

**MINISTERSTVO ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY**

Bratislava, 17.1.2019

Vec: Oprava zrejmej nesprávnosti k rozhodnutiu č. S14082-OKC-2018-14869/LRUK002 zo dňa 14.1.2019.

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky (ďalej len „ministerstvo“) ako príslušný orgán na konanie podľa zákona č. 363/2011 Z. z. o rozsahu a podmienkach úhrady liekov, zdravotníckych pomôcok a dietetických potravín na základe verejného zdravotného poistenia a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“) v súlade s ustanovením § 81 ods. 3 zákona

v y k o n á v a

opravu zrejmej nesprávnosti k rozhodnutiu č. S14082-OKC-2018-14869/LRUK002 zo dňa 14.1.2019, ktoré bolo zverejnené na elektronickom portáli Kategorizácia dňa 15.1.2019 nasledovne:

V rozhodnutí č. S14082-OKC-2018-14869/LRUK002 zo dňa 14.1.2019 sa

výroková časť bodov č. 1 až č. 398 mení na:

- 1. pre referenčnú skupinu
A02BC01 Omeprazol p.o. 10 mg (28 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;
- 2. pre referenčnú skupinu
A02BC01 Omeprazol p.o. 20 mg (14 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;
- 3. pre referenčnú skupinu
A02BC01 Omeprazol p.o. 20 mg (28-30 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;
- 4. pre referenčnú skupinu
A02BC01 Omeprazol p.o. 20 mg (56 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;
- 5. pre referenčnú skupinu
A02BC01 Omeprazol p.o. 20 mg (90-100 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;
- 6. pre referenčnú skupinu**

A02BC01 Omeprazol p.o. 40 mg (28 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

7. pre referenčnú skupinu

A02BC02 Pantoprazol p.o. 20 mg (28-30 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

8. pre referenčnú skupinu

A02BC02 Pantoprazol p.o. 20 mg (98-100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

9. pre referenčnú skupinu

A02BC02 Pantoprazol p.o. 40 mg (28-30 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

10. pre referenčnú skupinu

A02BC02 Pantoprazol p.o. 40 mg (98-100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

11. pre referenčnú skupinu

A02BC03 Lanzoprazol p.o. 30 mg (28 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

12. pre referenčnú skupinu

A02BC05 Ezomeprazol p.o. 20 mg (28 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

13. pre referenčnú skupinu

A02BC05 Ezomeprazol p.o. 20 mg (90 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

14. pre referenčnú skupinu

A02BC05 Ezomeprazol p.o. 40 mg (28 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

15. pre referenčnú skupinu

A02BC05 Ezomeprazol p.o. 40 mg (90 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,042 eur**;

16. pre referenčnú skupinu

A03AX04 Pinavérium p.o. 100 mg (20 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,236 eur**;

17. pre referenčnú skupinu

A04AA01 Ondasetrón p.o. 8 mg (10 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,921 eur**;

18. pre referenčnú skupinu

A04AA01 Ondasetrón parent. 2 mg/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,286 eur**;

19. pre referenčnú skupinu

A04AD12 Aprepitant p.o. 80 mg (2 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **21,683 eur**;

20. pre referenčnú skupinu

A04AD12 Aprepitant p.o. 1x125 mg + 2x80 mg

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **18,595 eur**;

21. pre referenčnú skupinu

A07DA Antipropulzíva p.o. difenoxylát/atropín 2,5 mg/0,025 mg

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,292 eur**;

22. pre referenčnú skupinu

A07EC02 Mesalazín p.o. 500 mg (100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,005 eur**;

23. pre referenčnú skupinu

A07EC02 Mesalazín p.o. predĺžené uvoľňovanie 500 mg (100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,005 eur**;

24. pre referenčnú skupinu

A07EC02 Mesalazín p.o. predĺžené uvoľňovanie 1000 mg (60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,005 eur**;

25. pre referenčnú skupinu

A07EC02 Mesalazín p.o. predĺžené uvoľňovanie 1500 mg (100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,005 eur**;

26. pre referenčnú skupinu

A07EC02 Mesalazín p.o. predĺžené uvoľňovanie 2000 mg (60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,005 eur**;

27. pre referenčnú skupinu

A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 10000 FI 150 mg (20 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,052 eur**;

- 28. pre referenčnú skupinu**
A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 10000 FI 150 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,052 eur**;
- 29. pre referenčnú skupinu**
A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 20000 FI (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 30. pre referenčnú skupinu**
A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 20000 FI (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 31. pre referenčnú skupinu**
A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 20000 FI (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 32. pre referenčnú skupinu**
A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 25000 FI 250mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 33. pre referenčnú skupinu**
A09AA02 Multienzýmy (lipáza, proteáza) p.o. podľa lipáz 25000 FI 300 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 34. pre referenčnú skupinu**
A10AD04 Inzulín lispro parent. predplnené pero 25 100 IU/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,951 eur**;
- 35. pre referenčnú skupinu**
A10AD04 Inzulín lispro parent. predplnené pero 50 100 IU/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,946 eur**;
- 36. pre referenčnú skupinu**
A10AD05 Inzulín aspart parent. dual release predplnené pero 100 IU/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,028 eur**;
- 37. pre referenčnú skupinu**
A10AD05 Inzulín aspart parent. dual release sus. inj. 100 IU/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,867 eur**;
- 38. pre referenčnú skupinu**

A10AE04 Inzulín glargín parent. pôsobiaci dlhodobý náplň 100 IU/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,138 eur**;

39. pre referenčnú skupinu

A10AE04 Inzulín glargín parent. pôsobiaci dlhodobý predplnený pero 100 IU/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,128 eur**;

40. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 500 mg (30 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,076 eur**;

41. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 500 mg (50-60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,076 eur**;

42. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 500 mg (90-100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,076 eur**;

43. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 500 mg (120 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,076 eur**;

44. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 850 mg (30 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,06 eur**;

45. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 850 mg (60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,06 eur**;

46. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 850 mg (90-100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,06 eur**;

47. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 850 mg (120 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,06 eur**;

48. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 1000 mg (60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,078 eur**;

49. pre referenčnú skupinu

A10BA02 Metformín p.o. 1000 mg (120 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,078 eur**;

50. pre referenčnú skupinu

A10BB01 Glibenklamid p.o. 5 mg (120 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,037 eur**;

51. pre referenčnú skupinu

A10BB07 Glipizid p.o. GITS predĺžené uvoľňovanie 10 mg (30 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,294 eur**;

52. pre referenčnú skupinu

A10BB08 Gliquidon p.o. 30 mg (30 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,182 eur**;

53. pre referenčnú skupinu

A10BB09 Gliklazid p.o. predĺžené uvoľňovanie 30 mg (120ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,129 eur**;

54. pre referenčnú skupinu

A10BB09 Gliklazid p.o. predĺžené uvoľňovanie 30 mg (180 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,129 eur**;

55. pre referenčnú skupinu

A10BB09 Gliklazid p.o. predĺžené uvoľňovanie 60 mg (56 - 60 ŠDL)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;

56. pre referenčnú skupinu

A10BB09 Gliklazid p.o. predĺžené uvoľňovanie 60 mg (90 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;

57. pre referenčnú skupinu

A10BB09 Gliklazid p.o. predĺžené uvoľňovanie 60 mg (120 ŠDL)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;

58. pre referenčnú skupinu

A10BD02 Metformín, glibenklamid p.o. kombinácie 500 mg/2,5 mg (60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,084 eur**;

59. pre referenčnú skupinu

A10BD02 Metformín, glibenklamid p.o. kombinácie 400 mg/2,5 mg (100 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;

60. pre referenčnú skupinu

A10BX02 Repaglinid p.o. 2 mg (90 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,342 eur**;

61. pre referenčnú skupinu

A11CA01 Retinol p.o. 30 KU (50 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,063 eur**;

62. pre referenčnú skupinu

A11GA01 Kyselina askorbová parent. 100 mg/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,182 eur**;

63. pre referenčnú skupinu

A11HA03 Tokoferol (vitamín E) parent. 30 mg/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,428 eur**;

64. pre referenčnú skupinu

A11HA03 Tokoferol (vitamín E) parent. 300 mg/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;

65. pre referenčnú skupinu

A12AA04 Uhličitan vápenatý p.o. 1000 mg (10 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,176 eur**;

66. pre referenčnú skupinu

A12AA04 Uhličitan vápenatý p.o. 500 mg (20 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,176 eur**;

67. pre referenčnú skupinu

A12AA04 Uhličitan vápenatý p.o. 500 mg (50 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,176 eur**;

68. pre referenčnú skupinu

A12BA01 Chlorid draselný p.o. predĺžené uvoľňovanie 600 mg (50-60 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,151 eur**;

69. pre referenčnú skupinu

A16AX01 Kyselina tioktová parent. 12 mg/ml (1 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,728 eur**;

70. pre referenčnú skupinu

A16AX01 Kyselina tioktová parent. 12 mg/ml (10 ks)

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,728 eur**;

71. pre referenčnú skupinu

- A16AX01 Kyselina tioktová parent. 25 mg/ml (5 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,797 eur**;
- 72. pre referenčnú skupinu**
A16AX09 Glycerolfenylbutyrát p.o. 1,1 g/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **62,191 eur**;
- 73. pre referenčnú skupinu**
B01AA03 Warfarín p.o. 2 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,09 eur**;
- 74. pre referenčnú skupinu**
B01AA03 Warfarín p.o. 3 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,09 eur**;
- 75. pre referenčnú skupinu**
B01AA03 Warfarín p.o. 5 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,09 eur**;
- 76. pre referenčnú skupinu**
B01AC06 Kyselina acetylsalicylová p.o. 30 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,023 eur**;
- 77. pre referenčnú skupinu**
B01AC21 Treprostinil parent. 2,5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **162,031 eur**;
- 78. pre referenčnú skupinu**
B01AC21 Treprostinil parent. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **140,516 eur**;
- 79. pre referenčnú skupinu**
B01AC22 Prasugrel p.o. 10 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,835 eur**;
- 80. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 200 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **578,929 eur**;
- 81. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 200 mcg (140 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **578,929 eur**;
- 82. pre referenčnú skupinu**

- B01AC27 Selexipag 400 mcg (60 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **289,486 eur**;
- 83. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 600 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **192,986 eur**;
- 84. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 800 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **144,738 eur**;
- 85. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 1000 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **115,793 eur**;
- 86. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 1200 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **96,493 eur**;
- 87. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 1400 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **82,708 eur**;
- 88. pre referenčnú skupinu**
B01AC27 Selexipag 1600 mcg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **72,371 eur**;
- 89. pre referenčnú skupinu**
B02BA01 Fytomenadión parent. 10 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,886 eur**;
- 90. pre referenčnú skupinu**
B02BD03 Faktor VIII. parent. inhibitor bypassing. aktivity 1000 IU
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **7,813 eur**;
- 91. pre referenčnú skupinu**
B02BD05 Faktor VII. parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3 401,75 eur**;
- 92. pre referenčnú skupinu**
B02BD06 Faktor VIII. a VWF parent. 1000 IU faktor VIII
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **164,053 eur**;
- 93. pre referenčnú skupinu**

- B02BX01 Etamsylát parent. 125 mg/ml**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,876 eur**;
- 94. pre referenčnú skupinu**
B03AC02 Sacharózový komplex s trojmocným železom parent. na prvkové železo i.v. 20 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **12,557 eur**;
- 95. pre referenčnú skupinu**
B03AD02 Fumaran železnatý a kyselina listová p.o. 50 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,112 eur**;
- 96. pre referenčnú skupinu**
B03AD02 Fumaran železnatý a kyselina listová p.o. 50 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,112 eur**;
- 97. pre referenčnú skupinu**
B03AE01 Železo, vit. B12, kyselina listová a kyselina askorbová p.o. 112,6 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,117 eur**;
- 98. pre referenčnú skupinu**
B03AE01 Železo, vit. B12, kyselina listová a kyselina askorbová p.o. 112,6 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,117 eur**;
- 99. pre referenčnú skupinu**
B03AE01 Železo, vit. B12, kyselina listová a kyselina askorbová p.o. 112,6 mg (100ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,117 eur**;
- 100. pre referenčnú skupinu**
B03XA01 Erytropoetín parent. 2000 IU
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **5,033 eur**;
- 101. pre referenčnú skupinu**
B03XA01 Erytropoetín parent. 3000 IU
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **5,224 eur**;
- 102. pre referenčnú skupinu**
B03XA01 Erytropoetín parent. 4000 IU
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **4,866 eur**;
- 103. pre referenčnú skupinu**

- B03XA01 Erytropoetín parent. 5000 IU**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **5,598 eur**;
- 104. pre referenčnú skupinu**
B03XA01 Erytropoetín parent. 10 000 IU
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **4,399 eur**;
- 105. pre referenčnú skupinu**
B05AA07 Hydroxyetylškrob parent. 6 %
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **12,176 eur**;
- 106. pre referenčnú skupinu**
B05BB01 Elektrolyty parent. chlorid sodný 0,9% (100 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,888 eur**;
- 107. pre referenčnú skupinu**
B05BB01 Elektrolyty parent. chlorid sodný 0,9% (400-500 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,226 eur**;
- 108. pre referenčnú skupinu**
C01CA24 Epinefrín parent. 1 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,464 eur**;
- 109. pre referenčnú skupinu**
C01DA02 Glycerol trinitrát inhal. 1%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,074 eur**;
- 110. pre referenčnú skupinu**
C01DA08 Izosorbid dinitrát inhal. spray 1,25 mg/d
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,332 eur**;
- 111. pre referenčnú skupinu**
C01DA08 Izosorbid dinitrát p.o. predĺžené uvoľňovanie 40 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,037 eur**;
- 112. pre referenčnú skupinu**
C01DA08 Izosorbid dinitrát p.o. predĺžené uvoľňovanie 120 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,04 eur**;
- 113. pre referenčnú skupinu**
C07AB02 Metoprolol p.o. predĺžené uvoľňovanie 200 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,103 eur**;
- 114. pre referenčnú skupinu**

- C07AB02 Metoprolol p.o. 50 mg (50-60 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,12 eur**;
- 115. pre referenčnú skupinu**
C07AB02 Metoprolol p.o. 50 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,12 eur**;
- 116. pre referenčnú skupinu**
C07AB02 Metoprolol p.o. 100 mg (50-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,12 eur**;
- 117. pre referenčnú skupinu**
C07AB02 Metoprolol p.o. 100 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,12 eur**;
- 118. pre referenčnú skupinu**
C08DA01 Verapamil p.o. predĺžené uvoľňovanie 240 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,168 eur**;
- 119. pre referenčnú skupinu**
C08DB01 Diltiazem p.o. predĺžené uvoľňovanie 120 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,17 eur**;
- 120. pre referenčnú skupinu**
C09CA01 Losartan p.o. 12,5 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 121. pre referenčnú skupinu**
C09CA01 Losartan p.o. 50 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 122. pre referenčnú skupinu**
C09CA01 Losartan p.o. 50 mg (84 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 123. pre referenčnú skupinu**
C09CA01 Losartan p.o. 50 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 124. pre referenčnú skupinu**
C09CA01 Losartan p.o. 100 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 125. pre referenčnú skupinu**

- C09CA01 Losartan p.o. 100 mg (84 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 126. pre referenčnú skupinu**
C09CA01 Losartan p.o. 100 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 127. pre referenčnú skupinu**
C10AA05 Atorvastatín p.o. 40 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 128. pre referenčnú skupinu**
C10AA05 Atorvastatín p.o. 40 mg (84-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 129. pre referenčnú skupinu**
C10AA05 Atorvastatín p.o. 60 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 130. pre referenčnú skupinu**
C10AA07 Rosuvastatín p.o. 10 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 131. pre referenčnú skupinu**
C10AA07 Rosuvastatín p.o. 10 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 132. pre referenčnú skupinu**
C10AA07 Rosuvastatín p.o. 15 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 133. pre referenčnú skupinu**
C10AA07 Rosuvastatín p.o. 20 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 134. pre referenčnú skupinu**
C10AA07 Rosuvastatín p.o. 20 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 135. pre referenčnú skupinu**
C10AA07 Rosuvastatín p.o. 30 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 136. pre referenčnú skupinu**

- C10AB05 Fenofibrát p.o. 200 mg (30 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,198 eur**;
- 137. pre referenčnú skupinu**
C10AB05 Fenofibrát p.o. 200 mg (90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,198 eur**;
- 138. pre referenčnú skupinu**
C10BA02 Simvastatín a ezetimib p.o. 10/20 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,665 eur**;
- 139. pre referenčnú skupinu**
C10BA02 Simvastatín a ezetimib p.o. 10/20 mg (98 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,665 eur**;
- 140. pre referenčnú skupinu**
C10BA02 Simvastatín a ezetimib p.o. 10/40 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,695 eur**;
- 141. pre referenčnú skupinu**
C10BA02 Simvastatín a ezetimib p.o. 10/40 mg (98 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,695 eur**;
- 142. pre referenčnú skupinu**
C10BA05 Atorvastatín a ezetimib p.o. 10/40 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,77 eur**;
- 143. pre referenčnú skupinu**
C10BA05 Atorvastatín a ezetimib p.o. 10/40 mg (90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,77 eur**;
- 144. pre referenčnú skupinu**
C10BA05 Atorvastatín a ezetimib p.o. 10/20 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,68 eur**;
- 145. pre referenčnú skupinu**
C10BA05 Atorvastatín a ezetimib p.o. 10/20 mg (90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,68 eur**;
- 146. pre referenčnú skupinu**
D01AA01 Nystatín loc. 100 KU (10 g)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,054 eur**;
- 147. pre referenčnú skupinu**

- D01AC01 Klotrimazol loc. 1 % (30 g)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,067 eur**;
- 148. pre referenčnú skupinu**
D01AC16 Flutrimazol loc. sol. 1%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,152 eur**;
- 149. pre referenčnú skupinu**
D01AC20 Kombinácie loc. crm.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,07 eur**;
- 150. pre referenčnú skupinu**
D02AC Mäkký parafín a tuky loc. (225 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,019 eur**;
- 151. pre referenčnú skupinu**
D02AC Mäkký parafín a tuky loc. (100 g)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,024 eur**;
- 152. pre referenčnú skupinu**
D02AC Mäkký parafín a tuky loc. ung, crm (50 g)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,023 eur**;
- 153. pre referenčnú skupinu**
D02AC Mäkký parafín a tuky loc. ung, crm (100 g)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,023 eur**;
- 154. pre referenčnú skupinu**
D02AE01 Karbamid loc. lot., hydro, lipo
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,02 eur**;
- 155. pre referenčnú skupinu**
D05AX04 Takalcitol loc. ung
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,332 eur**;
- 156. pre referenčnú skupinu**
D06AX Ostatné antibiotiká na vonkajšie použitie loc. neomycín/bacitracín nad 2 g plv. ads.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,07 eur**;
- 157. pre referenčnú skupinu**
D07AA02 Hydrokortizón loc. ung. 1%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,08 eur**;

- 158. pre referenčnú skupinu**
D07AB09 Triamcinolón loc. 0,1% ung, crm
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,095 eur**;
- 159. pre referenčnú skupinu**
D07BB03 Triamcinolón a antiseptiká loc. ung. 0,1%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,085 eur**;
- 160. pre referenčnú skupinu**
D07CA01 Hydrokortizón a antibiotiká loc. crm.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,127 eur**;
- 161. pre referenčnú skupinu**
D07CC01 Betametazón a antibiotiká loc. komb. s gentamycínom crm.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;
- 162. pre referenčnú skupinu**
D07CC01 Betametazón a antibiotiká loc. komb. s gentamycínom ung.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;
- 163. pre referenčnú skupinu**
D07XA02 Prednizolón loc. prednizolón/kys. salicylová. sol.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,04 eur**;
- 164. pre referenčnú skupinu**
D10AD03 Adapalén loc. 0,1%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,161 eur**;
- 165. pre referenčnú skupinu**
D10AF52 Erytromycín komb. loc. s tretinoínom
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,176 eur**;
- 166. pre referenčnú skupinu**
G01AA01 Nystatín vag. sup.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,143 eur**;
- 167. pre referenčnú skupinu**
G01AA51 Nystatín, kombinácie vag. nifuratel ung.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,165 eur**;
- 168. pre referenčnú skupinu**
G01AF02 Klotrimazol vag. 100 mg (6 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,358 eur**;

- 169. pre referenčnú skupinu**
G01AF02 Klotrimazol vag. 200 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,358 eur**;
- 170. pre referenčnú skupinu**
G03BA03 Testosterón parent. undekanoát
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,69 eur**;
- 171. pre referenčnú skupinu**
G03CA04 Estriol vag.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,06 eur**;
- 172. pre referenčnú skupinu**
G03EA02 Testosterón a estrogén parent. 25/2,5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,846 eur**;
- 173. pre referenčnú skupinu**
G03GA05 Follitropín alfa, kombinácie parent. lutropín
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **58,52 eur**;
- 174. pre referenčnú skupinu**
G04BD06 Propiverín p.o. 15 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,365 eur**;
- 175. pre referenčnú skupinu**
G04BD08 Solifenacín p.o. 10 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,27 eur**;
- 176. pre referenčnú skupinu**
G04BD08 Solifenacín p.o. 10 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,27 eur**;
- 177. pre referenčnú skupinu**
G04CB01 Finasterid p.o. 5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,245 eur**;
- 178. pre referenčnú skupinu**
G04CB01 Finasterid p.o. 5 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,245 eur**;
- 179. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 25 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;

- 180. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 50 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 181. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 75 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 182. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 88 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 183. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 100 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 184. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 112 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 185. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 125 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 186. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 137 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 187. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 150 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 188. pre referenčnú skupinu**
H03AA01 Levotyroxín - sodná soľ p.o. 200 mcg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,044 eur**;
- 189. pre referenčnú skupinu**
J01DB01 Cefalexín p.o. 500 mg (12 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,732 eur**;
- 190. pre referenčnú skupinu**
J01DB01 Cefalexín p.o. 1000 mg (12 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,732 eur**;

- 191. pre referenčnú skupinu**
J01GB03 Gentamicín parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,927 eur**;
- 192. pre referenčnú skupinu**
J02AC04 Posakonazol p.o. 40 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **122,394 eur**;
- 193. pre referenčnú skupinu**
J04AB02 Rifampicín p.o. 150 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,529 eur**;
- 194. pre referenčnú skupinu**
J04AK02 Etambutol p.o. 400 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,378 eur**;
- 195. pre referenčnú skupinu**
J04BA02 Dapson p.o. 100 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,056 eur**;
- 196. pre referenčnú skupinu**
J05AB14 Valganciklovir p.o. 450 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **26,356 eur**;
- 197. pre referenčnú skupinu**
J06BA01 Imunoglobulín, normálny ľudský pre extravazálnu a. parent. 4000 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **44,377 eur**;
- 198. pre referenčnú skupinu**
J07AJ52 Vakcína proti pertussis (acelulárna), purifikovaný antigén, kombinácie s toxoidmi parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,300 eur**;
- 199. pre referenčnú skupinu**
J07AL02 Vakcína proti pneumokokom, purifikovaný polysacharidový konjugovaný antigén parent. 13-valentná
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **38,154 eur**;
- 200. pre referenčnú skupinu**
J07AL52 Vakcína proti pneumokokom, purifikovaný polysacharidový konjugovaný antigén parent. 10-valentná
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **38,154 eur**;
- 201. pre referenčnú skupinu**

- J07AM51 Tetanický toxoid, kombinácie s difterickým toxoidom parent. povinné očkovanie**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **9,400 eur**;
- 202. pre referenčnú skupinu**
J07BB02 Vakcíny proti chrípke, purifikovaný antigén parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **5,719 eur**;
- 203. pre referenčnú skupinu**
J07BC01 Vakcína proti hepatitíde B, purifikovaný antigén parent. adjuvans adsorbovaná
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **54,885 eur**;
- 204. pre referenčnú skupinu**
J07BC02 Vakcíny proti hepatitíde A, inaktivovaný celobunkový vírus parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **15,51 eur**;
- 205. pre referenčnú skupinu**
J07BD52 Vakcíny proti osýpkam, v kombinácii proti príušniciam, ružienke, živá atenuovaná parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **9,446 eur**;
- 206. pre referenčnú skupinu**
J07BD54 Vakcína proti osýpkam, v kombinácii proti príušniciam, ružienke a ovčím kiahňam, živá atenuovaná parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **13,474 eur**;
- 207. pre referenčnú skupinu**
J07BH02 Vakcína proti rotavírusom, pentavalentná, živá, reasortovaná p.o. tekuté LF
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **6,984 eur**;
- 208. pre referenčnú skupinu**
J07CA09 Vakcína proti diftérii, tetanu, pertussis, Haemophilus influenzae b, detskej obrne, hepatitíde B parent. povinné očkovanie sus. inj.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **42,899 eur**;
- 209. pre referenčnú skupinu**
L01AA09 Bendamustín parent. 100 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **85,17 eur**;
- 210. pre referenčnú skupinu**
L01BA01 Metotrexát parent.

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,171 eur**;
- 211. pre referenčnú skupinu**
L01BA01 Metotrexát parent. napl. striekačka s ihlou
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **17,42 eur**;
- 212. pre referenčnú skupinu**
L01BA04 Pemetrexed parent. 500 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **540,435 eur**;
- 213. pre referenčnú skupinu**
L01BB05 Fludarabín p.o. 10 mg (15 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **196,712 eur**;
- 214. pre referenčnú skupinu**
L01BB05 Fludarabín parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,974 eur**;
- 215. pre referenčnú skupinu**
L01BC02 Fluorouracil parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,032 eur**;
- 216. pre referenčnú skupinu**
L01CD02 Docetaxel parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,558 eur**;
- 217. pre referenčnú skupinu**
L01DB01 Doxorubicín parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,265 eur**;
- 218. pre referenčnú skupinu**
L01XC07 Bevacizumab parent. 100 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **13,585 eur**;
- 219. pre referenčnú skupinu**
L01XE03 Erlotinib p.o. 100 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **76,873 eur**;
- 220. pre referenčnú skupinu**
L01XE06 Dasatinib p.o. 70 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **118,601 eur**;
- 221. pre referenčnú skupinu**
L01XE08 Nilotinib p.o. 150 mg (112-120 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **103,355 eur**;
- 222. pre referenčnú skupinu**
L01XE08 Nilotinib p.o. 200 mg (112-120 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **127,347 eur**;
- 223. pre referenčnú skupinu**
L01XX17 Topotekan parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **18,144 eur**;
- 224. pre referenčnú skupinu**
L02AE04 Triptorelín parent. depot.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,817 eur**;
- 225. pre referenčnú skupinu**
L02BG04 Letrozol p.o. 2,5 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,427 eur**;
- 226. pre referenčnú skupinu**
L02BG04 Letrozol p.o. 2,5 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,427 eur**;
- 227. pre referenčnú skupinu**
L02BG06 Exemestan p.o. 25 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,659 eur**;
- 228. pre referenčnú skupinu**
L02BG06 Exemestan p.o. 25 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,659 eur**;
- 229. pre referenčnú skupinu**
L03AA02 Filgrastim parent. 300 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **28,049 eur**;
- 230. pre referenčnú skupinu**
L04AA10 Sirolimus p.o. 1 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **18,296 eur**;
- 231. pre referenčnú skupinu**
L04AA13 Leflunomid p.o. 20 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,633 eur**;
- 232. pre referenčnú skupinu**
L04AA13 Leflunomid p.o. 20 mg (50 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,633 eur**;
- 233. pre referenčnú skupinu**
L04AA24 Abatacept parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **36,260 eur**;
- 234. pre referenčnú skupinu**
L04AA27 Fingolimod p.o. 0,5 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **60,984 eur**;
- 235. pre referenčnú skupinu**
L04AA34 Alemtuzumab parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **88,319 eur**;
- 236. pre referenčnú skupinu**
L04AA36 Okrelizumab parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **63,607 eur**;
- 237. pre referenčnú skupinu**
L04AA40 Kladribín p.o.10 mg (1 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **84,372 eur**;
- 238. pre referenčnú skupinu**
L04AA40 Kladribín p.o.10 mg (4 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **84,372 eur**;
- 239. pre referenčnú skupinu**
L04AA40 Kladribín p.o.10 mg (6 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **84,372 eur**;
- 240. pre referenčnú skupinu**
L04AB04 Adalimumab parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **20,645 eur**;
- 241. pre referenčnú skupinu**
L04AC05 Ustekinumab parent. 130 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **11,876 eur**;
- 242. pre referenčnú skupinu**
L04AC05 Ustekinumab parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **16,406 eur**;
- 243. pre referenčnú skupinu**
L04AD01 Cyklosporín p.o. 100 mg/ml tekuté

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,825 eur**;
- 244. pre referenčnú skupinu**
L04AD02 Takrolimus p.o. 5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **4,665 eur**;
- 245. pre referenčnú skupinu**
L04AD02 Takrolimus p.o. predĺžené uvoľňovanie 5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **6,031 eur**;
- 246. pre referenčnú skupinu**
L04AX01 Azatioprin p.o. 100 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,578 eur**;
- 247. pre referenčnú skupinu**
L04AX03 Metotrexát p.o. 2,5 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,029 eur**;
- 248. pre referenčnú skupinu**
L04AX04 Lenalidomid p.o. 10 mg (21 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **227,097 eur**;
- 249. pre referenčnú skupinu**
L04AX04 Lenalidomid p.o. 15 mg (21 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **159,541 eur**;
- 250. pre referenčnú skupinu**
L04AX04 Lenalidomid p.o. 25 mg (21 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **104,741 eur**;
- 251. pre referenčnú skupinu**
M01AB01 Indometacín p.rect. 50 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,103 eur**;
- 252. pre referenčnú skupinu**
M01AB01 Indometacín p.rect. 100 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,103 eur**;
- 253. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. 50 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 254. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. 50 mg (30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 255. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. 50 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 256. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. 150 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 257. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. 150 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 258. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. 150 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 259. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. predĺžené uvoľňovanie 75 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 260. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. predĺžené uvoľňovanie 75 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 261. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. predĺžené uvoľňovanie 100 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 262. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. predĺžené uvoľňovanie 100 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 263. pre referenčnú skupinu**
M01AB05 Diklofenak p.o. draselná soľ 50 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,256 eur**;
- 264. pre referenčnú skupinu**
M01AC01 Piroxikam p.o. 20 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,07 eur**;
- 265. pre referenčnú skupinu**
M01AC05 Lornoxikam p.o. 4 mg (50 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 266. pre referenčnú skupinu**
M01AC05 Lornoxikam p.o. 8 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 267. pre referenčnú skupinu**
M01AC05 Lornoxikam p.o. rapid 8 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 268. pre referenčnú skupinu**
M01AC06 Meloxikam p.o. 15 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 269. pre referenčnú skupinu**
M01AC06 Meloxikam p.o. 15 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 270. pre referenčnú skupinu**
M01AC06 Meloxikam p.o. oro 15 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 271. pre referenčnú skupinu**
M01AC06 Meloxikam p.o. 15 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 272. pre referenčnú skupinu**
M01AC06 Meloxikam p.o. 15 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,053 eur**;
- 273. pre referenčnú skupinu**
M01AE01 Ibuprofén p.o. 600 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,071 eur**;
- 274. pre referenčnú skupinu**
M01AE01 Ibuprofén p.o. granulát 600 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,071 eur**;
- 275. pre referenčnú skupinu**
M01AE01 Ibuprofén p.o. predĺžené uvoľňovanie 800 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,071 eur**;
- 276. pre referenčnú skupinu**
M01AE02 Naproxén p.o. 500 mg (30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,048 eur**;
- 277. pre referenčnú skupinu**
M01AE02 Naproxén p.o. 500 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,048 eur**;
- 278. pre referenčnú skupinu**
M01AE03 Ketoprofén p.o. 50 mg (25 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,132 eur**;
- 279. pre referenčnú skupinu**
M01AE03 Ketoprofén p.o. 100 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,132 eur**;
- 280. pre referenčnú skupinu**
M01AE03 Ketoprofén p.o. predĺžené uvoľňovanie 150 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,132 eur**;
- 281. pre referenčnú skupinu**
M01AE09 Flurbiprofén p.o. 50 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,107 eur**;
- 282. pre referenčnú skupinu**
M01AE11 Kyselina tiaprofénová p.o. 300 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,107 eur**;
- 283. pre referenčnú skupinu**
M01AH01 Celecoxib p.o. 100 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,257 eur**;
- 284. pre referenčnú skupinu**
M01AH01 Celecoxib p.o. 200 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,257 eur**;
- 285. pre referenčnú skupinu**
M01AH01 Celecoxib p.o. 200 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,257 eur**;
- 286. pre referenčnú skupinu**
M01AH01 Celecoxib p.o. 200 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,257 eur**;
- 287. pre referenčnú skupinu**
M01AH05 Etorikoxib p.o. 90 mg (28 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,257 eur**;
- 288. pre referenčnú skupinu**
M01AX17 Nimesulid p.o. 100 mg (15 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,107 eur**;
- 289. pre referenčnú skupinu**
M01AX17 Nimesulid p.o. 100 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,107 eur**;
- 290. pre referenčnú skupinu**
M01AX17 Nimesulid p.o. 100 mg (15 ks) tekuté
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,107 eur**;
- 291. pre referenčnú skupinu**
M01AX17 Nimesulid p.o. 100 mg (30 ks) tekuté
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,107 eur**;
- 292. pre referenčnú skupinu**
M04AA01 Allopurinol p.o. 300 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,135 eur**;
- 293. pre referenčnú skupinu**
M04AA01 Allopurinol p.o. 300 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,135 eur**;
- 294. pre referenčnú skupinu**
M05BA03 Kyselina pamidronová parent. 15 mg/ml (časová dávka) (6 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **68,084 eur**;
- 295. pre referenčnú skupinu**
M09AX07 Nusinersen parent. 2,4 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **750,088 eur**;
- 296. pre referenčnú skupinu**
N01BB Amidy a anilidy parent. trimekain 10 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,077 eur**;
- 297. pre referenčnú skupinu**
N01BB01 Bupivakaín parent. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,077 eur**;
- 298. pre referenčnú skupinu**
N02AA01 Morfín parent. 10 mg/ml (1 ml)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,624 eur**;
- 299. pre referenčnú skupinu**
N02AA01 Morfín p.o. 30 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,788 eur**;
- 300. pre referenčnú skupinu**
N02AA01 Morfín p.o. 60 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,788 eur**;
- 301. pre referenčnú skupinu**
N02AA01 Morfín p.o. 100 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,788 eur**;
- 302. pre referenčnú skupinu**
N02AA01 Morfín p.o. 10 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,65 eur**;
- 303. pre referenčnú skupinu**
N02AA03 Hydromorfón p.o. 4 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,738 eur**;
- 304. pre referenčnú skupinu**
N02AA03 Hydromorfón p.o. 8 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,799 eur**;
- 305. pre referenčnú skupinu**
N02AA03 Hydromorfón p.o. 16 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,224 eur**;
- 306. pre referenčnú skupinu**
N02AB02 Petidín parent. 50 mg/ ml (1 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,83 eur**;
- 307. pre referenčnú skupinu**
N02AB02 Petidín parent. 50 mg/ ml (2 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,83 eur**;
- 308. pre referenčnú skupinu**
N02AB03 Fentanyl transd. 12 mcg/h
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,896 eur**;
- 309. pre referenčnú skupinu**
N02AE01 Buprenorfín transd. 20 mg (5 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,207 eur**;
- 310. pre referenčnú skupinu**
N02AE01 Buprenorfín transd. 30 mg (5 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,197 eur**;
- 311. pre referenčnú skupinu**
N02AE01 Buprenorfín transd. 40 mg (5 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,189 eur**;
- 312. pre referenčnú skupinu**
N02AX02 Tramadol parent. 50 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,236 eur**;
- 313. pre referenčnú skupinu**
N02AX02 Tramadol parent. 100 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,236 eur**;
- 314. pre referenčnú skupinu**
N02AX06 Tapentadol p.o. predĺžené uvoľňovanie 250 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **5,482 eur**;
- 315. pre referenčnú skupinu**
N02BA04 Salicylát sodný parent.100 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,089 eur**;
- 316. pre referenčnú skupinu**
N02BB02 Metamizol, sodná soľ parent. 500 mg/ml (5 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,394 eur**;
- 317. pre referenčnú skupinu**
N02BB02 Metamizol, sodná soľ parent. 500 mg/ml (2 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,394 eur**;
- 318. pre referenčnú skupinu**
N02CX01 Pizotifén p.o. 0,5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,611 eur**;
- 319. pre referenčnú skupinu**
N03AA02 Fenobarbital p.o. 15 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,668 eur**;
- 320. pre referenčnú skupinu**
N03AA02 Fenobarbital parent. 200 mg/ml

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,471 eur**;
- 321. pre referenčnú skupinu**
N03AB02 Fenytoín p.o. 100 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,096 eur**;
- 322. pre referenčnú skupinu**
N03AF01 Karbamazepín p.o. predĺžené uvoľňovanie 150 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,481 eur**;
- 323. pre referenčnú skupinu**
N03AF01 Karbamazepín p.o. predĺžené uvoľňovanie 400 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,449 eur**;
- 324. pre referenčnú skupinu**
N03AF04 Eslikarbazepín acetát p.o. 800 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,167 eur**;
- 325. pre referenčnú skupinu**
N03AG01 Kyselina valproová p.o. 300 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,378 eur**;
- 326. pre referenčnú skupinu**
N03AG01 Kyselina valproová p.o. predĺžené uvoľňovanie 500 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,388 eur**;
- 327. pre referenčnú skupinu**
N03AG01 Kyselina valproová p.o. predĺžené uvoľňovanie 500 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,388 eur**;
- 328. pre referenčnú skupinu**
N03AG01 Kyselina valproová p.o. 300 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,769 eur**;
- 329. pre referenčnú skupinu**
N03AG01 Kyselina valproová p.o. 50 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,874 eur**;
- 330. pre referenčnú skupinu**
N03AG01 Kyselina valproová p.o. 57,64 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,874 eur**;
- 331. pre referenčnú skupinu**
N03AX11 Topiramát p.o. 25 mg (60 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,285 eur**;
- 332. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 100 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,247 eur**;
- 333. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 300 mg (50-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,818 eur**;
- 334. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 300 mg (100-120 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,818 eur**;
- 335. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 300 mg (200 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,818 eur**;
- 336. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 600 mg (50-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,916 eur**;
- 337. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 600 mg (120 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,916 eur**;
- 338. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 600 mg (200 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,916 eur**;
- 339. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 800 mg (200 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,189 eur**;
- 340. pre referenčnú skupinu**
N03AX12 Gabapentín p.o. 800 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,189 eur**;
- 341. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 75 mg (14 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,498 eur**;
- 342. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 75 mg (56-60 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,498 eur**;
- 343. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 75 mg (82-90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,498 eur**;
- 344. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 150 mg (56 - 60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,282 eur**;
- 345. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 150 mg (82-90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,282 eur**;
- 346. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 300 mg (56 - 60ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,294 eur**;
- 347. pre referenčnú skupinu**
N03AX16 Pregabalín p.o. 300 mg (82-90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,294 eur**;
- 348. pre referenčnú skupinu**
N03AX18 Lakosamid p.o. 50 mg (56-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,082 eur**;
- 349. pre referenčnú skupinu**
N03AX18 Lakosamid p.o. 100 mg (56-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,851 eur**;
- 350. pre referenčnú skupinu**
N03AX18 Lakosamid p.o. 150 mg (56-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,825 eur**;
- 351. pre referenčnú skupinu**
N03AX18 Lakosamid p.o. 200 mg (56-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,843 eur**;
- 352. pre referenčnú skupinu**
N04AA02 Biperidén p.o. 2 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,238 eur**;
- 353. pre referenčnú skupinu**
N04BA03 Levodopa/karbidopa/entakapon p.o. levodopa 200 mg

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,723 eur**;
- 354. pre referenčnú skupinu**
N04BC04 Ropinirol p.o. 1 mg (84 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,899 eur**;
- 355. pre referenčnú skupinu**
N04BC04 Ropinirol p.o. 2 mg (84 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,548 eur**;
- 356. pre referenčnú skupinu**
N04BC05 Pramipexol p.o. predĺžené uvoľňovanie 0,52 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,611 eur**;
- 357. pre referenčnú skupinu**
N04BC05 Pramipexol p.o. predĺžené uvoľňovanie 1,05 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,196 eur**;
- 358. pre referenčnú skupinu**
N04BC05 Pramipexol p.o. predĺžené uvoľňovanie 2,1 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,117 eur**;
- 359. pre referenčnú skupinu**
N04BC05 Pramipexol p.o. predĺžené uvoľňovanie 3,15 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,326 eur**;
- 360. pre referenčnú skupinu**
N05AA02 Levomepromazín p.o. 25 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,616 eur**;
- 361. pre referenčnú skupinu**
N05AD01 Haloperidol p.o. 2 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,448 eur**;
- 362. pre referenčnú skupinu**
N05AE03 Sertindol p.o. 12 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,229 eur**;
- 363. pre referenčnú skupinu**
N05AF03 Chlórprotixén p.o. 15 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,164 eur**;
- 364. pre referenčnú skupinu**
N05AF03 Chlórprotixén p.o. 50 mg (30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,697 eur**;
- 365. pre referenčnú skupinu**
N05AF05 Zuklopentixol p.o. 10 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,299 eur**;
- 366. pre referenčnú skupinu**
N05AF05 Zuklopentixol parent. 200 mg/ml depot.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,213 eur**;
- 367. pre referenčnú skupinu**
N05AH03 Monohydrát olanzapín pamoátu parent. 150 mg/ml (1,4 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **6,851 eur**;
- 368. pre referenčnú skupinu**
N05AH03 Olanzapín p.o. oro 5 mg (14 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,219 eur**;
- 369. pre referenčnú skupinu**
N05AH03 Olanzapín p.o. oro 5 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,219 eur**;
- 370. pre referenčnú skupinu**
N05AH03 Olanzapín p.o. oro 5 mg (50-56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,219 eur**;
- 371. pre referenčnú skupinu**
N05AH03 Olanzapín p.o. oro 5 mg (70 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,219 eur**;
- 372. pre referenčnú skupinu**
N05AH03 Olanzapín p.o. 15 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,952 eur**;
- 373. pre referenčnú skupinu**
N05AH04 Kvetiapín p.o. 200 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,317 eur**;
- 374. pre referenčnú skupinu**
N05AH04 Kvetiapín p.o. 200 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,317 eur**;
- 375. pre referenčnú skupinu**
N05AL01 Sulpirid p.o. 200 mg (24 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,092 eur**;
- 376. pre referenčnú skupinu**
N05AN01 Lítium p.o. 300 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,282 eur**;
- 377. pre referenčnú skupinu**
N05AX08 Risperidón p.o.1 mg/ml (60 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,168 eur**;
- 378. pre referenčnú skupinu**
N05AX08 Risperidón parent.12,5 mg/ml depot.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **8,718 eur**;
- 379. pre referenčnú skupinu**
N05AX13 Paliperidón palmitát parent. predĺžené uvoľňovanie 50 mg (1 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **9,821 eur**;
- 380. pre referenčnú skupinu**
N05AX13 Paliperidón palmitát parent. predĺžené uvoľňovanie 100 mg (1 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **7,777 eur**;
- 381. pre referenčnú skupinu**
N05AX13 Paliperidón parent. predĺžené uvoľňovanie 263 mg (1ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **7,234 eur**;
- 382. pre referenčnú skupinu**
N05AX13 Paliperidón parent. predĺžené uvoľňovanie 525 mg (1ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **6,627 eur**;
- 383. pre referenčnú skupinu**
N05AX15 Kariprazín p.o. 1,5 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **7,542 eur**;
- 384. pre referenčnú skupinu**
N05AX15 Kariprazín p.o. 3 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,771 eur**;
- 385. pre referenčnú skupinu**
N05AX15 Kariprazín p.o. 4,5 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,514 eur**;
- 386. pre referenčnú skupinu**
N05AX15 Kariprazín p.o. 6 mg (28 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,886 eur**;
- 387. pre referenčnú skupinu**
N05BA12 Alprazolam p.o. predĺžené uvoľňovanie 0,5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,074 eur**;
- 388. pre referenčnú skupinu**
N05BA12 Alprazolam p.o. predĺžené uvoľňovanie 1 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,074 eur**;
- 389. pre referenčnú skupinu**
N05BA12 Alprazolam p.o. predĺžené uvoľňovanie 2 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,074 eur**;
- 390. pre referenčnú skupinu**
N05BA12 Alprazolam p.o. 0,25 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,028 eur**;
- 391. pre referenčnú skupinu**
N05BA12 Alprazolam p.o. 0,5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,028 eur**;
- 392. pre referenčnú skupinu**
N05BA12 Alprazolam p.o. 1 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,028 eur**;
- 393. pre referenčnú skupinu**
N05BB01 Hydroxyzín p.o. 25 mg (25 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,179 eur**;
- 394. pre referenčnú skupinu**
N06AA04 Klomipramín p.o. 25 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,437 eur**;
- 395. pre referenčnú skupinu**
N06AA04 Klomipramín p.o. predĺžené uvoľňovanie 75 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,399 eur**;
- 396. pre referenčnú skupinu**
N06AA09 Amitriptylín p.o. 25 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,12 eur**;
- 397. pre referenčnú skupinu**
N06AA16 Dosulepín p.o. 25 mg (30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,299 eur**;
- 398. pre referenčnú skupinu**
N06AA16 Dosulepín p.o. 75 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,299 eur**;
- 399. pre referenčnú skupinu**
N06AB03 Fluoxetín p.o. 20 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 400. pre referenčnú skupinu**
N06AB03 Fluoxetín p.o. 20 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 401. pre referenčnú skupinu**
N06AB04 Citalopram p.o. 10 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 402. pre referenčnú skupinu**
N06AB04 Citalopram p.o. 20 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 403. pre referenčnú skupinu**
N06AB04 Citalopram p.o. 20 mg (56-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 404. pre referenčnú skupinu**
N06AB04 Citalopram p.o. 20 mg (98-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 405. pre referenčnú skupinu**
N06AB04 Citalopram p.o. 40 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 406. pre referenčnú skupinu**
N06AB05 Paroxetín p.o. 20 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 407. pre referenčnú skupinu**
N06AB05 Paroxetín p.o. 20 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 408. pre referenčnú skupinu**
N06AB05 Paroxetín p.o. 30 mg (30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 409. pre referenčnú skupinu**
N06AB06 Sertralin p.o. 50 mg (100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 410. pre referenčnú skupinu**
N06AB06 Sertralin p.o. 50 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 411. pre referenčnú skupinu**
N06AB06 Sertralin p.o. 50 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 412. pre referenčnú skupinu**
N06AB06 Sertralin p.o. 100 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 413. pre referenčnú skupinu**
N06AB06 Sertralin p.o. 100 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 414. pre referenčnú skupinu**
N06AB10 Escitalopram p.o. 15 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,188 eur**;
- 415. pre referenčnú skupinu**
N06AB10 Escitalopram p.o. 15 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,188 eur**;
- 416. pre referenčnú skupinu**
N06AB10 Escitalopram p.o. 20 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,183 eur**;
- 417. pre referenčnú skupinu**
N06AX11 Mirtazapín p.o. 15 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 418. pre referenčnú skupinu**
N06AX11 Mirtazapín p.o. 30 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 419. pre referenčnú skupinu**
N06AX11 Mirtazapín p.o. 45 mg (30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,033 eur**;
- 420. pre referenčnú skupinu**
N06AX16 Venlafaxín p.o. predĺžené uvoľňovanie 75 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,11 eur**;
- 421. pre referenčnú skupinu**
N06AX16 Venlafaxín p.o. predĺžené uvoľňovanie 75 mg (50-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,11 eur**;
- 422. pre referenčnú skupinu**
N06AX22 Agomelatín p.o. 25 mg (28 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,655 eur**;
- 423. pre referenčnú skupinu**
N06AX22 Agomelatín p.o. 25 mg (84-98 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,655 eur**;
- 424. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 10 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,464 eur**;
- 425. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 10 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,464 eur**;
- 426. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 18 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,468 eur**;
- 427. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 18 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,468 eur**;
- 428. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 25 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,48 eur**;
- 429. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 25 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,48 eur**;
- 430. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 40 mg (28-30 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,473 eur**;
- 431. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 40 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,473 eur**;
- 432. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 60 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,469 eur**;
- 433. pre referenčnú skupinu**
N06BA09 Atomoxetín p.o. 60 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,469 eur**;
- 434. pre referenčnú skupinu**
N07AA01 Neostigmín p.o. 15 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,552 eur**;
- 435. pre referenčnú skupinu**
N07AA02 Pyridostigmín p.o. 60 mg (150 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,521 eur**;
- 436. pre referenčnú skupinu**
P02CA01 Mebendazol p.o. 100 mg (6 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,282 eur**;
- 437. pre referenčnú skupinu**
P02CA03 Albendazol p.o. 20 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,123 eur**;
- 438. pre referenčnú skupinu**
P03AC04 Permethrin loc. 5%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,365 eur**;
- 439. pre referenčnú skupinu**
R01AC03 Azelastín loc. aer. nas. 0,1%
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,249 eur**;
- 440. pre referenčnú skupinu**
R01AD01 Beklometazón loc. aer. nas. 50 mcg v 1 dávke
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,174 eur**;
- 441. pre referenčnú skupinu**
R01AD01 Beklometazón loc. aer. nas. 100 mcg v 1 dávke

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,174 eur**;
- 442. pre referenčnú skupinu**
R01AD08 Flutikazón loc. ins. nas. 400 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,077 eur**;
- 443. pre referenčnú skupinu**
R01AD08 Flutikazón loc. aer. nas. 50 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,077 eur**;
- 444. pre referenčnú skupinu**
R01AD09 Mometazón loc. aer. nas. 50 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,077 eur**;
- 445. pre referenčnú skupinu**
R01AD12 Flutikazónfuroát loc. aer. nas. 27,5 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,077 eur**;
- 446. pre referenčnú skupinu**
R03AC02 Salbutamol inhal. sol. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,308 eur**;
- 447. pre referenčnú skupinu**
R03AC13 Formoterol inhal. plv.12 mcg (60 dávok)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,462 eur**;
- 448. pre referenčnú skupinu**
R03AC13 Formoterol inhal. plv.12 mcg (120 dávok)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,462 eur**;
- 449. pre referenčnú skupinu**
R03AK06 Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/100 plv. inh.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,379 eur**;
- 450. pre referenčnú skupinu**
R03AK06 Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/100 plv. inh. Combopack
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,379 eur**;
- 451. pre referenčnú skupinu**
R03AK06 Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/250 plv. inh.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,515 eur**;
- 452. pre referenčnú skupinu**
R03AK06 Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/250 plv. inh. Combopack

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,515 eur**;
- 453. pre referenčnú skupinu**
R03AK06 Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/500 plv. inh.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,637 eur**;
- 454. pre referenčnú skupinu**
R03AK06 Salmeterol a ostatné antiastmatiká inhal. 50/500 plv. inh. Combopack
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,637 eur**;
- 455. pre referenčnú skupinu**
R03BA01 Beklometazón inhal. plv. 200 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,549 eur**;
- 456. pre referenčnú skupinu**
R03BA01 Beklometazón inhal. aerosol 250 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,21 eur**;
- 457. pre referenčnú skupinu**
R03BA05 Flutikazón inhal. 250 mcg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,618 eur**;
- 458. pre referenčnú skupinu**
R03DA05 Aminofylín parent. 24 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **1,454 eur**;
- 459. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 4 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,355 eur**;
- 460. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 4 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,355 eur**;
- 461. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 4 mg (98-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,355 eur**;
- 462. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 5 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,439 eur**;
- 463. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 5 mg (56 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,439 eur**;
- 464. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 5 mg (98-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,439 eur**;
- 465. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 10 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,226 eur**;
- 466. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 10 mg (56 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,226 eur**;
- 467. pre referenčnú skupinu**
R03DC03 Montelukast p.o. 10 mg (98 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,226 eur**;
- 468. pre referenčnú skupinu**
R05CA03 Guajafenezín parent. 0,05 g/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,747 eur**;
- 469. pre referenčnú skupinu**
R05CB01 Acetylcysteín parent. 100 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,637 eur**;
- 470. pre referenčnú skupinu**
R05DA04 Kodeín p.o. 15 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,498 eur**;
- 471. pre referenčnú skupinu**
R05DA04 Kodeín p.o. 30 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,498 eur**;
- 472. pre referenčnú skupinu**
R06AA02 Difenhydramín p.o. 50 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,12 eur**;
- 473. pre referenčnú skupinu**
R06AD02 Prometazín p.o. 1 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,362 eur**;
- 474. pre referenčnú skupinu**
R06AD02 Prometazín p.o. 25 mg (20 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,106 eur**;
- 475. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 10 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,143 eur**;
- 476. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 1 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,196 eur**;
- 477. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 10 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 478. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 10 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 479. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 10 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 480. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 10 mg (50-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 481. pre referenčnú skupinu**
R06AE07 Cetirizín p.o. 10 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 482. pre referenčnú skupinu**
R06AE09 Levocetirizín p.o. 5 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 483. pre referenčnú skupinu**
R06AE09 Levocetirizín p.o. 5 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 484. pre referenčnú skupinu**
R06AE09 Levocetirizín p.o. 5 mg (28-30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 485. pre referenčnú skupinu**
R06AE09 Levocetirizín p.o. 5 mg (50-60 ks)

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 486. pre referenčnú skupinu**
R06AE09 Levocetirizín p.o. 5 mg (90 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 487. pre referenčnú skupinu**
R06AX Ostatné antihistaminiká na systémové použitie parent. bisulepin 0,5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,114 eur**;
- 488. pre referenčnú skupinu**
R06AX Ostatné antihistaminiká na systémové použitie p.o. bisulepin 2 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,106 eur**;
- 489. pre referenčnú skupinu**
R06AX02 Cyproheptadín p.o. 4 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,106 eur**;
- 490. pre referenčnú skupinu**
R06AX13 Loratadín p.o. 10 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 491. pre referenčnú skupinu**
R06AX13 Loratadín p.o. 10 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 492. pre referenčnú skupinu**
R06AX13 Loratadín p.o. 10 mg (50 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 493. pre referenčnú skupinu**
R06AX17 Ketotifén p.o. 1 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,106 eur**;
- 494. pre referenčnú skupinu**
R06AX26 Fexofenadín p.o. 120 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 495. pre referenčnú skupinu**
R06AX26 Fexofenadín p.o. 120 mg (60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 496. pre referenčnú skupinu**

- R06AX26 Fexofenadín p.o. 180 mg (30 ks)**
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 497. pre referenčnú skupinu**
R06AX27 Desloratadín p.o. 2,5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 498. pre referenčnú skupinu**
R06AX27 Desloratadín p.o. 2,5 mg (90 -100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 499. pre referenčnú skupinu**
R06AX27 Desloratadín p.o. 5 mg (10 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 500. pre referenčnú skupinu**
R06AX27 Desloratadín p.o. 5 mg (30 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 501. pre referenčnú skupinu**
R06AX27 Desloratadín p.o. 5 mg (50-60 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 502. pre referenčnú skupinu**
R06AX27 Desloratadín p.o. 5 mg (90-100 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,059 eur**;
- 503. pre referenčnú skupinu**
S01AA20 Antibiotiká v kombinácii s inými liečivami loc. neomyc./bacitracin/hydrok. ung.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,173 eur**;
- 504. pre referenčnú skupinu**
S01AA24 Kanamycín loc. 5 mg/g
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,093 eur**;
- 505. pre referenčnú skupinu**
S01AA24 Kanamycín loc. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,093 eur**;
- 506. pre referenčnú skupinu**
S01AB04 Sulfacetamid loc. 100 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,15 eur**;

- 507. pre referenčnú skupinu**
S01AX11 Ofloxacin loc. 3 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,28 eur**;
- 508. pre referenčnú skupinu**
S01AX13 Ciprofloxacin loc. 3 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,28 eur**;
- 509. pre referenčnú skupinu**
S01BA02 Hydrokortizón loc.5 mg/g
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,189 eur**;
- 510. pre referenčnú skupinu**
S01BC03 Diklofenak loc. 1 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,335 eur**;
- 511. pre referenčnú skupinu**
S01CA Kortikosteroidy kombinované s antinfektívami loc. chloramfen. /dexametazón gtt./sus.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,558 eur**;
- 512. pre referenčnú skupinu**
S01EB01 Pilocarpín loc. 20 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,097 eur**;
- 513. pre referenčnú skupinu**
S01EB01 Pilocarpín loc.10 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,109 eur**;
- 514. pre referenčnú skupinu**
S01EC01 Acetazolamid p.o. 250 mg (20 ks)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,299 eur**;
- 515. pre referenčnú skupinu**
S01ED01 Timolol loc. 2,5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,03 eur**;
- 516. pre referenčnú skupinu**
S01ED01 Timolol loc. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,04 eur**;
- 517. pre referenčnú skupinu**
S01ED01 Timolol loc. hypromelóza 5 mg/ml

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,056 eur**;
- 518. pre referenčnú skupinu**
S01ED02 Betaxolol loc. 2,5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,116 eur**;
- 519. pre referenčnú skupinu**
S01ED02 Betaxolol loc. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,116 eur**;
- 520. pre referenčnú skupinu**
S01FA06 Tropikamid loc. 5 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,163 eur**;
- 521. pre referenčnú skupinu**
S01GX Ostatné antialergiká loc. antazolin/tetryzolin gtt./sus.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,236 eur**;
- 522. pre referenčnú skupinu**
S01GX09 Olopatadín loc. 1 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,84 eur**;
- 523. pre referenčnú skupinu**
S01HA02 Oxybuprokain loc. 4 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,278 eur**;
- 524. pre referenčnú skupinu**
V01AA20 Extrakty alergénov parent. diagnostické alergény
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **16,265 eur**;
- 525. pre referenčnú skupinu**
V03AF02 Dexrazoxan parent.
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **164,77 eur**;
- 526. pre referenčnú skupinu**
V04CX Iné diagnostické prípravky p.o. 45 mg
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **21,03 eur**;
- 527. pre referenčnú skupinu**
V07AB Rozpúšťadlá a riedidlá vrátane irigačných rozt. parent. voda na injekcie
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **0,226 eur**;
- 528. pre referenčnú skupinu**
V08AB02 Johexol parent. 300 mg/ml

- sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,089 eur**;
- 529. pre referenčnú skupinu**
V08AB02 Johexol parent. 350 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,567 eur**;
- 530. pre referenčnú skupinu**
V08AB04 Jopamidol parent. 370 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,746 eur**;
- 531. pre referenčnú skupinu**
V08AB05 Jopromid parent. 300 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,666 eur**;
- 532. pre referenčnú skupinu**
V08AB05 Jopromid parent. 370 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,287 eur**;
- 533. pre referenčnú skupinu**
V08AB07 Ioversol parent. 350 mg/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,369 eur**;
- 534. pre referenčnú skupinu**
V08CA02 Kyselina gadoterová parent. 0,5 mmol/ml (10 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **50,480 eur**;
- 535. pre referenčnú skupinu**
V08CA02 Kyselina gadoterová parent. 0,5 mmol/ml (15 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **50,480 eur**;
- 536. pre referenčnú skupinu**
V08CA02 Kyselina gadoterová parent. 0,5 mmol/ml (20 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **50,480 eur**;
- 537. pre referenčnú skupinu**
V08CA02 Kyselina gadoterová parent. 0,5 mmol/ml (60 ml)
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **50,480 eur**;
- 538. pre referenčnú skupinu**
V08CA04 Gadoteridol parent. 0,5 mmol/ml
sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **3,469 eur**;
- 539. pre referenčnú skupinu**
V08CA06 Gadoversetamid parent. 0,5 mmol/ml

sa maximálna výška úhrady zdravotnej poisťovne za štandardnú dávku liečiva určuje vo výške **2,199 eur**;

Podľa ustanovenia § 81 ods. 3 zákona ministerstvo opraví na podnet účastníka konania alebo z vlastného podnetu chyby v písaní, počítaní, chýbajúce formálne náležitosti a iné zrejme nesprávnosti v rozhodnutí a upovedomí o tom účastníkov konania.

Ministerstvo po preskúmaní zistilo, že v dôsledku technickej chyby ide o zrejmu chybu v písaní zverejnením chybnej výrokovej časti v rozhodnutí č. S14082-OKC-2018-14869/LRUK002 zo dňa 14.1.2019.

V nadväznosti na uvedené ministerstvo vykonalo opravu zrejmej nesprávnosti v rozhodnutí č. S14082-OKC-2018-14869/LRUK002 zo dňa 14.1.2019tak, ako je uvedené vyššie.

Táto oprava zo dňa 16.1.2019 je neoddeliteľnou súčasťou rozhodnutia č. S14082-OKC-2018-14869/LRUK002 zo dňa 14.1.2019, ktoré bolo zverejnené na elektronickom portáli Kategorizácia dňa 15.10.2018.

Andrea Kalavská
ministerka

Táto oprava zrejmej nesprávnosti sa považuje za doručенú všetkým účastníkom konania dňom nasledujúcim po dni jeho zverejnenia na webovom sídle ministerstva. Elektronický portál Kategorizácia (<http://kategorizacia.mzsr.sk>) je súčasťou webového sídla ministerstva.