	6577''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-8263/01	o Paroxat 20 mg filmtabletta	30X	5064	—	2040	3672''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-8263/01	o Paroxat 20 mg filmtabletta	30X	4563	—	2040	3672''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:6475	o Portal 20 mg kapszula	14X	1190	—	581	1046''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:6475	Portal 20 mg kapszula	14X	1190	—	581''	
szövegrész,						
a						
„K1840/01	o Prozac 20 mg kapszula	14X	2810	—	581	1046
K1840/02	o Prozac 20 mg kapszula	28X	5364	—	1162	2092''
szövegrész helyébe a						
„K1840/01	Prozac 20 mg kapszula	14X	2810	—	581	
K1840/02	Prozac 20 mg kapszula	28X	5364	—	1162''	
szövegrész,						

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
az						
„OGYI-T-3849/01	* o Quamatel 40 mg filmdoboz	14X	813	—	568	717''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-3849/01	* o Quamatel 40 mg filmdoboz	14X	811	—	568	717''
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-6848/01	* o Servipep 20 mg filmdoboz	30X	839	—	587	755
OGYI-T-6849/01	* o Servipep 40 mg filmdoboz	30X	1560	—	1092	1404''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-6848/01	* o Servipep 20 mg filmdoboz	30X	725	—	508	653
OGYI-T-6849/01	* o Servipep 40 mg filmdoboz	30X	1160	—	812	1044''
szövegrész,						
a						
„K690/01	* Stazepine tabletta	50X	895	—	422''	
szövegrész helyébe a						
„K690/01	* Stazepine tabletta	50X	844	—	422''	
szövegrész,						
a						
„K620	o Tegretol 200 mg tabl.	50X	903	—	422	760''
szövegrész helyébe a						
„K620	Tegretol 200 mg tabl.	50X	903	—	422''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5696	o Telviran 400 mg tabletta	35X	5515	—	2657	4782''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5696	Telviran 400 mg tabletta	35X	5515	—	2657''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T-7728/01	* Tramadol-ratiopharm 50 mg kapszula	10X	466	—	217''	
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T-7728/01	* Tramadol-ratiopharm 50 mg kapszula	10X	433	—	217''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5851/01 SZ	o Trisequens N filmdoboz	28X	1440	—	601	1081''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5851/01 SZ	Trisequens N filmdoboz	28X	1440	—	601''	
szövegrész,						
a						
„K1428	o Virolex 200 mg tabl.	20X	3910	—	1036	1865''
szövegrész helyébe a						
„K1428	Virolex 200 mg tabl.	20X	3910	—	1036''	
szövegrész,						

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
a						
„3811/01	o Voltaren 100 mg retard drg.	10X	832	—	163	210''
szövegrész helyébe a						
„3811/01	Voltaren 100 mg retard drg.	10X	832	—	163''	
szövegrész,						
az						
„OGYI-T.:5569/01	o Voltaren 25 mg bélben oldódó drg.	30X	720	—	183	235
OGYI-T.:5570/01	o Voltaren 50 mg bélben oldódó drg.	30X	1180	—	205	264''
szövegrész helyébe az						
„OGYI-T.:5569/01	Voltaren 25 mg bélben oldódó drg.	30X	720	—	183	
OGYI-T.:5570/01	Voltaren 50 mg bélben oldódó drg.	30X	1180	—	205''	
szövegrész,						
a						
„K1426/01	SZ o Xanax 0,25 mg tabl.	30X	367	—	0	210
K1426/02	SZ o Xanax 0,25 mg tabl.	100X	921	—	0	700
K1427/02	SZ o Xanax 0,5 mg tabl.	100X	1460	—	0	1170
K1427/01	SZ o Xanax 0,5 mg tabl.	30X	556	—	0	351
K1838/01	SZ o Xanax 1,0 mg tabl.	30X	786	—	0	578''
szövegrész helyébe a						
„K1426/01	SZ Xanax 0,25 mg tabl.	30X	367	—	0	
K1426/02	SZ o Xanax 0,25 mg tabl.	100X	778	—	0	700
K1427/02	SZ o Xanax 0,5 mg tabl.	100X	1300	—	0	1170
K1427/01	SZ Xanax 0,5 mg tabl.	30X	556	—	0	
K1838/01	SZ o Xanax 1,0 mg tabl.	30X	642	—	0	578''
szövegrész						
lép.						

Az R. 4. számú mellékletben a 2. Tápszerek alcím alatt:

Törzskönyvi szám	Megnevezés	Kiszerezés	Közf. alapján fogy. ár (Ft)	TB támogatás (%)	TB támogatás (Ft)	Eü-II tám. (Ft)
a						
„206	SZ * Alprem	400 g	1390	—	823''	
szövegrész helyébe a						
„206	SZ * Alprem	400 g	1240	—	823''	
szövegrész,						
a						
„210	BEBA H.A.	750 g (2X 375 g)	2810	—	1375	
210	BEBA H.A.	200 g	849	—	365''	
szövegrész helyébe a						
„210	BEBA H.A.	750 g (2X 375 g)	2400	—	1174	
210	BEBA H.A.	200 g	775	—	333''	
szövegrész						
lép.						

3. számú melléklet a 21/2003. (IV. 29.) ESZCSM rendelethez

„10. számú melléklet az 1/2003. (I. 21.) ESZCSM rendelethez

**A jelen rendelet 2. és 3. számú mellékletében szereplő, de 2003. április 30. napját követően
a nevezett mellékletről törlésre kerülő készítmények**

Név	Kiszerezés	Eü 100
Medrol 4 mg tabl.	30×	8/0
Motidin 20 mg filmtabletta	28×	8/0
Motidin 40 mg filmtabletta	14×	8/0
Duphalac szirup	200 ml	9/a
Duphalac szirup 200 ml	1× 200 ml	9/a
Laevolac-laktulóz 134 g szirup	100 ml	9/a
Medrol 4 mg tabl.	30×	9/b
Orfiril 150 mg drg.	50×	23/a

Név	Kiszerezés	Eü 90
Diflucan 150 mg kapszula	1× , 2×	6/0
Lamisil 250 mg tabl.	14×	6/0
Telviran 400 mg tablett	35×	6/0
Virolex 200 mg tabl.	20×	6/0
Alprox 0,25 mg tabl.	30×	7/a
Alprox 0,5 mg tabl.	30×	7/a
Alprox 1 mg tabl.	30×	7/a
Apo-Alpraz 0,25 mg tabl.	30× (bliszterben)	7/a
Apo-Alpraz 0,25 mg tabl.	100× (bliszterben)	7/a
Apo-Alpraz 0,5 mg tabl.	30× (bliszterben)	7/a
Apo-Alpraz 0,5 mg tabl.	100× (bliszterben)	7/a
Fluoxetin-Chinoín 20 mg kapszula	14× , 28×	7/a
Frontin 0,25 mg tabl.	30×	7/a
Frontin 0,5 mg tabl.	30×	7/a
Frontin 1 mg tabl.	30×	7/a
Huma-Alprazol 0,25 mg tabl.	30×	7/a
Huma-Alprazol 0,5 mg tabl.	30×	7/a
Portal 20 mg kapszula	14×	7/a
Prozac 20 mg kapszula	14× , 28×	7/a
Tegretol 200 mg tabl.	50×	7/a
Xanax 0,25 mg tabl.	30×	7/a
Xanax 0,5 mg tabl.	30×	7/a
Medrol 4 mg tabl.	30×	11/a
Motidin 20 mg filmtabletta	28×	13/a
Motidin 40 mg filmtabletta	14×	13/a
Lamisil 250 mg tabl.	14×	21/0
Diclofenac 50 Stada filmtabl.	20× , 50× , 100×	24/a
Diclofenac AL 25 mg filmtabl.	20×	24/a
Diclofenac AL 50 mg filmtabl.	20× , 100×	24/a
Diclofenac Pharmavit 50 mg filmtabl.	30×	24/a
Diclofenac-ratiopharm 25 mg filmtabl.	30×	24/a

Név	Kiszerezés	Eü 90
Diclofenac-ratiopharm 50 mg filmtabl.	30×	24/a
Feldene Dispersal tabl.	30×	24/a
Feldene kapszula	30×	24/a
Huma-Difenac 50 mg filmtabl.	30×	24/a
Naprosyn tabl.	30×	24/a
Voltaren 100 mg retard drg.	10×	24/a
Voltaren 25 mg bélben oldódó drg.	30×	24/a
Voltaren 50 mg bélben oldódó drg.	30×	24/a
Diclofenac 50 Stada filmtabl.	20× , 50× , 100×	24/b
Diclofenac AL 25 mg filmtabl.	20×	24/b
Diclofenac AL 50 mg filmtabl.	20× , 100×	24/b
Diclofenac Pharmavit 50 mg filmtabl.	30×	24/b
Diclofenac-ratiopharm 25 mg filmtabl.	30×	24/b
Diclofenac-ratiopharm 50 mg filmtabl.	30×	24/b
Feldene Dispersal tabl.	30×	24/b
Feldene kapszula	30×	24/b
Huma-Difenac 50 mg filmtabl.	30×	24/b
Naprosyn tabl.	30×	24/b
Voltaren 25 mg bélben oldódó drg.	30×	24/b
Voltaren 50 mg bélben oldódó drg.	30×	24/b
Diclofenac 50 Stada filmtabl.	20× , 50× , 100×	24/c
Diclofenac AL 25 mg filmtabl.	20×	24/c
Diclofenac AL 50 mg filmtabl.	20× , 100×	24/c
Diclofenac Pharmavit 50 mg filmtabl.	30×	24/c
Diclofenac-ratiopharm 25 mg filmtabl.	30×	24/c
Diclofenac-ratiopharm 50 mg filmtabl.	30×	24/c
Huma-Difenac 50 mg filmtabl.	30×	24/c
Naprosyn tabl.	30×	24/c
Voltaren 25 mg bélben oldódó drg.	30×	24/c
Voltaren 50 mg bélben oldódó drg.	30×	24/c
Estraderm MX 100 tapasz	6×	27/b
Estraderm MX 25 tapasz	6×	27/b
Estraderm MX 50 tapasz	6×	27/b
Estraderm TTS 100 tapasz	6×	27/b
Estraderm TTS 25 tapasz	6×	27/b
Estraderm TTS 50 tapasz	6×	27/b
Estrofem 2 mg filmtabletta	28×	27/b
Kliogest filmtabl.	28×	27/b
Trisequens N filmtabl.	28×	27/b
Duphalac szirup	200 ml	29/0
Duphalac szirup 200 ml	1× 200 ml	29/0
Laevolac-laktulóz 134 g szirup	100 ml	29/0
Doxycyclin 100 Stada filmtabl.	10× , 20×	30/0
Doxycyclin AL 100 kapszula	10×	30/0
Doxycyclin Pharmavit 100 mg tabl.	10×	30/0
Doxycyclin-Chinoin kapszula	8×	30/0
Huma-Doxylin 100 mg kapszula	8×	30/0''

**A földművelésügyi és vidékfejlesztési
miniszter
45/2003. (IV. 29.) FVM
rendelete**

**a 2002. évi termésű takarmánykukorica intervenció
készleteinek átalány költségtérítéséről**

Az agrárpiacon rendtartásról szóló 2003. évi XVI. törvény 32. §-a (1) bekezdésének a) pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

A 2002. évi termésű takarmánykukorica felvásárlásáról és közraktári támogatásáról szóló 217/2002. (X. 24.) Korm. rendelet (a továbbiakban: R.) 4. §-a alapján az Agrárintervenció Központ (a továbbiakban: AIK) által kiállított ígérvénnyel rendelkező termelők (a továbbiakban: termelők) — amennyiben 2003. április 10-ig közraktárba helyezték intervenció készletüket és 2003. május 9-ig elállnak az ígérvényben szereplő teljes intervenció készletre vonatkozó intervenció értékesítési jogosultságuktól — 2000 Ft/tonna mértékű átalány költségtérítésben részesülnek.

2. §

(1) Az 1. §-ban meghatározott ígérvénnyel rendelkező termelők intervenció értékesítési jogosultságokról e rendelet *mellékletét* képező nyilatkozattal mondhatnak le.

(2) A nyilatkozat benyújtási határideje 2003. május 9. A nyilatkozatokat postai úton tértivevényesen vagy személyesen lehet benyújtani az AIK-hoz. A borítékon fel kell tüntetni: „kukorica-intervenció”. Postai úton történő benyújtás esetén a benyújtás időpontját az ajánlott levél igazoló szelvényén lévő dátumbélyegző kelte igazolja.

(3) Az intervenció értékesítési szándékukról lemondó termelőknek legkésőbb az (1) bekezdésben meghatározott nyilatkozat benyújtásának dátumáig törleszteniük kell az intervenció készletre felvett hitelt, annak kamatait és járulékos költségeit a megkötött hitelszerződésben foglaltaknak megfelelően. A törlesztést igazoló banki dokumentum, valamint az e rendelet 1. §-ában meghatározott ígérvény másolatát mellékelni kell az (1) bekezdésben meghatározott nyilatkozathoz, amely nélkül a nyilatkozat nem érvényes, és az e rendeletben meghatározott átalány költségtérítés nem vehető igénybe.

(4) Azok a termelők, akik e rendelet alapján átalány költségtérítésben részesülnek, lemondanak az intervenció kukoricakészletükre kiállított közraktári jegyeiknek — az R. 6. § (3) bekezdésében szereplő — az állam által megbízott szervezetre történő átforgatásáról.

3. §

(1) Az e rendelet 2. §-ának (1) bekezdésében meghatározott nyilatkozatokat az AIK a beérkezéstől számított 10 napon belül elbírálja. Az e rendelet rendelkezéseinek megfelelően eljáró termelők részére az AIK igazolást állít ki arról, hogy jogosultak az e rendeletben meghatározott átalány költségtérítésre.

(2) Az (1) bekezdésben meghatározott igazolás a kiállítását követően 90 napig érvényes. Az igazolás tartalmazza e rendelet számát, a termelő nevét, címét, adószámát, a termelő által az e rendelet alapján átalány költségtérítésben részesülő takarmánykukorica mennyiségét, valamint az igazolás kiállításának napját. Az igazolás érvényességének első napja az igazolás kézhezvételének a napja.

(3) Az 1. §-ban meghatározott átalány költségtérítést a 3. § (1) bekezdésében szereplő igazolással igényelhetik a termelők.

(4) Az átalány költségtérítést egy összegben lehet igényelni az illetékes állami adóhatóságtól. Az átalány költségtérítést az APEH 10032000-01905630 számú Piacra jutást elősegítő támogatások folyósítási számláról kell teljesíteni.

(5) Az átalány költségtérítés felhasználásának ellenőrzését az illetékes adóhatóság végzi, és rendelkezik a jogosulatlanul igénybe vett átalány költségtérítés visszafizetéséről. A jogosulatlanul igénybe vett átalány költségtérítést a (4) bekezdésben meghatározott számlára kell visszafizetni.

(6) A jogosulatlanul igénybe vett átalány költségtérítés esetén az agrártámogatások igénybevételének általános szabályairól szóló 290/2002. (XII. 17.) Korm. rendelet rendelkezéseit kell alkalmazni.

4. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő 3. napon lép hatályba, és 2003. december 31-én hatályát veszti.

Dr. Németh Imre s. k.,
földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter

Melléklet a 45/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

NYILATKOZAT

Benyújtás helye: Agrárintervenció Központ
1054 Budapest, Alkotmány utca 29., illetve 1385 Budapest 62, Pf. 867
A nyilatkozatot géppel vagy nyomtatott nagybetűvel kell kitölteni!

I. A termelő adatai:

1. Termelő neve: Tel.:
2. Adószáma:*
3. Adóazonosító jele:*
4. Őstermelői ig. szám:*
5. Vállalkozói igazolvány száma:
6. Családi vállalkozói határozat száma:
7. TEÁOR-szám:
8. Lakhely/székhely címe: (helység) út/utca/tér hsz.
9. Levelezési címe: (helység) út/utca/tér hsz.
10. Társadalombiztosítási azonosító jel:
11. Az áru tárolási helye (pontos címe): (helység) út/utca/tér hsz.
12. A 2002. évi termésű takarmánykukorica felvásárlásáról és közraktári támogatásáról szóló 217/2002. (X. 24.) Korm. rendelet 4. §-a alapján az Agrárintervenció Központ által kiállított ígérvényen szereplő takarmánykukorica mennyisége: tonna.
13. A 2002. évi termésű takarmánykukorica felvásárlásáról és közraktári támogatásáról szóló 217/2002. (X. 24.) Korm. rendelet 4. §-a alapján az Agrárintervenció Központ által kiállított ígérvény száma:
14. A 236/1998. (XII. 30.) Korm. rendeletben foglaltak szerinti adatszolgáltatás alapján az illetékes FM hivatala által kiállított
Regisztrációs szám:

Alulírott kijelentem, hogy a jelen nyilatkozat 12. pontjában meghatározott intervenció kukoricakészletre vonatkozó intervenció értékesítési jogosultságomról lemondok.

Ugyanakkor kijelentem, hogy az intervenció készletemre felvett hitelt, annak kamatait és járulékos költségeit a megkötött hitelszerződésnek megfelelően törlesztettem.

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy az Adó- és Pénzügyi Ellenőrzési Hivatal, az Agrárintervenció Központ, az Országos Egészségbiztosítási Pénztár, az Országos Nyugdíjfolyósító Igazgatóság, illetve azok szervei, továbbá a Magyar Államkincstár az általam közölt adataimat felhasználják.

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a nyilatkozaton feltüntetett adatok a valóságnak megfelelnek.

Dátum:

.....
termelő aláírása vagy cégszerű aláírása

* Minden mellékelt bizonylat azonos jelhez vagy számhoz kapcsolódjon. A nyilatkozaton azt az adószámot vagy adóazonosító jelet kérjük feltüntetni, amely alapján a költségterítést igényli.

Melléklet:

1. A 2002. évi termésű takarmánykukorica felvásárlásáról és közraktári támogatásáról szóló 217/2002. (X. 24.) Korm. rendelet 4. §-a alapján az Agrárintervenciós Központ által kiállított ígervény másolata.
2. Az intervenciós készletre felvett hitel törlesztéséről szóló banki dokumentum másolata.
3. Östermelői igazolvány másolata, illetve családi gazdálkodó esetében az erre vonatkozó határozat másolata.
4. Egy bérmentesített, a termelő nevére megcímezett válaszlevél boríték és kiállított tértivevény.

INFORMÁCIÓ:

Agrárintervenciós Központ Ügyfélszolgálat: 1054 Budapest, Alkotmány u. 29.

Ügyfélfogadás rendje: hétfő—csütörtök 9—12 óráig.

Honlap: www.aik.hu; e-mail: ugyfelszolgalat@aik.hu

Tel.: 374-3604; fax: 475-2114, postacím: 1385 Budapest 62. Pf. 867

**A földművelésügyi és vidékfejlesztési
miniszter
46/2003. (IV. 29.) FVM
rendelete**

**a birtokhasznosítási bizottság létrehozásának
és működésének rendjéről szóló
108/2002. (XII. 13.) FVM rendelet módosításáról**

A Nemzeti Földalapról szóló 2001. évi CXVI. törvény 4/A. §-ának (5) bekezdésében kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

1. §

A birtokhasznosítási bizottság létrehozásának és működésének rendjéről szóló 108/2002. (XII. 13.) FVM rendelet 2. §-ának (5) bekezdése helyébe a következő rendelkezés lép:

„(5) Egy személy csak egy jogcímen lehet tagja birtokhasznosítási bizottságnak.”

2. §

Ez a rendelet a kihirdetését követő 8. napon lép hatályba.

Dr. Németh Imre s. k.,
földművelésügyi és vidékfejlesztési
miniszter

**A földművelésügyi és vidékfejlesztési
miniszter
47/2003. (IV. 29.) FVM
rendelete**

**a harmadik országból származó termékek és az Európai
Unión belüli kereskedelem állategészségügyi
ellenőrzésének szabályairól**

Az állategészségügyről szóló 1995. évi XCI. törvény 45. §-ának 11. pontjában kapott felhatalmazás alapján a következőket rendelem el:

I. Fejezet

ÉRTELMEZŐ RENDELKEZÉSEK

1. §

E rendelet alkalmazásában

a) termék: olyan állati eredetű élelmiszer, illetve állati eredetű termék, melléktermék, valamint növényi eredetű termék, amely állatokkal érintkezve fertőző és ragályos állatbetegség kockázatát jelent, és ezért annak állategészségügyi ellenőrzése szükséges;

b) szállítmány: azonos típusú, — az állategészségügyi jogszabályok által előírt — azonos okirattal ellátott, azonos szállítóeszközön szállított, és azonos országból vagy annak azonos részéből érkező termékek egy bizonyos mennyisége;

c) különleges szállítmány: az Európai Unió — közösségi jogszabályon alapuló — különleges követelményekkel ren-

delkező tagállamába vagy annak ilyen követelmények hatálya alá tartozó területére szánt, illetve közösségi jogszabályon alapuló különleges célból engedélyezett, valamint mintavételezett, de a vizsgálat eredményét a határon megvárni nem tudó olyan import szállítmány, amely csak meghatározott állategészségügyi határállomáson keresztül léphet be az Európai Unió területére, és amely csak meghatározott útvonalon, illetve vámfelügyelet alatt, szigorított ellenőrzés mellett szállítható a rendeltetési helyre;

d) *létesítmény*: az e rendelet alkalmazási körébe tartozó — kereskedelmi forgalmazásra szánt — állati eredetű termék előállítását, tárolását, csomagolását vagy feldolgozását végző üzem;

e) *harmadik ország*: bármely ország a Magyar Köztársaság és az Európai Unió tagállamain (a továbbiakban: tagállam) kívül;

f) *kereskedelem*: az ország területén belül, a más tagállamok között, valamint a harmadik országokkal az e rendelet hatálya alá tartozó termékekkel folytatott termékértékesítés;

g) *állategészségügyi határállomás*: az államhatáron harmadik országból érkező termékek állategészségügyi ellenőrzésére kijelölt és jóváhagyott ellenőrző állomás;

h) *állategészségügyi ellenőrzés*: a termék fizikai ellenőrzése, illetve a termékre vonatkozó adminisztratív tevékenység, amely közvetve vagy közvetlenül közegészségügyi, illetve állategészségügyi célt szolgál;

i) *okirat-ellenőrzés*: a szállítmányt kísérő állatorvosi bizonyítvány, illetve állatorvosi és egyéb okirat (a továbbiakban: okirat) vizsgálata annak megállapítása érdekében, hogy az okiratban szereplő adatok megegyeznek-e az előzetesen közölt adatokkal, valamint, hogy a bizonyítványban és egyéb okiratokban szereplő adatok tartalmazzák-e a kívánt garanciákat;

j) *azonossági vizsgálat*: megfigyeléssel történő vizsgálat annak ellenőrzésére, hogy az állategészségügyi jogszabály által előírt okiratban foglaltak megfelelnek-e a termék valós tulajdonságainak, illetve, hogy a termék megfelel-e a kísérő okiraton megadott adatoknak;

k) *fizikai ellenőrzés*: a terméken végzett ellenőrzés, amely kiterjedhet a csomagolás és a hőmérséklet ellenőrzésére, valamint mintavételezésre és laboratóriumi vizsgálatra is;

l) *visszautasítás*: szállítmánynak a határállomási állatorvos által a származási országba való visszairányítása;

m) *rakományért felelős személy*: vámjogszabály szerint az áru, vámáru felett rendelkezésre jogosult személy;

n) *importfeltételek*: az importálni kívánt termékekre vonatkozó, a közösségi jogszabályokban meghatározott állategészségügyi követelmények;

o) *állategészségügyi zárjegy*: az állategészségügyi hatóság által használt ólomzár, amely igazolja az állategészségügyi hatóság által a határállomáson elvégzett állategészségügyi ellenőrzés megtörténtét;

p) *szigorított ellenőrzés*: állategészségügyi jogszabály súlyos vagy ismétlődő megsértése esetén alkalmazott ellenőrzési forma;

q) *élelmiszerbiztonsági ellenőrző pont*: olyan ellenőrzési hely, ahol az illetékes állategészségügyi hatóság az e rendelet hatálya alá tartozó termékeket az e rendeletben foglaltak alapján is ellenőrizheti.

II. Fejezet

HARMADIK ORSZÁGBÓL SZÁRMAZÓ TERMÉKEK ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI ELLENŐRZÉSE

Az állategészségügyi határállomáson történő ellenőrzés

2. §

(1) Harmadik országból érkező termék az Európai Unió területére — a Magyar Köztársaság államhatárán keresztül — kizárólag állategészségügyi határállomáson történő állategészségügyi ellenőrzés után szállítható be.

(2) Harmadik országból valamely tagállamba — a Magyar Köztársaság államhatárán keresztül — kizárólag olyan állati eredetű élelmiszer szállítható be, amelyet az Európai Közösség (a továbbiakban: Közösség) által jóváhagyott és nyilvántartott üzemben állítottak elő, illetve amelyet a Közösség által elfogadott állatorvosi bizonyítvány kísér. Ennek érdekében az állategészségügyi határállomásnak rendelkeznie kell az ilyen jóváhagyott üzemek listájával, valamint az ilyen elfogadott állatorvosi bizonyítványok mintáival.

(3) A szükséges állategészségügyi ellenőrzés végrehajtása érdekében a rendelet hatálya alá tartozó fuvarszköz megnyitása csak határállomási állatorvos jelenlétében történhet, aki a beérkező szállítmányon okirat-ellenőrzést, azonossági vizsgálatot, valamint fizikai ellenőrzést végez.

(4) A szállítmány azonossági vizsgálata során, ha a termékek konténerben érkeznek, ellenőrizni kell, hogy a származási helyen — a hatósági állatorvos által — feltett címkék sértetlenek-e, és az azokon feltüntetett adatok megegyeznek-e a kísérő okiraton szereplő adatokkal. Egyéb esetekben minden terméktípus esetén ellenőrizni kell, hogy a származási országot és létesítményt azonosító bélyegző, hivatalos jelölések és egészségügyi jelölések megfelelnek-e az okiraton szereplőknek. Friss sertéshús import esetén ezen felül ellenőrizni kell azt is, hogy a harmadik ország üzemében megtörtént-e a negatív Trichinella vizsgálatot igazoló, külön jogszabály szerinti megjelölés.

(5) Szállítmány fizikai ellenőrzésekor meg kell állapítani, hogy a termék megfelel-e a jogszabályi követelményeknek, és a kísérő okiraton megadott felhasználási cél-

nak megfelelő állapotban van-e. Ezeket az ellenőrzéseket az *1. számú melléklet* szerint kell végrehajtani.

(6) Vízi vagy légi úton történő szállítás alkalmával

a) amennyiben a terméket ugyanazon repülőtér vagy kikötő vámterületén egy légi járműről a másikra, vagy egy hajóról a másikra rakják át, és e közben a termék az Európai Unió Állandó Állatorvosi Bizottsága (a továbbiakban: Állandó Állatorvosi Bizottság) által meghatározott minimális időt sem tölti a repülőtér betonján, illetve a kikötő mólóján, csak kivételesen, közegészségügyi vagy állategészségügyi kockázat esetén kell a termék okirat-ellenőrzését elvégezni; a szállítmányról a rakományért felelős személy értesíti a határállatorvosi szolgálatot;

b) amennyiben a terméket egyéb módon rakják le, az okirat-ellenőrzést el kell végezni; ha közegészségügyi vagy állategészségügyi veszély lehetősége áll fenn, a terméket kivételesen azonossági vizsgálatnak és fizikai ellenőrzésnek is alá kell vetni.

(7) Tagállami kérésre, a Európai Unió Bizottságának (a továbbiakban: Bizottság) határozata alapján az ellenőrzések az e rendeletben foglaltaktól eltérhetnek. A fizikai ellenőrzések ritkábbak lehetnek, ha

a) kielégítő az egészségügyi garancia a származási helyen történő ellenőrzés tekintetében,

b) a termék a közösségi jogszabályok szerint összeállított listán szereplő létesítményből származik,

c) a termékre kiadták az importbizonyítványt, valamint

d) az érintett harmadik országról elfogadott szempontok alapján a Bizottság jelentést készített.

(8) Az állategészségügyi határállomásokkal szemben támasztott részletes követelményeket a *2. számú melléklet* tartalmazza.

3. §

(1) A szükséges állatorvosi vizsgálatok elvégzését követően a határállomási állatorvos ellátja a szállítóeszközt az állatorvosi vizsgálatot igazoló, a *3. számú melléklet* szerinti állategészségügyi zárjeggyel, valamint a szállítmányhoz kiállít egy, a *4. számú melléklet* szerinti, az ellenőrzés eredményeit tartalmazó igazolást.

(2) A határállomási állatorvos az adott szállítmány bejelentéséről értesíti a rendeltetési hely szerint illetékes állategészségügyi és élelmiszer-ellenőrző állomást (a továbbiakban: állomás). Az importtal kapcsolatos adatokról az állomás folyamatosan számítógépes nyilvántartást vezet.

(3) Az (1) bekezdés szerinti igazolás a szállítmányt vámfelügyelet alatt állása megszűnéséig, illetve az első rendeltetési létesítményig kíséri.

(4) Amennyiben a szállítmány megfelel az importra vonatkozó jogszabályi előírásoknak, a hatósági állatorvos ellátja a rakományért felelős személyt az eredeti bizonyítványok hitelesített másolatával, valamint a vizsgálatok eredményeit rögzítő igazolással.

(5) Az import szállítmányt kísérő, a származási ország hatósága által kiállított állatorvosi bizonyítvány eredeti példánya az állategészségügyi határállomáson marad.

(6) Az import szállítmányt — a (4) bekezdésben leírtak kivételével — az állategészségügyi jogszabályok által előírt okiratok eredeti példányai kell kísérjék.

4. §

(1) A vámhatóság csak a *3. számú melléklet* szerinti állategészségügyi zárjeggyel, valamint a *4. számú melléklet* szerinti igazolással ellátott szállítóeszközön kezdheti meg a vámellenőrzést.

(2) Amennyiben a határállomási állatorvos azt állapítja meg, hogy a termék nem felel meg az importra vonatkozó jogszabályi előírásoknak, vagy ha az ellenőrzések valamilyen jogszabálysértést tárnak fel, a határállomási állatorvos a rakományért felelős személlyel egyeztetve dönt a terméknek az Európai Unió területén kívülre, illetve a rakományért felelős személlyel együtt megállapított helyre történő visszaküldéséről.

(3) A (2) bekezdés szerint visszautasított szállítmánynak ugyanazon az állategészségügyi határállomáson keresztül, azonos típusú szállítóeszközzel, legfeljebb 60 napon belül kell elhagynia az országot, feltéve, hogy az állatorvosi vizsgálat eredménye alapján és az egészségügyi követelmények szerint ez lehetséges.

(4) Ha a (2) bekezdés szerinti visszaküldés nem lehetséges, illetve a (3) bekezdés szerinti 60 napos határidő lejárt, vagy a rakományért felelős személy ehhez azonnali beleegyezését adja, a határállomási állatorvos intézkedik a terméknek az erre a célra rendelkezésre álló létesítmények közül a határállomáshoz legközelebb lévőben történő megsemmisítéséről.

(5) A visszautasítás tényét és okát a kísérő iratokon rögzíteni kell.

A rakományért felelős személy kötelezettségei

5. §

(1) A rakományért felelős személy köteles a szállítmányt kísérő okiratokat az ellenőrző határállomási állatorvos rendelkezésére bocsátani, valamint a vizsgálathoz, illetve mintavételhez szükséges segítséget megadni.

(2) A határállomási állatorvos vizsgálatával, a korlátozó intézkedésekkel — így különösen a visszautasítással, lefoglalással, raktározással, elkülönítéssel, különleges laboratóriumi vizsgálatokkal, megsemmisítéssel, illetve átdolgozással — kapcsolatban felmerült költségek a rakományért felelős személyt terhelik.

A növényi eredetű termékek ellenőrzése

6. §

(1) A fertőző és ragályos állatbetegségek kockázatát jelentő növényi termékeket ellenőrizni kell, az előírt és szükséges mintavételezéseket el kell végezni.

(2) Az okirat-ellenőrzés és az azonossági vizsgálat során ellenőrizni kell azokat a garanciákat, amelyeket egy harmadik országnak nyújtania kell, különös tekintettel az olyan feldolgozási műveletekre, amelyeket állategészségügyi helyzetük alapján el kell végezniük.

(3) Az állategészségügyi határállomásnak rendelkeznie kell azon harmadik országok listájával, amelyek számára engedélyezett az Európai Unió területére történő exportálás.

A különleges szállítmányok ellenőrzésével kapcsolatos külön szabályok

7. §

(1) Különleges szállítmány tekintetében a rakományért felelős személy köteles igazolni az 5. számú melléklet szerinti behozatali engedély iránti kérelemnek a rendeltetési hely szerinti állam illetékes minisztériumához történt benyújtását.

(2) Különleges szállítmánynál a beléptető határállomási állatorvos köteles minden, a szállítmányról rendelkezésre álló adatot közölni a rendeltetési hely szerint illetékes állomással az erre a célra rendszerített számítógépes hálózat segítségével.

(3) Az olyan különleges szállítmányt, amelynek rendeltetési helye valamely más tagállam, az állategészségügyi határállomáson okirat-ellenőrzésnek, azonossági vizsgálatnak és fizikai ellenőrzésnek kell alávetni annak ellenőrzésére, hogy a termék megfelel-e a rendeltetési tagállam különleges követelményeinek. Az ellenőrzés eredményeit a termék belépési helye szerinti állategészségügyi határállomás tekintetében illetékes állomás részére kell továbbítani.

(4) A különleges szállítmányt a beérkezési állategészségügyi határállomástól a rendeltetési helyre érkezéséig vámfelügyelet alatt kell tartani.

(5) Különleges szállítmány továbbításakor:

a) azt az érkezési állategészségügyi határállomástól a rendeltetési helyig a vámhatóság felügyelete alatt, és a határállomási állatorvos által lepecsételt szivárgásmentes járművel vagy tartályban kell szállítani,

b) az érintett állategészségügyi határállomás hatósági állatorvosa az erre a célra rendszerített számítógépes hálózaton keresztül értesíti a szállítmány rendeltetési helye szerint illetékes állategészségügyi hatóságot a termék származási és rendeltetési helyéről,

c) a rendeltetési hely szerinti létesítményben a termék átesik az adott termékre jogszabályokban előírt ellenőrzésen,

d) a rendeltetési létesítmény köteles tájékoztatni a rendeltetési hely hatósági állatorvosát, valamint a beléptető határállomási állatorvost a termék rendeltetési helyre történő érkezéséről.

(6) Ha a beléptető állategészségügyi határállomás hivatalos tudomást szerez arról, hogy a jóváhagyott létesítménybe irányuló szállítmány oda nem érkezett meg, a határállomási állategészségügyi hatóság megteszi a szükséges intézkedéseket a rakományért felelős személlyel szemben.

(7) Ha egy létesítmény nem teljesíti az (5) bekezdés d) pontja szerinti értesítési kötelezettségét, az állomás kiszabja a cselekmény súlyához igazodó állategészségügyi bírságot, illetve visszavonhatja a létesítmény működési engedélyét.

Harmadik országból érkező, vámszabad területre szánt szállítmányokra vonatkozó külön előírások

8. §

(1) Harmadik országból érkező, vámszabad területre szánt szállítmányt csak akkor léptethet be a határállomási állatorvos, ha a rakományért felelős személy előzetesen írásban nyilatkozott arról, hogy az érintett termék végfelhasználása valamely, az Európai Unió területén történő szabad forgalomba hozatal vagy egyéb végfelhasználás.

(2) A beléptető állategészségügyi határállomáson az (1) bekezdés szerinti szállítmány is okirat-ellenőrzésen, azonossági vizsgálaton és fizikai ellenőrzésen megy keresztül annak meghatározására, hogy a termék megfelel-e az importra vonatkozó jogszabályi előírásoknak. Amennyiben az okirat-ellenőrzés azt mutatja, hogy a termék nem felel meg az ilyen jogszabályi előírásoknak, akkor fizikai ellenőrzésre — állategészségügyi vagy közegészségügyi kockázat gyanúját leszámítva — nincs szükség.

(3) Az e § szerinti esetekben a vámszabad területre szánt szállítmányt a 3. § (6) bekezdése szerinti okiratok kísérik.

9. §

(1) Amennyiben a 8. § (2) bekezdése szerinti ellenőrzéseket követően azt állapítják meg, hogy az érintett termék kielégíti a vonatkozó jogszabályi követelményeket, a határállomási állatorvos kiállít erről egy, a 3. § (1) bekezdése szerinti igazolást, majd engedélyezi a termék belépését vámszabad területen lévő raktárba, valamint azt állategészségügyi szempontból szabad forgalomba hozhatónak nyilvánítja.

(2) Amennyiben a 8. § (2) bekezdése szerinti ellenőrzéseket követően azt állapítják meg, hogy az érintett termék nem elégíti ki a vonatkozó jogszabályi követelményeket, a határállomási állatorvos kiállít erről egy, a 3. § (1) bekezdése szerinti igazolást. A határállomási állatorvos, majd a vámhatóság ebben az esetben csak akkor engedélyezi a termék belépését vámszabad területen lévő raktárba, ha az nem olyan harmadik országból érkezik, amelyre tilalom van érvényben, és a vámszabad területen lévő raktárt, vámszabad raktárt vagy vámraktárt az illetékes kerületi főállatorvos a termék tárolására alkalmasnak minősíti.

(3) A termék tárolására alkalmasnak az olyan raktár, illetve vámraktár minősíthető, amely

a) rendelkezik valamely zárt térrel, valamint olyan ki- és bejárat pontokkal, amelyeket a raktár vezetősége állandó megfigyelés alatt tart, azzal, hogy amennyiben a raktár vámszabad területen található, a teljes területnek zártnak kell lennie és állandó vámfelügyelet alatt kell állnia,

b) megfelel az adott termék raktári tárolására vonatkozó jogszabályi előírásoknak,

c) rendelkezik azokkal a feltételekkel, amelyek a raktárt elhagyó, vagy oda érkező szállítmányok napi, a szállítmányokban levő termékek jellegére és mennyiségére, valamint az átvevő nevére és címére kiterjedő részletességgel történő — legalább 3 évig megőrzendő — nyilvántartásához szükségesek,

d) rendelkezik az állategészségügyi jogszabályoknak nem megfelelő termékek elkülönített tárolását biztosító tároló-, illetve hűtőhelyiségekkel, azzal, hogy a vámszabad területet felügyelő hatósági állatorvos már meglévő raktárak esetén, ezen termékek elkülönített tárolását engedélyezheti azonos helyiségekben is, ha a követelményeket nem kielégítő termékeket zárható területeken tárolják,

e) rendelkezik az állatorvosi vizsgálatokat végző személyzet számára fenntartott megfelelő helyiségekkel.

(4) A (2) bekezdésben említett termékek csak harmadik országba történő átszállítás vagy megsemmisítés céljából hagyhatják el a vámszabad területet. A szállítás ilyen esetben — a termék lerakodása nélkül — a kerületi főállatorvos által jóváhagyott, szivárgásmentes járművön vagy konténerben történik.

(5) A (2) bekezdés szerinti szállítmányokat nem lehet az e § szerinti raktárak között átszállítani.

10. §

(1) Az üzemeltető intézkedik

a) a raktárak jóváhagyási feltételeinek betartása érdekében,

b) annak megakadályozására, hogy az állategészségügyi jogszabályoknak nem megfelelő termékek a követelményeket kielégítő termékekkel azonos helyiségben legyenek tárolva,

c) a raktár bejáratai és kijáratai hatékony ellenőrzésének biztosítására, és a nyitvatartási idő alatt a hatósági állatorvos általi felügyelet biztosítására, különös tekintettel arra, hogy a jogszabályi előírásokat nem kielégítő termékek a hatósági állatorvos és a vámszervek hozzájárulása nélkül ne hagyhassák el azokat a helyiségeket vagy épületrészeket, ahol azokat tárolják,

d) a szükséges ellenőrzések elvégzésére annak elkerülése érdekében, hogy a raktárban tárolt termékek bármilyen változtatáson vagy cserén, illetőleg csomagolásuk, piaci kiszerezésük vagy feldolgozásuk bármilyen változtatáson menjen keresztül.

(2) Amennyiben az állategészségügyi hatóság az e rendeletben, illetve a vonatkozó egyéb jogszabályokban foglaltak nem, vagy nem megfelelő teljesítését állapítja meg, akkor megteszi a szükséges intézkedéseket annak érdekében, hogy a szállítmánynak a raktárból történt kilépése után a szállításért felelős személlyel szemben az ilyen jogszabálysértő esetekre megállapított jogkövetkezményeket alkalmazzák.

Termékek tengeri szállítási eszközökön történő felhasználására vonatkozó külön előírások

11. §

(1) Terméket a határon túli tengeri szállítási szolgáltatásban részt vevő személyzet és utasok általi fogyasztásra közvetlenül szállító gazdálkodó szervezetnek

a) rendelkeznie kell az illetékes állategészségügyi hatóság erre vonatkozó engedélyével,

b) olyan terméket kell beszereznie, amelynek feldolgozása csak abban az esetben lehetséges, ha a nyersanyag megfelel a közösségi követelményeknek,

c) olyan zárt helyiségekkel kell rendelkeznie, amelyek kijárati és bejárati pontjai a felelős személy állandó felügyelete alatt állnak, azzal, hogy szükséges, hogy a vámszabad területen található raktárt, vámszabad raktárt vagy vámraktárt a kerületi főállatorvos a 9. § (3) bekezdésében foglaltak szerint a termékek tárolására alkalmasnak minősítse,

d) vállalnia kell, hogy a terméket a tagállamokban — kivéve a Feröer-szigetek, Grönland, Ceuta, Melilla területét és a Holland Királyság Európán kívüli területét — nem hozza kereskedelmi forgalomba fogyasztás céljából,

e) haladéktalanul értesítenie kell az állomást a termékek c) pont szerinti raktárba érkezéséről.

(2) Az (1) bekezdés szerinti gazdálkodó szervezetnek:

a) közvetlenül a tengeri szállítási eszköz fedélzetére vagy a célkikötő egy speciálisan jóváhagyott raktárába kell teljesítenie a kiszállításokat, feltéve hogy megtette az intézkedéseket arra nézve, hogy az érintett termékek semmilyen körülmények között se hagyják el a kikötői területet egy másik rendeltetési helyre; a termékek kiindulási raktárból a rendeltetési kikötőbe történő szállítását vámfelügyelet alatt kell végezni, valamint a szállítmányt állategészségügyi bizonyítványnak kell kísérnie,

b) előzetesen értesítenie kell a termék szállításának időpontjáról és rendeltetési helyéről azon tagállam kikötői területének illetékes hatóságát, ahonnan a terméket szállítják, valamint azon rendeltetési tagállam kikötői területének illetékes hatóságát, ahová a terméket szállítják,

c) hitelt érdemlően igazolnia kell, hogy a termék elérte végleges rendeltetési helyét,

d) a beérkezésekről és kiszállításokról nyilvántartást kell vezetnie, amit három évig meg kell őriznie; a nyilvántartásnak lehetővé kell tennie a szállítmányok raktárban maradt hányadának ellenőrzését.

(3) Az (1) bekezdés szerinti gazdálkodó szervezetnek biztosítania kell, hogy nem szállít a hajókra olyan terméket, amely nem felel meg a közösségi követelményeknek, kivéve a nemzeti jogszabályokban meghatározott, a tagállamok — kivéve a Feröer-szigetek, Grönland, Ceuta, Melilla területét és a Holland Királyság Európán kívüli területét — tengerparti területein kívüli, az utasokat és a személyzetet ellátó szállításokat.

(4) Az e §-ban foglalt rendelkezések nem teljesítése esetén az illetékes állategészségügyi hatóság visszavonja az (1) bekezdés a) pontja szerinti engedélyt, és arról értesíti a Bizottságot és a többi tagállamot.

A rendeltetési helyen és az élelmiszer-biztonsági ellenőrző pontokon eljáró hatósági állatorvos feladatai

12. §

(1) Az illetékes kerületi főállatorvos — a hatósági állatorvoson keresztül — szűrőpróbaszerűen, az előírásoknak megfelelő módon — a mintavételre is kiterjedően — ellenőrzéseket végezhet az áru rendeltetési helyén, valamint a vizsgálat céljára kijelölt élelmiszerbiztonsági ellenőrző pontokon is.

(2) A rendeltetési helyen végrehajtandó ellenőrzésekre egyebekben a 20. § rendelkezéseit kell alkalmazni.

Harmadik országból érkező, közúton, vasúton, légi vagy vízi úton, az Európai Unió területén áthaladó szállítmányokkal kapcsolatos feladatok

13. §

(1) Szállítmánynak valamely harmadik országból egy másik harmadik országba történő átszállítása több tagállamon keresztül áthaladó tranzitszállítás esetén akkor engedélyezhető az összes többi olyan tagállam nevében, amelyen keresztül a tranzitszállítás történni fog, ha

a) az Európai Unió területére harmadik országból csak olyan szállítmány lép be, amelyre a belépés nincs megtiltva, és rendeltetési helye egy harmadik ország; légi és vízi úton történő szállítás esetén ettől el lehet tekinteni a 2. § (6) bekezdésének a) pontja szerinti esetben;

b) a tranzitszállítást előzetesen engedélyezte az a tagállam, ahova a szállítmány először érkezik.

(2) A rakományért felelős személynek előzetesen felelősséget kell vállalnia azért, hogy amennyiben az érintett szállítmányt visszafordítják, akkor az erre az esetre vonatkozó megfelelő intézkedést megteszi.

(3) A szállítmányt a 2. § (2) bekezdése szerinti eredeti igazolások kísérik.

(4) A szállítmányt okirat-ellenőrzés és azonossági vizsgálat céljából a határállomási állatorvosnak be kell mutatni. A határállomási állatorvos tengeri vízi és légi szállítás esetén a 2. § (6) bekezdése szerint is eljárhat.

(5) Közegészségügyi és állategészségügyi kockázat, valamint jogszabálysértés feltételezése esetén fizikai ellenőrzést kell végezni.

(6) Harmadik országból érkező, közúton, vasúton, légi vagy vízi úton az ország területén áthaladó szállítmányt vámfelügyelet alá kell helyezni az Európai Unió területéről történő kilépésig. A határállomási állatorvos a szállítmányt ellátja az eredeti igazolások hitelesített másolatával és a 4. számú melléklet szerinti igazolással.

(7) Az érkezési állategészségügyi határállomás elhagyása után a szállítmányt a termékek lerakodása vagy megosztása nélkül kell szállítani, zárjeggyel ellátott járműveken vagy konténerekben, azzal, hogy a szállítás során azoknak bármilyen kezelése tilos.

(8) A szállítmánynak a beléptető állategészségügyi határállomásra történő beérkezést követően legfeljebb 30 napon belül — állategészségügyi határállomáson keresztül — el kell hagynia az Európai Unió területét.

(9) A szállítmány belépését engedélyező hatósági állatorvosnak a belépésről értesítenie kell a kiléptető állategészségügyi határállomás hatósági állatorvosát.

(10) A kiléptető állategészségügyi határállomás hatósági állatorvosa a 4. számú melléklet szerinti igazoláson igazolja, hogy az érintett szállítmány elhagyta az országot,

és a beléptető állategészségügyi határállomásnak elküldi az igazolás egy példányát.

(11) Amennyiben a beléptető állategészségügyi határállomás hatósági állatorvosát 30 napon belül nem értesítik a szállítmánynak az Európai Unió területéről történő kilépéséről, jelenti az ügyet az illetékes vámhatóságnak, amely szükség szerint vizsgálatot indít a termék tényleges végcéljának kiderítésére.

(12) Az e §-ban foglaltakkal összefüggésben felmerülő költségek a rakományért felelős személyt terhelik, amelyet a beléptető határállomáson ró le.

Ellenőrzés az állategészségügyi jogszabályok megsértésének gyanúja esetén

14. §

(1) Amennyiben a termék állategészségügyi vizsgálata során valószínűsíthető, hogy az e rendeletben vagy egyéb állategészségügyi jogszabályban foglaltakat nem, vagy nem megfelelően teljesítették a termék azonossága vagy tényleges rendeltetési helye tekintetében, vagy azzal kapcsolatban, hogy a termék megfelel-e a jogszabályokban az adott termékre vonatkozó meghatározott feltételeknek, a hatósági állatorvos, illetve az illetékes állategészségügyi hatóság szigorított ellenőrzést hajt végre.

(2) Az ellenőrzött terméknek a határállomási állatorvos felügyelete alatt kell maradnia mindaddig, ameddig a vizsgálatok eredménye meg nem születik. A rakományért felelős személy köteles a felmerülő költségekkel arányban álló összeget a lefoglalással egyidejűleg letétbe helyezni. Amennyiben az e rendeletben vagy egyéb állategészségügyi jogszabályban foglaltakat nem, vagy nem megfelelő teljesítést állapítják meg, a határállomási állatorvos fokozza az azonos eredetű termékek ellenőrzését. A szigorított ellenőrzést a jogszabálysértő azonos helyről származó következő tíz szállítmányán kell végrehajtani.

A rendelet alkalmazása alóli kivételek

15. §

(1) Az e fejezetben foglalt előírásokat nem kell alkalmazni az olyan termékek tekintetében

a) amelyek az utasok személyes poggyászát képezik és az utasok személyes fogyasztására szolgálnak, feltéve, hogy hőkezelésen estek át, és valamely tagállamból, vagy olyan harmadik országból, vagy egy harmadik ország olyan területéről származnak, amely szerepel a közösségi jogszabályoknak megfelelően elfogadott listán, és amelyből nincs megtiltva az import;

b) amelyeket kis szállítmányonként küldenek magán-személyek részére, feltéve, hogy nem kereskedelmi úton importálják és hőkezelésen estek át, és olyan tagállamból vagy olyan harmadik országból, vagy egy harmadik ország olyan területéről származnak, amely szerepel a közösségi jogszabályoknak megfelelően elfogadott listán, és amelyből nincs megtiltva az import;

c) amelyeket kereskedelmi mintaként küldenek, vagy kiállítási tárgyként szándékoznak felhasználni, feltéve, hogy nem szándékozzák kereskedelmi forgalomba hozni azokat, és az állategészségügyi hatóság a felhasználást előzetesen engedélyezte,

d) amelyeket — hivatalosan megállapíthatóan — speciális vizsgálatokhoz vagy elemzésekhez szándékoznak felhasználni, valamint a kiállítás befejeztével, illetve a speciális vizsgálat vagy elemzés elkészültével az elemzéshez felhasznált mennyiségek kivételével megsemmisítenek, vagy az illetékes állategészségügyi hatóság által meghatározott bizonyos feltételek mellett visszaszállítanak.

(2) Az (1) bekezdésben foglalt kivételekre vonatkozóan az Állandó Állatorvosi Bizottság meghatározza az adott termékek súlyhatárát.

(3) Az (1) bekezdés szerinti kivételek harmadik országból származó szarvasmarha-, juh-, kecske- és sertésfajok friss húsa és húskészítményeire nem vonatkoznak.

Biztonsági intézkedések

16. §

(1) Súlyos közegészségügyi és állategészségügyi fenyegettség esetén az állategészségügyi hatóság elrendelheti:

a) az érintett harmadik ország egészéből vagy egyes területeiről származó import — és ahol ez szükséges — a harmadik országból származó tranzitszállítások felfüggesztését,

b) különleges feltételek megállapítását az érintett harmadik ország egészéből vagy egyes területeiről származó termékekre vonatkozóan,

c) a megállapítások alapján a megfelelő vizsgálatok elvégzésének előírását.

(2) Az e § alapján valamely harmadik országgal vagy harmadik országban lévő létesítménnyel kapcsolatban elrendelt biztonsági intézkedésekről a Bizottságot és a többi tagállamot értesíteni kell.

(3) Közegészségügyi vagy állategészségügyi veszélyt jelentő szállítmány esetén az állategészségügyi hatóság elrendeli a szállítmány elkobzását és megsemmisítését, amiről egyidejűleg értesíti az állategészségügyi határállomásokat és a Bizottságot.

III. Fejezet

AZ ÁLLATEGÉSZSÉGÜGYI ELLENŐRZÉSRE
KÖTELEZETT TERMÉKEK EURÓPAI UNIÓ
BELÜLI KERESKEDELMÉNEK SZABÁLYAI

*Állategészségügyi ellenőrzések az Európai Unió belüli
kereskedelemben*

17. §

Az állategészségügyi ellenőrzéseket a 6. számú melléklet szerinti, kereskedelmi forgalmazásra szánt állati eredetű termékekkel kapcsolatban — a 23. §-ban foglaltak kivételével — nem az állategészségügyi határállomáson kell folytatni.

*A termékek Európai Unió belüli forgalmazásának
feltételei*

18. §

(1) Csak azok a termékek kerülhetnek be a kereskedelembé, amelyeket a vonatkozó jogszabályi előírásoknak megfelelően állítottak elő, illetve ellenőriztek, megjelöltek, felirattal láttak el.

(2) Mindezen termékeket a címzettig közegészségügyi bizonyítványnak, állategészségügyi bizonyítványnak vagy egyéb, állategészségügyi jogszabályban előírt okiratnak kell kísérnie.

(3) Amennyiben a szállítás több rendeltetési helyre történik, valamennyi rendeltetési helyre szánt részt külön-külön el kell látni a (2) bekezdés szerinti bizonyítvánnyal vagy egyéb okirattal.

Ellenőrzés a származási helyen

19. §

(1) Az előállító (származási) helynek folyamatos önellenőrzéssel kell gondoskodnia arról, hogy a 6. számú melléklet szerinti termékek a 18. § szerinti követelményeknek megfeleljenek.

(2) A kerületi főállatorvos — a hatósági állatorvos ellenőrzési kötelezettségétől függetlenül — rendszeresen ellenőrzi az előállító (származási) helyeket, és meggyőződik arról, hogy a kereskedelembé irányított termékek a jogszabályi előírásoknak megfelelnek-e. Ha annak gyanúja áll fenn, hogy az ilyen jogszabályi követelmények teljesítése nem történt meg, akkor a kerületi főállatorvos elvégzi a szükséges ellenőrzést, és amennyiben a gyanú beigazolódik, megteszi a megfelelő intézkedést, amely az engedély visszavonásáig is terjedhet.

(3) Amennyiben valamely másik tagállamban történik a szállítás, az állomás megteszi a szükséges intézkedéseket annak biztosítására, hogy az érdekeltek a termék előállításának, tárolásának, értékesítésének és szállításának valamennyi szakaszában betartsák az állategészségügyi követelményeket.

(4) A (3) bekezdés szerinti esetben különösen biztosítani kell, hogy a 6. számú melléklet szerinti termékek, függetlenül attól, hogy az Európai Unió belüli kereskedelembé, vagy az országon belüli forgalomba hozatalra szántak azokat, ugyanazon állategészségügyi ellenőrzés alá eszenek, illetve, hogy azon — a 6. számú melléklet szerinti termékek körén kívül eső — termékeket, amelyek kereskedelmének állategészségügyi szabályait nem határozták meg közösségi szinten, ne szállítsák másik tagállamba, amennyiben azok valamely ok miatt belföldi forgalomba nem kerülhetnének.

(5) Amennyiben a termékeket valamely harmadik országba exportálják, a szállítmánynak addig kell vámhatósági felügyelet alatt maradnia, amíg el nem éri azt a helyet, ahol elhagyja az Európai Unió területét.

*Ellenőrzés a rendeltetési helyen és az élelmiszerbiztonsági
ellenőrző pontokon*

20. §

(1) A kerületi főállatorvos — a hatósági állatorvoson keresztül — szűrőpróbaszerűen, az előírásoknak megfelelő módon — a mintavételre is kiterjedően — állategészségügyi ellenőrzést végezhet az áru rendeltetési helyén, valamint az élelmiszerbiztonsági ellenőrző pontokon is.

(2) Az (1) bekezdés szerinti esetekben a kerületi főállatorvos ellenőrzi a szállító jármű vagy konténer rakodóterületének higiéniai állapotát, hőmérsékletét, valamint az úti hőmérsékleti diagramot, szükség szerint az állati eredetű élelmiszer maghőmérsékletét, valamint meggyőződik arról, hogy a termék és annak eredeti csomagolása sérülés-, illetve szennyeződésmentes-e, csorgásra, csepegésre, elszíneződésre vagy rendellenes szagra utaló jelek vannak-e.

(3) Amennyiben az állomásnak jogszabálysértésre utaló adat vagy tény jut tudomására valamely olyan szállítmánnyal kapcsolatban, amelynek rendeltetési helye az ország területén belül van, vagy azon keresztül átszállítják, akkor a hatósági állatorvos szállítás közben is végezhet ellenőrzést, beleértve a szállítóeszköz alkalmasságának vizsgálatát is.

(4) Amennyiben valamely másik tagállamból származó termék rendeltetési helye a hatósági állatorvos állandó ellenőrzése alatt álló létesítmény, akkor a hatósági állatorvosnak kell megbizonyosodnia arról, hogy a létesítmény a terméket csak akkor veszi át, ha az az árumegjelölés és a kísérőokmányok tekintetében a rendelkezéseknek megfelel.

(5) A hatósági állatorvos a kísérőokmányok adatairól, vizsgálatainak eredményéről és az esetleges mintavételről nyilvántartást vezet.

21. §

(1) Amennyiben valamely tagállamból származó termék címzettje olyan nagykereskedelmi tevékenységet folytató természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, amely a küldeményeket részegységekre osztja, vagy olyan kereskedelmi tevékenységet végző természetes vagy jogi személy, illetve jogi személyiség nélküli gazdasági társaság, amely több telephellyel rendelkezik, vagy olyan létesítmény, amely nincs állandó ellenőrzési kötelezettségnek alávetve, akkor annak minden szétosztás vagy előkészítés előtt meg kell vizsgálnia, hogy a szükséges jelölések, igazolások vagy egyéb okiratok rendelkezésre állnak-e, és az illetékes kerületi főállatorvos részére jelentenie kell minden eltérést, illetve hiányosságot.

(2) Az olyan természetes vagy jogi személynek, illetve jogi személyiség nélküli gazdasági társaságnak, amely egy másik tagállamból szerez be terméket, vagy ilyen termékek szétosztását végzi

a) előzetesen be kell jegyeztetnie magát az állomásnál, amely bejegyzéshez szükséges a kerületi főállatorvos 7. számú melléklet szerinti igazolása is,

b) a szállítmányokról jegyzéket kell vezetnie,

c) az állomás felszólítására a másik tagállamból behozott termék érkezését be kell jelentenie, amennyiben a 20. § (1) bekezdése szerinti ellenőrzés lefolytatása szükséges,

d) az állomás által megállapított időtartamig, de legalább egy évig meg kell őriznie a 18. § szerinti okiratokat, hogy azokat az ellenőrzést végző hatósági állatorvosnak, illetve kerületi főállatorvosnak bemutatthassák.

(3) A (2) bekezdés a) pontja szerinti előzetes bejegyzés alkalmával az (1) bekezdés szerinti címzettnek az állomással megállapodást kell kötnie, amelyben meg kell állapítani azokat az előírásokat, amelyeket a címzettnek teljesítenie kell. A kerületi főállatorvos az ilyen előírások betartását szűrőpróbaszerűen ellenőrzi.

22. §

(1) Ha a termék nem felel meg a jogszabályi előírásoknak, akkor a feladó választhat — amennyiben a fogyaszthatóság, illetve az állategészségügyi feltételek azt megengedik — a termék ártalmatlanítása vagy a termék más célra történő felhasználása között. A termék más célra történő felhasználása jelentheti annak visszaküldését a feladóhoz a származási üzem helye szerinti ország illetékes hatóságának engedélyével.

(2) Ha az állategészségügyi hatóság valamely okirat hiányosságát állapítja meg, az (1) bekezdés szerinti intézkedések valamelyikének végrehajtása előtt a feladónak határidőt szabhat a hiányosság megszüntetésére.

(3) Az (1) bekezdés szerinti intézkedések végrehajtásával összefüggésben felmerülő költségek a feladót terhelik.

23. §

(1) Amennyiben a földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter megállapodást köt valamely harmadik országgal olyan termék behozatalára, amely termék kereskedelmének állategészségügyi szabályait nem határozták meg közösségi szinten, arról a Földművelésügyi és Vidékfejlesztési Minisztérium (a továbbiakban: minisztérium) értesíti a Bizottságot és a többi tagállamot.

(2) Ha az országon keresztül hoznak be az Európai Unió területére olyan terméket, amelyet egy másik tagállam egy harmadik országból importált, akkor a Magyar Köztársaság államhatárán kell elvégezni az eredetre és a rendeltetési helyre vonatkozó okiratok ellenőrzését.

(3) Amennyiben az (1) bekezdés szerinti szállítmány rendeltetési helye az ország területén belül fekszik, a minisztérium megtiltja az érintett termék ismételt kivitelét az ország területéről, ha a termék kivitele nem olyan tagállamba irányul, amely az (1) bekezdés szerint jár el.

24. §

(1) Olyan állategészségügyi határállomáson, amelyen keresztül harmadik országból lehet meghatározott terméket az Európai Unió területére beszállítani — így kikötőkben, repülőtereken és harmadik országokkal szomszédos közúti és vasúti határátkelőhelyeken — okiratok alapján a meghatározott termékek származását ellenőrizni kell azaz, hogy az Európai Unióból származó termékekre a 20–22. § szerinti rendelkezéseket, a harmadik országból származó termékekre pedig a II. fejezetben foglalt rendelkezéseket kell alkalmazni.

(2) Az olyan terméket, amelyet az Európai Unión belül két földrajzi pont között rendszeresen és közvetlenül közlekedő szállítóeszközön szállítanak, a 19. § szerint kell megvizsgálni.

Rendkívüli, közegészségügyi vagy állategészségügyi szempontból veszélyes helyzet esetén végrehajtandó feladatok

25. §

(1) Amennyiben a kerületi főállatorvos a rendeltetési helyen, vagy a szállítás közben végzett ellenőrzés során megállapítja, hogy a 8. számú melléklet szerinti, az Európai

Unióban bejelentési kötelezettség alá tartozó állatbetegség vagy valamely közegészségügyi vagy állategészségügyi szempontból veszélyes egyéb ok mutatható ki, vagy a termék állatjárvány sújtotta területről származik, akkor el kell rendelnie a szállítmány ártalmatlanítását vagy más vonatkozó jogszabályi előírás alkalmazását.

(2) A szállítmány ártalmatlanításának költségei a feladót terhelik.

(3) A rendeltetési hely szerint illetékes állomásnak értesítenie kell a minisztériumot, amely haladéktalanul, elektronikus úton levélben közli a többi tagállam illetékes hatóságával és a Bizottsággal a megállapításokat, a meghozott határozatokat és azok indokait.

(4) A minisztérium

a) haladéktalanul felveszi a kapcsolatot a feladás helye szerinti állam illetékes hatóságaival,

b) amennyiben úgy ítéli meg, hogy az intézkedések nem kielégítőek, akkor a feladás helye szerinti állam illetékes hatóságával együtt megkeresi az eszközöket és módokat, hogy segítséget nyújtson, akár helyszíni szemle útján is,

c) amennyiben ismételt jogszabálysértést állapítanak meg, ezt közli a Bizottsággal és a többi tagállam központi állategészségügyi hatóságával,

d) haladéktalanul értesíti a többi tagállamot és a Bizottságot, ha az ország területén a 8. számú melléklet szerinti járvány lép fel, vagy bármely zoonózis, betegség vagy egyéb olyan ok, amely komoly veszélyt jelenthet állategészségügyi vagy közegészségügyi szempontból; ez esetben haladéktalanul meg kell tenni a jogszabályban előírt óvintézkedéseket, és mindenekelőtt meg kell határozni az abban előírt védőkörzetet, vagy egyéb szükséges intézkedést kell foganasítani.

(5) A rendeltetési helyen, súlyos indokok esetén, az ember és állat egészségvédelme érdekében, vagy járványos állatbetegség esetén — a külön jogszabály szerinti védőkörzetre hivatkozva — intézkedést kell hozni az érintett létesítmények tekintetében.

(6) A (4) bekezdés a), b) és d) pontja szerinti veszélyt jelentő okkal összefüggésben, illetve az (5) bekezdés alapján végrehajtott intézkedéseket a minisztérium haladéktalanul közli a Bizottsággal és a többi tagállammal.

Az ellenőrzésre vonatkozó egyéb előírások

26. §

(1) Biztosítani kell, hogy a létesítményeket ellenőrző hatósági állatorvos tevékenysége során el tudja végezni:

a) a termékek előállítására és kezelésére, valamint a termékek jelölésére, címkézésére és csomagolására szolgáló helyiségek, irodák, laboratóriumok, telephelyek, szállítóeszközök, berendezések és anyagok, tisztító- és karbantartási eszközök, eljárások ellenőrzését,

b) annak ellenőrzését, hogy a 6. számú melléklet szerinti termékekre vonatkozó jogszabályok előírásait a személyzet betartja-e,

c) a mintavételezést a raktározásra, értékesítésre, forgalomba hozatalra vagy szállításra szánt termékekből,

d) mindazon informatikai adatok és okiratok vizsgálatát, amelyek az e rendelet szerinti ellenőrzések elvégzéséhez szükségesek.

(2) Az ellenőrzés által érintett üzem köteles a feladat végrehajtása során az ahhoz szükséges mértékben együttműködni.

(3) Az állategészségügyi és egyéb vonatkozó jogszabályok megsértése esetén meg kell tenni a megfelelő intézkedéseket, különösen akkor, ha bizonyítható, hogy a kiállított okiratok a termék tényleges állapotának nem felelnek meg, illetve olyan terméket látnak el fogyaszthatósági jelöléssel, amely a jogszabályokban előírt feltételeket nem elégíti ki.

IV. Fejezet

ZÁRÓ RENDELKEZÉSEK

27. §

(1) Ez a rendelet a Magyar Köztársaságnak az Európai Unióhoz történő csatlakozásáról szóló nemzetközi szerződést kihirdető törvény hatálybalépésének napján lép hatályba.

(2) Ez a rendelet a Magyar Köztársaság és az Európai Községek és azok tagállamai között társulás létesítéséről szóló, Brüsszelben 1991. december 16-án aláírt Európai Megállapodás tárgykörében, az azt kihirdető 1994. évi I. törvény 3. §-ával összhangban az Európai Községek következő jogszabályaival összeegyeztethető szabályozást tartalmaz:

a) a Tanács 89/662/EGK irányelve a belső piac megvalósítása céljából a Közösségen belüli kereskedelemben alkalmazható állatorvosi ellenőrzésekről,

b) a Tanács 97/78/EK irányelve a harmadik államokból a Közösségbe belépő termékek állategészségügyi ellenőrzésnek szervezésére vonatkozó alapelvek megállapításáról,

c) a Tanács 77/96/EGK irányelve a harmadik országokból importált friss sertéshúsnak a trichinella (*trichinella spiralis*) lárvák jelenlétére irányuló vizsgálatáról.

Dr. Németh Imre s. k.,

földművelésügyi és vidékfejlesztési miniszter

*1. számú melléklet**a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez***A termékek fizikai ellenőrzése**

1. A termék fizikai ellenőrzésének célja az, hogy bizonyossá váljon, hogy az továbbra is megfelel-e az állatorvosi bizonyítványon vagy okiraton feltüntetett célnak. Ennek megfelelően a harmadik ország által hitelesített származási okiratokat ellenőrzik, meggyőződve arról, hogy a termék egymást követő szállítása nem változtatta-e meg a termék eredeti garantált állapotát, a következő módon:

- a) érzékszervi vizsgálatok: illat, szín, állag, íz;
- b) egyszerű fizikai vagy kémiai vizsgálatok: darabolás, felolvasztás, felengedtetés, főzés;
- c) laboratóriumi vizsgálatok a
 - maradékanyagok,
 - kórokozók,
 - szennyeződések és radioaktív kontaminánsok,
 - módosítások és hamisítások kimutatására.

2. A termék típusától függetlenül az alábbi tevékenységeket kell elvégezni:

- a) a szállítóeszköz és állapota ellenőrzése, különösen a hűtési lánc hiányosságainak vagy megszakadásának megállapítása céljából;
- b) a szállítmány tényleges tömegének összehasonlítása az állatorvosi bizonyítványon vagy okiraton feltüntetett tömeggel; amikor szükséges, az egész szállítmány tömegének lemérése;
- c) a csomagolóanyagok és a rajtuk szereplő összes jelölés (bélyegzők, címkék) ellenőrzése abból a szempontból, hogy megfelelnek-e a jogszabályoknak;
- d) a jogszabályok által előírt hőmérséklet ellenőrzése a szállítási szabályok betartásának biztosítása céljából;
- e) a fizikai, kémiai és laboratóriumi tesztek végzése előtt a szállítmány egészéből kikerülő csomagok, illetve ömlesztett szállítmányok esetén az abból vett minták érzékszervi vizsgálata.

3. A vizsgálatokat a szállítmány egészéből kikerülő minták teljes körén kell elvégezni. A szállítmány szükség esetén részben kirakodható annak biztosítására, hogy minden része elérhető legyen.

4. A vizsgálatnak a szállítmány tételeinek vagy csomagjainak 1%-ára kell kiterjednie, legalább kettő, legfeljebb tíz tétel, illetve csomag megvizsgálásával. A terméktől és a körülményektől függően az állategészségügyi hatóság megkövetelheti kiterjedtebb vizsgálatok elvégzését is.

5. Ömlesztett áruk esetén legalább öt mintát kell venni a szállítmány különböző pontjairól.

6. Ha olyan szűrőpróbaszerű laboratóriumi vizsgálatot végeznek, amely nem ad azonnal eredményt, és nem áll

fenn közvetlen közegészségügyi vagy állategészségügyi veszély, a szállítmány továbbengedhető. Amennyiben azonban a laboratóriumi vizsgálatokat valamilyen rendelkezés gyanúja miatt végezték el, vagy a korábbi tesztek eredményei pozitívnak bizonyultak, a szállítmányt nem lehet addig továbbengedni, ameddig a tesztek negatív eredményt nem adnak.

7. A szállítóeszközt csak akkor kell teljes egészében kirakodni, ha

- a) a berakodást olyan módon végezték, hogy a teljes szállítmányhoz való hozzáférés nem lehetséges csak részleges kirakodással,
- b) a minták ellenőrzése rendellenességet mutatott,
- c) az előző szállítmány rendellenességet mutatott,
- d) a hatósági állatorvos valamely rendellenességet felfedez.

8. A fizikai ellenőrzés befejezését követően a határállomási állatorvos az összes kinyitott csomag lezárásával és hatósági bélyegzővel történő ellátásával, valamint az összes konténer újbóli lebélyegzésével és a bélyegzések számának a határátlépési iratra történő bejegyzésével igazolja az ellenőrzést.

*2. számú melléklet**a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez***Az állategészségügyi határállomásokkal szemben támasztott követelmények**

Az állategészségügyi határállomásnak rendelkeznie kell:

1. a termékeket kísérő okiratok (állategészségügyi bizonyítványok vagy egyéb, jogszabályban meghatározott okiratok) ellenőrzéséhez szükséges személyzettel,

2. az állategészségügyi határállomáson átmenő termék-mennyiség kezeléséhez szükséges megfelelő számú állatorvossal és kisegítő személyzettel, akik különleges képzésben részesültek minden szállítmány módszeres fizikai ellenőrzésére, valamint annak ellenőrzésére, hogy a termékek megfelelnek-e a kísérő okiratoknak,

3. megfelelő számú személyzettel az adott állategészségügyi határállomáson keresztülmenő szállítmányokból véletlenszerű minták vételére és feldolgozására,

4. az állatorvosi vizsgálatok elvégzéséért felelős személyzet rendelkezésére álló megfelelő méretű helyiségekkel,

5. megfelelő higiénikus helyiségekkel és létesítményekkel az e rendelet szerinti rutinelemzések és mintavételezések elvégzéséhez,

6. az adott állomáson vett minták speciális elemzésére alkalmas szaklaboratórium szolgáltatásaival,

7. helyiségekkel és hűtőtárolókkal az elemzésre behozott részszállítmányok és azon termékek tárolására, amelyek szabad kereskedelmi forgalmazását a határállomási állatorvos nem engedélyezte,

8. megfelelő felszereléssel a gyors — különösen a többi állategészségügyi határállomással történő — adatcserére,

9. a nagy fertőzési veszélyt jelentő állati eredetű hulladékot feldolgozó üzemek állategészségügyi feltételeit ki-elégítő létesítmény szolgáltatásaival, valamint az állati eredetű hulladékok ártalmatlanításának, feldolgozásának állategészségügyi előírásaival; a hulladékgazdálkodással összefüggő kérdésekben a vonatkozó külön jogszabályok előírásait is alkalmazni kell.

3. számú melléklet

a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

Állategészségügyi zárjegy mintája

1. Az állategészségügyi zárjegy 200 mm hosszú, 10 mm széles hajlítható lemez, aminek két végét összefogja egy erre a célra kialakított, az állategészségügyi hatóság által felhelyezett zárszerkezet.

2. A lemezen az alábbi, gyárilag készített, azonosításra alkalmas lenyomatok vannak:

- a) ország jele,
- b) határállomás jele,
- c) határállomás száma,
- d) sorszám,
- e) évszám.

3. A feltett zárjegyről azonosítható módon — a felhasználás idejére, a konténer számára és a zárjegy sorszámára kiterjedő — nyilvántartást kell vezetni.

4. számú melléklet a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

ÁLLATORVOSIGAZOLÁS

Harmadik országból származó termék állategészségügyi vizsgálatáról

Az okirat jogosulatlan személy által végrehajtott bármely változtatással, illetőleg törléssel érvényét veszti!

1. A szállítmányra vonatkozó adatok/részletek⁽¹⁾

Az állategészségügyi vizsgálatokat végző határállomás:

Származási ország:

Feladó ország:

Feladó/exportőr:

Importőr:

A Európai Közösségen belüli célállomás:

(ország, intézmény, cím)

Vám célállomás:

2. A szállítás módja

Légi:

Repülőjárat száma:

Szárazföldi:

Jármű rendszáma:

Vízen:

Hajó neve és a konténer száma:

Pecsét száma:

⁽¹⁾ Az importőr vagy képviselője tölti ki.

Vtsz-szám	A termék jellege	A tartósítás módja	Csomagok száma	Bruttó súly	Nettó súly
Összegezve					

Az érkezés várható ideje	Állategészségügyi és/vagy közegészségügyi bizonyítvány(ok) Száma(i): Kiállítás ideje: Kiállítás helye: Kiállító hatóság:	A vámkezelést kérő teljes azonosítása: Aláírás	Dátum:
--------------------------	---	---	--------

3. A szállítmányról hozott határozat⁽²⁾

Hivatkozási szám:

Az Európai Közösségben szabadon forgalomba hozható ☐ emberi fogyasztásra alkalmas ☐ rendeltetése állati takarmány: (ország és intézmény) ☐ rendeltetése gyógyászati felhasználás: (ország és intézmény) ☐ emberi fogyasztásra vagy állati takarmányozásra alkalmatlan ☐ egyéb technikai eljárásan megy még keresztül (feltüntetni): ☐ egyéb felhasználás (feltüntetni):	Az Európai Közösségbe vámfelügyelet alatt léphet be ☐ lerakodás nélkül egy másik harmadik országba irányuló szállítás (a harmadik ország megnevezve): ☐ vámszabad területen vagy raktárban tárolva Név és cím: ☐ vámraktárban tárolva Név és cím: ☐ egy tagállamba irányuló szállítás különleges követelményeknek: (ország és intézmény) és a következő határozatnak megfelelően:
---	--

Visszaautasított import: Intézkedések: visszairányítani előtt
 megsemmisíteni előtt
 az előírásoknak megfelelően feldolgozni

A feldolgozó intézmény neve és címe:

A határállomás azonosítója és hivatalos pecsétje	Dátum	Hatósági állatorvos (aláírás) Név nyomtatott betűkkel ⁽³⁾
--	-------	--

⁽²⁾ A szállítmányra vonatkozó adatokat megjelölni, a többbit kihúzni.⁽³⁾ A határállomásért felelős hatósági állatorvos tölti ki.

Észrevétel/megjegyzés:

A vizsgálatok kiterjedtek: Dokumentum ☐ Azonosság ☐ Fizikai vizsgálat ☐

Az elvégzett laboratóriumi vizsgálatok:

Eredmények:

Az el nem végzett laboratóriumi tesztek:

A hatósági szolgálat pecsét száma:

A zárjegy sorszáma:

A célállomás szerinti illetékes hatóság:

5. számú melléklet

a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

A behozatali engedély iránti kérelem kötelező tartalmi elemei

A behozatali engedély iránti kérelemben fel kell tüntetni:

- a) a származási országot;
- b) a behozni kívánt állati eredetű termék megnevezését és mennyiségét;
- c) a behozatal célját;
- d) a kérelmező nevét (megnevezését);
- e) a kérelmező lakóhelyét (székhelyét);
- f) a behozatal várható időpontját;
- g) az állategészségügyi határállomás megnevezését;
- h) a rendeltetési hely pontos megjelölését.

6. számú melléklet

a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

Termékek, amelyek kereskedelmének állategészségügyi szabályait közösségi szinten meghatározták, és az azokat érintő közösségi irányelvek jegyzéke

A)

1. friss hús (a Tanács 64/433/EGK irányelve a friss hús Közösségen belüli kereskedelmére ható egészségügyi problémákról; a Tanács 72/461/EGK irányelve a friss hús Közösségen belüli kereskedelmét érintő állategészségügyi problémákról),

2. friss baromfihús (a Tanács 71/118/EGK irányelve a friss baromfihús kereskedelmére ható egészségügyi problémákról; a Tanács 91/494/EGK irányelve a friss baromfihús Közösségen belüli kereskedelmét és harmadik országokból történő behozatalát szabályozó állategészségügyi feltételekről),

3. hústermékek (a Tanács 77/99/EGK irányelve a húskészítmények Közösségen belüli kereskedelmére ható problémákról; a Tanács 80/215/EGK irányelve a hústermékek Közösségen belüli kereskedelmét érintő közegészségügyi és állategészségügyi problémákról),

4. az aprított, darált hús és az előkészített hús (a Tanács 94/65/EGK irányelve a darált hús és a húskészítmények előállításával és forgalomba hozatalával kapcsolatos követelményekről),

5. tojástermékek (a Tanács 89/437/EGK irányelve a tojástermékek előállítására és piacra vitelére ható higiéniai és egészségügyi problémákról),

6. tenyésztett víziállatok és termékek (a Tanács 91/67/EGK irányelve a víziállatok és a víziállatokból származó termékek piacra vitelét szabályozó állategészségügyi feltételekről),

7. élő kéthéjű puhatestűek (a Tanács 91/492/EGK irányelve az élő kéthéjű puhatestűek előállítására és forgalomba hozatalára vonatkozó egészségügyi feltételek meghatározásáról),

8. halászati termékek (a Tanács 91/493/EGK irányelve a halászati termékek termelése és piacra vitele egészségügyi feltételeinek meghatározásáról),

9. házinyúl-hús a harmadik országból importált házinyúl-hús kivételével (a Tanács 91/495/EGK irányelve a nyúlhús és a tenyésztett vadhús előállítására és értékesítésére ható közegészségügyi és állategészségügyi problémákról),

10. vadhús (a Tanács 92/45/EGK irányelve a vadak el ejtésével és a vadhús forgalmazásával kapcsolatos közegészségügyi és állategészségügyi kérdésekről),

11. tenyésztett vadhús a harmadik országból importált tenyésztett vadhús kivételével (a Tanács 91/495/EGK irányelve a nyúlhús és a tenyésztett vadhús előállítására és

értékesítésére ható közegészségügyi és állategészségügyi problémákról),

12. nyers tej, hőkezelt tej és tejalapú termékek (a Tanács 92/46/EGK irányelve a nyers tej, a hőkezelt tej és a tejtermékek termelésének és forgalomba hozatalának egészségügyi szabályairól).

B)

1. nem emberi fogyasztásra szánt tej, tejtermékek és kolosztrum (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

2. állati bél (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv AI. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

3. patások nyers bőre (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv AI. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

4. kis kockázatot jelentő anyagokat tartalmazó kisállateledel (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

5. csontok, csonttermékek, szaru és szarutermékek, köröm és körömliszt (csont-, szaru- és körömliszt kivételével) (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

6. feldolgozott állati fehérje (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

7. patásállat, illetve baromfi vére és vérkészítményeik (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

8. sertésszár és olvasztott zsírok (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

9. állati takarmányok és gyógyszeripari vagy ipari termékek nyersanyaga (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

10. harmadik országokból importált nyúlhús és tenyésztett vad húsa (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

11. méhészeti termékek (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

12. vadtrófeák (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kóroko-

zók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

13. talajjavító trágya (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek

Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról),

14. feldolgozatlan gypjú, szőr, sörté, toll, tollrészek (a Tanács 92/118/EGK irányelve a 89/662/EGK tanácsi irányelv A I. mellékletében és kórokozók tekintetében a 90/425/EGK tanácsi irányelvben hivatkozott speciális közösségi szabályokban meghatározott ilyen követelmények hatálya alá nem tartozó termékek Közösségen belüli kereskedelmét szabályozó állategészségügyi és közegészségügyi követelmények meghatározásáról).

7. számú melléklet a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

Állatorvosi igazolás mintája

Iktatási szám:

ÁLLATORVOSI IGAZOLÁS

A év hó napján tartott helyszíni szemle eredménye alapján igazolom, hogy a (név) (cím) kérelmező a számú cégbejegyzési okmányát, vállalkozói igazolványát bemutatta.

A címen lévő első betárolási hely(ek) megfelelnek import áruféleségek legfeljebb kg mennyiségű egyidejű tárolásához (feldolgozásához).

Dátum:

.....
kerületi főállatorvos

8. számú melléklet
a 47/2003. (IV. 29.) FVM rendelethez

**Az Európai Unióban bejelentési kötelezettség alá tartozó
állatbetegségek**

Az Európai Unióban a következő állatbetegségek esnek bejelentési kötelezettség alá:

1. ragadós száj- és körömfájás,
2. keleti marhavész,
3. szarvasmarhák ragadós tüdőlobja,
4. kéknyelv betegség,
5. sertések hólyagos betegsége (SVD),

6. klasszikus sertéspestis,
7. afrikai sertéspestis,
8. fertőző sertésbénulás,
9. madárinfluenza,
10. baromfipestis (Newcastle-betegség)
11. afrikai lópestis,
12. hólyagos szájgyulladás,
13. kiskérődzők pestise,
14. Rift-völgyi láz,
15. bőrcsomósodáskór,
16. juhhimlő és kecskehimlő,
17. pisztrángfélék fertőző vérképzőszervi elhalása,
18. szarvasmarhák szivacsos agyvelőbántalma (BSE).

**V. rész KÖZLEMÉNYEK,
HIRDETMÉNYEK****A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség
közleményei**

Az 1. számú Vámhivatal értesítése alapján a Budapest Főváros Közigazgatási Hivatala Fogyasztóvédelmi Felügyelősége mintavétellel egybekötött ellenőrzést végzett a Vámhivatal telephelyén.

A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség laboratóriumában elvégzett vizsgálatok szerint a COSMOS Kft. (1087 Budapest, Kőbányai út 23.) által Kínából importált

ELCO EL—255 típusú grillsütő

nem felel meg a hazai termékbiztonsági előírásoknak,

áramütés-veszélyes.

A Fogyasztóvédelmi Felügyelőség a fenti termék forgalmazását az áruk és szolgáltatások biztonságosságáról és az ezzel kapcsolatos piacfelügyeleti eljárásról szóló 79/1998. (IV. 29.) Korm. rendelet 11/B. § (7) bekezdése alapján azonnali végrehajtás elrendelése mellett megtiltotta.

Tájékoztatjuk az érintetteket, hogy a termék nem vámelvezhető a belföldi forgalom számára, és forgalomba nem hozható.

Az 1. számú Vámhivatal értesítése alapján a Budapest Főváros Közigazgatási Hivatala Fogyasztóvédelmi Felügyelősége mintavétellel egybekötött ellenőrzést végzett a Vámhivatal telephelyén.

A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség laboratóriumában elvégzett vizsgálatok szerint a COSMOS Kft. (1087 Budapest, Kőbányai út 23.) által Kínából importált

ELCO EL—190 típusú szendvicssütő

nem felel meg a hazai termékbiztonsági előírásoknak,

áramütés-veszélyes.

A Fogyasztóvédelmi Felügyelőség a fenti termék forgalmazását az áruk és szolgáltatások biztonságosságáról és az ezzel kapcsolatos piacfelügyeleti eljárásról szóló 79/1998. (IV. 29.) Korm. rendelet 11/B. § (7) bekezdése alapján azonnali végrehajtás elrendelése mellett megtiltotta.

Tájékoztatjuk az érintetteket, hogy a termék nem vámelvezhető a belföldi forgalom számára, és forgalomba nem hozható.

Az 1. számú Vámhivatal értesítése alapján a Budapest Főváros Közigazgatási Hivatala Fogyasztóvédelmi Felügyelősége mintavétellel egybekötött ellenőrzést végzett a Vámhivatal telephelyén.

A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség laboratóriumában elvégzett vizsgálatok szerint a COSMOS Kft. (1087 Budapest, Kőbányai út 23.) által Kínából importált

ELCO EL—254 típusú szeletelő

nem felel meg a hazai termékbiztonsági előírásoknak,

áramütés-veszélyes.

A Fogyasztóvédelmi Felügyelőség a fenti termék forgalmazását az áruk és szolgáltatások biztonságosságáról és az ezzel kapcsolatos piacfelügyeleti eljárásról szóló 79/1998. (IV. 29.) Korm. rendelet 11/B. § (7) bekezdése alapján azonnali végrehajtás elrendelése mellett megtiltotta.

Tájékoztatjuk az érintetteket, hogy a termék nem vámelvezhető a belföldi forgalom számára, és forgalomba nem hozható.

Az 1. számú Vámhivatal értesítése alapján a Budapest Főváros Közigazgatási Hivatala Fogyasztóvédelmi Felügyelősége mintavétellel egybekötött ellenőrzést végzett a Vámhivatal telephelyén.

A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség laboratóriumában elvégzett vizsgálatok szerint az EM-Euro-Market Kft. (2363 Felsőpakony, Zrínyi u. 34.) által Kínából importált

*ZL 02312503—9 típusú MAGMA LAMP LIGHTING
feliratú hordozható, gyermekjátékszerű lámpatest*

nem felel meg a hazai termékbiztonsági előírásoknak,

áramütés-veszélyes.

A Fogyasztóvédelmi Felügyelőség a fenti termék forgalmazását az áruk és szolgáltatások biztonságosságáról és az ezzel kapcsolatos piacfelügyeleti eljárásról szóló 79/1998. (IV. 29.) Korm. rendelet 11/B. § (7) bekezdése alapján azonnali végrehajtás elrendelése mellett megtiltotta.

Tájékoztatjuk az érintetteket, hogy a termék nem vámelvezhető a belföldi forgalom számára, és forgalomba nem hozható.

A Fejér Megyei Közigazgatási Hivatal Fogyasztóvédelmi Felügyelősége mintavétellel egybekötött ellenőrzést végzett a Prémiumker Kft. (1043 Budapest, Szent I. u. 16.)

által rendezett alkalmi vásáron (Vasutas Művelődési Ház, Székesfehérvár, Kaszap I. u. 6.). A Kínából származó termék importálója ismeretlen. A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség laboratóriumában elvégzett vizsgálatok szerint a

DONA CUCINA DC—5369 típusú kenyérpirító

nem felel meg az élet- és vagyonbiztonsági követelményeknek.

A termék rendeltetésszerű használatra alkalmatlan,

áramütés-veszélyes.

A Fogyasztóvédelmi Felügyelőség a fenti termék forgalmazását az áruk és szolgáltatások biztonságosságáról és az ezzel kapcsolatos piacfelügyeleti eljárásról szóló 79/1998. (IV. 29.) Korm. rendelet 6. § d) pontja alapján megtiltotta.

Tájékoztatjuk a kereskedőket, hogy a termék további forgalmazása a fenti jogszabályba ütközik. A fogyasztók a már megvásárolt terméket a vásárlás helyére vihetik vissza, kártalanítást kérve.

A Fejér Megyei Közigazgatási Hivatal Fogyasztóvédelmi Felügyelősége mintavétellel egybekötött ellenőrzést végzett a Prémiumker Kft. (1043 Budapest, Szent I. u. 16.) által rendezett alkalmi vásáron (Vasutas Művelődési Ház, Székesfehérvár, Kaszap I. u. 6.). A Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség laboratóriumában elvégzett vizsgálatok szerint az ismeretlen importálójú és származási helyű

FIRST AUSTRIA 487 típusú szendvicssütő

nem felel meg az élet- és vagyonbiztonsági követelményeknek.

A termék rendeltetésszerű használatra alkalmatlan,

tűz- és áramütés-veszélyes.

A Fogyasztóvédelmi Felügyelőség a fenti termék forgalmazását az áruk és szolgáltatások biztonságosságáról és az ezzel kapcsolatos piacfelügyeleti eljárásról szóló 79/1998. (IV. 29.) Korm. rendelet 6. § d) pontja alapján megtiltotta.

Tájékoztatjuk a kereskedőket, hogy a termék további forgalmazása a fenti jogszabályba ütközik. A fogyasztók a már megvásárolt terméket a vásárlás helyére vihetik vissza, kártalanítást kérve.

Fogyasztóvédelmi Főfelügyelőség

Szerkeszti a Miniszterelnöki Hivatal, a Szerkesztőbizottság közreműködésével.
A szerkesztésért felelős: dr. Müller György. Budapest V., Kossuth tér 1—3.
Kiadja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó. Felelős kiadó: dr. Kodala László elnök-vezérigazgató.
Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6. Telefon: 266-9290.

Előfizetésben megrendelhető a Magyar Hivatalos Közlönykiadónál
Budapest VIII., Somogyi Béla u. 6., 1394 Budapest 62. Pf. 357, vagy faxon 318-6668.
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 kiadó Budapest VIII., Somogyi B. u. 6. (tel./fax: 267-2780) szám alatti közlönypoltjában, illetve megrendelhető a www.mhk.hu/kozlonybolt internetcímen.
2003. évi éves előfizetési díj: 62 496 Ft. Egy példány ára: 140 Ft 16 oldal terjedelemig, utána + 8 oldalanként + 140 Ft.
A kiadó az előfizetési díj évközbéli emelésének jogát fenntartja.

HU ISSN 0076—2407

03.0782 — Nyomja a Magyar Hivatalos Közlönykiadó Lajosmizsei Nyomdája. Felelős vezető: Burján Norbert.