

| <i>Nacionalna šifra</i> | <i>Ime zdravila</i>   | <i>Splošno ime</i>   | <i>ATC</i> | <i>LISTA</i> |
|-------------------------|---|--|------------|--------------|
| 021288                  | Daktarin 20 mg/g oralni gel 40 g                                | mikonazol  | A01AB09    | P70          |
| 093696                  | GLANDOSANE oralno pršilo 50 ml                                  | sorbitol, kalijev klorid, kalijev hidrogenfosfat, magnezijev klorid, natrijev karmelozat, natrijev klorid in kalcijev klorid | A01AD11    | V            |
| 068616                  | ALUDROX 320 mg tbl. 50x   | aluminijev hidroksid   | A02AB01    | P70          |
| 016403                  | Talcid 500 mg žvečljive tbl. 20x                                | hidrotalcit  | A02AD04    | P70*         |
| 600016                  | Natrijev hidrogenkarbonat kaps. 500 mg (Lekarna Ljubljana) 100x | natrijev hidrogenkarbonat  | A02AH      | P70          |
| 144651                  | NEPHROTRANS 500 mg kaps. 100x                                   | natrijev hidrogenkarbonat  | A02AH      | P70          |
| 071684                  | Ranital 150 mg film.obl.tbl. 20x                                | ranitidin  | A02BA02    | V            |
| 071692                  | Ranital 300 mg film.obl.tbl. 30x                                | ranitidin  | A02BA02    | V            |
| 055182                  | Gasec 20 mg kaps. 28x   | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 014044                  | Ortanol 10 mg trde kaps. 28x                                    | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 001848                  | Ortanol 20 mg trde kaps. 14x                                    | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 006491                  | Ortanol 20 mg trde kaps. 28x                                    | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 013943                  | Ortanol 40 mg trde kaps. 28x                                    | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 040762                  | Ultraxol 10 mg gastrorezist.kaps. 28x                           | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 040770                  | Ultraxol 20 mg gastrorezist.kaps. 14x                           | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 040797                  | Ultraxol 20 mg gastrorezist.kaps. 28x                           | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 040819                  | Ultraxol 40 mg gastrorezist.kaps. 14x                           | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 040827                  | Ultraxol 40 mg gastrorezist.kaps. 28x                           | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 048879                  | Ultraxol 20 mg trde gastrorezist.kaps. 14x                      | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 048887                  | Ultraxol 20 mg trde gastrorezist.kaps. 28x                      | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 048925                  | Ultraxol 40 mg trde gastrorezist.kaps. 28x                      | omeprazol  | A02BC01    | VC           |
| 028622                  | Acipan 20 mg gastrorezist.tbl. 28x                              | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 028649                  | Acipan 40 mg gastrorezist.tbl. 14x                              | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 028630                  | Acipan 40 mg gastrorezist.tbl. 28x                              | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 023507                  | Controloc 20 mg gastrotrezist.tbl. 28x                          | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 023485                  | Controloc 20 mg gastrotrezist.tbl. 56x                          | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 089842                  | Controloc 40 mg gastrorezist.tbl. 14x                           | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 091413                  | Controloc 40 mg gastrorezist.tbl. 28x                           | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 013200                  | Nolpaza 20 mg gastrorezist. tbl. 28x                            | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 013510                  | Nolpaza 40 mg gastrorezist. tbl. 14x                            | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |
| 013650                  | Nolpaza 40 mg gastrorezist. tbl. 28x                            | pantoprazol  | A02BC02    | VC           |

|        |  |                 |         |      |
|--------|--|-----------------|---------|------|
| 061956 | Panrazol 20 mg gastrorezist.tbl. 30x                   | pantoprazol     | A02BC02 | VC   |
| 061972 | Panrazol 40 mg gastrorezist.tbl. 30x                   | pantoprazol     | A02BC02 | VC   |
| 119750 | Pantoprazol Teva 20 mg gastrorezist.tbl. 28x           | pantoprazol     | A02BC02 | VC   |
| 119768 | Pantoprazol Teva 40 mg gastrorezist.tbl. 14x           | pantoprazol     | A02BC02 | VC   |
| 119776 | Pantoprazol Teva 40 mg gastrorezist.tbl. 28x           | pantoprazol     | A02BC02 | VC   |
| 009474 | Lanzul 15 mg trde gastrorezist.kaps. 28x               | lansoprazol     | A02BC03 | VC   |
| 057746 | Lanzul 30 mg trde gastrorezist.kaps. 14x               | lansoprazol     | A02BC03 | VC   |
| 085740 | Emozul 20 mg trde gastrorezist.kaps. 14x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 133884 | Emozul 20 mg trde gastrorezist.kaps. 14x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 085758 | Emozul 20 mg trde gastrorezist.kaps. 28x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 133892 | Emozul 20 mg trde gastrorezist.kaps. 28x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 085782 | Emozul 40 mg trde gastrorezist.kaps. 14x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 133906 | Emozul 40 mg trde gastrorezist.kaps. 14x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 085766 | Emozul 40 mg trde gastrorezist.kaps. 28x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 133914 | Emozul 40 mg trde gastrorezist.kaps. 28x               | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 145406 | Esomeprazol Actavis 20 mg gastrorezist.tbl. 30x        | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 145407 | Esomeprazol Actavis 40 mg gastrorezist.tbl. 30x        | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 044989 | Nexium 10 mg gastrorez. zrnc za peroral.susp. 28 vrečk | esomeprazol     | A02BC05 | P70* |
| 013714 | Nexium 20 mg gastrorezist.tbl. 14x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 013730 | Nexium 20 mg gastrorezist.tbl. 28x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 013781 | Nexium 40 mg gastrorezist.tbl. 28x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 056812 | Nillar 20 mg gastrorezist.tbl. 14x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 056855 | Nillar 20 mg gastrorezist.tbl. 28x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 056880 | Nillar 40 mg gastrorezist.tbl. 14x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 056910 | Nillar 40 mg gastrorezist.tbl. 28x                     | esomeprazol     | A02BC05 | VC   |
| 067199 | BUSCOPAN 10 mg obl.tbl. 20x                            | butilskopolamin | A03BB01 | P70  |
| 072508 | REGLAN 1 mg/ ml peroral.razt. 120 ml                   | metoklopramid   | A03FA01 | V    |
| 072575 | REGLAN 10 mg tbl. 40x                                  | metoklopramid   | A03FA01 | V    |
| 083054 | Tametil 10 mg film.obl.tbl. 30x                        | domperidon      | A03FA03 | V    |
| 065188 | ZOFRAN 4 mg film.obl.tbl. 10x                          | ondansetron     | A04AA01 | P70  |
| 065153 | ZOFRAN 8 mg film.obl.tbl. 10x                          | ondansetron     | A04AA01 | P70  |

|        |   |  |         |      |
|--------|---|--|---------|------|
| 002267 | Granisetron Lek 2 mg film.obl.tbl. 5x                           | granisetron  | A04AA02 | PC70 |
| 012971 | Kytril 2 mg film.obl.tbl. 5x                                    | granisetron  | A04AA02 | PC70 |
| 065854 | EMEND 1 kaps.125mg + 2 kaps. 80mg                               | aprepitant   | A04AD12 | P70  |
| 061042 | EMEND 80 mg trde kaps. 2x                                       | aprepitant   | A04AD12 | P70  |
| 022950 | Ursofalk 250 mg kaps. 100x                                      | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | PC70 |
| 068624 | Ursofalk 250 mg kaps. 50x                                       | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | PC70 |
| 107611 | Ursofalk 250 mg/5 ml peroral.susp. 250 ml                       | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | P70  |
| 135011 | Ursofalk 500 mg film.obl.tbl. 100x                              | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | P70  |
| 135003 | Ursofalk 500 mg film.obl.tbl. 50x                               | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | P70  |
| 015059 | Ursosan 250 mg trde kaps. 100x                                  | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | PC70 |
| 094064 | Ursosan 250 mg trde kaps. 50x                                   | ursodeoksiholna kislina                                      | A05AA02 | PC70 |
| 038237 | Lactecon 3,335 g/5 ml peroral.razt. 500 ml                      | laktuloza  | A06AD11 | VC   |
| 068322 | PORTALAK 667 mg/ml sirup 500 ml                                 | laktuloza  | A06AD11 | VC   |
| 000280 | PROREKTAL 3,3 g/5 ml peroral.razt. 500 ml                       | laktuloza  | A06AD11 | VC   |
| 045802 | MOVIPREP prašek za peroral.razt. škatla za enkratno zdravljenje | makrogol, natrijev sulfat, natrijev klorid in kalijev klorid | A06AD65 | P100 |
| 043753 | Relistor 12 mg/0,6 ml razt. za inj. viala 1x                    | metilnaltreksonijev bromid                                   | A06AH01 | V*   |
| 043770 | Relistor 12 mg/0,6 ml razt. za inj. viala 7x                    | metilnaltreksonijev bromid                                   | A06AH01 | V*   |
| 600172 | Glicerinske svečke za odrasle (Celjske lekarne) 10x             | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600270 | Glicerinske svečke za odrasle (Dolenjske lekarne) 10x           | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600164 | Glicerinske svečke za odrasle (Galex d.d.) 10x                  | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600300 | Glicerinske svečke za odrasle (Gorenjske lekarne) 10x           | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600890 | Glicerinske svečke za odrasle (Goriške lekarne) 10x             | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600440 | Glicerinske svečke za odrasle (Lekarne Ljubljana) 10x           | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600458 | Glicerinske svečke za odrasle (Mariborske lekarne) 10x          | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600156 | Glicerinske svečke za odrasle (Obalne lekarne Koper) 10x        | glicerol   | A06AX01 | V*   |
| 600482 | Glicerinske svečke za otroke (Celjske lekarne) 10x              | glicerol   | A06AX01 | V    |
| 600490 | Glicerinske svečke za otroke (Dolenjske lekarne) 10x            | glicerol   | A06AX01 | V    |
| 600474 | Glicerinske svečke za otroke (Galex d.d.) 10x                   | glicerol   | A06AX01 | V    |
| 600504 | Glicerinske svečke za otroke (Gorenjske lekarne) 10x            | glicerol   | A06AX01 | V    |
| 600903 | Glicerinske svečke za otroke (Goriške lekarne) 10x              | glicerol   | A06AX01 | V    |

|        |   |                             |         |     |
|--------|---|-----------------------------|---------|-----|
| 600512 | Glicerinske svečke za otroke (Lekarne Ljubljana) 10x              | glicerol                    | A06AX01 | V   |
| 600520 | Glicerinske svečke za otroke (Mariborske lekarne) 10x             | glicerol                    | A06AX01 | V   |
| 600466 | Glicerinske svečke za otroke (Obalne lekarne Koper) 10x           | glicerol                    | A06AX01 | V   |
| 600776 | Peroralna rehidracijska sol (Celjske lekarne) 24,3 g              | peroralna rehidracijska sol | A07CA   | P70 |
| 600784 | Peroralna rehidracijska sol (Dolenjske lekarne) 22,29 g           | peroralna rehidracijska sol | A07CA   | P70 |
| 600806 | Peroralna rehidracijska sol (Gorenjske lekarne) 24,28 g           | peroralna rehidracijska sol | A07CA   | P70 |
| 600814 | Prašek za rehidracijo 4,5 g (Lekarne Ljubljana) vrečka 10x        | peroralna rehidracijska sol | A07CA   | P70 |
| 600768 | Rehidral (Obalne lekarne Koper) 22,3 g                            | peroralna rehidracijska sol | A07CA   | P70 |
| 600857 | Rehidrol prašek za peroral.razt. (Mariborske lekarne) 48 g        | peroralna rehidracijska sol | A07CA   | P70 |
| 125121 | Lopacut 2 mg film.obl.tbl. 10x                                    | loperamid                   | A07DA03 | V*  |
| 106763 | Budonofalk 2 mg/odm. rektalna pena 14 odm.                        | budezonid                   | A07EA06 | P70 |
| 013145 | Budonofalk 3 mg gastrorezist.kaps. 100x                           | budezonid                   | A07EA06 | P70 |
| 123498 | Budonofalk 9 mg gastrorezist.zrnca vrečka 15x                     | budezonid                   | A07EA06 | P70 |
| 123510 | Budonofalk 9 mg gastrorezist.zrnca vrečka 30x                     | budezonid                   | A07EA06 | P70 |
| 080462 | SULFASALAZIN Krka gastrorezist.tbl.500 mg 50x                     | sulfasalazin                | A07EC01 | P70 |
| 138608 | Pentasa 2 g zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 60x                    | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 003301 | Pentasa 500 mg tbl.s podaljš.sprošč. 100x                         | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 045551 | Salofalk 1000 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 100x | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 045578 | Salofalk 1000 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 150x | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 045543 | Salofalk 1000 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 50x  | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 134341 | Salofalk 1000 mg svečka 30x                                       | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 146203 | Salofalk 1500 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 100x | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 146202 | Salofalk 1500 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 60x  | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 009385 | Salofalk 250 mg gastrorezist.tbl. 100x                            | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 070734 | Salofalk 250 mg svečka 30x  | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 146204 | Salofalk 3000 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 60x  | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |
| 146205 | Salofalk 3000 mg gastrorezist.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 90x  | mesalazin                   | A07EC02 | P70 |

|        |   |                                      |         |      |
|--------|---|--------------------------------------|---------|------|
| 049778 | Salofalk 4 g rektalna susp. 60 ml 7x                            | mesalazin                            | A07EC02 | P70  |
| 009407 | Salofalk 500 mg gastrozest.tbl. 100x                            | mesalazin                            | A07EC02 | P70  |
| 045594 | Salofalk 500 mg gastrozest.zrnca s podaljš.sprošč. vrečka 100x  | mesalazin                            | A07EC02 | P70  |
| 009431 | Salofalk 500 mg svečka 10x                                      | mesalazin                            | A07EC02 | PC70 |
| 009466 | Salofalk 500 mg svečka 30x                                      | mesalazin                            | A07EC02 | PC70 |
| 028282 | KREON 10 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 150 mg 100x        | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 028266 | Kreon 10 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 150 mg 20x         | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 028274 | Kreon 10 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 150 mg 50x         | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 028339 | Kreon 25 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 300 mg 100x        | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 028290 | Kreon 25 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 300 mg 20x         | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 028312 | Kreon 25 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 300 mg 50x         | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 042730 | Kreon 40 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 400 mg 100x        | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 042757 | Kreon 40 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 400 mg 20x         | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 042773 | Kreon 40 000 Ph.Eur.e. trde gastrozest.kaps. 400 mg 50x         | amilaza, lipaza in proteaza          | A09AA02 | P70  |
| 066117 | Actrapid Penfill 100 i.e./ml razt.za inj.vložek 3 ml 5x         | insulin humani, hitrododelujoči      | A10AB01 | P100 |
| 095966 | Humulin R 100 i.e./ml razt.za inj.vložek 3 ml 5x                | insulin humani, hitrododelujoči      | A10AB01 | P100 |
| 095052 | Humalog 100 i.e./ml vložki za inj.pero 3 ml 5x                  | insulin lispro, hitrododelujoči      | A10AB04 | P100 |
| 054127 | Humalog KwikPen 100 i.e./ml susp.za inj.peresnik 5x             | insulin lispro, hitrododelujoči      | A10AB04 | P100 |
| 004561 | NovoRapid FlexPen 100 e./ml razt.za inj.peresnik 3 ml 5x        | insulin aspart, hitrododelujoči      | A10AB05 | P100 |
| 013013 | NovoRapid Penfill 100 e./ml razt.za inj.vložek 3 ml 5x          | insulin aspart, hitrododelujoči      | A10AB05 | P100 |
| 006912 | Apidra 100 i.e./ml razt.za inj.peresnik Solo Star 3 ml 5x       | insulin glulizin, hitrododelujoči    | A10AB06 | P100 |
| 034673 | Apidra 100 i.e./ml vložek 3 ml 5x                               | insulin glulizin, hitrododelujoči    | A10AB06 | P100 |
| 095958 | Humulin N 100 i.e./ml susp.za inj.vložek 3 ml 5x                | insulin humani, srednjedolgodelujoči | A10AC01 | P100 |
| 130680 | Humulin N KwikPen 100 i.e./ml susp.za inj.peresnik 3 ml 5x      | insulin humani, srednjedolgodelujoči | A10AC01 | P100 |
| 083933 | Humulin N Pen 100 i.e./ml susp.za inj.pero 3 ml 5x              | insulin humani, srednjedolgodelujoči | A10AC01 | P100 |
| 051179 | Insulatard FlexPen 100 i.e./ml susp.injekc.peresnik 3 ml 5x     | insulin humani, srednjedolgodelujoči | A10AC01 | P100 |
| 001686 | Insulatard Penfill 100 i.e./ml susp.za inj.vložek 3 ml 5x       | insulin humani, srednjedolgodelujoči | A10AC01 | P100 |
| 145984 | Insuman Basal SoloStar 100 i.e./ml susp.za inj.peresnik 3 ml 5x | insulin humani, srednjedolgodelujoči | A10AC01 | P100 |
| 095990 | Humulin M3 100 i.e./ml susp.za inj.vložek 3 ml 5x               | insulin humani, dvofazni             | A10AD01 | P100 |

|        |  |                                |         |       |
|--------|--|--------------------------------|---------|-------|
| 130672 | Humulin M3 KwikPen 100 i.e./ml susp.za inj.peresnik 3 ml 5x    | insulin humani, dvofazni       | A10AD01 | P100  |
| 083941 | Humulin M3 Pen 100 i.e./ml susp.za inj. pero 3 ml 5x           | insulin humani, dvofazni       | A10AD01 | P100  |
| 003018 | Mixtard 30 Penfill 100 i.e./ml susp.za inj. vložek 3 ml 5x     | insulin humani, dvofazni       | A10AD01 | P100  |
| 054135 | Humalog Mix25 KwikPen 100 i.e./ml susp.za inj. peresnik 5x     | insulin lispro, dvofazni       | A10AD04 | P100  |
| 022748 | Humalog Mix25 vložki za inj.pero 100 i.e./ml 3 ml 5x           | insulin lispro, dvofazni       | A10AD04 | P100  |
| 054151 | Humalog Mix50 KwikPen 100 i.e./ml susp.za inj. peresnik 5x     | insulin lispro, dvofazni       | A10AD04 | P100  |
| 022764 | Humalog Mix50 vložki za inj.pero 100 i.e./ml 3 ml 5x           | insulin lispro, dvofazni       | A10AD04 | P100  |
| 013390 | NovoMix 30 FlexPen 100 i.e./ml susp.za inj. 3 ml peresnik 5x   | insulin aspart, dvofazni       | A10AD05 | P100  |
| 013412 | NovoMix 30 Penfill 100 i.e./ml inj. 3 ml vložek za peresnik 5x | insulin aspart, dvofazni       | A10AD05 | P100  |
| 029050 | NovoMix 50 FlexPen 100 i.e./ml susp.za inj. 3 ml peresnik 5x   | insulin aspart, dvofazni       | A10AD05 | P100  |
| 019011 | Lantus 100 i.e./ml vložki za inj. peresnik OptiPen 3ml 5x      | insulin glargin, dolgodelujoči | A10AE04 | P100* |
| 015300 | Lantus SoloStar 100 i.e./ml razt.za inj. peresnik 3ml 5x       | insulin glargin, dolgodelujoči | A10AE04 | P100* |
| 061921 | Levemir 100 e./ml razt.za inj. peresnik 3 ml 5x                | insulin detemir, dolgodelujoči | A10AE05 | P100* |
| 061891 | Levemir 100 e./ml razt.za inj. vložek 3 ml 5x                  | insulin detemir, dolgodelujoči | A10AE05 | P100* |
| 145356 | Tresiba 100 enot/ml razt.za inj. peresnik (FlexTouch) 3 ml 5x  | insulin degludek               | A10AE06 | P100* |
| 145357 | Tresiba 200 enot/ml razt.za inj. peresnik (FlexTouch) 3 ml 3x  | insulin degludek               | A10AE06 | P100* |
| 144343 | Aglurab 1000 mg film.obl.tbl. 60x                              | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 144357 | Aglurab 500 mg film.obl.tbl. 100x                              | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 144360 | Aglurab 850 mg film.obl.tbl. 100x                              | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 040886 | Glucophage 1000 mg film.obl.tbl. 60x                           | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 040878 | Glucophage 500 mg film.obl.tbl. 100x                           | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 011320 | Glucophage 850 mg film.obl.tbl. 100x                           | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 042021 | Metfogamma 1000 mg film.obl.tbl. 120x                          | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 041998 | Metfogamma 1000 mg film.obl.tbl. 30x                           | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 025550 | SIOFOR 1000 mg tbl. 60x  | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 076058 | SIOFOR 850 mg tbl. 60x   | metformin                      | A10BA02 | PC100 |
| 103683 | Daonil 5 mg tbl. 30x (2x15)                                    | glibenklamid                   | A10BB01 | V     |
| 001295 | Glucotrol XL 10 mg tbl.s podaljš.sprošč. 30x                   | glipizid                       | A10BB07 | V     |
| 097128 | Glucotrol XL 5 mg tbl.s podaljš.sprošč. 30x                    | glipizid                       | A10BB07 | V     |
| 065234 | GLURENORM 30 mg tbl. 60x                                       | glikvidon                      | A10BB08 | P100  |

|        |   |                           |         |       |
|--------|---|---------------------------|---------|-------|
| 095354 | DIAPREL MR 60 mg tbl.s<br>prirej.sprošč. 30x  | gliklazid                 | A10BB09 | PC100 |
| 095435 | DIAPREL MR 60 mg tbl.s<br>prirej.sprošč. 90x  | gliklazid                 | A10BB09 | PC100 |
| 028843 | Gliclada 30 mg tbl. s<br>podaljš.sprošč. 30x  | gliklazid                 | A10BB09 | P100  |
| 145143 | Gliclada 60 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x   | gliklazid                 | A10BB09 | PC100 |
| 000027 | Amaryl 1 mg tbl. 30x                          | glimepirid                | A10BB12 | P100  |
| 000108 | Amaryl 2 mg tbl. 30x                          | glimepirid                | A10BB12 | P100  |
| 000140 | Amaryl 3 mg tbl. 30x                          | glimepirid                | A10BB12 | P100  |
| 092282 | Amaryl 4 mg tbl. 30x                          | glimepirid                | A10BB12 | P100  |
| 092290 | Amaryl 6 mg tbl. 30x                          | glimepirid                | A10BB12 | P100  |
| 135953 | Glucovance 1000 mg/5 mg<br>film.obl.tbl. 60x  | metformin in glibenklamid | A10BD02 | P100  |
| 030392 | Glucovance 500 mg/2,5 mg<br>film.obl.tbl. 60x | metformin in glibenklamid | A10BD02 | P100  |
| 030406 | Glucovance 500 mg/5 mg<br>film.obl.tbl. 60x   | metformin in glibenklamid | A10BD02 | P100  |
| 044890 | Janumet 50 mg/1000 mg<br>film.obl.tbl. 56x    | metformin in sitagliptin  | A10BD07 | P100* |
| 044865 | Janumet 50 mg/850 mg<br>film.obl.tbl. 56x     | metformin in sitagliptin  | A10BD07 | P100* |
| 029815 | EUCREAS 50 mg/1000 mg<br>film.obl. tbl. 30x   | metformin in vildagliptin | A10BD08 | P100* |
| 145398 | EUCREAS 50 mg/1000 mg<br>film.obl.tbl. 60x    | metformin in vildagliptin | A10BD08 | P100* |

|        |  |                           |         |       |
|--------|--|---------------------------|---------|-------|
| 029793 | EUCREAS 50 mg/850 mg film.obl.tbl. 30x       | metformin in vildagliptin | A10BD08 | P100* |
| 145397 | EUCREAS 50 mg/850 mg film.obl.tbl. 60x       | metformin in vildagliptin | A10BD08 | P100* |
| 145913 | Incresync 12,5 mg/30 mg film.obl.tbl. 28x    | pioglitazon in alogliptin | A10BD09 | P100* |
| 145917 | Incresync 25 mg/30 mg film.obl.tbl. 28x      | pioglitazon in alogliptin | A10BD09 | P100* |
| 144738 | Komboglyze 2,5 mg/1000 mg film.obl.tbl. 60x  | metformin in saksagliptin | A10BD10 | P100* |
| 144724 | Komboglyze 2,5 mg/850 mg film.obl.tbl. 60x   | metformin in saksagliptin | A10BD10 | P100* |
| 144952 | Jentaduetto 2,5 mg/1000 mg film.obl.tbl. 60x | metformin in linagliptin  | A10BD11 | P100* |
| 144951 | Jentaduetto 2,5 mg/850 mg film.obl.tbl. 60x  | metformin in linagliptin  | A10BD11 | P100* |
| 145940 | Vipdomet 12,5 mg/1.000 mg film.obl.tbl. 56x  | metformin in alogliptin   | A10BD13 | P100* |
| 145939 | Vipdomet 12,5 mg/850 mg film.obl.tbl. 56x    | metformin in alogliptin   | A10BD13 | P100* |



|        |  |                            |         |       |
|--------|--|----------------------------|---------|-------|
| 146210 | Xigduo 5 mg/1.000 mg film.obl.tbl. 56x | metformin in dapagliflozin | A10BD15 | P100* |
| 146209 | Xigduo 5 mg/850 mg film.obl.tbl. 56x   | metformin in dapagliflozin | A10BD15 | P100* |
| 054224 | Glucobay 100 mg tbl. 30x               | akarboza                   | A10BF01 | P100  |
| 054100 | Glucobay 50 mg tbl. 30x                | akarboza                   | A10BF01 | P100  |
| 022063 | Januvia 100 mg film.obl.tbl. 28x       | sitagliptin                | A10BH01 | P100* |
| 138807 | Januvia 25 mg film.obl.tbl. 28x        | sitagliptin                | A10BH01 | P100* |
| 138824 | Januvia 50 mg film.obl.tbl. 28x        | sitagliptin                | A10BH01 | P100* |
| 029831 | Galvus 50 mg tbl. 30x                  | vildagliptin               | A10BH02 | P100* |
| 079413 | Onglyza 5 mg film.obl.tbl. 30x         | saksagliptin               | A10BH03 | P100* |
| 145907 | Vipidia 12,5 mg film.obl.tbl. 28x      | alogliptin                 | A10BH04 | P100* |

|        |   |               |         |       |
|--------|---|---------------|---------|-------|
| 145909 | Vipidia 25 mg film.obl.tbl. 28x   | alogliptin    | A10BH04 | P100* |
| 131075 | TRAJENTA 5 mg film.obl.tbl. 30x   | linagliptin   | A10BH05 | P100* |
| 002623 | NovoNorm 0,5 mg tbl. 90x  | repaglinid    | A10BX02 | PC100 |
| 002631 | NovoNorm 1 mg tbl. 90x  | repaglinid    | A10BX02 | PC100 |
| 002658 | NovoNorm 2 mg tbl. 90x  | repaglinid    | A10BX02 | PC100 |
| 106453 | Repaglinid STADA 0,5 mg tbl. 90x  | repaglinid    | A10BX02 | PC100 |
| 106470 | Repaglinid STADA 1 mg tbl. 90x  | repaglinid    | A10BX02 | PC100 |
| 106500 | Repaglinid STADA 2 mg tbl. 90x  | repaglinid    | A10BX02 | PC100 |
| 146697 | Bydureon 2 mg prašek in vehikel<br>za susp.s podaljš.sprošč.peresnik<br>4x      | eksenatid     | A10BX04 | V*    |
| 126330 | Bydureon 2 mg prašek in vehikel<br>za susp.s podaljš.sprošč.za inj.<br>viala 4x | eksenatid     | A10BX04 | V*    |
| 015970 | Byetta 10 mcg razt.za inj. peresnik<br>60 odm. 1x                               | eksenatid     | A10BX04 | V*    |
| 015890 | Byetta 5 mcg razt.za inj. peresnik<br>60 odm. 1x                                | eksenatid     | A10BX04 | V*    |
| 079820 | Victoza 6 mg/ml razt.za<br>inj.peresnik 3 ml 2x                                 | liraglutid    | A10BX07 | V*    |
| 079839 | Victoza 6 mg/ml razt.za<br>inj.peresnik 3 ml 3x                                 | liraglutid    | A10BX07 | V*    |
| 145070 | Forxiga 10 mg film.obl.tbl. 28x   | dapagliflozin | A10BX09 | P100* |
| 145442 | Lyxumia 10 mikrogramov razt.za<br>inj. peresnik 1x                              | liksizenatid  | A10BX10 | V*    |

|        |  |   |         |       |
|--------|--|---|---------|-------|
| 145443 | Lyxumia 20 mikrogramov razt.za inj. peresnik 2x                | liksizenatid  | A10BX10 | V*    |
| 146438 | Jardiance 10 mg film.obl.tbl. 30x                              | empagliflozin   | A10BX12 | P100* |
| 146439 | Jardiance 25 mg film.obl.tbl. 30x                              | empagliflozin   | A10BX12 | P100* |
| 069213 | AD3 6000 i.e./2000 i.e. v 1 ml peroral.kapljice emulzija 15 ml | vitamina A in D   | A11CB   | P70   |
| 080721 | ALPHA D3 0,25 mcg mehke kaps. 50x                              | alfakalcidol  | A11CC03 | V*    |
| 035050 | ALPHA D3 1 mcg mehke kaps. 30x                                 | alfakalcidol  | A11CC03 | V*    |
| 074934 | Rocaltrol 0,25 mcg mehke kaps. 100x                            | kalcitriol  | A11CC04 | V*    |
| 031976 | Rocaltrol 0,5 mcg mehke kaps. 100x                             | kalcitriol  | A11CC04 | V*    |
| 067903 | Plivit D3 4000 i.e./ml peroral.kapljice razt. 10 ml            | holekalciferol  | A11CC05 | P70   |
| 344737 | Panthol 120 mg tbl. 20x  | kalcijev pantotenat   | A11HA31 | P100* |
| 044199 | Kalcijev karbonat Krka 1 g tbl. 50x                            | kalcijev karbonat   | A12AA04 | P70   |
| 081450 | Kalcijev karbonat Lekarna Ljubljana 500 mg trde kap.100x       | kalcijev karbonat   | A12AA04 | P70*  |
| 145253 | KALIJEV KLORID JADRAN 500 mg disperz.tbl. 30x                  | kalijev klorid  | A12BA01 | P70   |
| 036811 | Kalijev klorid Jadran 500 mg tbl. 20x                          | kalijev klorid  | A12BA01 | P70   |
| 052205 | Kalijev klorid Lekarna Ljubljana 500 mg tbl. 20x               | kalijev klorid  | A12BA01 | P70   |
| 088560 | Kalinor 2,17 g/2,00 g/2,057 g šumeče tbl. 15x                  | kalijev citrat, kalijev hidrogenkarbonat, citronska kislina | A12BA30 | P70   |
| 015164 | Cystagon 150 mg trde kaps. 100x                                | merkaptamin   | A16AA04 | P70   |
| 015148 | Cystagon 50 mg trde kaps. 100x                                 | merkaptamin   | A16AA04 | P70   |
| 015237 | Carbaglu 200 mg disperz.tbl. 5x                                | kargluminska kislina  | A16AA05 | P70   |
| 015075 | Carbaglu 200 mg disperz.tbl. 60x                               | kargluminska kislina  | A16AA05 | P70   |
| 016233 | CYSTADANE 1 g peroral.prašek 180 g                             | betain  | A16AA06 | P70   |
| 080055 | Cerezyme 400 enot prašek za razt.za inf. viala 1x              | imigluceraza  | A16AB02 | P70*  |

|        |   |                    |         |      |
|--------|---|--------------------|---------|------|
| 050385 | REPLAGAL 1 mg/ml razt.za inf. viala 3,5 ml 1x             | agalzidaza alfa    | A16AB03 | P70* |
| 024961 | FABRAZYME 35 mg prašek za konc.za inf. viala 1x           | agalzidaza beta    | A16AB04 | P70* |
| 019461 | FABRAZYME 5 mg prašek za razt.za inf. viala 1x            | agalzidaza beta    | A16AB04 | P70* |
| 113255 | VPRIV 400 enot prašek za razt.za inf. viala 1x            | velagluceraza alfa | A16AB10 | P70* |
| 015466 | WILZIN 25 mg trde kaps. 250x                              | cink               | A16AX05 | P70  |
| 015474 | WILZIN 50 mg trde kaps. 250x                              | cink               | A16AX05 | P70  |
| 015512 | ZAVESCA 100 mg trdne kaps. 84x                            | miglustat          | A16AX06 | P70* |
| 031747 | Marevan 3 mg tbl. 100x                                    | varfarin           | B01AA03 | P70  |
| 045519 | SINTROM 4 mg tbl. 20x                                     | acenokumarol       | B01AA07 | P70  |
| 038857 | Fragmin 10.000 ie/0,4ml inj.brizga 10x                    | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 038873 | Fragmin 12.500 ie/0,5ml inj.brizga 10x                    | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 038881 | Fragmin 15.000 ie/0,6ml inj.brizga 10x                    | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 038911 | Fragmin 18.000 ie/0,72ml inj.brizga 10x                   | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 087378 | Fragmin 2.500 ie/0,2ml inj.brizga 10x                     | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 087386 | Fragmin 5.000 ie/0,2ml inj.brizga 10x                     | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 019003 | Fragmin 7.500 ie/0,3ml inj.brizga 10x                     | dalteparin         | B01AB04 | P70  |
| 038121 | Clexane 10.000 anti-Xa i.e./1 ml razt.za inj.brizga 10x   | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 047589 | Clexane 12.000 anti-Xa i.e./0,8 ml razt.za inj.brizga 10x | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 054500 | Clexane 15.000 anti-Xa i.e./1 ml razt.za inj.brizga 10x   | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 038130 | Clexane 2.000 anti-Xa i.e./0,2 ml razt.za inj.brizga 10x  | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 038253 | Clexane 4.000 anti-Xa i.e./0,4 ml razt.za inj.brizga 10x  | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 038270 | Clexane 6.000 anti-Xa i.e./0,6 ml razt.za inj.brizga 10x  | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 038300 | Clexane 8.000 anti-Xa i.e./0,8 ml razt.za inj.brizga 10x  | enoksaparin        | B01AB05 | P70  |
| 001937 | FRAXIPARINE 2850 i.e.AXa/0,3 ml inj.brizga 10x            | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 023027 | FRAXIPARINE 3800 i.e.AXa/0,4 ml inj.brizga 10x            | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 001996 | FRAXIPARINE 5700 i.e.AXa/0,6 ml inj.brizga 10x            | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 002283 | FRAXIPARINE 7600 i.e.AXa/0,8 ml inj.brizga 10x            | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 023000 | FRAXIPARINE 9500 i.e.AXa/1 ml inj.brizga 10x              | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 030503 | FRAXIPARINE FORTE 11400 i.e.AXa/0,6 ml inj.brizga 10x     | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 030511 | FRAXIPARINE FORTE 15200 i.e.AXa/0,8 ml inj.brizga 10x     | nadroparin         | B01AB06 | P70  |
| 030554 | FRAXIPARINE FORTE 19000 i.e.AXa/1 ml inj.brizga 10x       | nadroparin         | B01AB06 | P70  |

|        |  |             |         |     |
|--------|--|-------------|---------|-----|
| 144824 | CLOPEZ 75 mg film.obl.tbl. 30x               | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 146357 | Klopidogrel Actavis 75 mg film.obl.tbl. 100x | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 110787 | Klopidogrel Actavis 75 mg film.obl.tbl. 28x  | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 091952 | Klopidogrel Teva 75 mg film.obl.tbl. 28x     | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 006408 | Plavix 75 mg film.obl.tbl. 28x               | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 091740 | Pontius 75 mg film.obl.tbl. 28x              | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 011061 | ZYLLT 75 mg film.obl.tbl. 28x                | klopidogrel | B01AC04 | VC* |
| 089079 | TAGREN 250 mg film.obl.tbl. 30x              | tiklopidin  | B01AC05 | V   |

|        |  |  |         |      |
|--------|--|--|---------|------|
| 072907 | Aspirin protect 100 mg gastrorezist.tbl. 100x                                    | acetilsalicilna kislina                | B01AC06 | PC70 |
| 001384 | Aspirin protect 100 mg gastrorezist.tbl. 30x                                     | acetilsalicilna kislina                | B01AC06 | PC70 |
| 018023 | Aspirin protect 300 mg gastrorezist.tbl. 30x                                     | acetilsalicilna kislina                | B01AC06 | P70  |
| 038385 | Cardiopirin 100 mg gastrorezist.tbl. 30x   | acetilsalicilna kislina                | B01AC06 | PC70 |
| 144429 | Epoprostenol Intsel Chimos 0,5 mg prašek in topilo za razt.za inj./inf. viala 1x | epoprostenol                           | B01AC09 | P70* |
| 144494 | Epoprostenol Intsel Chimos 1,5 mg, razt.za inf. viala 1x                         | epoprostenol                           | B01AC09 | P70* |
| 070297 | VENTAVIS 10 mcg/ml inhal.razt.za nebulator ampula 2 ml 30x                       | iloprost                               | B01AC11 | V*   |
| 025330 | REMODULIN 1 mg/ml razt.za inf. viala 20 ml 1x                                    | treprostinil                           | B01AC21 | P70* |
| 025470 | REMODULIN 2,5 mg/ml razt.za inf. viala 20 ml 1x                                  | treprostinil                           | B01AC21 | P70* |
| 025500 | REMODULIN 5 mg/ml razt.za inf. viala 20 ml 1x                                    | treprostinil                           | B01AC21 | P70* |
| 060780 | Efient 10 mg film.obl.tbl. 28x   | prasugrel                              | B01AC22 | V*   |
| 060720 | Efient 5 mg film.obl.tbl. 28x  | prasugrel                              | B01AC22 | V*   |
| 117625 | Brilique 90 mg film.obl.tbl. 56x   | tikagrelor                             | B01AC24 | V*   |
| 070025 | ASASANTIN 200 mg /25 mg kaps. s prirej.sprošč. 60x                               | dipiridamol in acetilsalicilna kislina | B01AC30 | V*   |
| 104825 | DuoPlavin 75 mg/100 mg film.obl.tbl. 28x   | klopidogrel in acetilsalicilna kislina | B01AC30 | V*   |

|        |                                 |                      |         |    |
|--------|---------------------------------|----------------------|---------|----|
| 043486 | Pradaxa 110 mg trde kaps. 30x   | dabigatran eteksilat | B01AE07 | V* |
| 043494 | Pradaxa 110 mg trde kaps. 60x   | dabigatran eteksilat | B01AE07 | V* |
| 126314 | Pradaxa 150 mg trde kaps. 60x   | dabigatran eteksilat | B01AE07 | V* |
| 043435 | Pradaxa 75 mg trde kaps. 30x    | dabigatran eteksilat | B01AE07 | V* |
| 047287 | Xarelto 10 mg film.obl.tbl. 30x | rivaroksaban         | B01AF01 | V* |
| 047279 | Xarelto 10 mg film.obl.tbl.10x  | rivaroksaban         | B01AF01 | V* |

|        |                                 |              |         |    |
|--------|---------------------------------|--------------|---------|----|
| 135119 | Xarelto 15 mg film.obl.tbl. 28x | rivaroksaban | B01AF01 | V* |
| 135127 | Xarelto 15 mg film.obl.tbl. 42x | rivaroksaban | B01AF01 | V* |
| 135135 | Xarelto 20 mg film.obl.tbl. 28x | rivaroksaban | B01AF01 | V* |



|        |   |                           |         |       |
|--------|---|---------------------------|---------|-------|
| 126390 | ELIQUIS 2,5 mg film.obl.tbl. 20x                              | apiksaban                 | B01AF02 | V*    |
| 126403 | ELIQUIS 2,5 mg film.obl.tbl. 60x                              | apiksaban                 | B01AF02 | V*    |
| 145195 | Eliquis 5 mg film.obl.tbl. 60x                                | apiksaban                 | B01AF02 | V*    |
| 081191 | Arixtra 2,5 mg/0,5 ml razt.za inj. brizga 10x                 | fondaparinuks             | B01AX05 | V*    |
| 060143 | KOGENATE BAYER 1000 i.e. prašek in vehikel za razt.za inj. 1x | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 031623 | KOGENATE BAYER 2000 i.e. prašek in vehikel za razt.za inj. 1x | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 060127 | KOGENATE BAYER 250 i.e. prašek in vehikel za razt.za inj. 1x  | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 060100 | KOGENATE BAYER 500 i.e. prašek in vehikel za razt.za inj. 1x  | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 008710 | ReFacto AF 1000 i.e. razt.za inj.viala 1x                     | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 064238 | ReFacto AF 2000 i.e. razt.za inj.viala 1x                     | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 008729 | ReFacto AF 250 i.e. razt.za inj.viala 1x                      | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 008737 | ReFacto AF 500 i.e. razt.za inj.viala 1x                      | koagulacijski faktor VIII | B02BD02 | P100* |
| 144956 | BeneFIX 1000 i.e. prašek za razt.za inj. viala 1x             | nonakog alfa              | B02BD09 | P100* |

|        |   |   |         |       |
|--------|---|---|---------|-------|
| 144957 | BeneFIX 2000 i.e. prašek za razt.za inj. viala 1x           | nonakog alfa                                    | B02BD09 | P100* |
| 128457 | BeneFIX 500 i.e. prašek in vehikel za razt.za inj. viala 1x | nonakog alfa                                    | B02BD09 | P100* |
| 098574 | Nplate 250 mcg razt.za inj. viala 1x                        | romiplostim                                     | B02BX04 | P70*  |
| 098582 | Nplate 500 mcg razt.za inj. viala 1x                        | romiplostim                                     | B02BX04 | P70*  |
| 102164 | Revolade 25 mg film.obl.tbl. 14x                            | eltrombopag                                     | B02BX05 | P70*  |
| 102172 | Revolade 50 mg film.obl.tbl. 14x                            | eltrombopag                                     | B02BX05 | P70*  |
| 144334 | EISENSULFAT LOMAPHARM 100 mg tbl. 100x                      | železov(II) sulfat                              | B03AA07 | P70   |
| 144336 | EISENSULFAT LOMAPHARM 100 mg tbl. 20x                       | železov(II) sulfat                              | B03AA07 | P70   |
| 144344 | TARDYFER 80 mg tbl.s podaljš.sprošč. 30x                    | železov(II) sulfat                              | B03AA07 | P70   |
| 146276 | Ferrum Lek 100 mg žvečlj.tbl. 30x                           | kompleksi železovega(III) oksida in polimaltoze | B03AB05 | P70   |
| 079510 | Ferrum Lek sirup 50 mg/5 ml 100 ml                          | dekstriferon                                    | B03AB05 | P70   |
| 074381 | Ferrum Lek žveč.tbl. 100 mg 30x                             | dekstriferon                                    | B03AB05 | P70   |
| 067024 | LEGOFER 40 mg/15 ml peroral.razt. 150 ml                    | železov(III) protein sukcinilat                 | B03AB09 | P70   |
| 027588 | Binocrit 10 000 i.e./1 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027502 | Binocrit 1000 i.e./0,5 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027510 | Binocrit 2000 i.e./1 ml inj.brizga 6x                       | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 105201 | Binocrit 30.000 i.e./0,75 ml razt.za inj.brizga 1x          | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027529 | Binocrit 3000 i.e./0,3 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 105210 | Binocrit 40.000 i.e./1 ml razt.za inj.brizga 1x             | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027537 | Binocrit 4000 i.e./0,4 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027545 | Binocrit 5000 i.e./0,5 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027561 | Binocrit 6000 i.e./0,6 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 027570 | Binocrit 8000 i.e./0,8 ml inj.brizga 6x                     | epoetin alfa                                    | B03XA01 | P70*  |
| 116173 | Eporatio 10.000 i.e./1 ml razt.za inj. brizga 6x            | epoetin theta                                   | B03XA01 | P70*  |
| 116181 | Eporatio 10.000 i.e./1 ml razt.za inj. brizga 6x            | epoetin theta                                   | B03XA01 | P70*  |
| 116068 | Eporatio 1000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x            | epoetin theta                                   | B03XA01 | P70*  |
| 116076 | Eporatio 1000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x            | epoetin theta                                   | B03XA01 | P70*  |
| 119040 | Eporatio 20.000 i.e./1 ml razt.za inj.brizga 1x             | epoetin theta                                   | B03XA01 | P70*  |
| 119059 | Eporatio 20.000 i.e./1 ml razt.za inj.brizga 1x             | epoetin theta                                   | B03XA01 | P70*  |

|        |   |               |         |      |
|--------|---|---------------|---------|------|
| 116084 | Eporatio 2000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 116106 | Eporatio 2000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 119067 | Eporatio 30.000 i.e./1 ml razt.za inj.brizga 1x     | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 119075 | Eporatio 30.000 i.e./1 ml razt.za inj.brizga 1x     | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 116122 | Eporatio 3000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 116130 | Eporatio 4000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 116149 | Eporatio 4000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 116157 | Eporatio 5000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 116165 | Eporatio 5000 i.e./0,5 ml razt.za inj. brizga 6x    | epoetin theta | B03XA01 | P70* |
| 075000 | EPREX 1.000 i.e./0,5 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 074373 | EPREX 10.000 i.e./1 ml razt.za inj.brizga 6x        | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 074330 | EPREX 2.000 i.e./0,5 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 074349 | EPREX 3.000 i.e./0,3 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 041912 | EPREX 30.000 i.e./0,75 ml razt.za inj.brizga 1x     | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 074365 | EPREX 4.000 i.e./0,4 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 012874 | EPREX 40.000 i.e./ml razt.za inj.brizga 1x          | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 023353 | EPREX 5.000 i.e./0,5 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 023361 | EPREX 6.000 i.e./0,6 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 023396 | EPREX 8.000 i.e./0,8 ml razt.za inj.brizga 6x       | epoetin alfa  | B03XA01 | P70* |
| 003751 | NeoRecormon 10.000 i.e. inj.brizga 0,6 ml 6x        | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 003700 | NeoRecormon 2.000 i.e. inj.brizga 0,3 ml 6x         | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 016098 | Neorecormon 3.000 i.e.inj.brizga 0,3 ml 6x          | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 019453 | NeoRecormon 30.000 i.e.inj.brizga 0,6 ml 1x         | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 010510 | NeoRecormon 4.000 i.e. inj.brizga 0,3 ml 6x         | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 003727 | NeoRecormon 5.000 i.e. inj.brizga 0,3 ml 6x         | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 003689 | NeoRecormon 500 i.e. inj.brizga 0,3 ml 6x           | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 010529 | NeoRecormon 6.000 i.e. inj.brizga 0,3 ml 6x         | epoetin beta  | B03XA01 | P70* |
| 031810 | RETACRIT 1.000 i.e./0,3 ml razt. za inj. brizga 6x  | epoetin zeta  | B03XA01 | P70* |
| 032140 | RETACRIT 10.000 i.e./1,0 ml razt. za inj. brizga 6x | epoetin zeta  | B03XA01 | P70* |

|        |   |                  |         |      |
|--------|---|------------------|---------|------|
| 031844 | RETACRIT 2.000 i.e./0,6 ml razt. za inj. brizga 6x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 032239 | RETACRIT 20.000 i.e./0,5 ml razt.za inj.brizga 1x             | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 031879 | RETACRIT 3.000 i.e./0,9 ml razt. za inj. brizga 6x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 032247 | RETACRIT 30.000 i.e./0,75 ml razt.za inj.brizga 1x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 031895 | RETACRIT 4.000 i.e./0,4 ml razt. za inj. brizga 6x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 032280 | RETACRIT 40.000 i.e./1,0 ml razt. za inj. brizga 1x           | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 031933 | RETACRIT 5.000 i.e./0,5 ml razt. za inj. brizga 6x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 031968 | RETACRIT 6.000 i.e./0,6 ml razt. za inj. brizga 6x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 032000 | RETACRIT 8.000 i.e./0,8 ml razt. za inj. brizga 6x            | epoetin zeta     | B03XA01 | P70* |
| 061239 | Aranesp 10 mcg razt.za inj.brizga 0,4 ml 1x                   | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 118850 | Aranesp 10 mcg razt.za inj.brizga 1x                          | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098515 | Aranesp 100 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,5 ml 1x | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 016659 | Aranesp 100 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,5 ml 1x    | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098531 | Aranesp 150 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,3 ml 1x | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 016667 | Aranesp 150 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,3 ml 1x    | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098442 | Aranesp 20 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,5 ml 1x  | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 015903 | Aranesp 20 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,5 ml 1x     | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098450 | Aranesp 30 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,3 ml 1x  | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098540 | Aranesp 300 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,6 ml 1x | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 016683 | Aranesp 300 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,6 ml 1x    | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098469 | Aranesp 40 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,4 ml 1x  | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 015938 | Aranesp 40 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,4 ml 1x     | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |
| 098477 | Aranesp 50 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,5 ml 1x  | darbepoetin alfa | B03XA02 | P70* |

|        |   |                                     |         |      |
|--------|---|-------------------------------------|---------|------|
| 098558 | Aranesp 500 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 1 ml 1x   | darbepoetin alfa                    | B03XA02 | P70* |
| 016691 | Aranesp 500 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 1 ml 1x      | darbepoetin alfa                    | B03XA02 | P70* |
| 098485 | Aranesp 60 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,3 ml 1x  | darbepoetin alfa                    | B03XA02 | P70* |
| 015997 | Aranesp 60 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,3 ml 1x     | darbepoetin alfa                    | B03XA02 | P70* |
| 098493 | Aranesp 80 mcg razt.za inj.brizga s ščitnikom igle 0,4 ml 1x  | darbepoetin alfa                    | B03XA02 | P70* |
| 016632 | Aranesp 80 mcg razt.za inj.peresnik (SureClick) 0,4 ml 1x     | darbepoetin alfa                    | B03XA02 | P70* |
| 022900 | MIRCERA 100 mcg/0,3 ml razt.za inj.v brizgi 1x                | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 047252 | MIRCERA 120 mcg/0,3 ml razt. za inj. brizga 1x                | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 023060 | MIRCERA 150 mcg/0,3 ml razt.za inj.v brizgi 1x                | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 023230 | MIRCERA 200 mcg/0,3 ml razt.za inj.v brizgi 1x                | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 023345 | MIRCERA 250 mcg/0,3 ml razt.za inj.v brizgi 1x                | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 047236 | MIRCERA 30 mcg/0,3 ml razt. za inj. brizga 1x                 | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 047260 | MIRCERA 360 mcg/0,6 ml razt. za inj. brizga 1x                | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 022730 | MIRCERA 50 mcg/0,3 ml razt.za inj.v brizgi 1x                 | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 022870 | MIRCERA 75 mcg/0,3 ml razt.za inj.v brizgi 1x                 | metokspolietilenglikol epoetin beta | B03XA03 | P70* |
| 072192 | Natrijev klorid Braun 9 mg/ml razt.za inf. platenka 100 ml 1x | natrijev klorid                     | B05BB01 | P70* |
| 071420 | Natrijev klorid Braun 9 mg/ml razt.za inf. platenka 500 ml 1x | natrijev klorid                     | B05BB01 | P70* |
| 106119 | Firazyr 30 mg razt.za inj.brizga 1x                           | ikatibant                           | B06AC02 | P70* |
| 044326 | Lanitop 0,1 mg tbl. 50x                                       | metildigoksin                       | C01AA08 | P70  |
| 111520 | PROPAFENON ALKALOID-INT 150 mg film.obl.tbl. 40x              | propafenon                          | C01BC03 | PC70 |
| 056065 | Rytmonorm 150 mg film.obl.tbl. 50x                            | propafenon                          | C01BC03 | PC70 |
| 076007 | Rytmonorm 300 mg film.obl.tbl. 50x                            | propafenon                          | C01BC03 | P70  |
| 002704 | Amiodordin 200 mg tbl. 60x                                    | amiodaron                           | C01BD01 | P70  |
| 008303 | Cordarone 200 mg tbl. 60x                                     | amiodaron                           | C01BD01 | P70  |
| 092274 | MULTAQ 400 mg film.obl.tbl. 100x                              | dronedaron                          | C01BD07 | V*   |
| 092266 | MULTAQ 400 mg film.obl.tbl. 60x                               | dronedaron                          | C01BD07 | V*   |

|        |  |                     |         |      |
|--------|--|---------------------|---------|------|
| 047120 | ANAPEN 150 mcg inj.brizga 150 mcg/0,3ml 1x                   | adrenalin           | C01CA24 | P70* |
| 047180 | ANAPEN 300 mcg inj.brizga 300 mcg/0,3ml 1x                   | adrenalin           | C01CA24 | P70* |
| 142677 | EpiPen 300 mcg/ 0,3 ml razt.za inj.brizga 1x                 | adrenalin           | C01CA24 | P70* |
| 146104 | Epipen 300 mcg/0,3 ml razt.za inj.peresnik 2 ml 1x           | adrenalin           | C01CA24 | P70* |
| 142650 | EpiPen za otroke 150 mcg/ 0,3 ml razt.za inj. bizga 1x       | adrenalin           | C01CA24 | P70* |
| 146106 | Epipen za otroke 150 mcg/0,3 ml razt.za inj.peresnik 2 ml 1x | adrenalin           | C01CA24 | P70* |
| 006742 | Angised 0,5 mg podjezična tbl. 100x                          | gliceriltrinitrat   | C01DA02 | P70  |
| 021199 | Nitroderm TTS 10 mg/24 ur transdermal.obliž 10x              | gliceriltrinitrat   | C01DA02 | V*   |
| 096601 | Nitro-Dur 0,2 mg/h transdermal.obliž 28x                     | gliceriltrinitrat   | C01DA02 | V*   |
| 096644 | Nitro-Dur 0,4 mg/h transdermal.obliž 28x                     | gliceriltrinitrat   | C01DA02 | V*   |
| 096660 | Nitro-Dur 0,6 mg/h transdermal.obliž 28x                     | gliceriltrinitrat   | C01DA02 | V*   |
| 053872 | Nitrolingual 0,4 mg/razpršek podjezično pršilo 200 odm.      | gliceriltrinitrat   | C01DA02 | P70  |
| 128171 | Isocard 40 mg film.obl.tbl.s podaljš.sprošč. 50x             | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 128180 | Isocard 60 mg film.obl.tbl.s podaljš.sprošč. 50x             | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 007668 | MONOSAN 20 mg tbl. 30x                                       | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 017434 | MONOSAN 20 mg tbl. 50x                                       | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 046450 | MONOSAN 40 mg tbl. 30x                                       | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 017442 | MONOSAN 40 mg tbl. 50x                                       | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 072370 | OLICARD 40 mg kaps.s podaljš.sprošč. 50x                     | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 072354 | OLICARD 60 mg kaps.s podaljš.sprošč. 50x                     | izosorbidmononitrat | C01DA14 | V    |
| 060291 | PREDUCTAL MR 35 mg film.obl.tbl. s prirej.sprošč. 60x        | trimetazidin        | C01EB15 | VC   |
| 125350 | Trimeluzine 35 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x                  | trimetazidin        | C01EB15 | VC   |

|        |   |              |         |       |
|--------|---|--------------|---------|-------|
| 140386 | Trimepect 35 mg tbl.s<br>prirej.sprošč. 60x       | trimetazidin | C01EB15 | VC    |
| 016896 | PROCORALAN 5 mg film.obl.tbl.<br>56x              | ivabradin    | C01EB17 | V*    |
| 016942 | PROCORALAN 7,5 mg film.obl.tbl.<br>56x            | ivabradin    | C01EB17 | V*    |
| 059846 | Ranexa 375 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | ranolazin    | C01EB18 | V*    |
| 059889 | Ranexa 500 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | ranolazin    | C01EB18 | V*    |
| 059927 | Ranexa 750 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | ranolazin    | C01EB18 | V*    |
| 006360 | Methyldopa STADA 250 mg<br>film.obl.tbl. 50x      | L-metildopa  | C02AB01 | P100* |
| 144789 | Methyldopa STADA 250 mg<br>film.obl.tbl. 60x      | L-metildopa  | C02AB01 | P100* |
| 014788 | Moxogamma 0,2 mg film.obl.tbl.<br>30x             | moksonidin   | C02AC05 | V     |
| 014826 | Moxogamma 0,3 mg film.obl.tbl.<br>30x             | moksonidin   | C02AC05 | V     |
| 014850 | Moxogamma 0,4 mg film.obl.tbl.<br>30x             | moksonidin   | C02AC05 | V     |
| 097640 | Cardosin Retard 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 013307 | CARDURA XL 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x      | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 013331 | CARDURA XL 8 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x      | doksazosin   | C02CA04 | V     |
| 022411 | Kamiren 2 mg tbl. 20x                             | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 020699 | Kamiren 2 mg tbl. 90x                             | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 022438 | Kamiren 4 mg tbl. 20x                             | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 020737 | Kamiren 4 mg tbl. 90x                             | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 025240 | Kamiren XL 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x      | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 025275 | Kamiren XL 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 90x      | doksazosin   | C02CA04 | V     |
| 060283 | Tonocardin 2 mg tbl. 20x                          | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 002950 | Tonocardin 2 mg tbl. 90 x                         | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 060313 | Tonocardin 4 mg tbl. 20x                          | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 003140 | Tonocardin 4 mg tbl. 90 x                         | doksazosin   | C02CA04 | VC    |
| 057550 | Tonocardin SR 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 100x  | doksazosin   | C02CA04 | VC    |

|        |   |   |         |     |
|--------|---|---|---------|-----|
| 057410 | Tonocardin SR 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x | doksazosin                                  | C02CA04 | VC  |
| 145998 | Bopaho 125 mg film.obl.tbl. 56x                 | bosentan                                    | C02KX01 | VC* |
| 145999 | Bopaho 62,5 mg film.obl.tbl. 56x                | bosentan                                    | C02KX01 | VC* |
| 146178 | Bosentan Norameda 125 mg<br>film.obl.tbl. 56x   | bosentan                                    | C02KX01 | VC* |
| 146179 | Bosentan Norameda 62,5 mg<br>film.obl.tbl. 56x  | bosentan                                    | C02KX01 | VC* |
| 084107 | TRACLEER 125 mg film.obl.tbl.<br>56x            | bosentan                                    | C02KX01 | VC* |
| 084093 | TRACLEER 62,5 mg film.obl.tbl.<br>56x           | bosentan                                    | C02KX01 | VC* |
| 043540 | VOLIBRIS 10 mg film.obl.tbl. 30x                | ambrisentan                                 | C02KX02 | V*  |
| 043524 | VOLIBRIS 5 mg film.obl.tbl. 30x                 | ambrisentan                                 | C02KX02 | V*  |
| 146280 | Adempas 0,5 mg film.obl.tbl. 42x                | riociguat                                   | C02KX05 | V*  |
| 146281 | Adempas 1 mg film.obl.tbl. 42x                  | riociguat                                   | C02KX05 | V*  |
| 146282 | Adempas 1,5 mg film.obl.tbl. 42x                | riociguat                                   | C02KX05 | V*  |
| 146283 | Adempas 2 mg film.obl.tbl. 42x                  | riociguat                                   | C02KX05 | V*  |
| 146284 | Adempas 2,5 mg film.obl.tbl. 42x                | riociguat                                   | C02KX05 | V*  |
| 013692 | Brinerdin 0,1 mg/0,5 mg/ 5 mg<br>obl.tbl. 50x   | rezerpin, dihidroergokristin in<br>klopamid | C02LA51 | V   |
| 038008 | HYGROTON tbl. 25 mg 20x                         | klortalidon                                 | C03BA04 | P70 |



|        |  |               |         |      |
|--------|--|---------------|---------|------|
| 116440 | Cardide SR 1,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x             | indapamid     | C03BA11 | PC70 |
| 091448 | Indofort 1,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x               | indapamid     | C03BA11 | PC70 |
| 062170 | Rawel SR 1,5 mg film.obl.tbl. s<br>podaljš.sprošč. 30x     | indapamid     | C03BA11 | PC70 |
| 062090 | Tertensif SR 1,5 mg film.obl.tbl. s<br>podaljš.sprošč. 90x | indapamid     | C03BA11 | PC70 |
| 005371 | Tertensif SR 1,5 mg film.obl.tbl. s<br>podaljš.sprošč.30x  | indapamid     | C03BA11 | PC70 |
| 026778 | Edemid 40 mg tbl. 12x                                      | furosemid     | C03CA01 | P70  |
| 026727 | Edemid 500 mg tbl. 20x                                     | furosemid     | C03CA01 | P70  |
| 072656 | LASIX 40 mg tbl. 20x                                       | furosemid     | C03CA01 | P70  |
| 026220 | DIUVER tbl.10 mg 20x                                       | torasemid     | C03CA04 | V    |
| 026212 | DIUVER tbl.5 mg 20x  | torasemid     | C03CA04 | V    |
| 021563 | Aldactone 100 mg trde kaps. 20x                            | spironolakton | C03DA01 | P70  |
| 021598 | Aldactone 25 mg obl.tbl. 20x                               | spironolakton | C03DA01 | P70  |
| 021601 | Aldactone 50 mg obl.tbl. 20x                               | spironolakton | C03DA01 | P70  |
| 129933 | Eplerenon STADA 25 mg<br>film.obl.tbl. 30x                 | eplerenon     | C03DA04 | VC*  |
| 129950 | Eplerenon STADA 50 mg<br>film.obl.tbl. 30x                 | eplerenon     | C03DA04 | VC*  |
| 039063 | Inspra 25 mg film.obl.tbl. 30x                             | eplerenon     | C03DA04 | VC*  |
| 039071 | Inspra 50 mg film.obl.tbl. 30x                             | eplerenon     | C03DA04 | VC*  |
| 070653 | Propranolol Lek 40 mg tbl. 50x                             | propranolol   | C07AA05 | P70  |
| 077550 | Darob mite 80 mg tbl. 50x                                  | sotalol       | C07AA07 | P70  |
| 012769 | Bloxan 100 mg tbl. 30x                                     | metoprolol    | C07AB02 | P70  |
| 060569 | ORMIDOL 100 mg tbl. 14x                                    | atenolol      | C07AB03 | V    |
| 090034 | ORMIDOL 50 mg tbl. 30x                                     | atenolol      | C07AB03 | P70  |
| 082872 | TENORMIN 100 mg film.obl.tbl.<br>14x                       | atenolol      | C07AB03 | V    |
| 129585 | BOREZ 10 mg film.obl.tbl. 30x                              | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 129593 | BOREZ 2,5 mg film.obl.tbl. 30x                             | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 129607 | BOREZ 5 mg film.obl.tbl. 30x                               | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 115711 | Byol 1,25 mg film.obl.tbl. 30x                             | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 115720 | Byol 10 mg film.obl.tbl. 30x                               | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 115738 | Byol 2,5 mg film.obl.tbl. 30x                              | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 115746 | Byol 5 mg film.obl.tbl. 30x                                | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 011584 | Concor 10 mg film.obl.tbl. 30x                             | bisoprolol    | C07AB07 | V    |
| 011444 | Concor 5 mg film.obl.tbl. 30x                              | bisoprolol    | C07AB07 | V    |
| 094455 | Concor COR 1,25 mg film.obl.tbl.<br>20x                    | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 024252 | Concor COR 10 mg film.obl.tbl.<br>30x                      | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 024236 | Concor COR 2,5 mg film.obl.tbl.<br>30x                     | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |
| 024244 | Concor COR 5 mg film.obl.tbl. 30x                          | bisoprolol    | C07AB07 | VC   |

|        |   |                                       |         |      |
|--------|---|---------------------------------------|---------|------|
| 094471 | Concor COR 7,5 mg film.obl.tbl. 30x       | bisoprolol                            | C07AB07 | V    |
| 146136 | Sobycor 10 mg film.obl.tbl. 30x           | bisoprolol                            | C07AB07 | VC   |
| 146138 | Sobycor 10 mg film.obl.tbl. 90x           | bisoprolol                            | C07AB07 | V    |
| 146139 | Sobycor 2,5 mg film.obl.tbl. 30x          | bisoprolol                            | C07AB07 | VC   |
| 146141 | Sobycor 2,5 mg film.obl.tbl. 90x          | bisoprolol                            | C07AB07 | V    |
| 146142 | Sobycor 5 mg film.obl.tbl. 30x            | bisoprolol                            | C07AB07 | VC   |
| 146144 | Sobycor 5 mg film.obl.tbl. 90x            | bisoprolol                            | C07AB07 | V    |
| 023671 | Nebilet 5 mg tbl. 28x                     | nebivolol                             | C07AB12 | VC   |
| 119628 | Nebilet 5 mg tbl. 90x                     | nebivolol                             | C07AB12 | VC   |
| 140997 | Concorasa 10 mg/100 mg trde kaps. 30x     | bisoprolol in acetilsalicilna kislina | C07AB57 | V    |
| 141009 | Concorasa 5 mg/100 mg trde kaps. 30x      | bisoprolol in acetilsalicilna kislina | C07AB57 | V    |
| 067814 | Carvedigamma 12,5 mg film.obl.tbl. 30x    | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 067881 | Carvedigamma 25 mg film.obl.tbl. 30x      | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 067466 | Carvedigamma 6,25 mg film.obl.tbl. 30x    | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 005738 | Coryol 12,5 mg tbl. 28x                   | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 006300 | Coryol 25 mg tbl. 28x                     | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 034053 | Coryol 3,125 mg tbl. 28x                  | karvedilol                            | C07AG02 | P70  |
| 019119 | Coryol 6,25 mg tbl. 28x                   | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 004715 | Dilatrend 12,5 mg tbl. 28x                | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 021644 | Dilatrend 25 mg tbl. 28x                  | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 004707 | Dilatrend 6,25 mg tbl. 28x                | karvedilol                            | C07AG02 | PC70 |
| 060771 | Lodoz 10 mg/6,25 mg film.obl.tbl. 30x     | bisoprolol in hidroklorotiazid        | C07BB07 | P70  |
| 060763 | Lodoz 2,5 mg/6,25 mg film.obl.tbl. 30x    | bisoprolol in hidroklorotiazid        | C07BB07 | P70  |
| 060755 | Lodoz 5 mg/6,25 mg film.obl.tbl. 30x      | bisoprolol in hidroklorotiazid        | C07BB07 | P70  |
| 058572 | Co-Nebilet 5 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x | nebivolol in hidroklorotiazid         | C07BB12 | V    |
| 082813 | Tenzimet 10 mg/5 mg tbl. 20x              | pindolol in klopamid                  | C07CA03 | P70  |
| 146341 | Amlodipin Actavis 10 mg tbl. 100x         | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 110701 | Amlodipin Actavis 10 mg tbl. 30x          | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 146342 | Amlodipin Actavis 5 mg tbl. 100x          | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 110736 | Amlodipin Actavis 5 mg tbl. 30x           | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 070840 | Amlodipin Alkaloid-INT 10 mg tbl. 30x     | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 070858 | Amlodipin Alkaloid-INT 5 mg tbl. 30x      | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 129526 | Amlodipin Vitabalans 10 mg tbl. 100x      | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 129500 | Amlodipin Vitabalans 10 mg tbl. 30x       | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 129550 | Amlodipin Vitabalans 5 mg tbl. 100x       | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 129534 | Amlodipin Vitabalans 5 mg tbl. 30x        | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |
| 010685 | Amlopin 10 mg tbl. 30x                    | amlodipin                             | C08CA01 | PC70 |

|        |   |                        |         |      |
|--------|---|------------------------|---------|------|
| 010677 | Amlopin 5 mg tbl. 30x                                 | amlodipin              | C08CA01 | PC70 |
| 007501 | NORVASC 10 mg tbl. 30x                                | amlodipin              | C08CA01 | PC70 |
| 007471 | NORVASC 5 mg tbl. 30x                                 | amlodipin              | C08CA01 | PC70 |
| 014176 | TENOX 10 mg tbl. 30x                                  | amlodipin              | C08CA01 | PC70 |
| 014168 | TENOX 5 mg tbl. 30x                                   | amlodipin              | C08CA01 | PC70 |
| 001392 | Adalat OROS 30 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.28x         | nifedipin              | C08CA05 | P70  |
| 001538 | Adalat OROS 60 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.28x         | nifedipin              | C08CA05 | P70  |
| 020486 | Cordipin retard 20 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. mg 30x | nifedipin              | C08CA05 | P70  |
| 013560 | Cordipin XL 40 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x        | nifedipin              | C08CA05 | P70  |
| 068683 | Nimodipin Bayer 30 mg film.obl.tbl.<br>30x            | nimodipin              | C08CA06 | V*   |
| 071897 | Nimotop 30 mg film.obl.tbl. 100x                      | nimodipin              | C08CA06 | V*   |
| 120901 | Lacidipin Teva 4 mg film.obl.tbl.<br>28x              | lacidipin              | C08CA09 | VC   |
| 063754 | Lacipil 4 mg film.obl.tbl. 28x                        | lacidipin              | C08CA09 | VC   |
| 105767 | Lecalpin 10 mg film.obl.tbl. 28x                      | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 145480 | Lecalpin 10 mg film.obl.tbl. 90x                      | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 105775 | Lecalpin 20 mg film.obl.tbl. 28x                      | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 145481 | Lecalpin 20 mg film.obl.tbl. 90x                      | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 012319 | Lercapress 10 mg film.obl.tbl. 28x                    | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 110531 | Lercapress 10 mg film.obl.tbl. 90x                    | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 028886 | Lercapress 20 mg film.obl.tbl. 28x                    | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 110558 | Lercapress 20 mg film.obl.tbl. 90x                    | lerkanidipin           | C08CA13 | VC   |
| 104531 | Lerkanidipin Orion 10 mg<br>film.obl.tbl. 28x         | lerkanidipin           | C08CA13 | V    |
| 046892 | Lekoptin 240 mg film.obl.tbl.s<br>podalj.sprošč. 20x  | verapamil              | C08DA01 | P70  |
| 007072 | Lekoptin 40 mg obl.tbl. 30x                           | verapamil              | C08DA01 | P70  |
| 002879 | ALDIZEM 60 mg tbl. 30x                                | diltiazem              | C08DB01 | P70  |
| 002925 | ALDIZEM 90 mg tbl. 30x                                | diltiazem              | C08DB01 | P70  |
| 146128 | Nadexam 1,5 mg/10 mg tbl.s<br>prirej.sprošč. 30x      | amlodipin in indapamid | C08GA02 | P70  |
| 146129 | Nadexam 1,5 mg/5 mg tbl.s<br>prirej.sprošč. 30x       | amlodipin in indapamid | C08GA02 | P70  |
| 003115 | KAPTOPRIL ALKALOID-INT 25<br>mg tbl. 40x              | kaptopril              | C09AA01 | VC   |
| 082350 | Enalapril Vitabalans 10 mg tbl.<br>100x               | enalapril              | C09AA02 | PC70 |
| 082392 | Enalapril Vitabalans 10 mg tbl. 30x                   | enalapril              | C09AA02 | PC70 |
| 082490 | Enalapril Vitabalans 20 mg tbl.<br>100x               | enalapril              | C09AA02 | PC70 |
| 082520 | Enalapril Vitabalans 20 mg tbl. 30x                   | enalapril              | C09AA02 | PC70 |
| 082660 | Enalapril Vitabalans 5 mg tbl. 100x                   | enalapril              | C09AA02 | PC70 |
| 082635 | Enalapril Vitabalans 5 mg tbl. 30x                    | enalapril              | C09AA02 | PC70 |

|        |  |             |         |      |
|--------|--|-------------|---------|------|
| 027766 | Enap 10 mg tbl. 20x                    | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 028479 | Enap 10 mg tbl. 90x                    | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 089990 | Enap 2,5 mg tbl. 20x                   | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 028495 | Enap 2,5 mg tbl. 90x                   | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 027774 | Enap 20 mg tbl. 20x                    | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 020087 | Enap 20 mg tbl. 90x                    | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 001163 | Enap 5 mg tbl. 20x                     | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 020109 | Enap 5 mg tbl. 90x                     | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 059412 | Olivin 10 mg tbl. 20x                  | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 059064 | Olivin 10 mg tbl. 90x                  | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 029904 | Olivin 20 mg tbl. 20x                  | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 059102 | Olivin 20 mg tbl. 90x                  | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 059668 | Olivin 5 mg tbl. 20x                   | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 059005 | Olivin 5 mg tbl. 90x                   | enalapril   | C09AA02 | PC70 |
| 051497 | Irumed 10 mg tbl. 30x                  | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 051535 | Irumed 20 mg tbl. 30x                  | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 051551 | Irumed 5 mg tbl. 30x                   | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 121029 | Lizinopril Actavis 10 mg tbl. 30x      | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 121061 | Lizinopril Actavis 20 mg tbl. 30x      | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 121088 | Lizinopril Actavis 5 mg tbl. 30x       | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 091820 | SKOPRYL 10 mg tbl. 30x                 | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 091839 | SKOPRYL 10 mg tbl. 90x                 | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 091847 | SKOPRYL 20 mg tbl. 30x                 | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 091855 | SKOPRYL 20 mg tbl. 90x                 | lizinopril  | C09AA03 | VC   |
| 037729 | BIOPREXANIL 10 mg film.obl.tbl. 30x    | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 103624 | BIOPREXANIL 10 mg orodisperz.tbl. 30x  | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 103632 | BIOPREXANIL 2,5 mg orodisperz.tbl. 30x | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 037753 | BIOPREXANIL 5 mg film.obl.tbl. 30x     | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 103640 | BIOPREXANIL 5 mg orodisperz.tbl. 30x   | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 132497 | MYDEN 2 mg tbl. 30x                    | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 132500 | MYDEN 4 mg tbl. 30x                    | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 132519 | MYDEN 8 mg tbl. 30x                    | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 053775 | Percarnil 4 mg tbl. 30x                | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 053783 | Percarnil 8 mg tbl. 30x                | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 049123 | Perindopril Teva 4 mg tbl. 30x         | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 049131 | Perindopril Teva 8 mg tbl. 30x         | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 143959 | Prenessa 4 mg orodisperz.tbl. 30x      | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 032603 | Prenessa 4 mg tbl. 30x                 | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 032638 | Prenessa 4 mg tbl. 90x                 | perindopril | C09AA04 | V    |
| 143980 | Prenessa 8 mg orodisperz.tbl. 30x      | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 099774 | Prenessa 8 mg tbl. 30x                 | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 099896 | Prenessa 8 mg tbl. 90x                 | perindopril | C09AA04 | V    |
| 083712 | PREXANIL 4 mg tbl. 30x                 | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 019933 | PREXANIL 8 mg tbl. 30x                 | perindopril | C09AA04 | VC   |
| 112739 | Rindolex 4 mg tbl. 30x                 | perindopril | C09AA04 | VC   |

|        |  |                                |         |      |
|--------|--|--------------------------------|---------|------|
| 112747 | Rindolex 8 mg tbl. 30x                                     | perindopril                    | C09AA04 | VC   |
| 041890 | Voxin 4 mg tbl. 30x  | perindopril                    | C09AA04 | VC   |
| 061999 | Voxin 8 mg tbl. 30x  | perindopril                    | C09AA04 | VC   |
| 062235 | Ampril 1,25 mg tbl. 28x                                    | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062278 | Ampril 1,25 mg tbl. 84x                                    | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062588 | Ampril 10 mg tbl. 28x                                      | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062626 | Ampril 10 mg tbl. 84x                                      | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062308 | Ampril 2,5 mg tbl. 28x                                     | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062375 | Ampril 2,5 mg tbl. 84x                                     | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062499 | Ampril 5 mg tbl. 28x                                       | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 062545 | Ampril 5 mg tbl. 84x                                       | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 032441 | Meramyl 10 mg tbl. 30x                                     | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 032093 | Meramyl 2,5 mg tbl. 30x                                    | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 032433 | Meramyl 5 mg tbl. 30x                                      | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 016276 | Piramil 1,25 mg tbl. 28x                                   | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 016470 | Piramil 10 mg tbl. 28x                                     | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 016330 | Piramil 2,5 mg tbl. 28x                                    | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 016373 | Piramil 5 mg tbl. 28x                                      | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 057797 | TRITACE 1,25 mg tbl. 28x                                   | ramipril                       | C09AA05 | VC   |
| 145477 | Fosicard 20 mg tbl. 30x                                    | fozinopril                     | C09AA09 | VC   |
| 002402 | Monopril 10 mg tbl. 28x                                    | fozinopril                     | C09AA09 | VC   |
| 002410 | Monopril 20 mg tbl. 28x                                    | fozinopril                     | C09AA09 | VC   |
| 058440 | Gopten 0,5 mg trde kaps. 20x                               | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 057711 | Gopten 2 mg trde kaps. 28x                                 | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 074888 | Gopten 4 mg trde kaps. 28x                                 | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 074870 | Gopten 4 mg trde kaps. 56x                                 | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 078816 | Tomalon 0,5 mg trde kaps. 28x                              | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 078840 | Tomalon 2 mg trde kaps. 28x                                | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 078859 | Tomalon 4 mg trde kaps. 28x                                | trandolapril                   | C09AA10 | VC   |
| 065196 | Tenzopril 30 mg film.obl.tbl. 28x                          | zofenopril                     | C09AA15 | VC   |
| 065072 | Tenzopril 7,5 mg film.obl.tbl. 28x                         | zofenopril                     | C09AA15 | VC   |
| 007404 | ANATON 20 mg/12,5 mg tbl. 20x                              | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 003123 | Enap-H 10 mg/25 mg tbl. 20x                                | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 028533 | Enap-H 10 mg/25 mg tbl. 90x                                | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 066222 | Enap-HL 10 mg/12,5 mg tbl. 20x                             | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 028509 | Enap-HL 10 mg/12,5 mg tbl. 90x                             | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 024945 | Enap-HL 20 mg/12,5 mg tbl. 20x                             | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 019739 | Enap-HL 20 mg/12,5 mg tbl. 90x                             | enalapril in hidroklorotiazid  | C09BA02 | PC70 |
| 051608 | Iruzid 20 mg/12,5 mg tbl. 30x                              | lizinopril in hidroklorotiazid | C09BA03 | PC70 |
| 053660 | Lizinopril/hidroklorotiazid Actavis 20 mg/12,5 mg tbl. 30x | lizinopril in hidroklorotiazid | C09BA03 | PC70 |
| 144926 | Skopryl HCT 20 mg/12,5 mg tbl. 30x                         | lizinopril in hidroklorotiazid | C09BA03 | PC70 |
| 098787 | Bionoliprel 10 mg/2,5 mg film.obl.tbl. 30x                 | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC   |
| 026794 | Bionoliprel 2,5 mg/0,625 mg film.obl.tbl. 30x              | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC   |

|        |  |                                |         |    |
|--------|--|--------------------------------|---------|----|
| 026840 | Bionoliprel 5 mg/1,25 mg film.obl.tbl. 30x         | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 026859 | BIOPREXANIL COMBI 5 mg/1,25 mg, film.obl.tbl. 30x  | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 109088 | Doprivalin 2 mg/0,625 mg tbl. 30x                  | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 109096 | Doprivalin 4 mg/1,25 mg tbl. 30x                   | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 014133 | NOLIPREL 2 mg/0,625 mg tbl. 30x                    | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 014141 | NOLIPREL FORTE 4 mg/1,25 mg tbl. 30x               | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 084565 | Perindopril/indapamid Arrow 2 mg/0,625 mg tbl. 30x | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 084573 | Perindopril/indapamid Arrow 4 mg/1,25 mg tbl. 30x  | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 145461 | Perivol Combo 2,5 mg/0,625 mg film.obl.tbl. 30x    | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 145462 | Perivol Combo 5 mg/1,25 mg film.obl.tbl. 30x       | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 010987 | Prenewel 2 mg/0,625 mg tbl. 30x                    | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 011070 | Prenewel 2 mg/0,625 mg tbl. 90 x                   | perindopril in indapamid       | C09BA04 | V  |
| 011193 | Prenewel 4 mg/1,25 mg tbl. 30x                     | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 011240 | Prenewel 4 mg/1,25 mg tbl. 90 x                    | perindopril in indapamid       | C09BA04 | V  |
| 109622 | Prenewel 8 mg/2,5 mg tbl. 30x                      | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 109630 | Prenewel 8 mg/2,5 mg tbl. 90x                      | perindopril in indapamid       | C09BA04 | V  |
| 035963 | PREXANIL COMBI 4mg/1,25mg tbl. 30x                 | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 098825 | TertensifKomb 10 mg/2,5 mg film.obl.tbl. 30x       | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 107778 | Voxin Combo 2 mg/0,625 mg tbl. 30x                 | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 107786 | Voxin Combo 4 mg/1,25 mg tbl. 30x                  | perindopril in indapamid       | C09BA04 | VC |
| 037699 | Ampril HD 5 mg/25 mg tbl. 28x                      | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 037702 | Ampril HL 2,5 mg/12,5 mg tbl. 28x                  | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 036765 | Piramil H 2,5 mg/12,5 mg tbl. 28x                  | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 036773 | Piramil H 5 mg/25 mg tbl. 28x                      | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 046256 | Ramilife HCT 2,5 mg/12,5 mg tbl. 30x               | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 046272 | Ramilife HCT 5 mg/25 mg tbl. 30x                   | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 012483 | TRITAZIDE 2,5 mg/12,5 mg tbl. 28x                  | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 012491 | TRITAZIDE 5 mg/25 mg tbl. 28x                      | ramipril in hidroklorotiazid   | C09BA05 | VC |
| 146353 | Fosicard HCT 20 mg/12,5 mg tbl. 100x               | fozinopril in hidroklorotiazid | C09BA09 | VC |
| 106950 | Fosicard HCT 20 mg/12,5 mg tbl. 30x                | fozinopril in hidroklorotiazid | C09BA09 | VC |
| 024929 | Monopril PLUS 20 mg/12,5 mg tbl. 28x               | fozinopril in hidroklorotiazid | C09BA09 | VC |
| 145840 | Tenzopril HCT 30 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x      | zofenopril in hidroklorotiazid | C09BA15 | VC |

|        |  |                                     |         |    |
|--------|--|-------------------------------------|---------|----|
| 145841 | Tenzopril HCT 30 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 90x  | zofenopril in hidroklorotiazid      | C09BA15 | VC |
| 146057 | Elyrno 10 mg/10 mg film.obl.tbl. 30x           | enalapril in lerkanidipin           | C09BB02 | VC |
| 146061 | Elyrno 20 mg/10 mg film.obl.tbl. 30x           | enalapril in lerkanidipin           | C09BB02 | VC |
| 130486 | Amlessa 4 mg/10 mg tbl. 30x                    | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 130494 | Amlessa 4 mg/10 mg tbl. 90x                    | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | V  |
| 130516 | Amlessa 4 mg/5 mg tbl. 30x                     | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 130524 | Amlessa 4 mg/5 mg tbl. 90x                     | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | V  |
| 130540 | Amlessa 8 mg/10 mg tbl. 30x                    | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 130559 | Amlessa 8 mg/10 mg tbl. 90x                    | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | V  |
| 130575 | Amlessa 8 mg/5 mg tbl. 30x                     | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 130583 | Amlessa 8 mg/5 mg tbl. 90x                     | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | V  |
| 047813 | PRESTANCE 10 mg/10 mg tbl. 30x                 | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 142109 | PRESTANCE 10 mg/10 mg tbl. 90x                 | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 047821 | PRESTANCE 10 mg/5 mg tbl. 30x                  | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 142188 | PRESTANCE 10 mg/5 mg tbl. 90x                  | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 047830 | PRESTANCE 5 mg/10 mg tbl. 30x                  | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 142191 | PRESTANCE 5 mg/10 mg tbl. 90x                  | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 047848 | PRESTANCE 5 mg/5 mg tbl. 30x                   | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 142203 | PRESTANCE 5 mg/5 mg tbl. 90x                   | perindopril in amlodipin            | C09BB04 | VC |
| 146558 | Ramelso 10 mg/10 mg trde kaps. 28x             | ramipril in amlodipin               | C09BB07 | VC |
| 146559 | Ramelso 10 mg/5 mg trde kaps. 28x              | ramipril in amlodipin               | C09BB07 | VC |
| 146560 | Ramelso 2,5 mg/5 mg trde kaps. 28x             | ramipril in amlodipin               | C09BB07 | VC |
| 146561 | Ramelso 5 mg/10 mg trde kaps. 28x              | ramipril in amlodipin               | C09BB07 | VC |
| 146562 | Ramelso 5 mg/5 mg trde kaps. 28x               | ramipril in amlodipin               | C09BB07 | VC |
| 001422 | TARKA 180 mg/2 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x    | trandolapril in verapamil           | C09BB10 | VC |
| 040100 | TARKA 240 mg/2 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x    | trandolapril in verapamil           | C09BB10 | VC |
| 040240 | TARKA 240 mg/4 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x    | trandolapril in verapamil           | C09BB10 | VC |
| 146258 | Triplixam 10 mg/2,5 mg/10 mg film.obl.tbl. 30x | perindopril, indapamid in amlodipin | C09BX01 | VC |
| 146260 | Triplixam 10 mg/2,5 mg/5 mg film.obl.tbl. 30x  | perindopril, indapamid in amlodipin | C09BX01 | VC |
| 146264 | Triplixam 5 mg/1,25 mg/10 mg film.obl.tbl. 30x | perindopril, indapamid in amlodipin | C09BX01 | VC |
| 146266 | Triplixam 5 mg/1,25 mg/5 mg film.obl.tbl. 30x  | perindopril, indapamid in amlodipin | C09BX01 | VC |

|        |                                   |           |         |     |
|--------|-----------------------------------|-----------|---------|-----|
| 012289 | Cozaar 100 mg film.obl.tbl. 28x   | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 059498 | Cozaar 50 mg film.obl.tbl. 28x    | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 099649 | Lorista 100 mg film.obl.tbl. 28x  | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 076023 | Lorista 50 mg film.obl.tbl. 28x   | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 049565 | Lorista 50 mg film.obl.tbl. 84x   | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 084190 | LOTAR 100 mg film.obl.tbl. 30x    | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 084204 | LOTAR 50 mg film.obl.tbl. 30x     | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 145564 | Rasoltan 100 mg film.obl.tbl. 30x | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 146381 | Rasoltan 100 mg film.obl.tbl. 90x | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 145567 | Rasoltan 50 mg film.obl.tbl. 30x  | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 146382 | Rasoltan 50 mg film.obl.tbl. 90x  | losartan  | C09CA01 | VC* |
| 050563 | Diovan 160 mg film.obl.tbl. 28x   | valsartan | C09CA03 | VC* |



|        |   |           |         |     |
|--------|---|-----------|---------|-----|
| 041475 | Diovan 320 mg film.obl.tbl. 28x         | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 016152 | Diovan 40 mg film.obl.tbl. 28x          | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 050555 | Diovan 80 mg film.obl.tbl. 28x          | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 144525 | Valsacor 160 mg film.obl.tbl. 28x       | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 104264 | Valsacor 320 mg film.obl.tbl. 28x       | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 144542 | Valsacor 80 mg film.obl.tbl. 28x        | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 108626 | Valsartan Teva 160 mg film.obl.tbl. 28x | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 108677 | Valsartan Teva 320 mg film.obl.tbl. 28x | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 108731 | Valsartan Teva 80 mg film.obl.tbl. 28x  | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 104310 | Valsotens 160 mg film.obl.tbl. 28x      | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 146403 | Valsotens 160 mg film.obl.tbl. 98x      | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 104329 | Valsotens 40 mg film.obl.tbl. 28x       | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 104337 | Valsotens 80 mg film.obl.tbl. 28x       | valsartan | C09CA03 | VC* |
| 146405 | Valsotens 80 mg film.obl.tbl. 98x       | valsartan | C09CA03 | VC* |

|        |   |             |         |     |
|--------|---|-------------|---------|-----|
| 144898 | WALEZA 160 mg film.obl.tbl. 30x             | valsartan   | C09CA03 | VC* |
| 144899 | WALEZA 40 mg film.obl.tbl. 30x              | valsartan   | C09CA03 | VC* |
| 144900 | WALEZA 80 mg film.obl.tbl. 30x              | valsartan   | C09CA03 | VC* |
| 003565 | Aprovel 150 mg tbl. 28x                     | irbesartan  | C09CA04 | VC* |
| 003581 | Aprovel 300 mg tbl. 28x                     | irbesartan  | C09CA04 | VC* |
| 094692 | Irbesartan Actavis 150 mg film.obl.tbl. 28x | irbesartan  | C09CA04 | VC* |
| 146500 | Irbesartan Actavis 150 mg film.obl.tbl. 98x | irbesartan  | C09CA04 | VC* |
| 094714 | Irbesartan Actavis 300 mg film.obl.tbl. 28x | irbesartan  | C09CA04 | VC* |
| 146501 | Irbesartan Actavis 300 mg film.obl.tbl. 98x | irbesartan  | C09CA04 | VC* |
| 055611 | Atacand 16 mg tbl. 28x                      | kandesartan | C09CA06 | VC* |
| 037710 | Atacand 32 mg tbl. 28x                      | kandesartan | C09CA06 | VC* |
| 055603 | Atacand 4 mg tbl. 28x                       | kandesartan | C09CA06 | VC* |
| 055638 | Atacand 8 mg tbl. 28x                       | kandesartan | C09CA06 | VC* |
| 079715 | Candea 16 mg tbl. 28x                       | kandesartan | C09CA06 | VC* |
| 079740 | Candea 32 mg tbl. 28x                       | kandesartan | C09CA06 | VC* |
| 079685 | Candea 4 mg tbl. 28x                        | kandesartan | C09CA06 | VC* |

|        |  |                               |         |     |
|--------|--|-------------------------------|---------|-----|
| 079693 | Candea 8 mg tbl. 28x                                 | kandesartan                   | C09CA06 | VC* |
| 003891 | Micardis 40 mg tbl. 28x                              | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 003883 | Micardis 80 mg tbl. 28x                              | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 004944 | PRITOR 40 mg tbl. 28x                                | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 004928 | PRITOR 80 mg tbl. 28x                                | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 119229 | Telmisartan Actavis 40 mg tbl. 28x                   | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 119288 | Telmisartan Actavis 40 mg tbl. 98x                   | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 119350 | Telmisartan Actavis 80 mg tbl. 28x                   | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 119415 | Telmisartan Actavis 80 mg tbl. 98x                   | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 119857 | Telmisartan Lek 40 mg tbl. 28x                       | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 146232 | Telmisartan Lek 40 mg tbl. 28x                       | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 119865 | Telmisartan Lek 80 mg tbl. 28x                       | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 146233 | Telmisartan Lek 80 mg tbl. 28x                       | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 145684 | Tolura 40 mg tbl. 28x                                | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 145685 | Tolura 80 mg tbl. 28x                                | telmisartan                   | C09CA07 | VC* |
| 010405 | FORTZAAR 100 mg/25 mg<br>film.obl.tbl. 28x           | losartan in hidroklorotiazid  | C09DA01 | VC* |
| 037222 | HYZAAR 100 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x           | losartan in hidroklorotiazid  | C09DA01 | VC* |
| 001554 | HYZAAR 50 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x            | losartan in hidroklorotiazid  | C09DA01 | VC* |
| 122912 | Lorista H 100 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x        | losartan in hidroklorotiazid  | C09DA01 | VC* |
| 049590 | Lorista H 50 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x         | losartan in hidroklorotiazid  | C09DA01 | VC* |
| 049670 | Lorista HD 100 mg/25 mg<br>film.obl.tbl. 28x         | losartan in hidroklorotiazid  | C09DA01 | VC* |
| 030090 | Co-Diovan 160 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x        | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | VC* |
| 030104 | Co-Diovan 160 mg/25 mg<br>film.obl.tbl. 28x          | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | VC* |
| 015750 | Co-Diovan 320 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x        | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | VC* |
| 015768 | Co-Diovan 320 mg/25 mg<br>film.obl.tbl. 28x          | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | V*  |
| 030112 | Co-Diovan 80 mg/12,5 mg<br>film.obl.tbl. 28x         | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | VC* |
| 040380 | Valsaden 160 mg/12,5 mg film.obl.<br>tbl. 28x (2x14) | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | VC* |
| 040720 | Valsaden 160 mg/25 mg film.obl.<br>tbl. 28x (2x14)   | valsartan in hidroklorotiazid | C09DA03 | VC* |

|        |  |                                 |         |     |
|--------|--|---------------------------------|---------|-----|
| 124710 | Valsaden 320 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x                            | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 040940 | Valsaden 80 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x (2x14)                      | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 112763 | Valsartan/hidroklorotiazid Actavis 160 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x  | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 146400 | Valsartan/hidroklorotiazid Actavis 160 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 98x  | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 112771 | Valsartan/hidroklorotiazid Actavis 160 mg/25 mg film.obl.tbl. 28x    | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 146401 | Valsartan/hidroklorotiazid Actavis 160 mg/25 mg film.obl.tbl. 98x    | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 112780 | Valsartan/hidroklorotiazid Actavis 80 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x   | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 146402 | Valsartan/hidroklorotiazid Actavis 80 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 98x   | valsartan in hidroklorotiazid   | C09DA03 | VC* |
| 012734 | CoAprovel 150 mg/ 12,5 mg film.obl.tbl. 28                           | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 012742 | CoAprovel 300 mg/ 12,5 mg film.obl.tbl. 28                           | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 008397 | CoAprovel 300 mg/ 25 mg film.obl.tbl. 28                             | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 143686 | Irbesartan/hidroklorotiazid Actavis 150 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 146354 | Irbesartan/hidroklorotiazid Actavis 150 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 98x | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 143690 | Irbesartan/hidroklorotiazid Actavis 300 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 146355 | Irbesartan/hidroklorotiazid Actavis 300 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 98x | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 143701 | Irbesartan/hidroklorotiazid Actavis 300 mg/25 mg film.obl.tbl. 28x   | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 146356 | Irbesartan/hidroklorotiazid Actavis 300 mg/25 mg film.obl.tbl. 98x   | irbesartan in hidroklorotiazid  | C09DA04 | VC* |
| 079138 | Atacand Plus 16 mg/12,5 mg tbl. 28x                                  | kandesartan in hidroklorotiazid | C09DA06 | VC* |
| 106780 | Candea HCT 16 mg/12,5 mg tbl. 28x                                    | kandesartan in hidroklorotiazid | C09DA06 | VC* |
| 145404 | Candea HCT 32 mg/12,5 mg tbl. 28x                                    | kandesartan in hidroklorotiazid | C09DA06 | V*  |
| 145405 | Candea HCT 32 mg/25 mg tbl. 28x                                      | kandesartan in hidroklorotiazid | C09DA06 | V*  |
| 145504 | Actelsar HCT 40 mg/12,5 mg tbl. 28x                                  | telmisartan in hidroklorotiazid | C09DA07 | VC* |
| 145505 | Actelsar HCT 40 mg/12,5 mg tbl. 30x                                  | telmisartan in hidroklorotiazid | C09DA07 | VC* |

|        |  |  |         |     |
|--------|--|--|---------|-----|
| 146277 | Actelsar HCT 40 mg/12,5 mg tbl. 98x                | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 145506 | Actelsar HCT 80 mg/12,5 mg tbl. 28x                | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 145507 | Actelsar HCT 80 mg/12,5 mg tbl. 30x                | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 146278 | Actelsar HCT 80 mg/12,5 mg tbl. 98x                | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 145508 | Actelsar HCT 80 mg/25 mg tbl. 28x                  | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 145509 | Actelsar HCT 80 mg/25 mg tbl. 30x                  | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 146279 | Actelsar HCT 80 mg/25 mg tbl. 98x                  | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 030414 | MicardisPlus 40 mg/12,5 mg tbl. 28x                | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 030422 | MicardisPlus 80 mg/12,5 mg tbl. 28x                | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 042536 | MicardisPlus 80 mg/25 mg tbl. 28x                  | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 014273 | PRITORPLUS 40 mg/12,5 mg tbl. 28x                  | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 014303 | PRITORPLUS 80 mg/12,5 mg tbl. 28x                  | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 042080 | PRITORPLUS 80 mg/25 mg tbl. 28x                    | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 146092 | Tolucombi 40 mg/12,5 mg tbl. 28x                   | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 146093 | Tolucombi 80 mg/12,5 mg tbl. 28x                   | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 146094 | Tolucombi 80 mg/25 mg tbl. 28x                     | telmisartan in hidroklorotiazid          | C09DA07 | VC* |
| 008478 | Exforge 10 mg/160 mg film.obl.tbl. 30x             | valsartan in amlodipin                   | C09DB01 | V*  |
| 008460 | Exforge 5 mg/160 mg film.obl.tbl. 30x              | valsartan in amlodipin                   | C09DB01 | V*  |
| 008443 | Exforge 5 mg/80 mg film.obl.tbl. 30x               | valsartan in amlodipin                   | C09DB01 | V*  |
| 113107 | Twynsta 40 mg/10 mg tbl. 28x                       | telmisartan in amlodipin                 | C09DB04 | V*  |
| 113077 | Twynsta 40 mg/5 mg tbl. 28x                        | telmisartan in amlodipin                 | C09DB04 | V*  |
| 113140 | Twynsta 80 mg/10 mg tbl. 28x                       | telmisartan in amlodipin                 | C09DB04 | V*  |
| 113123 | Twynsta 80 mg/5 mg tbl. 28x                        | telmisartan in amlodipin                 | C09DB04 | V*  |
| 090999 | Exforge HCT 10 mg/160 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x | amlodipin, valsartan in hidroklorotiazid | C09DX01 | V*  |
| 091081 | Exforge HCT 10 mg/320 mg/25 mg film.obl.tbl. 28x   | amlodipin, valsartan in hidroklorotiazid | C09DX01 | V*  |
| 091022 | Exforge HCT 5 mg/160 mg/12,5 mg film.obl.tbl. 28x  | amlodipin, valsartan in hidroklorotiazid | C09DX01 | V*  |
| 091065 | Exforge HCT 5 mg/160 mg/25 mg film.obl.tbl. 28x    | amlodipin, valsartan in hidroklorotiazid | C09DX01 | V*  |
| 028690 | Rasilez 150 mg film.obl.tbl. 28x                   | aliskiren                                | C09XA02 | V*  |

|        |   |             |         |       |
|--------|---|-------------|---------|-------|
| 095460 | Rasilez 150 mg film.obl.tbl. 28x        | aliskiren   | C09XA02 | V*    |
| 095575 | Rasilez 300 mg film.obl.tbl. 28x        | aliskiren   | C09XA02 | V*    |
| 046639 | Actalipid 10 mg film.obl.tbl. 30x       | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 046647 | Actalipid 20 mg film.obl.tbl. 30x       | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 046655 | Actalipid 40 mg film.obl.tbl. 30x       | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 038423 | Simvastatin Lek 10 mg film.obl.tbl. 28x | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 038458 | Simvastatin Lek 20 mg film.obl.tbl. 28x | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 038474 | Simvastatin Lek 40 mg film.obl.tbl. 28x | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 023825 | SINVACOR 10 mg film.obl.tbl. 30x        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 012890 | SINVACOR 20 mg film.obl.tbl. 28x        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 012866 | SINVACOR 20 mg film.obl.tbl. 98x        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 034002 | SINVACOR FORTE 40 mg film.obl.tbl. 28x  | simvastatin | C10AA01 | PC70* |

|        |  |             |         |       |
|--------|--|-------------|---------|-------|
| 012831 | SINVACOR FORTE 40 mg<br>film.obl.tbl. 98x              | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 090069 | VASILIP 10 mg film.obl.tbl. 28x                        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 013420 | VASILIP 10 mg film.obl.tbl. 84x                        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 090077 | VASILIP 20 mg film.obl.tbl. 28x                        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 013439 | VASILIP 20 mg film.obl.tbl. 84x                        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 019038 | VASILIP 40 mg film.obl.tbl. 28x                        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 013447 | VASILIP 40 mg film.obl.tbl. 84x                        | simvastatin | C10AA01 | PC70* |
| 082945 | Holetar 20 mg tbl. 20x                                 | lovastatin  | C10AA02 | PC70* |
| 125873 | Pravastatin Teva 20 mg tbl. 30x                        | pravastatin | C10AA03 | PC70* |
| 125881 | Pravastatin Teva 40 mg tbl. 30x                        | pravastatin | C10AA03 | PC70* |
| 083500 | Fluvastatin Actavis 80 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x | fluvastatin | C10AA04 | PC70* |

|        |   |              |         |       |
|--------|---|--------------|---------|-------|
| 085030 | LESCOL XL 80 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.28x   | fluvastatin  | C10AA04 | PC70* |
| 081000 | Atoris 10 mg film.obl.tbl. 30x                | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 040177 | Atoris 10 mg film.obl.tbl. 90x                | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 080179 | Atoris 20 mg film.obl.tbl. 30x                | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 040185 | Atoris 20 mg film.obl.tbl. 90x                | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 032026 | Atoris 40 mg film.obl.tbl. 30x                | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 032042 | Atoris 40 mg film.obl.tbl. 90x                | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 130176 | Atorvastatin STADA 10 mg<br>film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 130184 | Atorvastatin STADA 20 mg<br>film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 130192 | Atorvastatin STADA 40 mg<br>film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 115584 | Bisatum 10 mg film.obl.tbl. 30x               | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |



|        |                                 |              |         |       |
|--------|---------------------------------|--------------|---------|-------|
| 115622 | Bisatum 20 mg film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 115665 | Bisatum 40 mg film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 115690 | Bisatum 80 mg film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 008923 | Sortis 10 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 106399 | Sortis 10 mg film.obl.tbl. 90x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 008974 | Sortis 20 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 106402 | Sortis 20 mg film.obl.tbl. 90x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 024120 | Sortis 40 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 106410 | Sortis 40 mg film.obl.tbl. 90x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 083011 | Sortis 80 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 106429 | Sortis 80 mg film.obl.tbl. 90x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 145244 | STAVRA 10 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70  |
| 145245 | STAVRA 20 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70  |
| 145246 | STAVRA 40 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70  |

|        |                                    |              |         |       |
|--------|------------------------------------|--------------|---------|-------|
| 145247 | STAVRA 80 mg film.obl.tbl. 30x     | atorvastatin | C10AA05 | PC70  |
| 123170 | Torvacard 10 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 123196 | Torvacard 20 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 123218 | Torvacard 40 mg film.obl.tbl. 30x  | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 042404 | Torvalipin 10 mg film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 042412 | Torvalipin 20 mg film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 042439 | Torvalipin 40 mg film.obl.tbl. 30x | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 019127 | Tulip 10 mg film.obl.tbl. 30x      | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 019208 | Tulip 20 mg film.obl.tbl. 30x      | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 040509 | Tulip 20 mg film.obl.tbl. 90x      | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 052809 | Tulip 40 mg film.obl.tbl. 30x      | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 052833 | Tulip 40 mg film.obl.tbl. 90x      | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |

|        |   |              |         |       |
|--------|---|--------------|---------|-------|
| 054968 | Tulip 80 mg film.obl.tbl. 30x                   | atorvastatin | C10AA05 | PC70* |
| 104400 | Coupet 10 mg film.obl.tbl. 28x                  | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 104426 | Coupet 20 mg film.obl.tbl. 28x                  | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 104434 | Coupet 40 mg film.obl.tbl. 28x                  | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 104450 | Coupet 5 mg film.obl.tbl. 28x                   | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 040592 | Crestor 10 mg film.obl.tbl. 28x                 | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 040614 | Crestor 20 mg film.obl.tbl. 28x                 | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 040703 | Crestor 40 mg film.obl.tbl. 28x                 | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 097691 | Crestor 5 mg film.obl.tbl. 28x                  | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 144036 | Rosuvastatin Actavis 10 mg<br>film.obl.tbl. 30x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 144040 | Rosuvastatin Actavis 20 mg<br>film.obl.tbl. 30x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |

|        |   |              |         |       |
|--------|---|--------------|---------|-------|
| 144053 | Rosuvastatin Actavis 40 mg<br>film.obl.tbl. 30x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 144067 | Rosuvastatin Actavis 5 mg<br>film.obl.tbl. 30x  | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109681 | Rosuvastatin Teva 10 mg<br>film.obl.tbl. 28x    | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109690 | Rosuvastatin Teva 20 mg<br>film.obl.tbl. 28x    | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109711 | Rosuvastatin Teva 40 mg<br>film.obl.tbl. 28x    | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109738 | Rosuvastatin Teva 5 mg<br>film.obl.tbl. 28x     | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109819 | Sorvasta 10 mg film.obl.tbl. 28x                | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109800 | Sorvasta 10 mg film.obl.tbl. 84x                | rosuvastatin | C10AA07 | P70*  |
| 130788 | Sorvasta 15 mg film.obl.tbl. 28x                | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 130796 | Sorvasta 15 mg film.obl.tbl. 84x                | rosuvastatin | C10AA07 | P70*  |
| 109827 | Sorvasta 20 mg film.obl.tbl. 28x                | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |

|        |                                  |              |         |       |
|--------|----------------------------------|--------------|---------|-------|
| 109835 | Sorvasta 20 mg film.obl.tbl. 84x | rosuvastatin | C10AA07 | P70*  |
| 130800 | Sorvasta 30 mg film.obl.tbl. 28x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 130818 | Sorvasta 30 mg film.obl.tbl. 84x | rosuvastatin | C10AA07 | P70*  |
| 109851 | Sorvasta 40 mg film.obl.tbl. 28x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109860 | Sorvasta 40 mg film.obl.tbl. 84x | rosuvastatin | C10AA07 | P70*  |
| 109878 | Sorvasta 5 mg film.obl.tbl. 28x  | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109886 | Sorvasta 5 mg film.obl.tbl. 84x  | rosuvastatin | C10AA07 | P70*  |
| 109924 | Vosustat 10 mg film.obl.tbl. 28x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109932 | Vosustat 20 mg film.obl.tbl. 28x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 109940 | Vosustat 40 mg film.obl.tbl. 28x | rosuvastatin | C10AA07 | PC70* |
| 040622 | Elmogan 450 mg film.obl.tbl. 30x | gemfibrozil  | C10AB04 | P70   |
| 026999 | Katalip 250 mg trde kaps. 30x    | fenofibrat   | C10AB05 | P70   |
| 014559 | EZETROL 10 mg tbl. 100x          | ezetimib     | C10AX09 | PC70* |
| 014540 | EZETROL 10 mg tbl. 30x           | ezetimib     | C10AX09 | PC70* |

|        |  |                           |         |       |
|--------|--|---------------------------|---------|-------|
| 070980 | Ezoleta 10 mg tbl. 30x (2x15)              | ezetimib                  | C10AX09 | PC70* |
| 070890 | Ezoleta 10 mg tbl. 30x (3x10)              | ezetimib                  | C10AX09 | PC70* |
| 000728 | INEGY 10 mg/10 mg tablete 30x              | simvastatin in ezetimib   | C10BA02 | VC*   |
| 000850 | INEGY 10 mg/20 mg tablete 30x              | simvastatin in ezetimib   | C10BA02 | VC*   |
| 000990 | INEGY 10 mg/40 mg tbl. 30x                 | simvastatin in ezetimib   | C10BA02 | VC*   |
| 145925 | Cholib 145 mg/20 mg film.obl.tbl. 30x      | simvastatin in fenofibrat | C10BA04 | VC    |
| 145926 | Cholib 145 mg/40 mg film.obl.tbl. 30x      | simvastatin in fenofibrat | C10BA04 | VC    |
| 039004 | CADUET 10 mg/10 mg film.obl.tbl. 30x       | atorvastatin in amlodipin | C10BX03 | VC*   |
| 038989 | CADUET 5 mg/10 mg film.obl.tbl. 30x        | atorvastatin in amlodipin | C10BX03 | VC*   |
| 015369 | Canesten 10 mg/g krema 20 g                | klotrimazol               | D01AC01 | P70   |
| 023450 | Canifug 10 mg/ml dermal.pršilo razt. 30 ml | klotrimazol               | D01AC01 | P70   |
| 023493 | Daktarin 20 mg/g krema 30 g                | mikonazol                 | D01AC02 | V     |
| 000922 | Oronazol 20 mg/g krema 30 g                | ketokonazol               | D01AC08 | V     |
| 034037 | Atifan 10 mg/g krema 15 g                  | terbinafin                | D01AE15 | PC70  |
| 093076 | Lamisil 10 mg/g dermal.pršilo 30 ml        | terbinafin                | D01AE15 | V     |
| 059285 | Lamisil 10 mg/g krema 15 g                 | terbinafin                | D01AE15 | PC70  |
| 039365 | Lamisil DermGel 10 mg/g gel 15 g           | terbinafin                | D01AE15 | V     |
| 030449 | Atifan 250 mg tbl. 14x                     | terbinafin                | D01BA02 | PC70  |
| 085154 | Lamisil 125 mg tbl. 14x                    | terbinafin                | D01BA02 | P70   |
| 085170 | Lamisil 250 mg tbl. 14x                    | terbinafin                | D01BA02 | PC70  |
| 600539 | Olivno olje 100 g (Celjske lekarne)        | olivno olje               | D02A    | V*    |
| 600547 | Olivno olje 100 g (Dolenjske lekarne)      | olivno olje               | D02A    | V*    |
| 600563 | Olivno olje 100 g (Gorenjske lekarne)      | olivno olje               | D02A    | V*    |
| 600911 | Olivno olje 100 g (Goriške lekarne)        | olivno olje               | D02A    | V*    |
| 600571 | Olivno olje 100 g (Lekarne Ljubljana)      | olivno olje               | D02A    | V*    |
| 600580 | Olivno olje 200 g (Celjske lekarne)        | olivno olje               | D02A    | V*    |

|        |   |                            |         |       |
|--------|---|----------------------------|---------|-------|
| 600598 | Olivno olje 200 g (Gorenjske lekarne)                     | olivno olje                | D02A    | V*    |
| 600938 | Olivno olje 200 g (Goriške lekarne)                       | olivno olje                | D02A    | V*    |
| 600601 | Olivno olje 200 g (Mariborske lekarne)                    | olivno olje                | D02A    | V*    |
| 029416 | Linola Urea 120 mg/g krema 50g                            | sečnina                    | D02AE01 | P70   |
| 600962 | Dekspantenol raztopina 5% 125 ml (Celjske lekarne)        | dekspantenol               | D03AX03 | P100* |
| 600652 | Dexpanthenol solutio 130 g (Dolenjske lekarne)            | dekspantenol               | D03AX03 | P100* |
| 600628 | Panthol losjon 5% dermal.razt. 100 ml (Gorenjske lekarne) | dekspantenol               | D03AX03 | P100* |
| 600636 | Panthol razt. 100 ml (Obalne lekarne Koper)               | dekspantenol               | D03AX03 | P100* |
| 600644 | Panthol razt. 130 g (Lekarne Ljubljana)                   | dekspantenol               | D03AX03 | P100* |
| 026638 | SOREL 0,05 mg/g mazilo 120 g                              | kalciptriol                | D05AX02 | P100  |
| 026620 | SOREL 0,05 mg/g mazilo 30 g                               | kalciptriol                | D05AX02 | P100  |
| 009164 | SOREL 50 mcg/ml dermal.razt. 60 ml                        | kalciptriol                | D05AX02 | P100  |
| 145117 | Daivobet 50 mcg/500 mcg v 1 g gel 60 g                    | kalciptriol in betametazon | D05AX52 | P70   |
| 029327 | Daivobet 50 mcg/500 mcg v 1 g mazilo 60 g                 | kalciptriol in betametazon | D05AX52 | P70   |
| 091863 | Xamiol 50 mcg/500 mcg v 1 g gel 60 g                      | kalciptriol in betametazon | D05AX52 | P100  |
| 073326 | NEOTIGASON 10 mg trde kaps. 30x                           | acitretin                  | D05BB02 | P70   |
| 073334 | NEOTIGASON 25 mg trde kaps. 30x                           | acitretin                  | D05BB02 | P70   |
| 015733 | Aldara 5% krema vrečka 12x                                | imikimod                   | D06BB10 | V     |
| 005800 | ROZAMET 10 mg/g krema 25 g                                | metronidazol               | D06BX01 | P70   |
| 145437 | Picato 150 mcg/g gel tuba 0,47 g 3x                       | ingenolmebutat             | D06BX02 | V*    |
| 145438 | Picato 500 mcg/g gel tuba 0,47 g 2x                       | ingenolmebutat             | D06BX02 | V*    |
| 009768 | Locoidon crelo 1 mg/g dermal.emulzija 30 ml               | hidrokortizonbutirat       | D07AB02 | P70   |
| 009784 | Locoidon lipocrema 1 mg/g krema 30 g                      | hidrokortizonbutirat       | D07AB02 | P70   |
| 036110 | AFLODERM 0,5 mg/g krema 20 g                              | alklometazondipropionat    | D07AB10 | V     |
| 132659 | AFLODERM 0,5 mg/g krema 40 g                              | alklometazondipropionat    | D07AB10 | V     |
| 036064 | AFLODERM 0,5 mg/g mazilo 20 g                             | alklometazondipropionat    | D07AB10 | V     |
| 132667 | AFLODERM 0,5 mg/g mazilo 40 g                             | alklometazondipropionat    | D07AB10 | V     |
| 146294 | Beloderm 0,5 mg/g dermal.razt. 100 ml                     | betametazon                | D07AC01 | V     |
| 011509 | BELODERM 0,5 mg/g krema 15 g                              | betametazon                | D07AC01 | PC70  |
| 145526 | BELODERM 0,5 mg/g krema 40 g                              | betametazon                | D07AC01 | PC70  |
| 011479 | BELODERM 0,5 mg/g mazilo 15 g                             | betametazon                | D07AC01 | PC70  |

|        |   |                                  |         |      |
|--------|---|----------------------------------|---------|------|
| 145527 | BELODERM 0,5 mg/g mazilo 40 g                         | betametazon                      | D07AC01 | PC70 |
| 039845 | Diprosone 0,5 mg/g krema 30 g                         | betametazon                      | D07AC01 | PC70 |
| 061948 | Diprosone 0,5 mg/g krema 500 g                        | betametazon                      | D07AC01 | PC70 |
| 039853 | Diprosone 0,5 mg/g mazilo 30 g                        | betametazon                      | D07AC01 | PC70 |
| 061913 | Diprosone 0,5 mg/g mazilo 500 g                       | betametazon                      | D07AC01 | PC70 |
| 012149 | Kuterid 0,5 mg/g mazilo 1000 g                        | betametazon                      | D07AC01 | P70  |
| 043966 | Kuterid 0,5 mg/g mazilo 20 g                          | betametazon                      | D07AC01 | P70  |
| 001678 | Elocom 1 mg/g dermal.razt.100 ml                      | mometazon                        | D07AC13 | P70  |
| 061107 | Elocom 1 mg/g krema 30 g                              | mometazon                        | D07AC13 | P70  |
| 001643 | Elocom 1 mg/g krema 50 g                              | mometazon                        | D07AC13 | P70  |
| 001694 | Elocom 1 mg/g mazilo 50 g                             | mometazon                        | D07AC13 | P70  |
| 076120 | Advantan 1 mg/g dermal.emulzija 50 g                  | metilprednizolonaceponat         | D07AC14 | P70  |
| 013021 | Advantan 1 mg/g krema 25 g                            | metilprednizolonaceponat         | D07AC14 | P70  |
| 012211 | Advantan 1 mg/g krema 50 g                            | metilprednizolonaceponat         | D07AC14 | P70  |
| 013501 | Advantan 1 mg/g mazilo 25 g                           | metilprednizolonaceponat         | D07AC14 | P70  |
| 013404 | Advantan 1 mg/g mazilo 50 g                           | metilprednizolonaceponat         | D07AC14 | P70  |
| 010014 | BELOSALIC 0,5 mg / 20 mg v 1 g dermal.razt. 100 ml    | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 012807 | BELOSALIC 0,5 mg / 20 mg v 1 g dermal.razt. 50 ml     | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 011592 | BELOSALIC 0,5 mg / 30 mg v 1 g mazilo 30 g            | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 039764 | Diprosalic 0,5 mg/ 30 mg v 1 g mazilo 30 g            | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 001597 | Diprosalic 0,5 mg/20 mg v 1 g dermal.razt. 100 ml     | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 001627 | Diprosalic 0,5 mg/30 mg v 1 g mazilo 50 g             | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 046213 | Kuterid salicil 0,5 mg/30 mg v 1 g mazilo 50 g        | betametazon in salicilna kislina | D07XC01 | PC70 |
| 600067 | Cinkova pasta 25 g (Dolenjske lekarne)                | cinkov oksid                     | D09AB   | V    |
| 600075 | Cinkova pasta 35 g (Lekrane Ljubljana)                | cinkov oksid                     | D09AB   | V    |
| 600040 | Pasta s cinkovim oksidom 35 g (Celjske lekarne)       | cinkov oksid                     | D09AB   | V    |
| 138503 | Belakne 1 mg/g gel 30 g                               | adapalen                         | D10AD03 | V    |
| 138517 | Belakne 1 mg/g krema 30 g                             | adapalen                         | D10AD03 | V    |
| 600920 | Klindamicin 1% dermal.razt. (Celjske lekarne) 30 ml   | klindamicin                      | D10AF01 | P70  |
| 600830 | Klindamicin 1% dermal.razt. (Dolenjske lekarne) 30 g  | klindamicin                      | D10AF01 | P70  |
| 600024 | Klindamicin 1% dermal.razt. (Gorenjske lekarne) 30 g  | klindamicin                      | D10AF01 | P70  |
| 600946 | Klindamicin 1% dermal.razt. (Goriške lekarne) 30 g    | klindamicin                      | D10AF01 | P70  |
| 600865 | Klindamicin 1% dermal.razt. (Lekarna San Simon) 30 g  | klindamicin                      | D10AF01 | P70  |
| 600849 | Klindamicin 1% dermal.razt. (Lekarne Ljubljana) 30 ml | klindamicin                      | D10AF01 | P70  |



|        |   |                                   |         |        |
|--------|---|-----------------------------------|---------|--------|
| 600989 | Klindamicin MariDERM 10 mg/ml dermal.razt. (Mariborske lekarne) 30 ml | klindamicin                       | D10AF01 | P70    |
| 266582 | Reconval K1 krema 50 ml   | vitamin K1                        | D10AX   | P100*  |
| 073237 | SKINOREN 200 mg/g krema 30 g  | azelainska kislina                | D10AX03 | P70    |
| 074993 | ROACCUTANE 10 mg mehke kaps. 30x                                      | izotretinoin                      | D10BA01 | P70*   |
| 075027 | ROACCUTANE 20 mg mehke kaps. 30x                                      | izotretinoin                      | D10BA01 | P70*   |
| 064742 | PROTOPIC 0,03% mazilo 30 g  | takrolimus                        | D11AH01 | P70*   |
| 064769 | PROTOPIC 0,1% mazilo 30 g   | takrolimus                        | D11AH01 | P70*   |
| 051012 | Elidel 10 mg/g krema 30 g   | pimekrolimus                      | D11AH02 | P70*   |
| 105392 | Toctino 10 mg mehke kaps. 30x   | alitretinoin                      | D11AH04 | V*     |
| 105406 | Toctino 30 mg mehke kaps. 30x   | alitretinoin                      | D11AH04 | V*     |
| 099163 | DALACIN 20 mg/g vaginal.krema 40 g + 7 aplikatorjev                   | klindamicin                       | G01AA10 | P70    |
| 076031 | Vagisan 167 mg/100 mg vaginal.globula 7x                              | mlečna kislina                    | G01AD01 | P70    |
| 022349 | Canesten3 20 mg/g vaginal.krema 20 g                                  | klotrimazol                       | G01AF02 | P70    |
| 018058 | Canesten3 200 mg vaginal.tbl. 3x                                      | klotrimazol                       | G01AF02 | P70    |
| 025313 | Gyno-Daktarin 200 mg vaginal.globule 7x                               | mikonazol                         | G01AF04 | V      |
| 012475 | BETADINE 200 mg vaginal.globule 14x                                   | povidon-jod                       | G01AX11 | V      |
| 027472 | NuvaRing 0,120 mg/0,015 mg na 24 ur vaginalni dostavni sistem 1x      | etonogestrel in etinilestradiol   | G02BB01 | PC100* |
| 027480 | NuvaRing 0,120 mg/0,015 mg na 24 ur vaginalni dostavni sistem 3x      | etonogestrel in etinilestradiol   | G02BB01 | PC100* |
| 013706 | Bromergon 2,5 mg tbl. 30x   | bromokriptin                      | G02CB01 | P100   |
| 051373 | Microgynon 0,03 mg/0,15 mg obl.tbl. 63x                               | levonorgestrel in etinilestradiol | G03AA07 | PC100  |
| 032581 | Stediril-m 150 mcg/30 mcg obl.tbl. 21x                                | levonorgestrel in etinilestradiol | G03AA07 | PC100  |
| 086584 | Femoden 0,03 mg/0,075 mg obl.tbl. 21x                                 | gestoden in etinilestradiol       | G03AA10 | PC100  |
| 020117 | Harmonet 75 mcg/20 mcg obl.tbl. 21x                                   | gestoden in etinilestradiol       | G03AA10 | PC100  |
| 080853 | LINDYNETTE 0,075 mg/0,02 mg obl.tbl. 21x                              | gestoden in etinilestradiol       | G03AA10 | PC100  |
| 081027 | LINDYNETTE 0,075 mg/0,03 mg obl.tbl. 21x                              | gestoden in etinilestradiol       | G03AA10 | PC100  |
| 008516 | Logest 0,02 mg/0,075 mg obl.tbl. 21x                                  | gestoden in etinilestradiol       | G03AA10 | PC100  |

|        |   |                                      |         |       |
|--------|---|--------------------------------------|---------|-------|
| 076740 | MINULET 75 mcg/30 mcg obl.tbl. 21x                            | gestoden in etinilestradiol          | G03AA10 | PC100 |
| 133809 | Daylette 3 mg/0,02 mg film.obl.tbl. 28x                       | drosiprenon in etinilestradiol       | G03AA12 | PC100 |
| 133841 | Daylla 3 mg/0,02 mg film.obl.tbl. 21x                         | drosiprenon in etinilestradiol       | G03AA12 | PC100 |
| 019194 | Yarina 0,03 mg/3 mg film.obl.tbl. 21x                         | drosiprenon in etinilestradiol       | G03AA12 | P100  |
| 001481 | Yasminelle 0,02 mg/3 mg film.obl.tbl. 21x                     | drosiprenon in etinilestradiol       | G03AA12 | PC100 |
| 029505 | YAZ 0,02 mg/3 mg film.obl. tbl. 28x                           | drosiprenon in etinilestradiol       | G03AA12 | PC100 |
| 014575 | EVRA transdermal.obliž. 3x                                    | norelgestromin in etinilestradiol    | G03AA13 | P100* |
| 077470 | Belara 0,03 mg/2 mg film.obl.tbl. 21x                         | etinilestradiol in klormadinonacetat | G03AA15 | P100  |
| 048640 | Qlaira film.obl.tbl. 28x                                      | estradiolvalerat in dienogest        | G03AB08 | P100  |
| 027979 | Cerazette 75 mcg film.obl.tbl. 28x                            | dezogestrel                          | G03AC09 | PC100 |
| 028070 | Cerazette 75 mcg film.obl.tbl. 84x                            | dezogestrel                          | G03AC09 | PC100 |
| 039225 | Androtop 50 mg gel v blazinici 30x                            | testosteron                          | G03BA03 | V*    |
| 032476 | Nebido 1000 mg/4 ml razt.za inj. ampula 4 ml 1x               | testosteron                          | G03BA03 | V*    |
| 145347 | NEBIDO 1000 mg/4 ml razt.za inj. viala 4 ml 1x                | testosteron                          | G03BA03 | V*    |
| 145045 | TESTIM 50 mg transdermal.gel tuba 5 g 30x                     | testosteron                          | G03BA03 | V*    |
| 093866 | Climara 50 mcg/24 ur transdermal.obliž 4x                     | estradiol                            | G03CA03 | V     |
| 146108 | Estring 7,5 mikrograma na 24 ur vaginal.dostavni sistem 1x    | estradiol                            | G03CA03 | V     |
| 097381 | Estrofem 2 mg film.obl.tbl. 28x                               | estradiol                            | G03CA03 | V     |
| 107921 | Vagifem 10 mcg vaginal.tbl. 18x                               | estradiol                            | G03CA03 | V     |
| 001805 | Vagifem 25 mcg vaginal.tbl. 15x                               | estradiol                            | G03CA03 | P100  |
| 022195 | LIVIAL 2,5 mg tbl. 28x  | tibolon                              | G03CX01 | V     |
| 144636 | Estima Ge 100 mg mehke kaps. za peroral./vaginal. uporabo 30x | progesteron                          | G03DA04 | P100  |
| 144497 | Estima Ge 200 mg mehke kaps. za peroral./vaginal.uporabo 15x  | progesteron                          | G03DA04 | P100  |
| 103489 | Lutinus 100 mg vaginalne tbl. 21x                             | progesteron                          | G03DA04 | P100  |
| 144438 | UTROGESTAN 100 mg mehke kaps. 30x                             | progesteron                          | G03DA04 | P100  |
| 144398 | UTROGESTAN 100 mg vaginal.kaps. 30x                           | progesteron                          | G03DA04 | P100  |
| 144371 | UTROGESTAN 200 mg mehke kap. 15x                              | progesteron                          | G03DA04 | P100  |
| 003735 | DABROSTON 10 mg tbl. 30x                                      | didrogesteron                        | G03DB01 | P100  |
| 098841 | Visanne 2 mg tbl. 28x   | dienogest                            | G03DB08 | V     |
| 042382 | Primolut nor 5 mg tbl. 20x                                    | noretisteron                         | G03DC02 | P100  |
| 070289 | Orgametril 5 mg tbl. 30x                                      | linestrenol                          | G03DC03 | V     |
| 001791 | Activelle 1 mg/0,5 mf film.obl.tbl. 28x                       | estradiol in noretisteron            | G03FA01 | V     |

|        |   |                                     |         |      |
|--------|---|-------------------------------------|---------|------|
| 068055 | Kliogest 2 mg/1 mg film.obl.tbl. 28x                  | estradiol in noretisteron           | G03FA01 | V    |
| 036935 | Angeliq 1 mg/2 mg film.obl.tbl. 28x                   | estradiol in drospirenon            | G03FA17 | V    |
| 055999 | Cyclo-Progynova obl.tbl. 21                           | norgestrel in estradiol             | G03FB01 | V    |
| 051004 | NOVOFEM film.obl.tbl. 28x                             | estradiol in noretisteron           | G03FB05 | V    |
| 097489 | TRISEQUENS obl.tbl. 28x                               | estradiol in noretisteron           | G03FB05 | V    |
| 140800 | CLOMID 50 mg tbl. 30x                                 | klomifen                            | G03GB02 | P100 |
| 030058 | Androcur 100 mg tbl. 50x                              | ciproteron                          | G03HA01 | P70  |
| 006629 | Androcur 50 mg tbl. 50x                               | ciproteron                          | G03HA01 | P70  |
| 023728 | Diane 0,035 mg/2 mg obl.tbl. 63x                      | ciproteronacetat in etinilestradiol | G03HB01 | P100 |
| 141793 | Esmya 5 mg tbl. 28x                                   | ulipristalacetat                    | G03XB02 | V*   |
| 010227 | EVISTA 60 mg film.obl.tbl. 28x                        | raloksifen                          | G03XC01 | V*   |
| 003549 | Detrunorm 15 mg obl.tbl. 28x                          | propiverin                          | G04BD06 | V*   |
| 078166 | Detrusitol 2 mg kaps.s<br>podaljš.sprošč. 84x         | tolterodin                          | G04BD07 | V*   |
| 078077 | Detrusitol 4 mg kaps. s<br>podaljš.sprošč. 84x        | tolterodin                          | G04BD07 | V*   |
| 113620 | Asolfena 10 mg film.obl.tbl. 30x                      | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 113662 | Asolfena 5 mg film.obl.tbl. 30x                       | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 142251 | Solcifen 10 mg film.obl.tbl. 30x                      | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 142311 | Solcifen 5 mg film.obl.tbl. 30x                       | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 132411 | Sulfesa 10 mg film.obl.tbl. 30x                       | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 132438 | Sulfesa 5 mg film.obl.tbl. 30x                        | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 142373 | Urotecin 10 mg film.obl.tbl. 30x                      | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 142433 | Urotecin 5 mg film.obl.tbl. 30x                       | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 038520 | Vesicare 10 mg film.obl.tbl. 30x                      | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 038512 | Vesicare 5 mg film.obl.tbl. 30x                       | solifenacin                         | G04BD08 | VC*  |
| 078824 | SPASMEX 5 mg tbl. 20x                                 | tropsij                             | G04BD09 | V    |
| 016721 | EMSELEX 15 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28X            | darifenacin                         | G04BD10 | V*   |
| 016756 | EMSELEX 15 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 98X            | darifenacin                         | G04BD10 | V*   |
| 016705 | EMSELEX 7,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28X           | darifenacin                         | G04BD10 | V*   |
| 016713 | EMSELEX 7,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 98X           | darifenacin                         | G04BD10 | V*   |
| 045829 | TOVIAZ 4 mg tbl. s podaljš.sprošč.<br>28x             | fesoterodin                         | G04BD11 | V*   |
| 124915 | TOVIAZ 4 mg tbl.s podaljš.sprošč.<br>84x              | fesoterodin                         | G04BD11 | V*   |
| 045837 | TOVIAZ 8 mg tbl. s podaljš.sprošč.<br>28x             | fesoterodin                         | G04BD11 | V*   |
| 131350 | TOVIAZ 8 mg tbl.s podaljš.sprošč.<br>84x              | Fesoterodin                         | G04BD11 | V*   |
| 145206 | Betmiga 25 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x            | mirabegron                          | G04BD12 | V*   |
| 145207 | Betmiga 50 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x            | mirabegron                          | G04BD12 | V*   |
| 095230 | Caverject 10 mcg prašek in vehikel<br>za inj.razt. 1x | alprostadil                         | G04BE01 | V    |
| 095222 | Caverject 20 mcg prašek in vehikel<br>za inj.razt. 1x | alprostadil                         | G04BE01 | V    |

|        |  |                          |         |      |
|--------|--|--------------------------|---------|------|
| 016802 | Revatio 20 mg film.obl.tbl. 90x                                    | sildenafil               | G04BE03 | V*   |
| 102156 | ADCIRCA 20 mg film.obl.tbl. 56x                                    | tadalafil                | G04BE08 | V*   |
| 075485 | Bazetham 0,4 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 30x                 | tamsulozin               | G04CA02 | VC   |
| 128333 | Miktan 0,4 mg tbl.s podaljš.sprošč.<br>30x                         | tamsulozin               | G04CA02 | VC   |
| 038695 | Omnice Ocas 0,4 mg film.obl.tbl s<br>podaljš.sprošč. 30x           | tamsulozin               | G04CA02 | VC   |
| 038245 | Tanyz 0,4 mg trde kaps.s<br>prirej.sprošč. 30x                     | tamsulozin               | G04CA02 | VC   |
| 123838 | TANYZ ERAS 0,4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x                     | tamsulozin               | G04CA02 | VC   |
| 023272 | Kornam 2 mg tbl. 30x   | terazosin                | G04CA03 | P70  |
| 023264 | Kornam 5 mg tbl. 30x   | terazosin                | G04CA03 | P70  |
| 105864 | Combodart 0,5 mg/0,4 mg trde<br>kaps. 30x                          | tamsulozin in dutasterid | G04CA52 | V    |
| 052418 | Finpros 5 mg film.obl.tbl. 28x                                     | finasterid               | G04CB01 | VC   |
| 145409 | Hyplafin 5 mg film.obl.tbl. 30x                                    | finasterid               | G04CB01 | VC   |
| 097187 | PROSTIDE 5 mg film.obl.tbl. 28x                                    | finasterid               | G04CB01 | VC   |
| 019755 | Avodart 0,5 mg mehke kaps. 30x                                     | dutasterid               | G04CB02 | VC   |
| 019801 | Avodart 0,5 mg mehke kaps. 90x                                     | dutasterid               | G04CB02 | VC   |
| 069183 | GENOTROPIN 12 mg/ml prašek in<br>vehikel za inj.razt. 1x           | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 135062 | GENOTROPIN 12 mg/ml prašek<br>za razt.za inj. peresnik GoQuick 1x  | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 002321 | GENOTROPIN 5,3 mg prašek in<br>vehikel za inj.razt. 1x             | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 135054 | GENOTROPIN 5,3 mg/ml prašek<br>za razt.za inj. peresnik GoQuick 1x | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 095931 | Humatrope 12 mg prašek in<br>vehikel za inj.razt. 1x               | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 095923 | Humatrope 6 mg prašek in vehikel<br>za inj.razt. 1x                | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 009792 | Norditropin SimpleXx 10mg/1,5ml<br>razt.za inj.vložek 1x           | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 009806 | Norditropin SimpleXx 15mg/1,5ml<br>razt.za inj.vložek 1x           | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 009814 | Norditropin SimpleXx 5mg/1,5ml<br>razt.za inj.vložek 1x            | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 028665 | Omnitrope 10 mg/1,5 ml razt.za inj.<br>vložek 1,5 ml 1x            | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 145993 | Omnitrope 10 mg/1,5 ml razt.za inj.<br>vložek za inj.peresnik 1x   | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 025925 | Omnitrope 5 mg/1,5 ml razt.za inj.<br>vložek 1,5 ml 1x             | somatropin               | H01AC01 | P70* |
| 145992 | Omnitrope 5 mg/1,5 ml razt.za inj.<br>vložek za inj.peresnik 1x    | somatropin               | H01AC01 | P70* |

|        |  |                         |         |      |
|--------|--|-------------------------|---------|------|
| 081345 | SOMAVERT 10 mg viala in vehikel za pripravo inj. 30x | pegvisomant             | H01AX01 | P70  |
| 081426 | SOMAVERT 15 mg viala in vehikel za pripravo inj. 30x | pegvisomant             | H01AX01 | P70  |
| 070580 | SOMAVERT 20 mg viala in vehikel za pripravo inj. 1x  | pegvisomant             | H01AX01 | P70  |
| 070572 | SOMAVERT 20 mg viala in vehikel za pripravo inj. 30x | pegvisomant             | H01AX01 | P70  |
| 144493 | MINIRIN 0,1 mg/ml pršilo za nos 5 ml                 | dezmpresin              | H01BA02 | P70  |
| 040169 | MINIRIN 0,1 mg/ml pršilo za nos razt. 5 ml           | dezmpresin              | H01BA02 | P70  |
| 040142 | MINIRIN 0,2 mg tbl. 30x                              | dezmpresin              | H01BA02 | P70  |
| 098701 | Minirin Melt 120 mcg peroral.liofilizat 30x          | dezmpresin              | H01BA02 | P70  |
| 098710 | Minirin Melt 60 mcg peroral.liofilizat 30x           | dezmpresin              | H01BA02 | P70  |
| 082090 | PRESINEX 10 mcg pršilo za nos 6 ml                   | dezmpresin              | H01BA02 | P70  |
| 082325 | SYNTOCINON 40 i.e./ml pršilo za nos 5 ml             | oksitocin               | H01BB02 | P70  |
| 053058 | SANDOSTATIN 0,1 mg razt.za inj. 5x                   | oktreotid               | H01CB02 | P100 |
| 010979 | SANDOSTATIN LAR 10 mg viala 1x                       | oktreotid               | H01CB02 | P100 |
| 011010 | SANDOSTATIN LAR 20 mg viala 1x                       | oktreotid               | H01CB02 | P100 |
| 011029 | SANDOSTATIN LAR 30 mg viala 1x                       | oktreotid               | H01CB02 | P100 |
| 024872 | Somatuline Autogel 120 mg razt.za inj. brizga 1x     | lanreotid               | H01CB03 | P100 |
| 024899 | Somatuline Autogel 60 mg razt.za inj. brizga 1x      | lanreotid               | H01CB03 | P100 |
| 024880 | Somatuline Autogel 90 mg inj.brizga 1x               | lanreotid               | H01CB03 | P100 |
| 143348 | Signifor 0,6 mg razt.za inj. ampula 1 ml 60x         | pasireotid              | H01CB05 | P70* |
| 143351 | Signifor 0,9 mg razt.za inj. ampula 1 ml 60x         | pasireotid              | H01CB05 | P70* |
| 082015 | Medrol 16 mg tbl. 50x                                | metilprednizolon        | H02AB04 | P70  |
| 082007 | Medrol 32 mg tbl. 20x                                | metilprednizolon        | H02AB04 | P70  |
| 066516 | Medrol 4 mg tbl. 30x                                 | metilprednizolon        | H02AB04 | P70  |
| 144587 | HYDROCORTISON GALEN 10 mg tbl. 20x                   | hidrokortizon           | H02AB09 | P70  |
| 092134 | Hydrocortison GALEN 10 mg tbl. 50x                   | hidrokortizon           | H02AB09 | P70  |
| 066664 | Hydrocortisone Roussel 10 mg tbl. 25x                | hidrokortizon           | H02AB09 | P70  |
| 092010 | Eltroxin 50 mcg tbl. 100x                            | natrijev levotiroksinat | H03AA01 | P70  |
| 023426 | Euthyrox 100 mcg tbl. 50x                            | natrijev levotiroksinat | H03AA01 | P70  |
| 023205 | Euthyrox 150 mcg tbl. 50x                            | natrijev levotiroksinat | H03AA01 | P70  |
| 023434 | Euthyrox 25 mcg tbl. 50x                             | natrijev levotiroksinat | H03AA01 | P70  |
| 023442 | Euthyrox 50 mcg tbl. 50x                             | natrijev levotiroksinat | H03AA01 | P70  |
| 138227 | PROPILTIOURACIL ALKALOID 50 mg tbl. 20x              | propiltiouracil         | H03BA02 | P70  |

|        |   |                       |         |     |
|--------|---|-----------------------|---------|-----|
| 068675 | Athyrazol 10 mg tbl. 30x                              | tiamazol              | H03BB02 | P70 |
| 097438 | GlucaGen HypoKit 1 mg razt.za inj. viala 1x           | glukagon              | H04AA01 | P70 |
| 145254 | Forsteo 20 mcg/80 mcl razt. za inj.peresnik 2,4 ml 3x | teriparatid           | H05AA02 | V*  |
| 018384 | Mimpara 30 mg film.obl. tbl. 28x                      | cinakalcet            | H05BX01 | V*  |
| 018406 | Mimpara 60 mg film.obl. tbl. 28x                      | cinakalcet            | H05BX01 | V*  |
| 031453 | ZEMPLAR 1 mcg mehke kaps. 28x                         | parikalcitol          | H05BX02 | V*  |
| 031461 | ZEMPLAR 2 mcg mehke kaps. 28x                         | parikalcitol          | H05BX02 | V*  |
| 145140 | Doksivibra 100 mg disperz.tbl. 16x                    | doksiciklin           | J01AA02 | P70 |
| 145139 | Doksivibra 100 mg disperz.tbl. 8x                     | doksiciklin           | J01AA02 | P70 |
| 060844 | DOXY-100 Ge 100 mg film.obl.tbl. 30x                  | doksiciklin           | J01AA02 | P70 |
| 060810 | DOXY-50 Ge 50 mg film.obl.tbl. 28X                    | doksiciklin           | J01AA02 | P70 |
| 037419 | Hiconcil 250 mg trde kaps. 16x                        | amoksicilin           | J01CA04 | P70 |
| 037524 | Hiconcil 250 mg/5 ml prašek za peroral.susp. 100 ml   | amoksicilin           | J01CA04 | P70 |
| 025666 | Hiconcil 500 mg trde kaps. 16x                        | amoksicilin           | J01CA04 | P70 |
| 041858 | Ospamox 1000 mg disperz.tbl. 16x                      | amoksicilin           | J01CA04 | P70 |
| 146317 | Ospamox 250 mg/5 ml prašek za peroral.susp. 100 ml    | amoksicilin           | J01CA04 | P70 |
| 041866 | Ospamox 500 mg disperz.tbl. 16x                       | amoksicilin           | J01CA04 | P70 |
| 061018 | Ospen 1 000 000 i.e. film.obl.tbl. 30x                | fenoksimetilpenicilin | J01CE02 | P70 |
| 061034 | Ospen 1 500 000 i.e. film.obl.tbl. 30x                | fenoksimetilpenicilin | J01CE02 | P70 |
| 144246 | Ospen 1000 film.obl.tbl. 30x                          | fenoksimetilpenicilin | J01CE02 | P70 |
| 144245 | Ospen 1500 film.obl.tbl. 30x                          | fenoksimetilpenicilin | J01CE02 | P70 |
| 004480 | Ospen 750 000 i.e./5 ml peroral.susp. 60 ml           | fenoksimetilpenicilin | J01CE02 | P70 |
| 042625 | ANACLOSIL 500 mg kaps. 30x                            | kloksacilin           | J01CF02 | P70 |
| 144630 | ANACLOSIL 500 mg kaps. 40x                            | kloksacilin           | J01CF02 | P70 |

|        |   |                                    |         |       |
|--------|---|------------------------------------|---------|-------|
| 146487 | Flukloksacilin Altamedics 500 mg trde kaps. 20x                 | flukloksacilin                     | J01CF05 | P70   |
| 096938 | Amoksiklav 400 mg/57 mg v 5 ml prašek za peroral.susp. 70 ml    | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 000906 | Amoksiklav 500 mg/125 mg film.obl.tbl. 10x                      | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 069280 | Amoksiklav 500 mg/125 mg film.obl.tbl. 15x                      | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 000639 | Amoksiklav 875 mg/125 mg film.obl.tbl. 10x                      | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 052965 | Amoksiklav SOLVO 500 mg/125 mg disperz.tbl. 10x                 | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 052906 | Amoksiklav SOLVO 875 mg/125 mg disperz.tbl. 10x                 | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 005967 | Augmentin 400 mg/57 mg v 5 ml peroral.susp. okus jagoda 70 ml   | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 005894 | Augmentin 875 mg/125 mg film.obl.tbl. 10x                       | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 036781 | Augmentin SR 1000 mg/62,5 mg film.obl.tbl.s podaljš.sprošč. 28x | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | P70*  |
| 017485 | Betaklav 875 mg/125 mg tbl. 10x                                 | amoksicilin in klavulanska kislina | J01CR02 | PC70* |
| 146022 | Valdiocef 250 mg/5 ml zrnca za peroral.susp. 100 ml             | cefadroksil                        | J01DB05 | P70   |
| 146023 | Valdiocef 500 mg trde kapsule 16x                               | cefadroksil                        | J01DB05 | P70   |
| 054410 | ZINNAT 125 mg/5 ml zrnca za peroral.susp. 50 ml                 | cefuroksim                         | J01DC02 | P70   |
| 006424 | ZINNAT 250 mg/5 ml zrnca za peroral.susp.100 ml                 | cefuroksim                         | J01DC02 | P70   |
| 054399 | ZINNAT 500 mg film.obl.tbl. 10x                                 | cefuroksim                         | J01DC02 | P70   |
| 030627 | Ceclor 125 mg/5 ml zrnca za peroral.susp. 100ml                 | cefaklor                           | J01DC04 | P70   |
| 030686 | Ceclor 250 mg/5 ml zrnca za peroral.susp. 100ml                 | cefaklor                           | J01DC04 | P70   |
| 028444 | CEFZIL 250 mg film.obl.tbl. 10x                                 | cefprozil                          | J01DC10 | P70   |
| 028460 | CEFZIL 250 mg/5 ml zrnca za peroral.susp. 60ml                  | cefprozil                          | J01DC10 | P70   |
| 028452 | CEFZIL 500 mg film.obl.tbl. 10x                                 | cefprozil                          | J01DC10 | P70   |
| 076171 | PANCEF 100 mg/5 ml prašek za peroral.susp. 100 ml               | cefiksim                           | J01DD08 | P70*  |
| 086240 | PANCEF 400 mg film.obl.tbl. 10x                                 | cefiksim                           | J01DD08 | P70*  |
| 144930 | TREXODO 100 mg film.obl.tbl. 10x                                | cefpodoksim                        | J01DD13 | P70*  |
| 144931 | TREXODO 100 mg film.obl.tbl. 20x                                | cefpodoksim                        | J01DD13 | P70*  |
| 144932 | TREXODO 200 mg film.obl.tbl. 10x                                | cefpodoksim                        | J01DD13 | P70*  |

|        |  |                                |         |       |
|--------|--|--------------------------------|---------|-------|
| 144933 | TREXODO 200 mg film.obl.tbl. 20x                   | cefpodoksim                    | J01DD13 | P70*  |
| 144934 | TREXODO 40 mg/5 ml prašek za peroral.susp. 100 ml  | cefpodoksim                    | J01DD13 | P70*  |
| 061832 | Cedax 36 mg/ml peroral.susp. 60 ml                 | ceftibuten                     | J01DD14 | P70*  |
| 061840 | Cedax 400 mg kaps. 5x                              | ceftibuten                     | J01DD14 | P70*  |
| 069507 | Primotren 40 mg/200 mg v 5 ml peroral.susp. 100 ml | sulfametoksazol in trimetoprim | J01EE01 | P70   |
| 069418 | Primotren 80 mg/400 mg tbl. 20x                    | sulfametoksazol in trimetoprim | J01EE01 | P70   |
| 048291 | Macropen 400 mg film.obl.tbl. mg 16x               | midekamicin                    | J01FA03 | P70*  |
| 096989 | Fromilid 250 mg film.obl.tbl. 14x                  | klaritromicin                  | J01FA09 | P70*  |
| 096997 | Fromilid 500 mg film.obl.tbl. 14x                  | klaritromicin                  | J01FA09 | P70*  |
| 013854 | Fromilid uno 500 mg tbl.s podaljš.sprošč. 7x       | klaritromicin                  | J01FA09 | P70*  |
| 093815 | Lekoklar 500 mg film.obl.tbl. 14x                  | klaritromicin                  | J01FA09 | P70*  |
| 033022 | AZIBIOT 500 mg film.obl.tbl. 3x                    | azitromicin                    | J01FA10 | PC70* |
| 033758 | Azitromicin Lek 500 mg film.obl.tbl. 3x            | azitromicin                    | J01FA10 | PC70* |



|        |  |                |         |       |
|--------|--|----------------|---------|-------|
| 002577 | Sumamed 125 mg film.obl.tbl. 6x                          | azitromicin    | J01FA10 | P70*  |
| 032824 | Sumamed 250 mg trde kaps. 6x                             | azitromicin    | J01FA10 | P70*  |
| 047902 | SUMAMED 40 mg/ml prašek za peroral.susp. 15 ml           | azitromicin    | J01FA10 | P70*  |
| 002593 | Sumamed 500 mg film.obl.tbl. 3x                          | azitromicin    | J01FA10 | PC70* |
| 096768 | Sumamed S 500 mg film.obl.tbl. 2x                        | azitromicin    | J01FA10 | PC70* |
| 002550 | SUMAMED za otroke 20 mg/ml prašek za peroral.susp. 20 ml | azitromicin    | J01FA10 | P70*  |
| 001139 | Macropen 35 mg/ml zrnca za peroral.susp. 115 ml          | miokamicin     | J01FA11 | P70*  |
| 043575 | Klimicin 150 mg trde kaps. 16x                           | klindamicin    | J01FF01 | P70   |
| 042471 | Klimicin 300 mg trde kaps. 16x                           | klindamicin    | J01FF01 | P70   |
| 022446 | Bramitob 300 mg/4 ml inhal.razt.za nebulator 56x         | tobramicin     | J01GB01 | P70*  |
| 128449 | TOBI Podhaler 28 mg prašek za inhal.trde kaps. 224x      | tobramicin     | J01GB01 | P70*  |
| 037044 | Ciprinol 250 mg film.obl.tbl. 10x                        | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 040398 | Ciprinol 500 mg film.obl.tbl. 10x                        | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 055336 | Ciprinol 750 mg film.obl.tbl. 10x                        | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 015628 | Ciprobay 250 film.obl.tbl. 10x                           | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 022454 | Ciprobay 500 film.obl.tbl. 10x                           | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 065765 | Ciprobay 750 film.obl.tbl. 10x                           | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |

|        |   |                |         |       |
|--------|---|----------------|---------|-------|
| 086002 | Ciprofloksacin Lek 250 mg film.obl.tbl. 10x                     | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 086029 | Ciprofloksacin Lek 500 mg film.obl.tbl. 10x                     | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 086045 | Ciprofloksacin Lek 750 mg film.obl.tbl. 10x                     | ciprofloksacin | J01MA02 | PC70* |
| 090158 | CIPRUM 500 mg tbl. 10x  | ciprofloksacin | J01MA02 | P70*  |
| 056308 | Nolicin 400 mg film.obl.tbl. 20x                                | norfloksacin   | J01MA06 | P70*  |
| 107182 | Levoxa 500 mg film.obl.tbl. 10x                                 | levofloksacin  | J01MA12 | PC70* |
| 009245 | TAVANIC 500 mg film.obl.tbl. 10x                                | levofloksacin  | J01MA12 | PC70* |
| 007889 | Avelox 400 mg film.obl.tbl. 5x                                  | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 079006 | Avelox 400 mg film.obl.tbl. 7x                                  | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 146221 | Moksifloksacin Actavis 400 mg film.obl.tbl. 5x                  | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 146222 | Moksifloksacin Actavis 400 mg film.obl.tbl. 7x                  | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 145559 | Moksifloksacin STADA 400 mg film.obl.tbl. 5x                    | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 145560 | Moksifloksacin STADA 400 mg film.obl.tbl. 7x                    | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 146543 | Moloxin 400 mg film.obl.tbl. 5x                                 | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 146544 | Moloxin 400 mg film.obl.tbl. 7x                                 | moksifloksacin | J01MA14 | PC70* |
| 126977 | COLOMYCIN INJECTION 1 M i.e. razt.za inj./inf./inhal. viala 10x | kolistin       | J01XB01 | P70*  |
| 144709 | MacroBID 100 mg kaps. 14x                                       | nitrofurantoin | J01XE01 | P70   |
| 073911 | MACROBID 100 mg kaps.s prirej.sprošč. 14x                       | nitrofurantoin | J01XE01 | P70   |
| 144674 | MACRODANTIN 100 mg kaps. 30x                                    | nitrofurantoin | J01XE01 | P70   |
| 084255 | Nitrofurantoin 25 mg/5 ml peroral.susp. 300 ml                  | nitrofurantoin | J01XE01 | P70   |
| 144711 | NITROFURANTOIN 25 mg/5 ml peroral.susp. 300 ml                  | nitrofurantoin | J01XE01 | P70   |
| 019518 | Zyvoxid 600 mg film.obl.tbl. 10x                                | linezolid      | J01XX08 | P70*  |
| 001341 | Diflazon 100 mg trde kaps. 28x                                  | flukonazol     | J02AC01 | PC70  |
| 001023 | Diflazon 150 mg trde kaps. 1x                                   | flukonazol     | J02AC01 | PC70  |
| 001317 | Diflazon 50 mg trde kaps. 7x                                    | flukonazol     | J02AC01 | PC70  |
| 089885 | Diflucan 10 mg/ml peroral.susp. 35 ml                           | flukonazol     | J02AC01 | P70   |

|        |  |                                      |         |       |
|--------|--|--------------------------------------|---------|-------|
| 067563 | Diflucan 100 mg trde kaps. 28x               | flukonazol                           | J02AC01 | PC70  |
| 069000 | Diflucan 100 mg trde kaps. 7x                | flukonazol                           | J02AC01 | PC70  |
| 067636 | Diflucan 150 mg trde kaps. 1x                | flukonazol                           | J02AC01 | PC70  |
| 089877 | Diflucan 40 mg/ml peroral.susp. 35 ml        | flukonazol                           | J02AC01 | P70   |
| 056391 | Diflucan 50 mg trde kaps. 7x                 | flukonazol                           | J02AC01 | PC70  |
| 083607 | Fluconazole Pliva 150 mg trde kaps. 1x       | flukonazol                           | J02AC01 | PC70  |
| 083402 | Fluconazole Pliva 50 mg trde kaps. 7x        | flukonazol                           | J02AC01 | PC70  |
| 012653 | SPORANOX 10 mg/ml peroral.razt. 150 ml       | itrakonazol                          | J02AC02 | P70   |
| 043672 | SPORANOX 100 mg trde kaps. 15x               | itrakonazol                          | J02AC02 | P70   |
| 080047 | SPORANOX 100 mg trde kaps. 28x               | itrakonazol                          | J02AC02 | P70   |
| 019356 | SPORANOX 100 mg trde kaps. 4x                | itrakonazol                          | J02AC02 | P70   |
| 024619 | VFEND 200 mg film.obl.tbl. 28x               | vorikonazol                          | J02AC03 | P70*  |
| 029254 | VFEND 40 mg/ml prašek za peroral.susp. 70 ml | vorikonazol                          | J02AC03 | P70*  |
| 022993 | VFEND 50 mg film.obl.tbl. 28x                | vorikonazol                          | J02AC03 | P70*  |
| 146337 | Noxafil 100 mg gastrorezist.tbl. 24x         | posakonazol                          | J02AC04 | P70*  |
| 015709 | Noxafil 40 mg/ml peroral.susp.105 ml         | posakonazol                          | J02AC04 | P70*  |
| 076830 | ISOZID 50 mg tbl. 100x                       | izoniazid                            | J04AC01 | P100  |
| 077658 | ISOZID tbl. 50 mg 100x                       | izoniazid                            | J04AC01 | P100  |
| 024481 | ETAMBUTOL 400 mg tbl. 100x                   | etambutol                            | J04AK02 | P100  |
| 002232 | Rifinah 150 mg/100 mg obl.tbl. 84x           | rifampicin in izoniazid              | J04AM02 | P100  |
| 002240 | Rifinah 300 mg/150 mg obl.tbl. 56x           | rifampicin in izoniazid              | J04AM02 | P100  |
| 002054 | Rifater 50 mg/120 mg/300 mg obl.tbl. 100x    | rifampicin, izoniazid in pirazinamid | J04AM05 | P100  |
| 091634 | Virolex 200 mg tbl. 20x                      | aciklovir                            | J05AB01 | P70   |
| 050881 | COPEGUS 200 mg film.obl.tbl. 168x            | ribavirin                            | J05AB04 | P100* |
| 008699 | REBETOL 200 mg trde kaps. 168x               | ribavirin                            | J05AB04 | P100* |
| 026883 | Valaciklovir Lek 500 mg film.obl.tbl. 10x    | valaciklovir                         | J05AB11 | VC    |
| 026875 | Valaciklovir Lek 500 mg film.obl.tbl. 42x    | valaciklovir                         | J05AB11 | VC    |
| 055310 | Valaciklovir Teva 500 mg film.obl.tbl. 10x   | valaciklovir                         | J05AB11 | VC    |

|        |  |                        |         |       |
|--------|--|------------------------|---------|-------|
| 055450 | Valaciklovir Teva 500 mg film.obl.tbl. 42x           | valaciklovir           | J05AB11 | VC    |
| 095320 | Valdacic 500 mg film.obl.tbl. 10x                    | valaciklovir           | J05AB11 | VC    |
| 146514 | Valdacic 500 mg film.obl.tbl. 42x                    | valaciklovir           | J05AB11 | VC    |
| 093793 | VALTREX 500 mg film.obl.tbl. 10x                     | valaciklovir           | J05AB11 | VC    |
| 093785 | VALTREX 500 mg film.obl.tbl. 42x                     | valaciklovir           | J05AB11 | VC    |
| 146673 | Ganaxa 450 mg film.obl.tbl. 60x                      | valganciklovir         | J05AB14 | P100  |
| 054062 | VALCYTE 450 mg film.obl.tbl. 60x                     | valganciklovir         | J05AB14 | P100  |
| 146207 | Valcyte 450 mg film.obl.tbl. 60x                     | valganciklovir         | J05AB14 | P100  |
| 033650 | Premovir 125 mg tbl. 7x                              | brivudin               | J05AB15 | P70   |
| 121339 | NORVIR 100 mg film.obl.tbl. 30x                      | ritonavir              | J05AE03 | P100  |
| 062065 | REYATAZ 200 mg trde kaps. 60x                        | atazanavir             | J05AE08 | P100  |
| 042943 | REYATAZ 300 mg trde kaps. 30x                        | atazanavir             | J05AE08 | P100  |
| 054372 | PREZISTA 400 mg film.obl.tbl. 60x                    | darunavir              | J05AE10 | P100  |
| 054402 | PREZISTA 600 mg film.obl.tbl. 60x                    | darunavir              | J05AE10 | P100  |
| 145257 | Prezista 800 mg film.obl.tbl. 30x                    | darunavir              | J05AE10 | P100  |
| 131369 | INCIVO 375 mg film.obl.tbl. 168x                     | telaprevir             | J05AE11 | P100* |
| 128465 | Victrelis 200 mg trde kaps. 336x                     | boceprevir             | J05AE12 | P100* |
| 146432 | Olysio 150 mg trde kaps. 28x                         | simeprevir             | J05AE14 | P100* |
| 000302 | EPIVIR 150 mg film.obl.tbl. 60x                      | lamivudin              | J05AF05 | P100  |
| 010294 | ZEFFIX film.obl.tbl. 100 mg 28x                      | lamivudin              | J05AF05 | P100* |
| 010308 | ZIAGEN 300 mg film.obl.tbl. 60x                      | abakavir               | J05AF06 | P100  |
| 056200 | VIREAD 245 mg film.obl.tbl. 30x                      | dizoproksiltenofovirat | J05AF07 | P100  |
| 014095 | Baraclude 0,5 mg film.obl.tbl. 30x                   | entekavir              | J05AF10 | P100* |
| 014109 | Baraclude 1 mg film.obl.tbl. 30x                     | entekavir              | J05AF10 | P100* |
| 139253 | Efavirenz Teva 600 mg film.obl.tbl. 30x              | efavirenz              | J05AG03 | PC100 |
| 033561 | STOCRIN 600 mg film.obl.tbl.plastenka 30x            | efavirenz              | J05AG03 | PC100 |
| 046604 | INTELENCE 100 mg tbl. 120x                           | etravirin              | J05AG04 | P100  |
| 141819 | INTELENCE 200 mg tbl. 60x                            | etravirin              | J05AG04 | P100  |
| 139418 | EDURANT 25 mg film.obl.tbl. 30x                      | rilpivirin             | J05AG05 | P100  |
| 084220 | RELENZA 5 mg/odm. prašek za inhal. 20 odm.+Diskhaler | zanamivir              | J05AH01 | P100* |
| 026700 | TAMIFLU 30 mg caps. 10x                              | oseltamivir            | J05AH02 | P100* |
| 026719 | TAMIFLU 45 mg caps. 10x                              | oseltamivir            | J05AH02 | P100* |

|        |  |  |         |       |
|--------|--|--|---------|-------|
| 024457 | TAMIFLU 75 mg caps. 10x                                    | oseltamivir  | J05AH02 | P100* |
| 006661 | Combivir 150 mg/300 mg film.obl.tbl. 60x                   | lamivudin in zidovudin                             | J05AR01 | P100  |
| 015490 | KIVEXA 600 mg/300 mg film.obl.tbl. 30x                     | abakavir in lamivudin                              | J05AR02 | P100  |
| 005550 | Truvada 200 mg/245 mg film.obl.tbl. 30x                    | emtricitabin in dizoproksiltenofovirat             | J05AR03 | P100  |
| 143365 | Eviplera 200 mg/25 mg/245 mg film.obl.tbl. 30x             | emtricitabin, rilpivirin in dizoproksiltenofovirat | J05AR08 | P100  |
| 024198 | Kaletra (80 mg +20 mg )/ml peroral.razt.plastenka 60 ml 5x | lopinavir in ritonavir                             | J05AR10 | P100  |
| 018538 | Kaletra 200 mg/50 mg film.obl.tbl.120x                     | lopinavir in ritonavir                             | J05AR10 | P100  |
| 029874 | ISENTRESS 400 mg film.obl.tbl. 60x                         | raltegravir  | J05AX08 | P100  |
| 027626 | Celsentri 150 mg film.obl.tbl. 60x                         | maravirok  | J05AX09 | P100  |
| 027634 | Celsentri 300 mg film.obl.tbl. 60x                         | maravirok  | J05AX09 | P100  |
| 146172 | Tivicay 50 mg film.obl.tbl. 30x                            | dolutegravir                                       | J05AX12 | P100  |
| 146274 | Sovaldi 400 mg film.obl.tbl. 28x                           | sofosbuvir   | J05AX15 | P100* |
| 028053 | ENDOXAN 50 mg obl.tbl. 50x                                 | ciklofosamid                                       | L01AA01 | P100  |
| 027820 | Leukeran 2 mg film.obl.tbl. 25x                            | klorambucil  | L01AA02 | P100  |
| 015091 | Alkeran 2 mg film.obl.tbl. 25x                             | melfalan   | L01AA03 | P100  |
| 144783 | MYLERAN 2 mg film.obl.tbl. 100x                            | busulfan   | L01AB01 | P100  |
| 053406 | MYLERAN tbl. 2 mg 100x                                     | busulfan   | L01AB01 | P100  |
| 057878 | TEMODAL 100 mg trde kaps. 5x                               | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 057916 | TEMODAL 140 mg trde kaps. 5x                               | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 057932 | TEMODAL 180 mg trde kaps.5x                                | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 057860 | TEMODAL 20 mg trde kaps. 5x                                | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 057959 | TEMODAL 250 mg trde kaps. 5x                               | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 106178 | Temozolomid Sandoz 100 mg trde kaps. 5x                    | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 106186 | Temozolomid Sandoz 140 mg trde kaps. 5x                    | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 106208 | Temozolomid Sandoz 180 mg trde kaps. 5x                    | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 106160 | Temozolomid Sandoz 20 mg trde kaps. 5x                     | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 106216 | Temozolomid Sandoz 250 mg trde kaps. 5x                    | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 104914 | Temozolomide Teva 100 mg trde kaps. 5x                     | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 104922 | Temozolomide Teva 140 mg trde kaps. 5x                     | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 104930 | Temozolomide Teva 180 mg trde kaps. 5x                     | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 104906 | Temozolomide Teva 20 mg trde kaps. 5x                      | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |
| 104949 | Temozolomide Teva 250 mg trde kaps. 5x                     | temozolomid  | L01AX03 | PC100 |

|        |  |                                |         |        |
|--------|--|--------------------------------|---------|--------|
| 099604 | Methotrexate Ebeve 2,5 mg tbl. 50x                       | metotreksat                    | L01BA01 | P70    |
| 112380 | Metoject 50 mg/ml razt.za inj. brizga 0,2 ml 1x          | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 112402 | Metoject 50 mg/ml razt.za inj. brizga 0,3 ml 1x          | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 112410 | Metoject 50 mg/ml razt.za inj. brizga 0,4 ml 1x          | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 112429 | Metoject 50 mg/ml razt.za inj. brizga 0,5 ml 1x          | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 109240 | Metotreksat Ebewe 10 mg/ml razt.za inj.brizga 1 ml 1x    | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 109266 | Metotreksat Ebewe 10 mg/ml razt.za inj.brizga 1,5 ml 1x  | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 109282 | Metotreksat Ebewe 20 mg/ml razt.za inj.brizga 1 ml 1x    | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 109290 | Metotreksat Ebewe 20 mg/ml razt.za inj.brizga 1,25 ml 1x | metotreksat                    | L01BA01 | P70*   |
| 071196 | Puri-Nethol 50 mg tbl. 25x                               | merkaptopurin                  | L01BB02 | P100   |
| 143473 | LANVIS TABLETE 40 mg tbl. 25x                            | tiogvanin                      | L01BB03 | P100   |
| 044369 | LANVIS tbl. 40 mg 25x                                    | tiogvanin                      | L01BB03 | P100   |
| 064807 | LITAK 2 mg/ml razt.za inj. 5 ml 1x                       | kladribin                      | L01BB04 | P100   |
| 064823 | LITAK 2 mg/ml razt.za inj. 5 ml 5x                       | kladribin                      | L01BB04 | P100   |
| 011045 | Fludara 10 mg film.obl.tbl. 15x                          | fludarabin                     | L01BB05 | P100   |
| 011053 | Fludara 10 mg film.obl.tbl. 20x                          | fludarabin                     | L01BB05 | P100   |
| 145927 | Ecansya 150 mg film.obl.tbl. 60x                         | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 145929 | Ecansya 300 mg film.obl.tbl. 60x                         | kapecitabin                    | L01BC06 | P100   |
| 145932 | Ecansya 500 mg film.obl.tbl. 120x                        | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 145974 | Kapecitabin Sandoz 150 mg film.obl.tbl. 60x              | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 145975 | Kapecitabin Sandoz 500 mg film.obl.tbl. 120x             | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 145255 | Kapecitabin Teva 150 mg film.obl.tbl. 60x                | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 145256 | Kapecitabin Teva 500 mg film.obl.tbl. 120x               | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 146074 | Kapecitabin Zentiva 150 mg film.obl.tbl. 60x             | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 146075 | Kapecitabin Zentiva 500 mg film.obl.tbl. 120x            | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 019151 | XELODA 150 mg film.obl.tbl. 60x                          | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 019186 | XELODA 500 mg film.obl.tbl. 120x                         | kapecitabin                    | L01BC06 | PC100  |
| 143439 | Teysono 15 mg/4,35 mg/11,8 mg trde kaps. 126x            | tegafur, gimeracil in oteracil | L01BC53 | P100   |
| 143456 | Teysono 20 mg/5,8 mg/15,8 mg trde kaps. 84x              | tegafur, gimeracil in oteracil | L01BC53 | P100   |
| 091006 | VEPESID 100 mg mehke kaps. 10x                           | etopozid                       | L01CB01 | P100   |
| 080608 | GLIVEC 100 mg film.obl.tbl. 120x                         | imatinib                       | L01XE01 | PC100* |

|        |   |           |         |        |
|--------|---|-----------|---------|--------|
| 080535 | GLIVEC 400 mg film.obl.tbl. 30x         | imatinib  | L01XE01 | PC100* |
| 145204 | Imatinib Teva 100 mg film.obl.tbl. 120x | imatinib  | L01XE01 | PC100* |
| 145205 | Imatinib Teva 400 mg film.obl.tbl. 30x  | imatinib  | L01XE01 | PC100* |
| 145415 | Meaxin 100 mg film.obl.tbl. 120x        | imatinib  | L01XE01 | PC100* |
| 145416 | Meaxin 400 mg film.obl.tbl. 30x         | imatinib  | L01XE01 | PC100* |
| 079790 | IRESSA 250 mg film.obl.tbl. 30x         | gefitinib | L01XE02 | P100*  |
| 015555 | TARCEVA 100 mg film.obl.tbl. 30x        | erlotinib | L01XE03 | P100*  |
| 015563 | TARCEVA 150 mg film.obl.tbl. 30x        | erlotinib | L01XE03 | P100*  |
| 015547 | TARCEVA 25 mg film.obl.tbl. 30x         | erlotinib | L01XE03 | P100*  |
| 018589 | SUTENT 12,5 mg trde kaps. 30x           | sunitinib | L01XE04 | P100*  |
| 018597 | SUTENT 25 mg trde kaps. 30x             | sunitinib | L01XE04 | P100*  |
| 018619 | SUTENT 50 mg trde kaps. 30x             | sunitinib | L01XE04 | P100*  |
| 017949 | NEXAVAR 200 mg film.obl.tbl. 112x       | sorafenib | L01XE05 | P100*  |
| 056383 | SPRYCEL 100 mg film.obl.tbl. 30x        | dasatinib | L01XE06 | P100*  |

|        |                                  |            |         |       |
|--------|----------------------------------|------------|---------|-------|
| 056340 | SPRYCEL 100 mg film.obl.tbl. 30x | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 008095 | SPRYCEL 20 mg film.obl.tbl. 56x  | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 008010 | SPRYCEL 20 mg film.obl.tbl. 60x  | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 008290 | SPRYCEL 50 mg film.obl.tbl. 56x  | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 008150 | SPRYCEL 50 mg film.obl.tbl. 60x  | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 008338 | SPRYCEL 70 mg film.obl.tbl. 56x  | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 008320 | SPRYCEL 70 mg film.obl.tbl. 60x  | dasatinib  | L01XE06 | P100* |
| 029912 | TYVERB 250 mg film.obl.tbl. 70x  | lapatinib  | L01XE07 | P100* |
| 121126 | TYVERB 250 mg film.obl.tbl. 70x  | lapatinib  | L01XE07 | P100* |
| 118010 | Tasigna 150 mg trde kaps. 112x   | nilotinib  | L01XE08 | P100* |
| 029777 | Tasigna 200 mg trde kaps. 112x   | nilotinib  | L01XE08 | P100* |
| 079405 | Afinitor 10 mg tbl. 30x          | everolimus | L01XE10 | P100* |



|        |                                   |              |         |       |
|--------|-----------------------------------|--------------|---------|-------|
| 079391 | Afinitor 5 mg tbl. 30x            | everolimus   | L01XE10 | P100* |
| 129453 | Votubia 2,5 mg tbl. 30x           | everolimus   | L01XE10 | P100* |
| 129461 | Votubia 5 mg tbl. 30x             | everolimus   | L01XE10 | P100* |
| 107689 | Votrient 200 mg film.obl.tbl. 30x | pazopanib    | L01XE11 | P100* |
| 107700 | Votrient 400 mg film.obl.tbl. 30x | pazopanib    | L01XE11 | P100* |
| 145946 | Giotrif 20 mg film.obl.tbl. 28x   | afatinib     | L01XE13 | P100* |
| 145947 | Giotrif 30 mg film.obl.tbl. 28x   | afatinib     | L01XE13 | P100* |
| 145948 | Giotrif 40 mg film.obl.tbl. 28x   | afatinib     | L01XE13 | P100* |
| 145949 | Giotrif 50 mg film.obl.tbl. 28x   | afatinib     | L01XE13 | P100* |
| 139389 | Zelboraf 240 mg film.obl.tbl. 56x | vemurafenib  | L01XE15 | P100* |
| 145048 | XALKORI 200 mg trda kaps. 60x     | krizotinib   | L01XE16 | P100* |
| 145050 | XALKORI 250 mg trda kaps. 60x     | krizotinib   | L01XE16 | P100* |
| 145354 | Jakavi 15 mg tbl. 56x             | ruksolitinib | L01XE18 | P100* |
| 144961 | Jakavi 15 mg tbl. 60x             | ruksolitinib | L01XE18 | P100* |
| 145355 | Jakavi 20 mg tbl. 56x             | ruksolitinib | L01XE18 | P100* |
| 144962 | Jakavi 20 mg tbl. 60x             | ruksolitinib | L01XE18 | P100* |

|        |   |                     |         |       |
|--------|---|---------------------|---------|-------|
| 145353 | Jakavi 5 mg tbl. 56x                      | ruksolitinib        | L01XE18 | P100* |
| 144960 | Jakavi 5 mg tbl. 60x                      | ruksolitinib        | L01XE18 | P100* |
| 145852 | Stivarga 40 mg film.obl.tbl. 84x          | regorafenib         | L01XE21 | P100* |
| 145923 | Tafinlar 50 mg trde kaps. 120x            | dabrafenib          | L01XE23 | P100* |
| 145924 | Tafinlar 75 mg trde kaps. 28x             | dabrafenib          | L01XE23 | P100* |
| 027960 | Litalir 500 mg trde kaps. 100x            | hidroksikarbamid    | L01XX05 | P100  |
| 035203 | HYCAMTIN 0,25 mg caps. 10x                | topotekan           | L01XX17 | P100* |
| 035220 | HYCAMTIN 1 mg caps. 10x                   | topotekan           | L01XX17 | P100* |
| 083046 | THROMBOREDUCTIN 0,5 mg trde kaps. 100x    | anagrelid           | L01XX35 | V     |
| 145819 | Erivedge 150 mg trde kaps. 28x            | vismodegib          | L01XX43 | P100* |
| 025780 | Megace 160 mg tbl. 30x                    | megestrol           | L02AB01 | P100* |
| 004790 | Megace 40 mg/ml peroral.susp. 240 ml      | megestrol           | L02AB01 | P100* |
| 066648 | PROVERA 100 mg tbl. 100x                  | medroksiprogesteron | L02AB02 | P100  |
| 066702 | PROVERA 500 mg tbl. 20x                   | medroksiprogesteron | L02AB02 | P100  |
| 056804 | Nolvadex 10 mg film.obl.tbl. 30x          | tamoksifen          | L02BA01 | P100  |
| 015270 | BICKAM 50 mg film.obl.tbl. 28x            | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 049816 | Bicusan 150 mg film.obl.tbl. 30x          | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 043230 | Bicusan 50 mg film.obl.tbl. 28x           | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 085073 | Bikalutamid Lek 150 mg film.obl.tbl. 28x  | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 018309 | Bikalutamid Lek 50 mg film.obl.tbl. 28x   | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 145956 | Bikalutamid Teva 150 mg film.obl.tbl. 28x | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 034460 | Bikalutamid Teva 150 mg film.obl.tbl.28x  | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 025860 | Bikalutamid Teva 50 mg film.obl.tbl. 28x  | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 145957 | Bikalutamid Teva 50 mg film.obl.tbl. 28x  | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 019577 | Casodex 150 mg film.obl.tbl.28x           | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 085472 | Casodex 50 mg film.obl.tbl. 28x           | bikalutamid         | L02BB03 | PC100 |
| 145683 | Xtandi 40 mg mehke kaps. 112x             | enzalutamid         | L02BB04 | P100* |
| 042102 | Anastrozol Lek 1 mg film.obl.tbl. 28x     | anastrozol          | L02BG03 | PC100 |
| 031020 | Anastrozol Teva 1 mg film.obl.tbl. 28x    | anastrozol          | L02BG03 | PC100 |

|        |   |                         |         |       |
|--------|---|-------------------------|---------|-------|
| 079600 | Anslyn 1 mg film.obl.tbl. 28x   | anastrozol              | L02BG03 | PC100 |
| 000132 | Arimidex 1 mg film.obl.tbl. 28x                                       | anastrozol              | L02BG03 | PC100 |
| 026964 | Astrol 1 mg film.obl.tbl. 28x   | anastrozol              | L02BG03 | PC100 |
| 052930 | Ozolan 1 mg film.obl.tbl. 28x   | anastrozol              | L02BG03 | PC100 |
| 050083 | Femara 2,5 mg tbl 30x   | letrozol                | L02BG04 | PC100 |
| 118290 | Lenizol 2,5 mg film.obl.tbl. 30x                                      | letrozol                | L02BG04 | PC100 |
| 058726 | Letrozol Lek 2,5 mg film.obl.tbl. 30x                                 | letrozol                | L02BG04 | PC100 |
| 053163 | Picozone 2,5 mg film.obl.tbl. 30x                                     | letrozol                | L02BG04 | PC100 |
| 010960 | Aromasin 25 mg tbl. 30x   | eksemestan              | L02BG06 | P100  |
| 131083 | ZYTIGA 250 mg tbl. 120x   | abirateronacetat        | L02BX03 | P100* |
| 146164 | Grastofil 30 M e./0,5 ml razt.za inj./inf.brizga 1x                   | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 146166 | Grastofil 48 M e./0,5 ml razt.za inj./inf.brizga 1x                   | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 067008 | Neupogen 300 mcg razt. za inj. brizga 0,5 ml 1x                       | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 068004 | Neupogen 480 mcg razt. za inj. brizga 0,5 ml 1x                       | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 095591 | Tevagrastim 30.000 k.i.e./0,5 ml razt.za inj./inf. brizga 1x          | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 095613 | Tevagrastim 48.000 k.i.e./0,8 ml razt.za inj./inf. brizga 1x          | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 057720 | Zarzio 30 M e./0,5 ml razt.za inj./inf. brizga 1x                     | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 057754 | Zarzio 48 M e./0,5 ml razt.za inj./inf. brizga 1x                     | filgrastim              | L03AA02 | P100  |
| 098566 | Neulasta 6 mg razt.za inj. brizga s ščitnikom igle 10 mg/ml 0,6 ml 1x | pegfilgrastim           | L03AA13 | P100  |
| 145817 | Lonquex 6 mg razt.za inj.brizga 0,6 ml 1x                             | lipegfilgrastim         | L03AA14 | P100  |
| 071170 | Multiferon 3 milijone i.e. razt.za inj.brizga 0,5 ml 6x               | interferon alfa naravni | L03AB01 | P100* |
| 007838 | ROFERON-A 3 mio i.e./0,5 ml inj.brizga 1x                             | interferon alfa-2a      | L03AB04 | P100* |
| 008400 | ROFERON-A 4,5 mio i.e./0,5 ml inj.brizga 1x                           | interferon alfa-2a      | L03AB04 | P100* |
| 003166 | ROFERON-A 6 mio i.e./0,5 ml inj.brizga 1x                             | interferon alfa-2a      | L03AB04 | P100* |
| 002844 | IntronA 18 mio i.e. inj.peresnik 1x                                   | interferon alfa-2b      | L03AB05 | P100* |
| 002836 | IntronA 60 mio i.e. inj.peresnik 1x                                   | interferon alfa-2b      | L03AB05 | P100* |
| 063010 | AVONEX 30 mcg/0,5 ml razt.za inj. brizge 4x                           | interferon beta-1a      | L03AB07 | P100* |
| 127094 | AVONEX 30 mcg/0,5 ml razt.za inj.peresnik 4x                          | interferon beta-1a      | L03AB07 | P100* |
| 009326 | REBIF 22 mcg inj.brizga 0,5 ml 12x                                    | interferon beta-1a      | L03AB07 | P100* |

|        |   |                       |         |       |
|--------|---|-----------------------|---------|-------|
| 009350 | REBIF 44 mcg inj.brizga 0,5 ml 12x                                    | interferon beta-1a    | L03AB07 | P100* |
| 079863 | Rebif 44 mcg/0,5 ml razt.za inj.v vložku vložek 1,5 ml 4x             | interferon beta-1a    | L03AB07 | P100* |
| 022560 | REBIF 8,8 mcg in 22 mcg inj.brizga 6x8,8 mcg + inj.brizga 6x22 mcg    | interferon beta-1a    | L03AB07 | P100* |
| 007900 | Betaferon 250 mcg/ml razt.za inj. 15x                                 | interferon beta-1b    | L03AB08 | P100* |
| 042951 | EXTAVIA 250 mcg/ml viala s praškom 15x + brizga z vehiklom 1,2 ml 15x | interferon beta-1b    | L03AB08 | P100* |
| 145469 | EXTAVIA 250 mcg/ml viala s praškom+ brizga z vehiklom 1,2 ml 15x      | interferon beta-1b    | L03AB08 | P100* |
| 014648 | PegIntron 100 mcg prašek in vehikel za razt.za inj.peresnik 4x        | peginterferon alfa-2b | L03AB10 | P100* |
| 070416 | PegIntron 120 mcg prašek in vehikel za razt.za inj.peresnik 4x        | peginterferon alfa-2b | L03AB10 | P100* |
| 070424 | PegIntron 150 mcg prašek in vehikel za razt.za inj.peresnik 4x        | peginterferon alfa-2b | L03AB10 | P100* |
| 014621 | PegIntron 80 mcg prašek in vehikel za razt.za inj.peresnik 4x         | peginterferon alfa-2b | L03AB10 | P100* |
| 127116 | Pegasys 135 mcg razt.za inj.peresnik 4x                               | peginterferon alfa-2a | L03AB11 | P100* |
| 127124 | Pegasys 180 mcg razt.za inj.peresnik 4x                               | peginterferon alfa-2a | L03AB11 | P100* |
| 011711 | Copaxone 20 mg/ml razt.za inj. brizga 28x                             | glatiramer acetat     | L03AX13 | P100* |
| 011967 | CellCept 250 mg kaps. 100x  | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 011940 | CellCept 500 mg film.obl.tbl. 50x                                     | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 085081 | Mofetilmikofenolat Actavis 500 mg film.obl.tbl. 50x                   | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 045756 | Mofetilmikofenolat Lek 250 mg trde kaps. 100x                         | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 045764 | Mofetilmikofenolat Lek 500 mg film.obl.tbl. 50x                       | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 037184 | Myfenax 250 mg trde kaps. 100x  | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 037290 | Myfenax 500 mg film.obl.tbl. 50x                                      | mikofenolna kislina   | L04AA06 | PC70  |
| 036013 | Myfortic 180 mg gastrorezist.film.obl.tbl. 120x                       | mikofenolna kislina   | L04AA06 | P70   |
| 036021 | Myfortic 360 mg gastrorezist.film.obl.tbl. 120x                       | mikofenolna kislina   | L04AA06 | P70   |
| 019895 | RAPAMUNE 1 mg obl.tbl. 30x  | sirolimus             | L04AA10 | P70   |
| 097047 | ARAVA 10 mg film.obl.tbl. 30x   | leflunomid            | L04AA13 | P70   |
| 097535 | ARAVA 20 mg film.obl.tbl. 30x   | leflunomid            | L04AA13 | P70   |
| 077933 | Certican 0,25 mg tbl. 60x   | everolimus            | L04AA18 | P70   |
| 077968 | Certican 0,5 mg tbl. 60x  | everolimus            | L04AA18 | P70   |

|        |  |                    |         |       |
|--------|--|--------------------|---------|-------|
| 124133 | GILENYA 0,5 mg trde kapsule 28x  | fingolimod         | L04AA27 | P100* |
| 146028 | Aubagio 14 mg film.obl.tbl. 28x  | teriflunomid       | L04AA31 | P100* |
| 128520 | Enbrel 10 mg prašek in vehikel za razt.za inj.za upor.pri otrocih viala 4x | etanercept         | L04AB01 | P70*  |
| 060224 | Enbrel 25 mg prašek in vehikel za inj.raszt. 4x                            | etanercept         | L04AB01 | P70*  |
| 014117 | Enbrel 50 mg inj.raszt. brizga 4x  | etanercept         | L04AB01 | P70*  |
| 017108 | HUMIRA 40 mg razt.za inj. brizga 2x  | adalimumab         | L04AB04 | P70*  |
| 017051 | HUMIRA 40 mg/ 0,8 ml razt.za inj. za pediatr.upor. viala 2x                | adalimumab         | L04AB04 | P70*  |
| 094153 | Cimzia 200 mg razt.za inj. brizga 2x                                       | certolizumab pegol | L04AB05 | P70*  |
| 118966 | Simponi 50 mg razt.za inj. brizga 1x                                       | golimumab          | L04AB06 | P70*  |
| 085570 | Simponi 50 mg razt.za inj.peresnik 1x                                      | golimumab          | L04AB06 | P70*  |
| 061859 | Kineret 100 mg inj. brizga 0,67 ml (150 mg/ml) 28x                         | anakinra           | L04AC03 | P70*  |
| 102121 | STELARA 45 mg razt.za inj.brizga 1x  | ustekinumab        | L04AC05 | P100* |
| 146408 | RoActemra 162 mg razt.za inj. brizga 4x                                    | tocilizumab        | L04AC07 | P70*  |
| 074616 | CIKLOSPORIN ALKALOID-INT 100 mg mehke kaps. 50x                            | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 114146 | CIKLOSPORIN ALKALOID-INT 100 mg/ml peroral.raszt. 50 ml                    | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 074683 | CIKLOSPORIN ALKALOID-INT 25 mg mehke kaps. 50x                             | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 074730 | CIKLOSPORIN ALKALOID-INT 50 mg mehke kaps. 50x                             | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 146050 | Ciqorin 10 mg mehke kaps. 50x  | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 146051 | Ciqorin 100 mg mehke kaps. 50x   | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 146052 | Ciqorin 25 mg mehke kaps. 50x  | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 146053 | Ciqorin 50 mg mehke kaps. 50x  | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 073652 | SANDIMMUN NEORAL 100 mg mehke kaps. 50x                                    | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 073687 | SANDIMMUN NEORAL 25 mg mehke kaps. 50x                                     | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |
| 073660 | SANDIMMUN NEORAL 50 mg mehke kaps. 50x                                     | ciklosporin        | L04AD01 | P70   |

|        |  |             |         |       |
|--------|--|-------------|---------|-------|
| 073636 | SANDIMMUN NEORAL<br>peroral.razt. 100 mg/ml 50 ml    | ciklosporin | L04AD01 | P70   |
| 110299 | Advagraf 0,5 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 30x   | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 110329 | Advagraf 1 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 30x     | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 110345 | Advagraf 1 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 60x     | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 110400 | Advagraf 3 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 50x     | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 110361 | Advagraf 5 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 30x     | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 139128 | Modigraf 0,2 mg zrnca za<br>peroral.susp. vrečka 50x | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 139131 | Modigraf 1 mg zrnca za<br>peroral.susp. vrečka 50x   | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 145167 | Prograf 0,5 mg trda kaps. 30x                        | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 083852 | Prograf 1 mg trde kaps. 60x                          | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 083860 | Prograf 5 mg trde kaps. 30x                          | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 123145 | Tacni 0,5 mg trde kaps. 30x                          | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 123153 | Tacni 1 mg trde kaps. 60x                            | takrolimus  | L04AD02 | P70   |
| 141930 | Azafalk 100 mg film.obl.tbl. 100x                    | azatioprin  | L04AX01 | P70   |
| 141961 | Azafalk 75 mg film.obl.tbl. 100x                     | azatioprin  | L04AX01 | PC70  |
| 141958 | Azafalk 75 mg film.obl.tbl. 60x                      | azatioprin  | L04AX01 | PC70  |
| 039039 | IMURAN 50 mg film.onl.tbl. 100x                      | azatioprin  | L04AX01 | P70   |
| 043613 | Thalidomide Celgene 50 mg trde<br>kaps. 28x          | talidomid   | L04AX02 | P100* |
| 129771 | Metotreksat Ebewe 10 mg tbl. 50x                     | metotreksat | L04AX03 | P70   |
| 129755 | Metotreksat Ebewe 2,5 mg tbl. 50x                    | metotreksat | L04AX03 | P70   |
| 129763 | Metotreksat Ebewe 5 mg tbl. 50x                      | metotreksat | L04AX03 | P70   |
| 031704 | REVLIMID 10 mg trde kaps. 21x                        | lenalidomid | L04AX04 | P100* |
| 031720 | REVLIMID 15 mg trde kaps. 21x                        | lenalidomid | L04AX04 | P100* |
| 031739 | REVLIMID 25 mg trde kaps. 21x                        | lenalidomid | L04AX04 | P100* |
| 031682 | REVLIMID 5 mg trde kaps. 21x                         | lenalidomid | L04AX04 | P100* |
| 145400 | Esbriet 267 mg trde kaps. 252x                       | pirfenidon  | L04AX05 | P70*  |
| 145399 | Esbriet 267 mg trde kaps. 63x                        | pirfenidon  | L04AX05 | P70*  |
| 039349 | Indometacin Belupo 25 mg trde<br>kaps. 30x           | indometacin | M01AB01 | V     |

|        |  |             |         |      |
|--------|--|-------------|---------|------|
| 076880 | Diclo Duo 75 mg trde gastrorezist.kaps. 20x          | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 025852 | DicloJet 75 mg trde gastrorezist.kaps. 30x           | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 028959 | Naklofen 50 mg gastrorezist.tbl. 20x                 | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 059765 | Naklofen duo 75 mg kaps. 20x                         | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 146707 | Naklofen duo 75 mg kaps. 20x                         | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 145562 | Naklofen duo 75 mg kaps. 30x                         | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 146708 | Naklofen duo 75 mg kaps. 30x                         | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 054143 | Naklofen SR 100 mg tbl.s podaljš.sprošč. 20x         | diklofenak  | M01AB05 | VC   |
| 084069 | Olfen 100 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 20x         | diklofenak  | M01AB05 | VC   |
| 094889 | Voltaren 12,5 mg svečke 10x                          | diklofenak  | M01AB05 | P70  |
| 035149 | Voltaren 25 mg svečke 10x                            | diklofenak  | M01AB05 | V    |
| 003050 | Elderin 300 mg film.obl.tbl. 20x                     | etodolak    | M01AB08 | V    |
| 064327 | Elderin 600 mg tbl.s podaljš.sprošč. 20x             | etodolak    | M01AB08 | V    |
| 055760 | Xefo 4 mg film.obl.tbl. 20x                          | lornoksikam | M01AC05 | V    |
| 055808 | Xefo 8 mg film.obl.tbl. 20x                          | lornoksikam | M01AC05 | V    |
| 055549 | Meloxan 15 mg tbl. 20x                               | meloksikam  | M01AC06 | VC   |
| 003832 | MOVALIS 15 mg tbl. 20x                               | meloksikam  | M01AC06 | VC   |
| 132292 | Brufen 20 mg/ml peroral.susp. 100 ml                 | ibuprofen   | M01AE01 | P70  |
| 094439 | Brufen 400 mg filmsko obl.tbl. 30x                   | ibuprofen   | M01AE01 | V    |
| 094447 | Brufen 600 mg filmsko obl.tbl. 30x                   | ibuprofen   | M01AE01 | V    |
| 131482 | Brufen retard 800 mg tbl.s podaljš.sprošč. 30x       | ibuprofen   | M01AE01 | V    |
| 144980 | Brufen z okusom jagode 40 mg/ml peroral.susp. 200 ml | ibuprofen   | M01AE01 | P70  |
| 129674 | Ibubel 200 mg film.obl.tbl. 20x                      | ibuprofen   | M01AE01 | P70* |
| 129690 | Ibuprofen Belupo 20 mg/ml peroral.susp. 100 ml       | ibuprofen   | M01AE01 | P70  |
| 038814 | IBUPROFEN BELUPO 400 mg obl.tbl. 30x                 | ibuprofen   | M01AE01 | V    |
| 066281 | IBUPROFEN BELUPO 600 mg film.obl.tbl. 30x            | ibuprofen   | M01AE01 | V    |
| 084182 | IBUPROFEN BELUPO 800 mg film.obl.tbl. 30x            | ibuprofen   | M01AE01 | V    |
| 145495 | Nalgessin forte 550 mg film.obl.tbl. 20x             | naproksen   | M01AE02 | V    |
| 087750 | Nalgessin forte 550 mg tbl.s podaljš.sprošč.10x      | naproksen   | M01AE02 | V    |
| 600822 | Naproksen 125 mg svečke (Gorenske lekarne) 10x       | naproksen   | M01AE02 | P70  |
| 028908 | Naprosyn 375 mg film.obl.tbl. 50x                    | naproksen   | M01AE02 | V    |
| 053821 | Naprosyn 500 mg gastrorezist.tbl. 20x                | naproksen   | M01AE02 | V    |
| 042706 | Ketonal 100 mg film.obl.tbl. 20x                     | ketoprofen  | M01AE03 | V    |
| 043427 | Ketonal 100 mg svečka 12x                            | ketoprofen  | M01AE03 | V    |
| 027111 | Ketonal 150 mg tbl.s podaljš.sprošč. 20x             | ketoprofen  | M01AE03 | V    |

|        |  |   |         |      |
|--------|--|---|---------|------|
| 027219 | Ketonal 50 mg trde kaps. 25x   | ketoprofen                                    | M01AE03 | V    |
| 126225 | Celebrex 200 mg trde kaps. 30x   | celekoksib                                    | M01AH01 | V*   |
| 020214 | ARCOXIA 120 mg film.obl.tbl. 7x  | etorikoksib                                   | M01AH05 | V*   |
| 020257 | ARCOXIA 60 mg film.obl.tbl. 28x  | etorikoksib                                   | M01AH05 | V*   |
| 020338 | ARCOXIA 90 mg film.obl.tbl. 28x  | etorikoksib                                   | M01AH05 | V*   |
| 010340 | AULIN 100 tbl. 30x100  | nimesulid                                     | M01AX17 | V    |
| 045683 | LIORESAL 10 mg tbl. 50x  | baklofen                                      | M03BX01 | P70  |
| 045691 | LIORESAL 25 mg tbl. 50x  | baklofen                                      | M03BX01 | P70  |
| 078026 | Sirdalud 2 mg tbl. 30x   | tizanidin                                     | M03BX02 | P70  |
| 078107 | Sirdalud 4 mg tbl. 30x   | tizanidin                                     | M03BX02 | P70  |
| 015261 | ALOPURINOL BELUPO 100 mg tbl. 100x   | alopurinol                                    | M04AA01 | P70  |
| 050547 | Bonefos 800 mg film.obl.tbl. 60x   | klodronska kislina                            | M05BA02 | P100 |
| 002020 | ALENAX 70 mg tbl. 4x   | alendronska kislina                           | M05BA04 | VC*  |
| 014222 | Alendor 70 mg tbl. 4x  | alendronska kislina                           | M05BA04 | VC*  |
| 019410 | BONDRONAT 50 mg film.obl.tbl. 28x  | ibandronska kislina                           | M05BA06 | P100 |
| 015520 | BONVIVA 150 mg film.obl.tbl. 3x  | ibandronska kislina                           | M05BA06 | VC*  |
| 105813 | Ibandronska kislina Mylan 150 mg film.obl.tbl. 3x                              | ibandronska kislina                           | M05BA06 | VC*  |
| 115355 | Ibandronska kislina Teva 150 mg film.obl.tbl. 3x                               | ibandronska kislina                           | M05BA06 | VC*  |
| 030082 | Actonel 75 mg film.obl.tbl. 6x   | risedronska kislina                           | M05BA07 | V*   |
| 015601 | FOSAVANCE 70 mg/2.800 i.e. tbl. 4x   | alendronska kislina in holekalciferol         | M05BB03 | V*   |
| 054160 | FOSAVANCE 70 mg/5.600 i.e. tbl. 12x  | alendronska kislina in holekalciferol         | M05BB03 | V*   |
| 025984 | FOSAVANCE 70 mg/5.600 i.e. tbl. 4x   | alendronska kislina in holekalciferol         | M05BB03 | V*   |
| 026549 | Actonel Combi 35 mg+1000mg/880 i.e. film.obl.tbl.+šumeča zrnca 4 tbl.+24 vrečk | risedronska kislina, kalcij in holekalciferol | M05BB04 | V*   |
| 064734 | PROTELOS 2 g zrnca za peroral.susp. 28 vrečk                                   | stroncijev ranelat                            | M05BX03 | V*   |
| 107654 | Prolia 60 mg razt.za inj.brizga 1x   | denosumab                                     | M05BX04 | V*   |



|        |   |                       |         |      |
|--------|---|-----------------------|---------|------|
| 029637 | VERSATIS 5 % zdravilni obliž 5x                 | lidokain              | N01BB02 | P70* |
| 089680 | XYLOCAINE 20 mg/g gel tuba 30 g 10x             | lidokain              | N01BB02 | P70* |
| 131105 | Qutenza 179 mg dermal.obliž 1x                  | kapsaicin             | N01BX04 | P70* |
| 098507 | MST CONTINUS 10 mg film.obl.tbl. 60x            | morfin                | N02AA01 | P70  |
| 098345 | MST CONTINUS 100 mg film.obl.tbl. 60x           | morfin                | N02AA01 | P70  |
| 098329 | MST CONTINUS 30 mg film.obl.tbl. 60x            | morfin                | N02AA01 | P70  |
| 098337 | MST CONTINUS 60 mg film.obl.tbl. 60x            | morfin                | N02AA01 | P70  |
| 600610 | Opijeva tinktura 10 g (Lekarne Ljubljana)       | morfin                | N02AA01 | P100 |
| 036927 | Sevredol 10 mg film.obl.tbl. 60x                | morfin                | N02AA01 | P70  |
| 036102 | Sevredol 20 mg film.obl.tbl. 60x                | morfin                | N02AA01 | P70  |
| 068152 | Jurnista 16 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x        | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 068195 | Jurnista 32 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x        | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 029718 | Jurnista 4 mg tbl. s podaljš.sprošč.14x         | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 068136 | Jurnista 8 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x         | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 034819 | PALLADONE 16 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 60x | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 034932 | PALLADONE 24 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 60x | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 034797 | PALLADONE 4 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 60x  | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 034835 | PALLADONE 8 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 60x  | hidromorfon           | N02AA03 | P70  |
| 074250 | Codilek 10 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x         | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 074314 | Codilek 20 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x         | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 145089 | Codilek 40 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x         | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 074454 | Codilek 5 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x          | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 145091 | Codilek 80 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x         | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 036463 | OxyContin 10 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x       | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 036501 | OxyContin 20 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x       | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 036579 | OxyContin 40 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x       | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 036625 | OxyContin 80 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x       | oksikodon             | N02AA05 | P70  |
| 118591 | Targinact 10 mg/5 mg tbl.s podaljš.sprošč. 30x  | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70* |
| 118613 | Targinact 10 mg/5 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x  | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70* |

|        |  |                       |         |       |
|--------|--|-----------------------|---------|-------|
| 118621 | Targinact 20 mg/10 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70*  |
| 118630 | Targinact 20 mg/10 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70*  |
| 118648 | Targinact 40 mg/20 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70*  |
| 118656 | Targinact 40 mg/20 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70*  |
| 118664 | Targinact 5 mg/2,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70*  |
| 118672 | Targinact 5 mg/2,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x | oksikodon in nalokson | N02AA55 | P70*  |
| 060364 | Abstral 100 mcg podjezične tbl.<br>10x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060372 | Abstral 100 mcg podjezične tbl.<br>30x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060437 | Abstral 200 mcg podjezične tbl.<br>10x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060410 | Abstral 200 mcg podjezične tbl.<br>30x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060470 | Abstral 300 mcg podjezične tbl.<br>10x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060461 | Abstral 300 mcg podjezične tbl.<br>30x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060500 | Abstral 400 mcg podjezične tbl.<br>10x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060550 | Abstral 400 mcg podjezične tbl.<br>30x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060640 | Abstral 600 mcg podjezične tbl.<br>10x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060658 | Abstral 600 mcg podjezične tbl.<br>30x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060682 | Abstral 800 mcg podjezične tbl.<br>10x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 060690 | Abstral 800 mcg podjezične tbl.<br>30x             | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 007951 | DUROGESIC 100 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x        | fentanil              | N02AB03 | PC70  |
| 000663 | DUROGESIC 12 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x         | fentanil              | N02AB03 | PC70  |
| 008087 | DUROGESIC 25 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x         | fentanil              | N02AB03 | PC70  |
| 008109 | DUROGESIC 50 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x         | fentanil              | N02AB03 | PC70  |
| 000680 | DUROGESIC 75 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x         | fentanil              | N02AB03 | PC70  |
| 138994 | Effentora 100 mcg bukalne tbl. 28x                 | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 138980 | Effentora 100 mcg bukalne tbl. 4x                  | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 139010 | Effentora 200 mcg bukalne tbl. 28x                 | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 139006 | Effentora 200 mcg bukalne tbl. 4x                  | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 139023 | Effentora 400 mcg bukalne tbl. 4x                  | fentanil              | N02AB03 | P100* |
| 139040 | Effentora 600 mcg bukalne tbl. 4x                  | fentanil              | N02AB03 | P100* |

|        |   |             |         |       |
|--------|---|-------------|---------|-------|
| 018627 | Epufen 100 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x                | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 018490 | Epufen 12,5 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x               | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 044911 | Epufen 150 mcg/h<br>transdermal.obliž 5x                | fentanil    | N02AB03 | P70   |
| 018520 | Epufen 25 mcg/h transdermal.obliž<br>5x                 | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 018554 | Epufen 50 mcg/h transdermal.obliž<br>5x                 | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 081841 | Instanyl 100 mcg/odmerno pršilo<br>za nos razt. 20 odm. | fentanil    | N02AB03 | P100* |
| 081906 | Instanyl 200 mcg/odmerno pršilo<br>za nos razt. 20 odm. | fentanil    | N02AB03 | P100* |
| 081710 | Instanyl 50 mcg/odmerno pršilo za<br>nos razt. 10 odm.  | fentanil    | N02AB03 | P100* |
| 046418 | Matrifen 100 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x            | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 045705 | Matrifen 12 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x             | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 046388 | Matrifen 25 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x             | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 046396 | Matrifen 50 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x             | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 046400 | Matrifen 75 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x             | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 053791 | Victanyl 100 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x            | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 053805 | Victanyl 25 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x             | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 053830 | Victanyl 50 mcg/uro<br>transdermal.obliž 5x             | fentanil    | N02AB03 | PC70  |
| 039977 | Transtec 35 mcg/h<br>transdermal.obliž 4x               | buprenorfin | N02AE01 | P70   |
| 039985 | Transtec 52,5 mcg/h<br>transdermal.obliž 4x             | buprenorfin | N02AE01 | P70   |
| 039993 | Transtec 70 mcg/h<br>transdermal.obliž 4x               | buprenorfin | N02AE01 | P70   |
| 066893 | TADOL 100 mg svečka 5x                                  | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 012084 | TADOL 100 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x               | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 066907 | TADOL 100 mg/ml peroral.kapljice<br>razt. 10 ml         | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 013188 | TADOL 100 mg/ml peroral.kapljice<br>razt. 96 ml         | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 068012 | TADOL 150 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.30x                | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 068063 | TADOL 200 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.30x                | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 066885 | TADOL 50 mg trde kaps. 20x                              | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 038202 | TRAMACUR 100 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 30x      | tramadol    | N02AX02 | P70   |
| 072583 | TRAMAL 100 mg film.obl.tbl. s<br>podaljš.sprošč. 30x    | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 008907 | TRAMAL 100 mg svečke 5X                                 | tramadol    | N02AX02 | PC70  |
| 090220 | TRAMAL 100 mg/ml<br>peroral.kapljice razt. 10 ml        | tramadol    | N02AX02 | PC70  |

|        |  |                         |         |      |
|--------|--|-------------------------|---------|------|
| 079936 | Tramal 100 mg/ml peroral.kapljice razt. v steklenici z odmerno črpalko 96 ml | tramadol                | N02AX02 | PC70 |
| 012114 | TRAMAL 150 mg film.obl.tbl. s podaljš.sprošč. 30x                            | tramadol                | N02AX02 | PC70 |
| 012122 | TRAMAL 200 mg film.obl.tbl. s podaljš.sprošč. 30x                            | tramadol                | N02AX02 | PC70 |
| 090190 | TRAMAL 50 mg trde kaps. 20x  | tramadol                | N02AX02 | PC70 |
| 007307 | Tramundin 100 mg film.obl.tbl.s podaljš.sprošč. 50x                          | tramadol                | N02AX02 | PC70 |
| 117196 | PALEXIA 50 mg film.obl.tbl. 60x  | tapentadol              | N02AX06 | V    |
| 117218 | PALEXIA SR 100 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x                                  | tapentadol              | N02AX06 | V    |
| 117226 | PALEXIA SR 150 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x                                  | tapentadol              | N02AX06 | V    |
| 117234 | PALEXIA SR 200 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x                                  | tapentadol              | N02AX06 | V    |
| 117242 | PALEXIA SR 250 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x                                  | tapentadol              | N02AX06 | V    |
| 117269 | PALEXIA SR 50 mg tbl.s podaljš.sprošč. 60x                                   | tapentadol              | N02AX06 | V    |
| 072958 | Doreta 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 20x                                      | tramadol in paracetamol | N02AX52 | PC70 |
| 072940 | Doreta 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 30x                                      | tramadol in paracetamol | N02AX52 | P70  |
| 139634 | Doreta 75 mg/650 mg film.obl.tbl. 30x  | tramadol in paracetamol | N02AX52 | P70  |
| 112755 | Tramadol/paracetamol Teva 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 20x                   | tramadol in paracetamol | N02AX52 | PC70 |
| 077895 | Zaldiar 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 20x                                     | tramadol in paracetamol | N02AX52 | PC70 |
| 094145 | Zaldiar 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 40x                                     | tramadol in paracetamol | N02AX52 | PC70 |
| 094110 | Zaldiar 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 60x                                     | tramadol in paracetamol | N02AX52 | PC70 |
| 053449 | Zaldiar 37,5 mg/325 mg šumeče tbl. 20x                                       | tramadol in paracetamol | N02AX52 | P70  |
| 124680 | Zaracet 37,5 mg/325 mg film.obl.tbl. 20x                                     | tramadol in paracetamol | N02AX52 | PC70 |
| 000191 | ANALGIN 500 mg tbl. 10x  | natrijev metamizolat    | N02BB02 | V    |
| 146311 | Metamizol STADA 500 mg/ml peroral.kapljice razt. 100 ml                      | natrijev metamizolat    | N02BB02 | V    |
| 002712 | Calpol 120 mg/5 ml peroral.susp.140 ml                                       | paracetamol             | N02BE01 | P70  |
| 002739 | Calpol 250 mg/ 5 ml peroral.susp.100 ml                                      | paracetamol             | N02BE01 | V    |
| 034487 | Daleron 500 mg tbl. 20x  | paracetamol             | N02BE01 | VC   |
| 009520 | Daleron za otroke 120 mg/5 ml peroral.susp. 100 ml                           | paracetamol             | N02BE01 | P70  |
| 097144 | LEKADOL 120 mg/5 ml sirup 120 ml   | paracetamol             | N02BE01 | P70  |
| 055654 | LEKADOL 500 mg tbl. 20x  | paracetamol             | N02BE01 | VC   |
| 065390 | Paracetamol Lekarna Ljubljana 120 mg svečke za otroke 10x                    | paracetamol             | N02BE01 | P70  |
| 600687 | Paracetamol svečke 500 mg - Maridol (Mariborske lekarne) 10x                 | paracetamol             | N02BE01 | V    |

|        |   |                   |         |      |
|--------|---|-------------------|---------|------|
| 600660 | Paracetamol svečke 500 mg (Dolenjske lekarne) 10x | paracetamol       | N02BE01 | V    |
| 600679 | Paracetamol svečke 500 mg (Gorenjske lekarne) 10x | paracetamol       | N02BE01 | V    |
| 600695 | Paracetamol svečke 500 mg (Lekarne Ljubljana) 10x | paracetamol       | N02BE01 | V    |
| 600709 | Paracetamol svečke 60 mg (Gorenjske lekarne) 10x  | paracetamol       | N02BE01 | P70  |
| 600717 | Paracetamol svečke 60 mg (Lekarne Ljubljana) 10x  | paracetamol       | N02BE01 | P70  |
| 136044 | Tevitamol 500 mg tbl. 20x                         | paracetamol       | N02BE01 | VC   |
| 021539 | IMIGRAN 20 mg/0,1 ml pršilo za nos 2x             | sumatriptan       | N02CC01 | V    |
| 042420 | IMIGRAN 6 mg/0,5 ml razt.za inj. brizga 2x        | sumatriptan       | N02CC01 | V    |
| 077267 | IMIGRAN SPRINT 100 mg disperz.tbl. 6x             | sumatriptan       | N02CC01 | VC   |
| 077275 | IMIGRAN SPRINT 50 mg disperz.tbl. 12x             | sumatriptan       | N02CC01 | VC   |
| 044598 | Sumacta 100 mg obložene tableta 6x                | sumatriptan       | N02CC01 | VC   |
| 044601 | Sumacta 50 mg obložene tableta 12x                | sumatriptan       | N02CC01 | VC   |
| 016225 | SUMIGRA 100 mg fil.obl.tbl. 6x                    | sumatriptan       | N02CC01 | VC   |
| 016209 | SUMIGRA 50 mg fil.obl.tbl. 12x                    | sumatriptan       | N02CC01 | VC   |
| 022098 | Naramig 2,5 mg film.obl.tbl. 4x                   | naratriptan       | N02CC02 | VC   |
| 136061 | Zolmitriptan Actavis 2,5 mg orodisperz.tbl. 2x    | zolmitriptan      | N02CC03 | VC   |
| 115967 | Zolmitriptan Actavis 2,5 mg orodisperz.tbl. 6x    | zolmitriptan      | N02CC03 | VC   |
| 087084 | ZOMIG 2,5 mg film.obl.tbl. 3x                     | zolmitriptan      | N02CC03 | VC   |
| 087106 | ZOMIG 2,5 mg film.obl.tbl. 6x                     | zolmitriptan      | N02CC03 | VC   |
| 126691 | MAXALT 10 mg peroral.liofilizat 6x                | rizatriptan       | N02CC04 | VC   |
| 126713 | MAXALT 5 mg peroral.liofilizat 12x                | rizatriptan       | N02CC04 | VC   |
| 024511 | RELPAK 20 mg tbl. 6x                              | eletriptan        | N02CC06 | VC   |
| 024546 | RELPAK 40 mg tbl. 6x                              | eletriptan        | N02CC06 | VC   |
| 025410 | Frotan 2,5 mg film.obl.tbl. 4x                    | frovatriptan      | N02CC07 | VC   |
| 064955 | PHEMITON 200 mg tbl. 50x                          | metilfenobarbital | N03AA01 | P100 |
| 065552 | PHENOBARBITON tbl. 100 mg 10x                     | fenobarbital      | N03AA02 | P100 |
| 065706 | PHENOBARBITON tbl. 15 mg 30x                      | fenobarbital      | N03AA02 | P100 |
| 126683 | Liskantin 250 mg tbl. 100x                        | primidon          | N03AA03 | P100 |
| 070130 | Primidon Holsten 250 mg tbl.100x                  | primidon          | N03AA03 | P100 |
| 080349 | Epilan-D GEROT tbl. 100 mg 100x                   | fenitoin          | N03AB02 | P100 |
| 039969 | Petnidan 250 mg kaps. 50x                         | etosuksimid       | N03AD01 | P100 |
| 052116 | Petnidan 250 mg/5 ml sirup 250 ml                 | etosuksimid       | N03AD01 | P100 |
| 061654 | RIVOTRIL 0,5 mg tbl. 50x                          | klonazepam        | N03AE01 | P100 |
| 061662 | RIVOTRIL 2 mg tbl. 30x                            | klonazepam        | N03AE01 | P100 |
| 082864 | TEGRETOL 200 mg tbl. 50x                          | karbamazepin      | N03AF01 | P100 |

|        |   |                    |         |       |
|--------|---|--------------------|---------|-------|
| 096083 | TEGRETOL CR 400 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x     | karbamazepin       | N03AF01 | P100  |
| 026980 | KARBOX 150 mg film.obl.tbl. 50x                     | okskarbazepin      | N03AF02 | P100  |
| 027090 | KARBOX 300 mg film.obl.tbl. 50x                     | okskarbazepin      | N03AF02 | PC100 |
| 027251 | KARBOX 600 mg film.obl.tbl. 50x                     | okskarbazepin      | N03AF02 | PC100 |
| 146198 | Okskarbazepin STADA 300 mg<br>film.obl.tbl. 50x     | okskarbazepin      | N03AF02 | PC100 |
| 146199 | Okskarbazepin STADA 600 mg<br>film.obl.tbl. 50x     | okskarbazepin      | N03AF02 | PC100 |
| 098418 | Inovelon 200 mg film.obl.tbl. 60x                   | rufinamid          | N03AF03 | P100* |
| 098426 | Inovelon 400 mg film.obl.tbl. 100x                  | rufinamid          | N03AF03 | P100* |
| 097560 | Depakine 300 mg/ml peroral.razt.<br>60 ml           | valprojska kislina | N03AG01 | P100  |
| 007927 | Depakine chrono 300 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.100x | valprojska kislina | N03AG01 | P100  |
| 007943 | Depakine chrono 500 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.30x  | valprojska kislina | N03AG01 | P100  |
| 072699 | SABRIL 500 mg film.obl.tbl. 100x                    | vigabatrin         | N03AG04 | P100  |
| 077046 | Lamal 100 mg tbl. 30x                               | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 077062 | Lamal 200 mg tbl. 30x                               | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 077089 | Lamal 25 mg tbl. 30x                                | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 077119 | Lamal 50 mg tbl. 30x                                | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 088803 | Lamictal 100 mg disperz./žvečlj.tbl.<br>30x         | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 093130 | Lamictal 100 mg tbl. 30x                            | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 088838 | Lamictal 200 mg disperz./žvečlj.tbl.<br>30x         | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 088625 | Lamictal 25 mg disperz./žvečlj.tbl.<br>30x          | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 093149 | Lamictal 25 mg tbl. 30x                             | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 008389 | Lamictal 5 mg disperz./žveč.tbl.<br>30x             | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 088714 | Lamictal 50 mg disperz./žvečlj.tbl.<br>30x          | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 093165 | Lamictal 50 mg tbl. 30x                             | lamotrigin         | N03AX09 | P100  |
| 032417 | TOPAMAX 100 mg film.obl.tbl. 60x                    | topiramat          | N03AX11 | P100  |
| 078336 | TOPAMAX 15 mg trde kaps. 60x                        | topiramat          | N03AX11 | P100  |
| 032425 | TOPAMAX 200 mg film.obl.tbl. 60x                    | topiramat          | N03AX11 | P100  |
| 032395 | TOPAMAX 25 mg film.obl.tbl. 60x                     | topiramat          | N03AX11 | P100  |
| 032409 | TOPAMAX 50 mg film.obl.tbl. 60x                     | topiramat          | N03AX11 | P100  |
| 041939 | Gabagamma 100 mg trde kaps.<br>50x                  | gabapentin         | N03AX12 | P70   |
| 041955 | Gabagamma 300 mg trde kaps.<br>50x                  | gabapentin         | N03AX12 | P70   |
| 093483 | NEURONTIN 100 mg trde<br>kaps.20x                   | gabapentin         | N03AX12 | P70   |
| 093505 | NEURONTIN 300 mg trde<br>kaps.50x                   | gabapentin         | N03AX12 | P70   |

|        |  |               |         |       |
|--------|--|---------------|---------|-------|
| 093521 | NEURONTIN 400 mg trde kaps.50x                             | gabapentin    | N03AX12 | P70   |
| 055220 | NEURONTIN 600 mg film.obl.tbl.50x                          | gabapentin    | N03AX12 | P70   |
| 055255 | NEURONTIN 800 mg film.obl.tbl.50x                          | gabapentin    | N03AX12 | P70   |
| 015482 | KEPPRA 100 mg/ml peroral.razt. 300 ml                      | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 055492 | KEPPRA 1000 mg film.obl.tbl. 60x                           | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 055328 | KEPPRA 250 mg film.obl.tbl. 60x                            | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 055468 | KEPPRA 500 mg film.obl.tbl. 60x                            | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 133400 | Levetiracetam Actavis 1000 mg film.obl.tbl. 60x            | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 133108 | Levetiracetam Actavis 250 mg film.obl.tbl. 60x             | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 133205 | Levetiracetam Actavis 500 mg film.obl.tbl. 60x             | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 138950 | Levetiracetam Actavis Group 100 mg/ml peroral.razt. 300 ml | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 131970 | Levetiracetam PharmaSwiss 1000 mg film.obl.tbl. 30x        | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 131989 | Levetiracetam PharmaSwiss 250 mg film.obl.tbl. 30x         | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 131997 | Levetiracetam PharmaSwiss 500 mg film.obl.tbl. 30x         | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 132454 | Levetiracetam Sandoz 1000 mg film.obl.tbl. 60x             | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 132462 | Levetiracetam Sandoz 250 mg film.obl.tbl. 60x              | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 132470 | Levetiracetam Sandoz 500 mg film.obl.tbl. 60x              | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 131318 | Levetiracetam Teva 1000 mg film.obl.tbl. 60x               | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 131296 | Levetiracetam Teva 250 mg film.obl.tbl. 60x                | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 131300 | Levetiracetam Teva 500 mg film.obl.tbl. 60x                | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 141208 | Lyvam 1000 mg film.obl.tbl. 60x                            | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 141211 | Lyvam 250 mg film.obl.tbl. 60x                             | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 141225 | Lyvam 500 mg film.obl.tbl. 60x                             | levetiracetam | N03AX14 | PC100 |
| 141239 | Lyvam 750 mg film.obl.tbl. 60x                             | levetiracetam | N03AX14 | P100  |
| 070785 | LYRICA 150 mg trde kaps. 56x                               | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 070602 | LYRICA 25 mg trde kaps. 56x                                | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 070815 | LYRICA 300 mg trde kaps. 56x                               | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 070629 | LYRICA 75 mg trde kaps. 56x                                | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 146807 | Pregabalin Krka 150 mg trda kaps. 56x                      | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 146810 | Pregabalin Krka 25 mg trda kaps. 56x                       | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 146811 | Pregabalin Krka 300 mg trda kaps. 56x                      | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |
| 146813 | Pregabalin Krka 75 mg trda kaps. 56x                       | pregabalin    | N03AX16 | P70*  |

|        |  |                                  |         |       |
|--------|--|----------------------------------|---------|-------|
| 139392 | Vimpat 10 mg/ml sirup 200 ml                                       | lakoamid                         | N03AX18 | P100* |
| 098990 | Vimpat 100 mg film.obl.tbl. 56x                                    | lakoamid                         | N03AX18 | P100* |
| 099139 | Vimpat 150 mg film.obl.tbl. 56x                                    | lakoamid                         | N03AX18 | P100* |
| 100005 | Vimpat 200 mg film.obl.tbl. 56x                                    | lakoamid                         | N03AX18 | P100* |
| 098965 | Vimpat 50 mg film.obl.tbl. 56x                                     | lakoamid                         | N03AX18 | P100* |
| 124869 | Trobalt 100 mg film.obl.tbl. 21x                                   | retigabin                        | N03AX21 | P100* |
| 124877 | Trobalt 200 mg film.obl.tbl. 84x                                   | retigabin                        | N03AX21 | P100* |
| 124885 | Trobalt 300 mg film.obl.tbl. 84x                                   | retigabin                        | N03AX21 | P100* |
| 124893 | Trobalt 400 mg film.obl.tbl. 84x                                   | retigabin                        | N03AX21 | P100* |
| 124850 | Trobalt 50 mg film.obl.tbl. 21x                                    | retigabin                        | N03AX21 | P100* |
| 124907 | Trobalt film.obl.tbl. 50 mg 21x in<br>100 mg 42x (začetno zdravl.) | retigabin                        | N03AX21 | P100* |
| 077666 | Akineton 2 mg tbl. 50x   | biperiden                        | N04AA02 | P70   |
| 035483 | Duodopa 20 mg/ml + 5 mg/ml<br>intestinalni gel 100 ml 7x           | levodopa in karbidopa            | N04BA02 | V     |
| 083534 | Madopar 100 mg/25 mg<br>disperz.tbl. 30x                           | levodopa in benzerazid           | N04BA02 | P70   |
| 018147 | Madopar 100 mg/25 mg tbl. 100x                                     | levodopa in benzerazid           | N04BA02 | P70   |
| 018155 | Madopar 200 mg/50 mg tbl. 100x                                     | levodopa in benzerazid           | N04BA02 | P70   |
| 053678 | Nakom 250 mg/25 mg tbl. 100x                                       | levodopa in karbidopa            | N04BA02 | P70   |
| 053686 | Nakom mite 100 mg/25 mg tbl.<br>100x                               | levodopa in karbidopa            | N04BA02 | P70   |
| 066575 | STALEVO 100 mg/25 mg/200 mg<br>film.obl.tbl. 30x                   | levodopa, karbidopa in entakapon | N04BA03 | P70   |
| 059838 | STALEVO 125 mg/31,25 mg/200<br>mg film.obl.tbl. 30x                | levodopa, karbidopa in entakapon | N04BA03 | P70   |
| 066621 | STALEVO 150 mg/37,5 mg/200<br>mg film.obl.tbl. 30x                 | levodopa, karbidopa in entakapon | N04BA03 | P70   |
| 035530 | STALEVO 200 mg/50 mg/200 mg<br>film.obl.tbl. 30x                   | levodopa, karbidopa in entakapon | N04BA03 | P70   |
| 066354 | STALEVO 50 mg/12,5 mg/200 mg<br>film.obl.tbl. 30x                  | levodopa, karbidopa in entakapon | N04BA03 | P70   |
| 059820 | STALEVO 75 mg/18,75 mg/200<br>mg film.obl.tbl. 30x                 | levodopa, karbidopa in entakapon | N04BA03 | P70   |
| 098914 | SYMMETREL kaps. 100 mg 60x   | amantadin                        | N04BB01 | P70   |



|        |  |             |         |      |
|--------|--|-------------|---------|------|
| 132527 | Nypero 0,25 mg film.obl.tbl. 21x                   | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 132535 | Nypero 0,5 mg film.obl.tbl. 21x                    | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 132543 | Nypero 1 mg film.obl.tbl. 21x                      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 132551 | Nypero 2 mg film.obl.tbl. 21x                      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 132560 | Nypero 5 mg film.obl.tbl. 21x                      | ropinirol   | N04BC04 | P70  |
| 140355 | REPIROL SR 2 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x       | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 140369 | REPIROL SR 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x       | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 023213 | REQUIP 0,25 mg film.obl.tbl. 21x                   | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 023167 | REQUIP 0,5 mg film.obl.tbl. 21x                    | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 023159 | REQUIP 1 mg film.obl.tbl. 21x                      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 023035 | REQUIP 2 mg film.obl.tbl. 21x                      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 023086 | REQUIP 5 mg film.obl.tbl. 21x                      | ropinirol   | N04BC04 | P70  |
| 025763 | REQUIP-MODUTAB 2 mg tbl.s<br>podaljš.delov. 28x    | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 025755 | REQUIP-MODUTAB 4 mg tbl.s<br>podaljš.delov. 28x    | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 025747 | REQUIP-MODUTAB 8 mg tbl.s<br>podaljš.delov. 28x    | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 124591 | Rolpryna SR 2 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 124621 | Rolpryna SR 4 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 124656 | Rolpryna SR 8 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x      | ropinirol   | N04BC04 | PC70 |
| 010480 | MIRAPEXIN 0,088 mg tbl. 30x                        | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 010499 | MIRAPEXIN 0,18 mg tbl. 30x                         | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 085553 | MIRAPEXIN 0,26 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x     | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 079430 | MIRAPEXIN 0,52 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x     | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 010502 | MIRAPEXIN 0,7 mg tbl. 30x                          | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 079448 | MIRAPEXIN 1,05 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x     | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 079456 | MIRAPEXIN 2,1 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 30x      | pramipeksol | N04BC05 | P70  |
| 091049 | APO-go 10 mg/ml razt.za inj.amp.<br>2 ml 5x        | apomorfin   | N04BC07 | V    |
| 091057 | APO-go 10 mg/ml razt.za inj.amp.<br>5 ml 5x        | apomorfin   | N04BC07 | V    |
| 143520 | APO-go 5 mg/ml raztopina za<br>inf.brizga 10 ml 5x | apomorfin   | N04BC07 | V    |
| 043680 | Neupro 2 mg/24 h<br>transdermal.obliž 28x          | rotigotin   | N04BC09 | V*   |
| 043702 | Neupro 4 mg/24 h<br>transdermal.obliž 28x          | rotigotin   | N04BC09 | V*   |
| 043729 | Neupro 6 mg/24 h<br>transdermal.obliž 28x          | rotigotin   | N04BC09 | V*   |
| 043745 | Neupro 8 mg/24 h<br>transdermal.obliž 28x          | rotigotin   | N04BC09 | V*   |
| 042072 | Jumex 5 mg tbl. 50x                                | selegilin   | N04BD01 | P70  |
| 070866 | AZILECT 1mg tbl. 28x                               | razagilin   | N04BD02 | V    |
| 015423 | TASMAR 100 mg film.obl.tbl. 100x                   | tolkapon    | N04BX01 | P70  |

|        |  |                |         |       |
|--------|--|----------------|---------|-------|
| 004979 | Comtan 200 mg film.obl.tbl. 30x              | entakapon      | N04BX02 | V     |
| 012025 | Nozinan 100 mg film.obl.tbl. 20x             | levomepromazin | N05AA02 | P100  |
| 012017 | Nozinan 25 mg film.obl.tbl. 20x              | levomepromazin | N05AA02 | P100  |
| 068551 | PRAZINE 100 mg obl.tbl. 50x                  | promazin       | N05AA03 | P100  |
| 068586 | PRAZINE 25 mg obl.tbl. 50x                   | promazin       | N05AA03 | P100  |
| 051969 | Moditen 1 mg obl.tbl. 25x                    | flufenazin     | N05AB02 | P100  |
| 028770 | Moditen 2,5 mg obl.tbl. 100                  | flufenazin     | N05AB02 | P100  |
| 051934 | Moditen 5 mg obl.tbl. 100x                   | flufenazin     | N05AB02 | P100  |
| 036137 | Haldol 10 mg tbl. 30x                        | haloperidol    | N05AD01 | P100  |
| 003697 | Haldol 10 mg/ml peroral.kapljice razt. 30 ml | haloperidol    | N05AD01 | P100  |
| 036153 | Haldol 2 mg tbl. 25x                         | haloperidol    | N05AD01 | P100  |
| 036129 | Haldol 2 mg/ml peroral.kapljice razt. 10 ml  | haloperidol    | N05AD01 | P100  |
| 024678 | ZELDOX 20 mg trde kaps. 30x                  | ziprasidon     | N05AE04 | P100  |
| 024732 | ZELDOX 40 mg trde kaps. 30x                  | ziprasidon     | N05AE04 | P100  |
| 024775 | ZELDOX 60 mg trde kaps. 30x                  | ziprasidon     | N05AE04 | P100  |
| 024805 | ZELDOX 80 mg trde kaps. 30x                  | ziprasidon     | N05AE04 | P100  |
| 129666 | Fluanxol 3 mg film.obl.tbl. 100x             | flupentiksol   | N05AF01 | P100  |
| 107751 | Clopixol 10 mg film.obl.tbl. 100x            | zukupentiksol  | N05AF05 | P100  |
| 068098 | Leponex 100 mg tbl. 50x                      | klozapin       | N05AH02 | P100  |
| 068071 | Leponex 25 mg tbl. 50x                       | klozapin       | N05AH02 | P100  |
| 116319 | Bloonis 10 mg film.obl.tbl. 28x              | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 116327 | Bloonis 10 mg orodisperz.tbl. 28x            | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 116351 | Bloonis 15 mg orodisperz.tbl. 28x            | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 116386 | Bloonis 20 mg orodisperz.tbl. 28x            | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 116394 | Bloonis 5 mg film.obl.tbl. 28x               | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 116408 | Bloonis 5 mg orodisperz.tbl. 28x             | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 111171 | Olanzapin Actavis 10 mg film.obl.tbl. 28x    | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 085952 | Olanzapin Actavis 10 mg orodisperz.tbl. 28x  | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 085960 | Olanzapin Actavis 15 mg orodisperz.tbl. 28x  | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 085979 | Olanzapin Actavis 20 mg orodisperz.tbl. 28x  | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 111228 | Olanzapin Actavis 5 mg film.obl.tbl. 28x     | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 085987 | Olanzapin Actavis 5 mg orodisperz.tbl. 28x   | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 046442 | Olanzapin Teva 10 mg film.obl.tbl. 28x       | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 046493 | Olanzapin Teva 10 mg orodisperz.tbl. 28x     | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 046515 | Olanzapin Teva 15 mg orodisperz.tbl. 28x     | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 046523 | Olanzapin Teva 20 mg orodisperz.tbl. 28x     | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |
| 046434 | Olanzapin Teva 5 mg film.obl.tbl. 28x        | olanzapin      | N05AH03 | PC100 |

|        |   |           |         |       |
|--------|---|-----------|---------|-------|
| 046485 | Olanzapin Teva 5 mg orodisperz.tbl. 28x   | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 044814 | ZALASTA 10 mg peroral.disperz.tbl. 28x    | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 029971 | ZALASTA 10 mg tbl. 28x                    | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 044822 | ZALASTA 15 mg peroral.disperz.tbl. 28x    | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 044857 | ZALASTA 20 mg peroral.disperz.tbl. 28x    | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 044792 | ZALASTA 5 mg peroral.disperz.tbl. 28x     | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 029947 | ZALASTA 5 mg tbl. 28x                     | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 018872 | ZOLRIX 10 mg orodisperz.tbl. 28x          | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 018856 | ZOLRIX 10 mg tbl. 28x                     | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 018953 | ZOLRIX 15 mg orodisperz.tbl. 28x          | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 019160 | ZOLRIX 20 mg orodisperz.tbl.28x           | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 019500 | ZOLRIX 5 mg orodisperz.tbl. 28x           | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 019330 | ZOLRIX 5 mg tbl. 28x                      | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 006572 | ZYPREXA 10 mg obl.tbl. 28x                | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 006505 | ZYPREXA 5 mg obl.tbl. 28x                 | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 050849 | ZYPREXA VELOTAB 10 mg orodisperz.tbl. 28x | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 050857 | ZYPREXA VELOTAB 15 mg orodisperz.tbl. 28x | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 050873 | ZYPREXA VELOTAB 20 mg orodisperz.tbl. 28x | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 050822 | ZYPREXA VELOTAB 5 mg orodisperz.tbl. 28x  | olanzapin | N05AH03 | PC100 |
| 092770 | Kvelux 100 mg film.obl.tbl. 60x           | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 092789 | Kvelux 200 mg film.obl.tbl. 60x           | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 072990 | Kvelux 25 mg film.obl.tbl. 60x            | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 092797 | Kvelux 300 mg film.obl.tbl. 60x           | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 018732 | Kventiax 100 mg film.obl.tbl. 60x         | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 018767 | Kventiax 200 mg film.obl.tbl. 60x         | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 018775 | Kventiax 25 mg film.obl.tbl. 60x          | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 018783 | Kventiax 300 mg film.obl.tbl. 60x         | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 027316 | Kvetiapin Mylan 25 mg film.obl.tbl. 60x   | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 104469 | Loquen 100 mg film.obl.tbl. 60x           | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 104477 | Loquen 200 mg film.obl.tbl. 60x           | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 104485 | Loquen 25 mg film.obl.tbl. 60x            | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 104493 | Loquen 300 mg film.obl.tbl. 60x           | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 003638 | Seroquel 100 mg film.obl.tbl. 60x         | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 003646 | Seroquel 200 mg film.obl.tbl. 60x         | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 003611 | Seroquel 25 mg film.obl.tbl. 60x          | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |
| 016780 | Seroquel 300 mg film.obl.tbl. 60x         | kvetiapin | N05AH04 | PC100 |

|        |  |            |         |       |
|--------|--|------------|---------|-------|
| 097934 | Seroquel SR 150 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | kvetiapin  | N05AH04 | P100  |
| 039829 | Seroquel SR 200 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | kvetiapin  | N05AH04 | P100  |
| 039837 | Seroquel SR 300 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | kvetiapin  | N05AH04 | P100  |
| 039870 | Seroquel SR 400 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 60x        | kvetiapin  | N05AH04 | P100  |
| 040070 | Seroquel SR 50 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 10x         | kvetiapin  | N05AH04 | P100  |
| 126250 | Setinin 100 mg film.obl.tbl. 60x                       | kvetiapin  | N05AH04 | PC100 |
| 126276 | Setinin 200 mg film.obl.tbl. 60x                       | kvetiapin  | N05AH04 | PC100 |
| 126284 | Setinin 25 mg film.obl.tbl. 60x                        | kvetiapin  | N05AH04 | PC100 |
| 126292 | Setinin 300 mg film.obl.tbl. 60x                       | kvetiapin  | N05AH04 | PC100 |
| 111910 | Sycrest 10 mg podjezične tbl. 60x                      | asenapin   | N05AH05 | P100  |
| 111899 | Sycrest 5 mg podjezične tbl. 60x                       | asenapin   | N05AH05 | P100  |
| 027243 | EGLONYL 200 mg tbl. 12x                                | sulpirid   | N05AL01 | P100  |
| 027189 | EGLONYL 50 mg trde kaps. 30x                           | sulpirid   | N05AL01 | P100  |
| 080993 | SULPIRID BELUPO 50 mg trde<br>kaps. 30x                | sulpirid   | N05AL01 | P100  |
| 060046 | SOLIAN 100 mg tbl.30x                                  | amisulprid | N05AL05 | P100  |
| 060062 | SOLIAN 200 mg tbl. 30x                                 | amisulprid | N05AL05 | P100  |
| 060070 | SOLIAN 400 mg film.obl. tbl.30x                        | amisulprid | N05AL05 | P100  |
| 046833 | Litijev karbonat Lekarna Ljubljana<br>300 mg tbl. 100x | litij      | N05AN01 | P100  |
| 045667 | QUILONORM RETARD<br>film.obl.tbl. 450 mg 60x           | litij      | N05AN01 | P100  |
| 091456 | RISPERDAL 1 mg film.obl.tbl. 20x                       | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 003077 | RISPERDAL 1 mg/ml<br>peroral.razt.100 ml               | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 091502 | RISPERDAL 2 mg film.obl.tbl. 20x                       | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 091510 | RISPERDAL 3 mg film.obl.tbl. 20x                       | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 091553 | RISPERDAL 4 mg film.obl.tbl. 20x                       | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 078484 | Risperidon Alkaloid-INT 2 mg<br>film.obl.tbl. 20x      | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 078514 | Risperidon Alkaloid-INT 3 mg<br>film.obl.tbl. 20x      | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 026921 | Rispolux 0,5 mg film.obl.tbl. 20x                      | risperidon | N05AX08 | P100  |
| 064890 | Rispolux 1 mg film.obl.tbl. 20x                        | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 016250 | Rispolux 1 mg/ml peroral.razt. 100<br>ml               | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 064939 | Rispolux 2 mg film.obl.tbl. 20x                        | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 047856 | Rispons 1 mg film.obl.tbl. 30x                         | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 047864 | Rispons 2 mg film.obl.tbl. 30x                         | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 047872 | Rispons 3 mg film.obl.tbl. 30x                         | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 047880 | Rispons 4 mg film.obl.tbl. 30x                         | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 111600 | Risset 1 mg film.obl.tbl. 20x                          | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 111619 | Risset 2 mg film.obl.tbl. 20x                          | risperidon | N05AX08 | PC100 |
| 111643 | Risset 3 mg film.obl.tbl. 20x                          | risperidon | N05AX08 | PC100 |

|        |   |             |         |       |
|--------|---|-------------|---------|-------|
| 111660 | Risset 4 mg film.obl.tbl. 20x               | risperidon  | N05AX08 | PC100 |
| 034959 | Torendo 1 mg film.obl.tbl. 20x              | risperidon  | N05AX08 | PC100 |
| 034983 | Torendo 2 mg film.obl.tbl. 20x              | risperidon  | N05AX08 | PC100 |
| 035025 | Torendo 3 mg film.obl.tbl. 20x              | risperidon  | N05AX08 | PC100 |
| 035084 | Torendo 4 mg film.obl.tbl. 20x              | risperidon  | N05AX08 | PC100 |
| 035122 | Torendo Q-Tab 0,5 mg<br>orodisperz.tbl. 28x | risperidon  | N05AX08 | P100  |
| 035165 | Torendo Q-Tab 1 mg<br>orodisperz.tbl. 28x   | risperidon  | N05AX08 | P100  |
| 035181 | Torendo Q-Tab 2 mg<br>orodisperz.tbl. 28x   | risperidon  | N05AX08 | P100  |
| 062103 | ABILIFY 10 mg tbl. 28x                      | aripiprazol | N05AX12 | P100  |
| 062146 | ABILIFY 15 mg tbl. 28x                      | aripiprazol | N05AX12 | P100  |
| 146818 | Aryzaleria 10 mg tbl. 28x                   | aripiprazol | N05AX12 | P100  |
| 146816 | Aryzaleria 15 mg tbl. 28x                   | aripiprazol | N05AX12 | P100  |
| 023370 | INVEGA 3 mg tbl. s<br>podaljš.sprošč.28x    | paliperidon | N05AX13 | P100  |
| 023400 | INVEGA 6 mg tbl. s<br>podaljš.sprošč.28x    | paliperidon | N05AX13 | P100  |
| 023540 | INVEGA 9 mg tbl. s<br>podaljš.sprošč.28x    | paliperidon | N05AX13 | P100  |
| 019348 | Apaurin 10 mg tbl. 30x                      | diazepam    | N05BA01 | P70   |
| 007358 | Apaurin 2 mg obl.tbl. 30x                   | diazepam    | N05BA01 | P70   |
| 007382 | Apaurin 5 mg obl.tbl. 30x                   | diazepam    | N05BA01 | P70   |
| 047953 | Stesolid 10 mg rekt.razt.tubus 5x           | diazepam    | N05BA01 | P100  |
| 047945 | Stesolid 5 mg rekt.razt.tubus 5x            | diazepam    | N05BA01 | P100  |
| 141668 | STESOLID rektalna tuba 10 mg 5x             | diazepam    | N05BA01 | P100  |
| 141654 | STESOLID rektalna tuba 5 mg 5x              | diazepam    | N05BA01 | P100  |
| 006785 | Ansilan 10 mg trde kaps. 25x                | medazepam   | N05BA03 | V     |
| 006815 | Ansilan 5 mg trde kaps. 30x                 | medazepam   | N05BA03 | V     |
| 059676 | OKSAZEPAM BELUPO 10 mg tbl.<br>30x          | oksazepam   | N05BA04 | V     |
| 047112 | Loram 2,5 mg tbl. 20x                       | lorazepam   | N05BA06 | V     |
| 047325 | Lorsilan 1 mg tbl. 30x                      | lorazepam   | N05BA06 | V     |
| 027995 | Lorsilan 2,5 mg tbl. 20x                    | lorazepam   | N05BA06 | V     |
| 045292 | Lekotam 1,5 mg tbl. 30x                     | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 045136 | Lekotam 3 mg tbl. 30x                       | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 046108 | Lexaurin 1,5 mg tbl. 30x                    | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 046124 | Lexaurin 3 mg tbl. 30x                      | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 046132 | Lexaurin 6 mg tbl. 30x                      | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 046035 | LEXILIUM 1,5 mg tbl. 30x                    | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 046043 | LEXILIUM 3 mg tbl. 30x                      | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 027855 | LEXILIUM 6 mg tbl. 30x                      | bromazepam  | N05BA08 | V     |
| 076139 | FRISIUM 10 mg tbl. 30x                      | klobazam    | N05BA09 | P70   |
| 057509 | Helex 0,25 mg tbl. 30x                      | alprazolam  | N05BA12 | V     |
| 057517 | Helex 0,5 mg tbl. 30x                       | alprazolam  | N05BA12 | V     |
| 080640 | Helex 1 mg tbl. 30x                         | alprazolam  | N05BA12 | V     |
| 045993 | XANAX 0,25 mg tbl. 30x                      | alprazolam  | N05BA12 | V     |
| 046086 | XANAX 0,5 mg tbl. 30x                       | alprazolam  | N05BA12 | V     |
| 096040 | XANAX 1 mg tbl. 30x                         | alprazolam  | N05BA12 | V     |

|        |  |              |         |      |
|--------|--|--------------|---------|------|
| 097349 | XANAX SR 0,5 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.30x                    | alprazolam   | N05BA12 | V    |
| 097357 | XANAX SR 1 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.30x                      | alprazolam   | N05BA12 | V    |
| 097365 | XANAX SR 2 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč.30x                      | alprazolam   | N05BA12 | V    |
| 032905 | Fluzepam 15 mg trde kaps. 10x                                  | flurazepam   | N05CD01 | V    |
| 024716 | Fluzepam 30 mg trde kaps. 10x                                  | flurazepam   | N05CD01 | V    |
| 016616 | CERSON 5 mg tbl. 10x   | nitrazepam   | N05CD02 | V    |
| 067695 | Dormicum 15 mg film.obl.tbl. 10x                               | midazolam    | N05CD08 | V    |
| 001252 | Dormicum 7,5 mg film.obl.tbl. 10x                              | midazolam    | N05CD08 | V    |
| 120782 | Epistatus Midazolam Buccal Liquid<br>10 mg/ml steklenička 5 ml | midazolam    | N05CD08 | P100 |
| 140278 | Perluna 10 mg filmsko obožene<br>tbl. 10x                      | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 140281 | Perluna 10 mg filmsko obožene<br>tbl. 20x                      | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 140295 | Perluna 5 mg filmsko obožene tbl.<br>10x                       | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 140307 | Perluna 5 mg filmsko obožene tbl.<br>20x                       | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 079618 | SANVAL 10 mg tbl. 20x  | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 079588 | SANVAL 5 mg tbl. 20x   | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 140523 | Zolpidem Vitabalans 10 mg<br>film.obl.tbl. 30x                 | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 052353 | Zolsana 10 mg film.obl.tbl. 20x                                | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 052388 | Zolsana 5 mg film.obl.tbl. 20x                                 | zolpidem     | N05CF02 | VC   |
| 063770 | Distraneurin 192 mg mehke kaps.<br>25x                         | klometiazol  | N05CM02 | P70  |
| 018171 | Amyzol 10 mg tbl. 100x   | amitriptilin | N06AA09 | P70  |
| 004855 | Amyzol 25 mg tbl. 30x  | amitriptilin | N06AA09 | P70  |
| 027448 | LADIOMIL 25 mg film.obl.tbl. 30x                               | maprotilin   | N06AA21 | P70  |
| 044202 | LADIOMIL 50 mg film.obl.tbl. 30x                               | maprotilin   | N06AA21 | P70  |
| 035491 | FODISS 20 mg disperz. tbl. 28x                                 | fluoksetin   | N06AB03 | PC70 |
| 074764 | Portal 20 mg trde kaps. 28x                                    | fluoksetin   | N06AB03 | PC70 |
| 052884 | PROZAC 20 mg trde kaps. 28x                                    | fluoksetin   | N06AB03 | PC70 |
| 022101 | Cipramil 20 mg film.obl.tbl. 28x                               | citalopram   | N06AB04 | PC70 |
| 026050 | Citalon 10 mg film.obl.tbl. 28x                                | citalopram   | N06AB04 | P70  |
| 026115 | Citalon 20 mg film.obl.tbl. 28x                                | citalopram   | N06AB04 | PC70 |
| 135828 | Citalopram Vitabalans 20 mg<br>film.obl.tbl. 100x              | citalopram   | N06AB04 | PC70 |
| 135800 | Citalopram Vitabalans 20 mg<br>film.obl.tbl. 30x               | citalopram   | N06AB04 | PC70 |
| 135859 | Citalopram Vitabalans 40 mg<br>film.obl.tbl. 100x              | citalopram   | N06AB04 | P70  |
| 135831 | Citalopram Vitabalans 40 mg<br>film.obl.tbl. 30x               | citalopram   | N06AB04 | P70  |
| 070920 | Citalox 20 mg film.obl.tbl. 28x                                | citalopram   | N06AB04 | PC70 |
| 077720 | Oropram 20 mg film.obl.tbl. 28x                                | citalopram   | N06AB04 | PC70 |
| 110590 | Paluxon 20 mg film.obl.tbl. 30x                                | paroksetin   | N06AB05 | PC70 |

|        |   |              |         |      |
|--------|---|--------------|---------|------|
| 045101 | PAROGEN 20 mg film.obl.tbl. 28x                             | paroksetin   | N06AB05 | PC70 |
| 095206 | Paroksetin Actavis 20 mg film.obl.tbl. 30x                  | paroksetin   | N06AB05 | PC70 |
| 095257 | Paroksetin Actavis 30 mg film.obl.tbl. 30x                  | paroksetin   | N06AB05 | PC70 |
| 082996 | PAROXAT 20 mg film.obl.tbl. 30x                             | paroksetin   | N06AB05 | PC70 |
| 009180 | SEROXAT 30 mg film.obl.tbl. 30x                             | paroksetin   | N06AB05 | PC70 |
| 016047 | Asentra 100 mg film.obl.tbl. 28x                            | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 016055 | Asentra 50 mg film.obl.tbl. 28x                             | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 027430 | MAPRON 100 mg film.obl.tbl. 30x                             | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 027464 | MAPRON 50 mg film.obl.tbl. 30x                              | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 146388 | Sertralin Actavis 100 mg film.obl.tbl. 100x                 | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 049999 | Sertralin Actavis 100 mg film.obl.tbl. 30x                  | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 146389 | Sertralin Actavis 50 mg film.obl.tbl. 100x                  | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 050130 | Sertralin Actavis 50 mg film.obl.tbl. 30x                   | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 089834 | ZOLOFT 100 mg tbl. 28x                                      | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 014982 | ZOLOFT 20 mg/ml koncentracija za peroralno raztopino. 60 ml | sertralin    | N06AB06 | P70  |
| 089826 | ZOLOFT 50 mg tbl. 28x                                       | sertralin    | N06AB06 | PC70 |
| 040096 | CIPRALEX 10 mg film.obl.tbl. 28x                            | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 125610 | Citafort 10 mg film.obl.tbl. 28x                            | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 125636 | Citafort 20 mg film.obl.tbl. 28x                            | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 125644 | Citafort 5 mg film.obl.tbl. 28x                             | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 058793 | Ėcytara 10 mg film.obl.tbl. 28x                             | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 131725 | EQORES 10 mg film.obl.tbl. 30x                              | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 131733 | EQORES 15 mg film.obl.tbl. 30x                              | escitalopram | N06AB10 | P70  |
| 131741 | EQORES 20 mg film.obl.tbl. 30x                              | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 131750 | EQORES 5 mg film.obl.tbl. 30x                               | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 083160 | Escitalopram Teva 10 mg film.obl.tbl. 28x                   | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 104213 | Solatcit 10 mg film.obl.tbl. 28x                            | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 146394 | Solatcit 10 mg film.obl.tbl. 98x                            | escitalopram | N06AB10 | PC70 |
| 065684 | Aurorix 150 mg film.obl.tbl. 30x                            | moklobemid   | N06AG02 | P70  |
| 087017 | Aurorix 300 mg film.obl.tbl. 30x                            | moklobemid   | N06AG02 | P70  |
| 038490 | TOLVON 30 mg film.obl.tbl. 30x                              | mianserin    | N06AX03 | P70  |
| 050440 | Trittico 150 mg tbl.s podaljše sprošč. 20x                  | trazodon     | N06AX05 | P70  |
| 050490 | Trittico 75 mg tbl.s podaljše sprošč. 30x                   | trazodon     | N06AX05 | P70  |
| 028916 | Mirtazapin Mylan 30 mg orodisperzibilna. 30x                | mirtazapin   | N06AX11 | PC70 |
| 028924 | Mirtazapin Mylan 45 mg orodisperzibilna. 30x                | mirtazapin   | N06AX11 | PC70 |

|        |  |              |         |       |
|--------|--|--------------|---------|-------|
| 070114 | Mirzaten 30 mg film.obl.tbl. 30x                           | mirtazapin   | N06AX11 | PC70  |
| 070106 | Mirzaten 45 mg film.obl.tbl. 30x                           | mirtazapin   | N06AX11 | PC70  |
| 018643 | WELLBUTRIN XR 150 mg tbl. s prirejen.sprošč. 30x           | bupropion    | N06AX12 | P70*  |
| 018660 | WELLBUTRIN XR 300 mg tbl. s prirejen.sprošč. 30x           | bupropion    | N06AX12 | P70*  |
| 042030 | COAXIL 12,5 mg obl.tbl. 90x                                | tianeptin    | N06AX14 | P70   |
| 046159 | Alventa 150 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x             | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 046078 | Alventa 75 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x              | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 008133 | EFFECTIN ER 150 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x         | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 008184 | EFFECTIN ER 75 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x          | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 092509 | Faxiprol 150 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x                  | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 092622 | Faxiprol 75 mg tbl.s podaljš.sprošč. 28x                   | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 118753 | Venlafaksin Actavis 150 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 118761 | Venlafaksin Actavis 150 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 98x | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 118800 | Venlafaksin Actavis 75 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x  | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 118818 | Venlafaksin Actavis 75 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 98x  | venlafaksin  | N06AX16 | PC70* |
| 062120 | Venlafaksin Mylan 150 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x   | venlafaksin  | N06AX16 | P70*  |
| 062383 | Venlafaksin Mylan 75 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x    | venlafaksin  | N06AX16 | P70*  |
| 005290 | EDRONAX 4 mg tbl. 60x                                      | reboksetin   | N06AX18 | P70   |
| 064661 | CYMBALTA 30 mg trde gastrorezist. kaps. 28x                | duloksetin   | N06AX21 | P70*  |
| 064688 | CYMBALTA 60 mg trde gastrorezist. kaps. 28x                | duloksetin   | N06AX21 | P70*  |
| 056260 | Valdoxan 25 mg film.obl.tbl. 28x                           | agomelatin   | N06AX22 | P70*  |
| 020150 | CONCERTA 18 mg tbl. s podaljš.sprošč. 30x                  | metilfenidat | N06BA04 | P70*  |
| 020290 | CONCERTA 36 mg tbl. s podaljš.sprošč. 30x                  | metilfenidat | N06BA04 | P70*  |
| 020320 | CONCERTA 54 mg tbl. s podaljš.sprošč. 30x                  | metilfenidat | N06BA04 | P70*  |
| 031925 | RITALIN 10 mg tbl. 30x                                     | metilfenidat | N06BA04 | P70*  |
| 114138 | Altasomil 100 mg tbl. 30x                                  | modafinil    | N06BA07 | V*    |
| 099500 | STRATTERA 10 mg trde kaps. 7x                              | atomoksetin  | N06BA09 | P70*  |
| 144496 | Strattera 100 mg trde kaps. 28x                            | atomoksetin  | N06BA09 | P70*  |
| 099513 | STRATTERA 18 mg trde kaps. 7x                              | atomoksetin  | N06BA09 | P70*  |



|        |   |             |         |      |
|--------|---|-------------|---------|------|
| 099527 | STRATTERA 25 mg trde kaps. 28x                        | atomoksetin | N06BA09 | P70* |
| 099530 | STRATTERA 40 mg trde kaps. 28x                        | atomoksetin | N06BA09 | P70* |
| 099544 | STRATTERA 60 mg trde kaps. 28x                        | atomoksetin | N06BA09 | P70* |
| 144508 | Strattera 80 mg trde kaps. 28x                        | atomoksetin | N06BA09 | P70* |
| 000809 | ARICEPT 10 mg film.obl.tbl. 28x                       | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 000876 | ARICEPT 5 mg film.obl.tbl. 28x                        | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 074802 | Donepezil Actavis 10 mg film.obl.tbl. 28x             | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 074810 | Donepezil Actavis 5 mg film.obl.tbl. 28x              | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 112348 | Donepezil Mylan 10 mg orodisperz.tbl. 28x             | donepezil   | N06DA02 | V*   |
| 112356 | Donepezil Mylan 5 mg orodisperz.tbl. 28x              | donepezil   | N06DA02 | V*   |
| 122815 | Donepezil Pliva 10 mg film.obl.tbl. 28x               | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 122823 | Donepezil Pliva 5 mg film.obl.tbl. 28x                | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 080101 | Yasnal 10 mg film.obl.tbl. 28x                        | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 080225 | Yasnal 5 mg film.obl.tbl. 28x                         | donepezil   | N06DA02 | VC*  |
| 011789 | EXELON 1,5 mg trde kaps. 28x                          | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 145199 | EXELON 13,3 mg/24 h transdermal.obliž 30x             | rivastigmin | N06DA03 | V*   |
| 010790 | EXELON 2 mg/ml peroral.razt.120 ml                    | rivastigmin | N06DA03 | V*   |
| 011797 | EXELON 3 mg trde kaps. 28x                            | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 011827 | EXELON 4,5 mg trde kaps. 28x                          | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 027910 | EXELON 4,6 mg/24 h transdermal.obliž 30x              | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 011894 | EXELON 6 mg trde kaps. 28x                            | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 027928 | EXELON 9,5 mg/24 h transdermal.obliž 30x              | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 060925 | Nimvastid 1,5 mg orodisperz.tbl. 28x                  | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 060941 | Nimvastid 3 mg orodisperz.tbl. 28x                    | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 060950 | Nimvastid 4,5 mg orodisperz.tbl. 28x                  | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 060976 | Nimvastid 6 mg orodisperz.tbl. 28x                    | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 145661 | Rivastigmin Teva 4,6 mg/24 ur transdermal.obliž 30x   | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 145662 | Rivastigmin Teva 9,5 mg/24 ur transdermal.obliž 30x   | rivastigmin | N06DA03 | VC*  |
| 128295 | Galantamin Teva 24 mg trde kaps.s podaljš.sprošč. 28x | galantamin  | N06DA04 | VC*  |

|        |  |               |         |     |
|--------|--|---------------|---------|-----|
| 126896 | Galsya SR 16 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x           | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 126918 | Galsya SR 24 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x           | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 126934 | Galsya SR 8 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x            | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 145538 | Gazylan 16 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x             | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 145539 | Gazylan 24 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x             | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 145540 | Gazylan 8 mg trde kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x              | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 068284 | REMINYL 16 mg kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x                  | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 068314 | REMINYL 24 mg kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x                  | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 068357 | REMINYL 8 mg kaps.s<br>podaljš.sprošč. 28x                   | galantamin    | N06DA04 | VC* |
| 020419 | Ebixa 10 mg film.obl. tbl. 28x                               | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 020435 | Ebixa 10 mg film.obl. tbl. 56x                               | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 108006 | Ebixa 20 mg film.obl.tbl. 28x                                | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 020494 | Ebixa 5 mg/pritisk peroral.razt. 50<br>ml                    | memantin      | N06DX01 | V*  |
| 143411 | Ebixa film.obl.tbl. 5 mg 7x, 10 mg<br>7x, 15 mg 7x, 20 mg 7x | memantin      | N06DX01 | V*  |
| 146190 | Marbodin 10 mg film.obl.tbl. 28x                             | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 146191 | Marbodin 20 mg film.obl.tbl. 28x                             | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 146362 | Memantin Teva 10 mg film.obl.tbl.<br>28x                     | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 146363 | Memantin Teva 10 mg film.obl.tbl.<br>56x                     | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 146364 | Memantin Teva 20 mg film.obl.tbl.<br>28x                     | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 145282 | Memantine Merz 10 mg film.obl.tbl.<br>28x                    | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 145283 | Memantine Merz 20 mg film.obl.tbl.<br>28x                    | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 145094 | Memaxa 10 mg film.obl.tbl. 28x                               | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 145095 | Memaxa 20 mg film.obl.tbl. 28x                               | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 145845 | Xapimant 10 mg film.obl.tbl. 28x                             | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 145848 | Xapimant 20 mg film.obl.tbl. 28x                             | memantin      | N06DX01 | VC* |
| 049867 | Mestinon 60 mg obl.tbl. 150x                                 | piridostigmin | N07AA02 | P70 |
| 049808 | Mestinon 60 mg obl.tbl. 20x                                  | piridostigmin | N07AA02 | P70 |
| 045527 | SALAGEN 5 mg tbl. 84x  | pilokarpin    | N07AX01 | P70 |
| 000094 | ANTABUS 400 mg šumeče tbl.<br>50x                            | disulfiram    | N07BB01 | P70 |
| 139466 | ANTABUS 400 mg šumeče tbl.<br>50x                            | disulfiram    | N07BB01 | P70 |
| 022314 | REVIA 50 mg film.obl.tbl. 28x                                | naltrekson    | N07BB04 | V   |

|        |   |                  |         |       |
|--------|---|------------------|---------|-------|
| 145395 | Selincro 18 mg film.obl.tbl. 14x                                    | nalmefen         | N07BB05 | V*    |
| 145394 | Selincro 18 mg film.obl.tbl. 7x                                     | nalmefen         | N07BB05 | V*    |
| 022039 | Heptanon 5 mg tbl. 20x  | metadon          | N07BC02 | P70   |
| 062642 | Metadon Krka 10 mg/ml<br>peroral.razt. 100 ml                       | metadon          | N07BC02 | P70*  |
| 036676 | METADONIJEV KLORID<br>ALKALOID-INT 10 mg/ml<br>peroral.razt. 100 ml | metadon          | N07BC02 | P70*  |
| 106100 | Acuver 8 mg/odm. peroral.razt.<br>120 ml                            | betahistin       | N07CA01 | V*    |
| 018368 | Betaserc 24 mg tbl. 100x  | betahistin       | N07CA01 | VC*   |
| 018279 | Betaserc 24 mg tbl. 50x   | betahistin       | N07CA01 | VC*   |
| 031445 | URUTAL 16 mg tbl. 60x   | betahistin       | N07CA01 | V*    |
| 118699 | URUTAL 24 mg tbl. 50x   | betahistin       | N07CA01 | VC*   |
| 090107 | URUTAL 8 mg tbl. 100x   | betahistin       | N07CA01 | V*    |
| 081264 | RILUTEK 50 mg film.obl.tbl. 56x                                     | riluzol          | N07XX02 | VC    |
| 141836 | Sclefic 50 mg film.obl.tbl. 28x                                     | riluzol          | N07XX02 | VC    |
| 146387 | Sclefic 50 mg film.obl.tbl. 56x                                     | riluzol          | N07XX02 | VC    |
| 018929 | XYREM 500 mg/ml peroral.razt.<br>180 ml                             | natrijev oksibat | N07XX04 | V*    |
| 142157 | Fampyra 10 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 28x                          | fampridin        | N07XX07 | V*    |
| 142160 | Fampyra 10 mg tbl.s<br>podaljš.sprošč. 56x                          | fampridin        | N07XX07 | V*    |
| 143291 | Vyndaqel 20 mg mehke kaps. 30x                                      | tafamidis        | N07XX08 | P70*  |
| 146272 | Tecfidera 120 mg gastrorezist.trda<br>kaps. 14x                     | dimetilfumarat   | N07XX09 | P100* |
| 146273 | Tecfidera 240 mg gastrorezist.trda<br>kaps. 56x                     | dimetilfumarat   | N07XX09 | P100* |
| 027022 | Efloran 400 mg tbl. 10x   | metronidazol     | P01AB01 | P70   |
| 046582 | VERMOX 100 mg tbl. 6x   | mebendazol       | P02CA01 | P70   |
| 009890 | INFECTOSCAB 5 % krema tuba<br>30 g 1x                               | permetrin        | P03AC04 | P100  |
| 600873 | Benzilbenzoat 25%<br>dermal.emulzija (Gorenske<br>lekarne) 100 g    | benzilbenzoat    | P03AX01 | P100  |
| 600750 | Benzilbenzoat dermalna emulzija<br>100 ml (Dolenjske lekarne)       | benzilbenzoat    | P03AX01 | P100  |
| 600741 | Tekoče mazilo z benzilbenzoatom<br>220 g (Lekarne Ljubljana)        | benzilbenzoat    | P03AX01 | P100  |
| 002070 | TAFEN NASAL 50 mcg/odmerek<br>pršilo za nos 200 odm.                | budezonid        | R01AD05 | P70   |

|        |   |                          |         |      |
|--------|---|--------------------------|---------|------|
| 009091 | FLIXONASE 400 mcg/0,4 ml kapljice za nos susp.vsebnik 0,4 ml 28x  | flutikazon               | R01AD08 | V    |
| 063134 | FLIXONASE 50 mcg/vpih pršilo za nos susp. 120 vpihov              | flutikazon               | R01AD08 | P70  |
| 145114 | Mommox 50 mcg/vpih pršilo za nos susp. 120 vpihov                 | mometazon                | R01AD09 | PC70 |
| 087319 | Nasonex 50 mcg/vpih pršilo za nos susp. 120 odm.                  | mometazon                | R01AD09 | PC70 |
| 029890 | AVAMYS 27,5 mcg/vpih pršilo za nos 120x                           | flutikazonfuroat         | R01AD12 | P70  |
| 145452 | Dymista 137 mcg/50 mcg na vpih pršilo za nos susp. 120 odm.       | flutikazon in azelastin  | R01AD58 | V*   |
| 600148 | Fiziološka razt. za nos 20 ml - MARINASE (Mariborske lekarne)     | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 600091 | Fiziološka razt. za nos 20 ml (Celjske lekarne)                   | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 600105 | Fiziološka razt. za nos 20 ml (Dolenjske lekarne)                 | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 600121 | Fiziološka razt. za nos 20 ml (Gorenjske lekarne)                 | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 600881 | Fiziološka razt. za nos 20 ml (Goriške lekarne)                   | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 600130 | Fiziološka razt. za nos 20 ml (Lekarne Ljubljana)                 | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 600083 | Fiziološka razt. za nos 20 ml (Obalne lekarne Koper)              | natrijev klorid          | R01AX   | V*   |
| 077410 | VENTOLIN 100 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 200 odm.              | salbutamol               | R03AC02 | P70  |
| 017493 | SEREVENT 25 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 120 odm.               | salmeterol               | R03AC12 | P70  |
| 003743 | Atimos 12 mcg/sprožitev inh.razt. pod tlakom 100 odm.             | formoterol               | R03AC13 | P70  |
| 098361 | Oxis Turbuhaler 4,5 mcg/odm. prašek za inhal. 60 odm.             | formoterol               | R03AC13 | P70  |
| 098388 | Oxis Turbuhaler 9 mcg/odm. prašek za inhal. 60 odm.               | formoterol               | R03AC13 | P70  |
| 092231 | Onbrez Breezhaler 150 mcg prašek za inhal. trde kaps. 30x         | indakaterol              | R03AC18 | P70  |
| 092240 | Onbrez Breezhaler 300 mcg prašek za inhal. trde kaps. 30x         | indakaterol              | R03AC18 | P70  |
| 010898 | SERETIDE 25 mcg/125 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 120 odm.       | salmeterol in flutikazon | R03AK06 | P70* |
| 010901 | SERETIDE 25 mcg/250 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 120 odm.       | salmeterol in flutikazon | R03AK06 | P70* |
| 010863 | SERETIDE 25 mcg/50 mcg /vpih inhal.susp.pod tlakom120 odm.        | salmeterol in flutikazon | R03AK06 | P70* |
| 008788 | SERETIDE DISKUS 50 mcg/100 mcg na odmerek prašek za inhal.60 odm. | salmeterol in flutikazon | R03AK06 | P70* |
| 008796 | SERETIDE DISKUS 50 mcg/250 mcg na odmerek prašek za inhal.60 odm. | salmeterol in flutikazon | R03AK06 | P70* |

|        |  |                                    |         |      |
|--------|--|------------------------------------|---------|------|
| 008818 | SERETIDE DISKUS 50 mcg/500 mcg na odmerek prašek za inhal.60 odm.          | salmeterol in flutikazon           | R03AK06 | P70* |
| 055786 | Symbicort Turbuhaler 160 mcg /4,5 mcg na odmerek prašek za inhal. 120 odm. | budezonid in formoterol            | R03AK07 | P70* |
| 083038 | Symbicort Turbuhaler 320 mcg/9 mcg na odmerek prašek za inhal. 60 odm.     | budezonid in formoterol            | R03AK07 | P70* |
| 055794 | Symbicort Turbuhaler 80 mcg /4,5 mcg na odmerek prašek za inhal. 120 odm.  | budezonid in formoterol            | R03AK07 | P70* |
| 016284 | Foster 100/6 mcg na sprožitev inhal.razt.pod tlakom 120 odm.               | beklometazon in formoterol         | R03AK08 | P70* |
| 145338 | Foster NEXThaler 100 mcg/6 mcg na vdih prašek za inhal. 120 odm.           | beklometazon in formoterol         | R03AK08 | P70* |
| 146025 | Relvar Elipta 184 mcg/22 mcg prašek za inhal.odm. 30x                      | vilanterol in flutikazonfuroat     | R03AK10 | P70* |
| 146024 | Relvar Elipta 92 mcg/22 mcg prašek za inhal.odm. 30x                       | vilanterol in flutikazonfuroat     | R03AK10 | P70* |
| 058017 | Berodual 0,5 mg/0,25 mg v 1 ml inhal.razt.za nebulator 20 ml               | fenoterol in ipratropijev bromid   | R03AL01 | P70  |
| 013137 | Berodual N 0,05 mg/0,02 mg na odmerek inhal.razt.pod tlakom 200 odm.       | fenoterol in ipratropijev bromid   | R03AL01 | P70  |
| 146417 | ANORO 55 mcg/22 mcg prašek za inhal. 30 odm.                               | vilanterol in umeklidinijev bromid | R03AL03 | P70* |
| 145922 | Ultibro Breezhaler 85 mcg/43 mcg prašek za inhal.trde kaps. 30x            | indakaterol in glikopironij        | R03AL04 | P70  |
| 014001 | Budelin Novolizer 200 mcg/odmerek prašek za inhal. 200 odm.                | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 013951 | Budelin Novolizer 200 mcg/odmerek prašek za inhal. 200 odm. + vdihovalnik  | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 075655 | Budair 200 mcg inhal.razt.pod tlakom 200 odm.                              | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 075663 | Budair 200 mcg inhal.razt.pod tlakom z Jet nastavkom 200 odm.              | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 007005 | Pulmicort Turbuhaler 100 mcg/vdih prašek za inhal. 200 odm.                | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 007056 | Pulmicort Turbuhaler 200 mcg/vdih prašek za inhal. 100 odm.                | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 007188 | Pulmicort Turbuhaler 400 mcg/vdih prašek za inhal. 100 odm.                | budezonid                          | R03BA02 | P70  |
| 067830 | Flixotide 125 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 60 odm.                       | flutikazon                         | R03BA05 | P70  |
| 067865 | Flixotide 250 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 60 odm.                       | flutikazon                         | R03BA05 | P70  |

|        |   |                       |         |     |
|--------|---|-----------------------|---------|-----|
| 013552 | Flixotide 50 mcg/vpih inhal.susp.pod tlakom 120 odm.            | flutikazon            | R03BA05 | P70 |
| 063916 | FLIXOTIDE DISKUS 100 mcg/odm. prašek za inhal.odmerjeni 60 odm. | flutikazon            | R03BA05 | P70 |
| 063924 | FLIXOTIDE DISKUS 250 mcg/odm. prašek za inhal.odmerjeni 60 odm. | flutikazon            | R03BA05 | P70 |
| 063940 | FLIXOTIDE DISKUS 50 mcg/odm. prašek za inhal.odmerjeni 60 odm.  | flutikazon            | R03BA05 | P70 |
| 063959 | FLIXOTIDE DISKUS 500 mcg/odm. prašek za inhal.odmerjeni 60 odm. | flutikazon            | R03BA05 | P70 |
| 030066 | Asmanex Twisthaler 200 mcg/vdih prašek za inhal. 60 odm.        | mometazon             | R03BA07 | P70 |
| 030074 | Asmanex Twisthaler 400 mcg/vdih prašek za inhal. 60 odm.        | mometazon             | R03BA07 | P70 |
| 064505 | Alvesco 160 mcg inhal.razt.pod tlakom 120 vpihov                | ciklesonid            | R03BA08 | P70 |
| 034916 | Alvesco 160 mcg inhal.razt.pod tlakom 60 vpihov                 | ciklesonid            | R03BA08 | P70 |
| 064483 | Alvesco 80 mcg inhal.razt.pod tlakom 120 vpihov                 | ciklesonid            | R03BA08 | P70 |
| 034908 | Alvesco 80 mcg inhal.razt.pod tlakom 60 vpihov                  | ciklesonid            | R03BA08 | P70 |
| 023868 | SPIRIVA 18 mcg prašek za inhal. kaps. 30x+vdihovalnik           | tiotropijev bromid    | R03BB04 | P70 |
| 026930 | SPIRIVA RESPIMAT 2,5 mcg/vpih inhal.razt. 60 vpihov (30 odm.)   | tiotropijev bromid    | R03BB04 | P70 |
| 145054 | Bretaris Genuair 322 mcg/odm.prašek za inhal. 60 odm.           | akludinijev bromid    | R03BB05 | P70 |
| 144969 | Seebri Breezhaler 44 mcg prašek za inhal.trda kaps. 30x         | glikopironijev bromid | R03BB06 | P70 |
| 077313 | VENTOLIN 2 mg tbl. 100x   | salbutamol            | R03CC02 | P70 |
| 077380 | VENTOLIN 2 mg/5 ml sirup 150 ml                                 | salbutamol            | R03CC02 | P70 |
| 083127 | Teotard 200 mg trde kaps. s podaljš.sprošč. 40x                 | teofilin              | R03DA04 | V   |
| 083143 | Teotard 350 mg trde kaps. s podaljš.sprošč. 40x                 | teofilin              | R03DA04 | V   |
| 003255 | Accolate 20 mg film.obl.tbl. 56x                                | zafirlukast           | R03DC01 | V*  |
| 120790 | Actamone 10 mg film.obl.tbl. 28x                                | montelukast           | R03DC03 | VC* |

|        |  |             |         |       |
|--------|--|-------------|---------|-------|
| 120804 | Actamone 4 mg žvečlj.tbl. 28x            | montelukast | R03DC03 | PC70* |
| 120812 | Actamone 5 mg žvečlj.tbl. 28x            | montelukast | R03DC03 | PC70* |
| 105708 | Mofenstra 10 mg film.obl.tbl. 28x        | montelukast | R03DC03 | VC*   |
| 121118 | Mofenstra 4 mg zrnca vrečka 28x          | montelukast | R03DC03 | PC70* |
| 105724 | Mofenstra 5 mg žvečlj.tbl. 28x           | montelukast | R03DC03 | PC70* |
| 013030 | Monkasta 10 mg film.obl.tbl. 28x         | montelukast | R03DC03 | VC*   |
| 058882 | Montelukast Teva 10 mg film.obl.tbl. 28x | montelukast | R03DC03 | VC*   |
| 058890 | Montelukast Teva 4 mg žvečlj. tbl. 28x   | montelukast | R03DC03 | PC70* |
| 058904 | Montelukast Teva 5 mg žvečlj. tbl. 28x   | montelukast | R03DC03 | PC70* |
| 003239 | SINGULAIR 10 mg film.obl.tbl. 28x        | montelukast | R03DC03 | VC*   |
| 033502 | SINGULAIR 4 mg zrnca vrečka 28x          | montelukast | R03DC03 | PC70* |

|        |  |               |         |       |
|--------|--|---------------|---------|-------|
| 033510 | SINGULAIR 4 mg žvečlj.tbl. 28x                           | montelukast   | R03DC03 | PC70* |
| 003263 | SINGULAIR 5 mg žvečlj.tbl. 28x                           | montelukast   | R03DC03 | PC70* |
| 108138 | Daxas 500 mcg film.obl.tbl. 30x                          | roflumilast   | R03DX07 | V*    |
| 011924 | Pulmozyme 2,5 mg inhal.razt.za nebulator ampula 2,5ml 6x | dornaza alfa  | R05CB13 | P70   |
| 019445 | KODEINIJEV FOSFAT ALKALOID-INT 30 mg tbl.10x             | kodein        | R05DA04 | P70   |
| 066079 | FOLKODIN ALKALOID-INT 1 mg/ml peroral.razt. 150 ml       | folkodin      | R05DA08 | P70*  |
| 102830 | FOLKODIN ALKALOID-INT 10 mg trde kaps. 20x               | folkodin      | R05DA08 | P70*  |
| 053910 | Fenistil 1 mg/ml peroral.kapljice razt. 20 ml            | dimetinden    | R06AB03 | V     |
| 086169 | TORECAN 6,5 mg obl.tbl. 50x                              | tietilperazin | R06AD03 | P70   |
| 086223 | TORECAN 6,5 mg svečka 6x                                 | tietilperazin | R06AD03 | P70   |
| 135771 | Cetixin 10 mg film.obl.tbl. 30x                          | cetirizin     | R06AE07 | VC    |
| 135785 | Cetixin 10 mg film.obl.tbl. 50x                          | cetirizin     | R06AE07 | VC    |
| 006335 | Letizen 10 mg film.obl.tbl. 20x                          | cetirizin     | R06AE07 | VC    |
| 010642 | ZYRTEC 1 mg/ml peroral.razt. 60 ml                       | cetirizin     | R06AE07 | V     |
| 010669 | ZYRTEC 10 mg film.obl.tbl. 10x                           | cetirizin     | R06AE07 | VC    |
| 043605 | Cezera 5 mg film.obl.tbl. 30x                            | levocetirizin | R06AE09 | VC*   |
| 076562 | XYZAL 0,5 mg/ml peroral.razt. 200ml                      | levocetirizin | R06AE09 | V*    |
| 032778 | XYZAL 5 mg film.obl.tbl. 30x                             | levocetirizin | R06AE09 | VC*   |
| 071978 | Claritine 10 mg tbl. 30x                                 | loratadin     | R06AX13 | VC    |
| 062995 | Claritine 5 mg/5 ml sirup 120 ml                         | loratadin     | R06AX13 | V     |
| 020583 | Flonidan 10 mg tbl. 30x                                  | loratadin     | R06AX13 | VC    |
| 074411 | Flonidan 5 mg/ 5 ml peroral.susp. 120 ml                 | loratadin     | R06AX13 | V     |
| 058262 | RINOLAN 10 mg tbl. 30x                                   | loratadin     | R06AX13 | VC    |
| 087327 | TELFAS 120 mg film.obl.tbl. 30x                          | feksofenadin  | R06AX26 | V*    |
| 087335 | TELFAS 180 mg film.obl.tbl. 30x                          | feksofenadin  | R06AX26 | V*    |
| 017337 | AERIUS 0,5 mg/ml peroral.razt 150 ml                     | desloratadin  | R06AX27 | V*    |
| 019100 | AERIUS 5 mg film.obl.tbl. 30x                            | desloratadin  | R06AX27 | VC*   |



|        |  |                                      |         |      |
|--------|--|--------------------------------------|---------|------|
| 132870 | Dasselta 5 mg film.obl.tbl. 30x  | desloratadin                         | R06AX27 | VC*  |
| 139421 | Desloratadin ratiopharm 5 mg film.obl.tbl. 30x                                 | desloratadin                         | R06AX27 | VC*  |
| 142070 | Lentrica 5 mg film.obl.tbl. 30x  | desloratadin                         | R06AX27 | VC*  |
| 073350 | TOBREX 3 mg/g mazilo za oko 3,5 g  | tobramicin                           | S01AA12 | P70  |
| 073784 | TOBREX 3 mg/ml kapljice za oko razt.5 ml                                       | tobramicin                           | S01AA12 | P70  |
| 142632 | Azyter 15 mg/g kapljice za oko razt. enoodmerni vsebnik 250 mg 6x              | azitromicin                          | S01AA26 | P70  |
| 091758 | Viorex 30 mg/g mazilo za oko 4,5 g   | aciklovir                            | S01AD03 | P70  |
| 139452 | ZOVIRAX mazilo za oko 3% 4,5 g   | aciklovir                            | S01AD03 | P70  |
| 087882 | Ciloxan 3 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                     | ciprofloksacin                       | S01AE03 | P70  |
| 073040 | VIGAMOX 5mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                      | moksifloksacin                       | S01AE07 | P70  |
| 145362 | Dexamono 1 mg/ml kapljice za oko razt. enoodmerni vsebnik 0,4 ml 30x           | deksametazon                         | S01BA01 | P70  |
| 088706 | MAXIDEX 1 mg/g mazilo za oko 3,5 g   | deksametazon                         | S01BA01 | P70  |
| 088692 | MAXIDEX 1 mg/ml kapljice za oko susp. 5 ml                                     | deksametazon                         | S01BA01 | P70  |
| 002356 | FLAREX 1 mg/ml kapljice za oko susp.5 ml                                       | fluorometolon                        | S01BA07 | P70  |
| 038687 | Lotemax 0,5% kapljice za oko susp. 5 ml  | loteprednol                          | S01BA14 | P70  |
| 086800 | Naclof 1 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                      | diklofenak                           | S01BC03 | P70  |
| 088722 | MAXITROL 1 mg/3500 i.e./6000 i.e. v 1 g mazilo za oko 3,5 g                    | deksametazon, neomicin in polimiksin | S01CA01 | V    |
| 088730 | MAXITROL 1 mg/3500 i.e./6000 i.e. v 1 ml kapljice za oko susp. 5 ml            | deksametazon, neomicin in polimiksin | S01CA01 | V    |
| 003379 | TOBRADEX 1 mg/3 mg v 1 g mazilo za oko 3,5 g                                   | deksametazon in tobramicin           | S01CA01 | V    |
| 003360 | TOBRADEX 1 mg/ml/ 3 mg/ml kapljice za oko susp. 5 ml                           | deksametazon in tobramicin           | S01CA01 | V    |
| 139603 | Brimonidin Medops 2 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                           | brimonidin                           | S01EA05 | PC70 |
| 600415 | PILOKARPIN MAZILO ZA OČI 2% 5 g  | pilocarpin                           | S01EB01 | P70  |
| 140813 | DIAMOX SR 250 mg kaps.s prirej.sprošč. 30x                                     | acetazolamid                         | S01EC01 | P70  |
| 099279 | TRUSOPT 20 mg/ml kapljice za oko 5 ml  | dorzolamid                           | S01EC03 | PC70 |
| 018104 | AZOPT 10 mg/ml kaplice za oko susp. 5 ml                                       | brinzolamid                          | S01EC04 | PC70 |
| 114022 | Timalen 2,5 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                   | timolol                              | S01ED01 | VC   |
| 114030 | Timalen 5 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                     | timolol                              | S01ED01 | VC   |
| 030341 | TIMOPTIC - XE 2,5 mg/ml kapljice za oko razt. z OCUMETER PLUS plastenka 2,5 ml | timolol                              | S01ED01 | VC   |

|        |  |                        |         |      |
|--------|--|------------------------|---------|------|
| 030368 | TIMOPTIC - XE 5 mg/ml kapljice za oko razt. z OCUMETER PLUS platenka 2,5 ml      | timolol                | S01ED01 | VC   |
| 067954 | Betoptic 5 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                      | betaksolol             | S01ED02 | PC70 |
| 089184 | Betoptic S 2,5 mg/ml kapljice za oko susp. 5 ml                                  | betaksolol             | S01ED02 | PC70 |
| 053945 | AZARGA 10 mg/ml + 5 mg/ml kapljice za oko susp. 5 ml                             | brinzolamid in timolol | S01ED51 | PC70 |
| 068411 | Combigan 2 mg/ml + 5 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                            | brimonidin in timolol  | S01ED51 | PC70 |
| 002666 | COSOPT 20 mg/5 mg v 1 ml kaplj. za oko razt. z OCUMETER PLUS kapal.plasten. 5 ml | dorzolamid in timolol  | S01ED51 | PC70 |
| 045080 | COSOPT brez konzervansa 20 mg/ml + 5 mg/ml kapljice za oko razt. 0,2 ml 60x      | dorzolamid in timolol  | S01ED51 | PC70 |
| 000060 | DuoTrav 40 mcg/ml + 5 mg/ml kapljice za oko razt. 2,5 ml                         | travoprost in timolol  | S01ED51 | PC70 |
| 018511 | Ganfort 0,3 mg/ml + 5 mg/ml kapljice za oko razt. 3 ml                           | bimatoprost in timolol | S01ED51 | PC70 |
| 070076 | XALACOM 0,05 mg/5 mg v 1 ml kapljice za oko razt. 2,5 ml                         | latanoprost in timolol | S01ED51 | PC70 |
| 114006 | Latanox 50 mcg/ml kapljice za oko razt. 2,5 ml                                   | latanoprost            | S01EE01 | PC70 |
| 145232 | Monopost 50 mcg/ml kapljice za oko razt.enoodmerni vsebnik 0,2 ml 30x            | latanoprost            | S01EE01 | PC70 |
| 145233 | Monopost 50 mcg/ml kapljice za oko razt.enoodmerni vsebnik 0,2 ml 90x            | latanoprost            | S01EE01 | PC70 |
| 087009 | XALATAN 50 mcg/ml kapljice za oko razt. 2,5 ml                                   | latanoprost            | S01EE01 | PC70 |
| 102229 | LUMIGAN 0,1 mg/ml kapljice za oko razt. platenka 3 ml 1x                         | bimatoprost            | S01EE03 | PC70 |
| 064866 | LUMIGAN 0,3 mg/ml kapljice za oko razt. 3 ml 1x                                  | bimatoprost            | S01EE03 | PC70 |
| 024864 | TRAVATAN 40 mcg/ml kapljice za oko razt. 2,5 ml                                  | travoprost             | S01EE04 | PC70 |
| 123811 | Saflutan 15 mcg/ml kapljice za oko razt. enoodmerni vsebnik 0,3 ml 30x           | tafluprost             | S01EE05 | PC70 |
| 098299 | ALOMIDE 1 mg/ml kapljice za oko razt. 5 ml                                       | lodoksamid             | S01GX05 | P70  |
| 010758 | EMADINE 0,5 mg kapljice za oko razt. 5 ml  | emedastin              | S01GX06 | P70  |
| 056049 | ZADITEN 0,25 mg/ml kapljice za oko 5ml   | ketotifen              | S01GX08 | P70  |
| 056057 | ZADITEN SDU 0,25 mg/ml kapljice za oko 0,4ml 20x                                 | ketotifen              | S01GX08 | P70  |
| 056162 | Opatanol 1 mg/ml kapljice za oko razt. kapalna platenka 5 ml 1x                  | olopatadin             | S01GX09 | P70  |
| 052051 | Artelac 3,2 mg/ml kapljice za oko razt. 10 ml                                    | umetne solze           | S01XA20 | V*   |
| 052078 | Artelac UNO 3,2 mg/ml kapljice za oko razt. 0,6 ml 30x                           | umetne solze           | S01XA20 | V*   |

|        |   |                     |         |     |
|--------|---|---------------------|---------|-----|
| 070122 | HYPOTEARNS 10 mg/g gel za oko 10 g                                    | umetne solze        | S01XA20 | V*  |
| 041513 | ISOPTO TEARS 5 mg/ml kapljice za oko 15 ml                            | umetne solze        | S01XA20 | V*  |
| 001953 | LACRYVISC 3 mg/g gel za oko 10 g                                      | umetne solze        | S01XA20 | V*  |
| 087041 | TEARS NATURALE II 1 mg/3 mg kapljice za oko razt. 15 ml               | umetne solze        | S01XA20 | V*  |
| 104736 | ORALAIR 100 IR in 300 IR podjezične tbl. (3x 100 IR in 28x 300 IR)    | cvetni prah trav    | V01AA02 | V*  |
| 104752 | ORALAIR 300 IR podjezične tbl. 30x                                    | cvetni prah trav    | V01AA02 | V*  |
| 104760 | ORALAIR 300 IR podjezične tbl. 90x                                    | cvetni prah trav    | V01AA02 | V*  |
| 017310 | Staloral podjezično pršilo viala 10 ml 2x 100 IR/ml                   | alergenski izvlečki | V01AA20 | V*  |
| 017353 | Staloral podjezično pršilo viala 10 ml 2x 300 IR/ml                   | alergenski izvlečki | V01AA20 | V*  |
| 017302 | Staloral podjezično pršilo viala 10 ml 3x (1x 10 IR ml, 2x 100 IR/ml) | alergenski izvlečki | V01AA20 | V*  |
| 017345 | Staloral podjezično pršilo viala 10 ml 3x (1x 10 IR/ml, 2x 300 IR/ml) | alergenski izvlečki | V01AA20 | V*  |
| 004308 | EXJADE 125 mg tbl.za peroral.susp. 28x                                | deferasiroks        | V03AC03 | P70 |
| 004600 | EXJADE 500 mg tbl. za peroral.susp. 28x                               | deferasiroks        | V03AC03 | P70 |
| 042633 | Sorbisterit prašek za peroral./rektal.susp. 500 g                     | polistirensulfonat  | V03AE01 | P70 |

|        |   |   |         |      |
|--------|---|---|---------|------|
| 076490 | Renvela 2,4 g peroral.susp. vrečka 60x                                  | sevelamer   | V03AE02 | P70* |
| 076350 | Renvela 800 mg film.obl.tbl. 180x                                       | sevelamer   | V03AE02 | P70* |
| 021040 | Fosrenol 500 mg žvečlj.tbl. 90x   | lantan  | V03AE03 | P70* |
| 021059 | Fosrenol 750 mg žvečlj.tbl. 90x   | lantan  | V03AE03 | P70* |
| 039730 | OsvaRen 435 mg/235 mg film.obl.tbl. 180x                                | kalcijev acetat in magnezijev karbonat              | V03AE04 | P70  |
| 600954 | FOSFATNI PRAŠKI 0,625 g/0,375 g v 1 g peroralni prašek (Galex d.d.) 90x | kalijev dihidrogenfosfat in natrijev hidrogenfosfat | V03AG   | P70  |
| 600970 | Fosfatni praški 625 mg/375 mg peroralni prašek (Gorenjske lekarne) 90x  | kalijev dihidrogenfosfat in natrijev hidrogenfosfat | V03AG   | P70  |
| 160344 | EnergieaP kid pločevinka 1000 g   | živilo za posebne zdravstvene namene                | V06C    | VC*  |
| 160330 | EnergieaP kid pločevinka 450 g  | živilo za posebne zdravstvene namene                | V06C    | VC*  |
| 160114 | Frebini energy drink banana EasyBottle 200 ml 4x                        | živilo za posebne zdravstvene namene                | V06C    | VC*  |

|        |  |   |      |       |
|--------|--|---|------|-------|
| 160128 | Frebini energy drink jagoda<br>EasyBottle 200 ml 4x          | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | VC*   |
| 218251 | HEPARON JUNIOR prašek 400 g                                  | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | VC*   |
| 160006 | HOM 2 secunda prašek 500 g                                   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | P100* |
| 272264 | Infatrini GOS/FOS 100 ml<br>steklenička 1x                   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | VC*   |
| 160404 | Infatrini GOS/FOS nevtralen okus<br>125 ml plastenka 1x      | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | VC*   |
| 226009 | MILUPA HOM 2 prašek 500 g                                    | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | P100* |
| 160176 | NEPHEA infant prašek 400 g 1x                                | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | VC*   |
| 292877 | NutriniDrink Multi Fibre, okus<br>banana plastenka 200 ml 1x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06C | VC*   |

|        |   |                                      |       |       |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-------|
| 292850 | NutriniDrink Multi Fibre, okus čokolada plastenka 200 ml 1x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06C  | VC*   |
| 292842 | NutriniDrink Multi Fibre, okus jagoda plastenka 200 ml 1x   | živilo za posebne zdravstvene namene | V06C  | VC*   |
| 292869 | NutriniDrink Multi Fibre, okus vanilija plastenka 200 ml 1x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06C  | VC*   |
| 251089 | Pediasure čokolada 200 ml tetrapak                          | živilo za posebne zdravstvene namene | V06C  | VC*   |
| 279439 | Pediasure vanilija 200 ml tetrapak                          | živilo za posebne zdravstvene namene | V06C  | VC*   |
| 160193 | Lophlex v prahu nevtralen okus vrečka 27,8 g 30x            | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 160180 | Lophlex v prahu okus pomaranča vrečka 27,8 g 30x            | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |

|        |  |                                      |       |       |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-------|
| 160418 | PKU 1- mix z LCP Milupanom prašek 450 g            | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 214531 | PKU 1-MIX prašek 1000 g                            | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 246913 | PKU 2 prima 500 g                                  | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 246921 | PKU 2 secunda 500 g                                | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 246948 | PKU 3 advanta 500 g                                | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294934 | PKU 3 tempora vrečka 45 g 10x                      | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294861 | XPhe for 2 660 g vrečka 33 g 20x                   | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294799 | XPhe Infant mix LCP pločevnka 500 g 1x             | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 160068 | XPhe smart A 580 g gozdni sadeži vrečka 29 g 20x   | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294845 | XPhe smart A 580 g nevtralen okus vrečka 29 g 20x  | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294853 | XPhe smart A 580 g okus po limoni vrečka 29 g 20x  | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 160071 | XPhe smart J 290 g gozdni sadeži vrečka 14,5 g 20x | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 295523 | XPhe smart J lemon vrečka 14,5 g 20x               | aminokislina                         | V06CA | P100* |
| 295515 | XPhe smart J neutral vrečka 14,5 g 20x             | aminokislina                         | V06CA | P100* |
| 160085 | XPhe smart K 160 g gozdni sadeži vrečka 8 g 20x    | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294802 | XPhe smart K 160 g nevtralen okus vrečka 8 g 20x   | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 294810 | XPhe smart K 160 g okus po limoni vrečka 8 g 20x   | hranilo brez vsebnosti fenilalanina  | V06CA | P100* |
| 250988 | AlitraQ vanilija prašek 76 g vrečka 6x             | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC*   |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 265764 | Diasip okus jagoda plastenka 200 ml 1x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160327 | Diasip okus jagoda plastenka 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |



|        |   |                                      |       |     |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 265756 | Diasip okus vanilija platenka 200 ml 1x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160313 | Diasip okus vanilija platenka 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 272892 | Diben drink gozdni sadeži<br>EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 289515 | Diben drink vanilija EasyBottle 200<br>ml 4x      | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |                            |                                      |       |     |
|--------|----------------------------|--------------------------------------|-------|-----|
| 267686 | Diben EasyBag 500 ml 1x    | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160361 | EnergeaP pločevinka 1000 g | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |                                   |                                      |       |     |
|--------|-----------------------------------|--------------------------------------|-------|-----|
| 160358 | EnergieaP pločevinka 450 g        | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 427616 | Ensure čokolada 250 ml pločevinka | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 160159 | Ensure Plus Advance banana 220 ml plastenka 1x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160100 | Ensure Plus Advance čokolada 220 ml plastenka  | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |                                      |       |     |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 160099 | Ensure Plus Advance vanilija 220 ml plastenka | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 264997 | Ensure Plus banana 220 ml tetrapak            | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |                                      |       |     |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 278122 | Ensure Plus čokolada 220 ml tetrapak          | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 288276 | Ensure Plus Fibre čokolada tetrapak 200 ml 1x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |                                      |                                      |       |     |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------|-----|
| 264989 | Ensure Plus jagoda 220 ml tetrapak   | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 278114 | Ensure Plus vanilija 220 ml tetrapak | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |



|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 160392 | Ensure TwoCal vanilija 200 ml<br>plastenka 200 ml | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 295477 | Ensure TwoCal vanilija 200 ml<br>tetrapak         | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 427632 | Ensure vanilija 250 ml pločevinka                    | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160040 | FortiCare okus ingver/breskev<br>plastenka 125 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |                                      |       |     |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 160037 | FortiCare okus kapučino plastenka 125 ml 4x         | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160054 | FortiCare okus pomaranča/limona plastenka 125 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 160205 | FortiFit okus jagoda pločevinka<br>280 g   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 160219 | FortiFit okus vanilija pločevinka<br>280 g | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 274429 | Fresubin 1500 complete EasyBag<br>1500 ml 1x                | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 276766 | Fresubin 2 kcal drink gozdni<br>sadeži EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 276774 | Fresubin 2 kcal drink vanilija<br>EasyBottle 200 ml 4x     | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 267333 | Fresubin energy drink gozdni<br>sadeži EasyBottl 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 267325 | Fresubin energy drink jagoda<br>EasyBottle 200 ml 4x   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 267376 | Fresubin energy drink kapučino<br>EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 267384 | Fresubin energy drink tropski sadeži EasyBottl 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 267317 | Fresubin energy drink vanilija EasyBottle 200 ml 4x      | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |



|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 267619 | Fresubin energy EasyBag 500 ml<br>1x                 | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 160298 | Fresubin Hepa Drink kapučino<br>EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 160284 | Fresubin Hepa EasyBag 500 ml 1x                      | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 276111 | Fresubin original drink breskev EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 276081 | Fresubin original drink gozdni sadeži EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 276103 | Fresubin original drink lešnik EasyBottle 200 ml 4x        | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 276073 | Fresubin original drink vanilija<br>EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 267554 | Fresubin original EasyBag 500 ml<br>1x                   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 267589 | Fresubin original fibre EasyBag<br>500 ml 1x                   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 160449 | Fresubin protein energy drink<br>čokolada EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 267481 | Fresubin protein energy drink<br>gozdne jagode EasyBottle 200 ml<br>4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 267511 | Fresubin protein energy drink<br>lešnik EasyBottle 200 ml 4x           | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 267538 | Fresubin protein energy drink<br>tropski sadeži EasyBottle 200 ml<br>4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 267473 | Fresubin protein energy drink<br>vanilija EasyBottle 200 ml 4x          | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 160300 | Fresubin Renal okus vanilija<br>EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 289825 | Glucerna SR okus čokolada 230<br>ml tetrapak         | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |



|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 160389 | Glucerna SR okus jagoda tetrapak<br>230 ml   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 289833 | Glucerna SR okus vanilije 230 ml<br>tetrapak | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 427845 | Glucerna vanilija 250 ml pločevinka        | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 253871 | Glutamine Plus nevtralen vrečka 22,4 g 30x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 253901 | Glutamine Plus pomaranča vrečka 22,4 g 30x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |  |                                      |       |     |
|--------|--|--------------------------------------|-------|-----|
| 160253 | MediDrink Plus nevtralni okus tetra pak 200 ml | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160222 | MediDrink Plus okus čokolade tetra pak 200 ml  | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |                                      |       |     |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 160270 | MediDrink Plus okus jagode tetra pak 200 ml | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160236 | MediDrink Plus okus kave tetra pak 200 ml   | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 160240 | MediDrink Plus okus toskanske<br>paradižnikove juhe tetra pak 200<br>ml | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 160267 | MediDrink Plus okus vanilija tetra<br>pak 200 ml                        | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |   |                                      |       |     |
|--------|---|--------------------------------------|-------|-----|
| 160421 | Nepro HP okus jagode platenka 220 ml                    | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160435 | Nepro HP okus vanilije platenka 220 ml                  | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 209074 | Nutridrink Multi Fibre okus čokolada platenka 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 209058 | Nutridrink Multi Fibre okus jagoda<br>plastenka 200 ml 4x   | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 209066 | Nutridrink Multi Fibre okus vanilija<br>plastenka 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |                                  |                                      |       |     |
|--------|----------------------------------|--------------------------------------|-------|-----|
| 240028 | Prosure banana 240 ml tetrapak   | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 295388 | Prosure čokolada 240 ml tetrapak | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 160162 | Prosure kava 240 ml tetrapak 1x  | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |



|        |                                      |                                      |       |     |
|--------|--------------------------------------|--------------------------------------|-------|-----|
| 240036 | Prosure pomaranča 240 ml tetrapak    | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 240001 | Prosure vanilija 240 ml tetrapak     | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |
| 251119 | Pulmocare vanilija pločevinka 250 ml | živilo za posebne zdravstvene namene | V06DB | VC* |

|        |  |   |       |     |
|--------|--|---|-------|-----|
| 160145 | Supportan drink ananas kokos<br>EasyBottle 200 ml 4x | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 160131 | Supportan drink čokolada<br>EasyBottle 200 ml 4x     | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 274445 | Supportan drink kapučino<br>EasyBottle 200 ml 4x     | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |

|        |   |   |       |     |
|--------|---|---|-------|-----|
| 274437 | Supportan drink tropski sadeži<br>EasyBottle 200 ml 4x  | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 260932 | Supportan EasyBag 500 ml 1x                             | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 160375 | Vital 1,5 kcal okus vanilija<br>plastenka 200 ml        | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DB | VC* |
| 265799 | Aptamil Pregomin Allergy Digestive<br>Care prašek 400 g | živilo za posebne zdravstvene<br>namene | V06DF | VC* |

|        |                                     |                   |       |     |
|--------|-------------------------------------|-------------------|-------|-----|
| 160023 | Neocate Advance VREČKA 100 g<br>10x | mlečni nadomestek | V06DF | VC* |
| 160010 | Neocate LCP pločevinka 400 g        | mlečni nadomestek | V06DF | VC* |
| 241245 | Novalac Allernova 400g              | mlečni nadomestek | V06DF | VC* |

*Omejitev predpisovanja in izdajanja v breme javnih sredstev*

Samo za otroke v skladu s četrto alinejo 1.točke 23.člena ZVZZ.



|   |
|---|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| Le za bolnike v okviru paliativne oskrbe, ki imajo trdovratno zaprtje zaradi zdravljenja z opioidi kljub ustreznemu zdravljenju z odvajali (ozmotski laksativ, mehčalec in iritant); ne pogosteje kot na dva dni. |
| Le za bolnike v okviru paliativne oskrbe, ki imajo trdovratno zaprtje zaradi zdravljenja z opioidi kljub ustreznemu zdravljenju z odvajali (ozmotski laksativ, mehčalec in iritant); ne pogosteje kot na dva dni. |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
| Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.  |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |









|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.

Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.

Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.

Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.

|   |
|---|
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov s hujšo inzulinsko rezistenco. Na podlagi klinične ocene bolnika (visceralno maščevje, obseg pasu pri moških več kot 102 cm in ženskah več kot 88 cm in triglicideri več kot 2), potrjeno z izračunom HOMA IR (Vrednost HOMA IR je enaka <math>\text{Glu na tešče} * \text{Inzulin na tešče} / 22,5</math>), ki je več kot 2.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov s hujšo inzulinsko rezistenco. Na podlagi klinične ocene bolnika (visceralno maščevje, obseg pasu pri moških več kot 102 cm in ženskah več kot 88 cm in triglicideri več kot 2), potrjeno z izračunom HOMA IR (Vrednost HOMA IR je enaka <math>\text{Glu na tešče} * \text{Inzulin na tešče} / 22,5</math>), ki je več kot 2.</p>   |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid in pri bolnikih, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid in pri bolnikih, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid in pri bolnikih, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid in pri bolnikih, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |

|  |
|--|
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki sulfonilsečnine/repaglinida, kadar imata bolnik ali zdravnik zadržek za zdravljenje z inzulinom. b) kombinaciji z inzulinom. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki sulfonilsečnine/repaglinida, kadar imata bolnik ali zdravnik zadržek za zdravljenje z inzulinom. b) kombinaciji z inzulinom. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |
|  |
|  |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>  |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) dvotirnem zdravljenju z metforminom ali sulfonilsečnino/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov in pri bolnikih, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela; samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |

|   |
|---|
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v dvotirnem zdravljenju z metforminom ali sulfonilsečnino/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov in pri bolnikih, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela; samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>  |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino / repaglinid ali neželenih učinkov, b) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno zaradi narave poklicnega dela, c) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar zdravljenje z inzulinom ni varno, ker je prisotno visoko tveganje za hipoglikemije zaradi omejene zmožnosti bolnika oziroma svojcev za obvladovanje tveganja za hipoglikemijo, oz. ker ni ustreznih socialnih okoliščin. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) trotirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar imata bolnik ali zdravnik zadržek za zdravljenje z inzulinom. c) kombinaciji z inzulinom in metforminom (ali brez metformina v primeru kontraindikacij za metformin ali neželenih učinkov). Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p>   |
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |

|   |
|---|
| <p>1. Za bolnike s sladkorno boleznijo tipa 2 ob maksimalnih odmerkih dvotirne peroralne terapije, ki imajo indeks telesne mase enak ali višji od 35 kg/m<sup>2</sup>; le, če je prišlo do znižanja glikiranega hemoglobina za več kot eno odstotno točko v 6 mesecih po uvedbi zdravljenja. 2. Za bolnike, ki jim je potrebno zdravljenje z inzulinom odložiti zaradi narave poklicnega dela.</p>  |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar imata bolnik ali zdravnik zadržek za zdravljenje z inzulinom. c) kombinaciji z inzulinom in metforminom (ali brez metformina v primeru kontraindikacij za metformin ali neželenih učinkov). Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v: a) kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine/repaglinidom v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino/repaglinid oziroma metformin ali neželenih učinkov. b) tretirnem zdravljenju z optimalnimi odmerki metformina in sulfonilsečnine/repaglinida, kadar imata bolnik ali zdravnik zadržek za zdravljenje z inzulinom. c) kombinaciji z inzulinom in metforminom (ali brez metformina v primeru kontraindikacij za metformin ali neželenih učinkov). Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.</p> |
| <p>Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze, ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa, neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje primarne osteoporoze pri osebah z očistkom kreatinina pod 40 ml/min.</p>  |
| <p>Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze, ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa, neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje primarne osteoporoze pri osebah z očistkom kreatinina pod 40 ml/min.</p>  |
| <p>Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze, ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa, neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje primarne osteoporoze pri osebah z očistkom kreatinina pod 40 ml/min.</p>  |
| <p>Za zdravljenje glukokortikoidne osteoporoze, ledvične osteodistrofije, hipoparatiroidizma in hipofosfatemičnega rahitisa, neodzivnega na vitamin D. Za zdravljenje primarne osteoporoze pri osebah z očistkom kreatinina pod 40 ml/min.</p>  |
| <p>Samo za onkološke bolnike.</p>   |
| <p>Samo za bolnike s hiperfosfatemijo pri kronični ledvični odpovedi.</p>   |
| <p>Le za nadaljevanje zdravljenja Gaucherjeve bolezni na domu pod nadzorom KO za hematologijo ali Pediatrične klinike UKC Ljubljana.</p>  |





Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. 5. v primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa, 6. za bolnike po ishemičnih žilnih dogodkih v primeru kontraindikacij za zdravljenje z acetilsalicilno kislino (dokazana aktivna peptična razjeda, preobčutljivost in putika).

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
| <p>Za bolnike s pljučno arterijsko hipertenzijo ali neoperabilno kronično trombembolično pljučno hipertenzijo NYHA-WHO III ali IV, ki se jih ne da stabilizirati z zaviralci fosfodiesteraze in/ali endotelinskih receptorjev. Po odobritvi konzilija za pljučno hipertenzijo Bolnišnice Golnik KOPA in UKC Ljubljana, Pediatrična klinika UKC Ljubljana. Zdravilo se sme predpisati na recept le za zdravljenje na domu.</p>  |
| <p>Za bolnike s pljučno arterijsko hipertenzijo ali neoperabilno kronično trombembolično pljučno hipertenzijo NYHA-WHO III ali IV, ki se jih ne da stabilizirati z zaviralci fosfodiesteraze in/ali endotelinskih receptorjev. Po odobritvi konzilija za pljučno hipertenzijo Bolnišnice Golnik KOPA in UKC Ljubljana, Pediatrična klinika UKC Ljubljana. Zdravilo se sme predpisati na recept le za zdravljenje na domu.</p>  |
| <p>Le za dodatno zdravljenje bolnikov s pljučno hipertenzijo, pri katerih je dokazan signifikanten fiziološki odziv; le na osnovi mnenja konzilija za pljučno hipertenzijo ali Kongenitalnega kardiološkega konzilija UKC Ljubljana.</p>   |
| <p>Za bolnike s pljučno arterijsko hipertenzijo ali neoperabilno kronično trombembolično pljučno hipertenzijo NYHA-WHO III ali IV, ki se jih ne da stabilizirati z zaviralci fosfodiesteraze in/ali endotelinskih receptorjev. Po odobritvi konzilija za pljučno hipertenzijo ali Kongenitalnega kardiološkega konzilija UKC Ljubljana.</p>  |
| <p>Za bolnike s pljučno arterijsko hipertenzijo ali neoperabilno kronično trombembolično pljučno hipertenzijo NYHA-WHO III ali IV, ki se jih ne da stabilizirati z zaviralci fosfodiesteraze in/ali endotelinskih receptorjev. Po odobritvi konzilija za pljučno hipertenzijo ali Kongenitalnega kardiološkega konzilija UKC Ljubljana.</p>  |
| <p>Za bolnike s pljučno arterijsko hipertenzijo ali neoperabilno kronično trombembolično pljučno hipertenzijo NYHA-WHO III ali IV, ki se jih ne da stabilizirati z zaviralci fosfodiesteraze in/ali endotelinskih receptorjev. Po odobritvi konzilija za pljučno hipertenzijo ali Kongenitalnega kardiološkega konzilija UKC Ljubljana.</p>  |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov: 1. s trombozo žilne opornice ob rednem zdravljenju s klopidogetrom, trajno, 2. pri posegih na deblu leve koronarne arterije in proksimalni LAD ter pri stentiranju dolgih žilnih odsekov po presoji interventnega kardiologa, za metalno opornico (BMS) 1 mesec in za opornico z zdravili (DES) 12 mesecev.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov: 1. s trombozo žilne opornice ob rednem zdravljenju s klopidogetrom, trajno, 2. pri posegih na deblu leve koronarne arterije in proksimalni LAD ter pri stentiranju dolgih žilnih odsekov po presoji interventnega kardiologa, za metalno opornico (BMS) 1 mesec in za opornico z zdravili (DES) 12 mesecev.</p>   |
| <p>Za preprečevanje aterotrombotičnih dogodkov pri odraslih bolnikih z akutnimi koronarnimi sindromi (nestabilno angino pectoris, miokardnim infarktom brez dviga ST (NSTEMI) ali z dvigom ST (STEMI)), vključno s konzervativno zdravljenimi bolniki in bolniki, zdravljenimi s perkutano koronarno intervencijo ali obvodno koronarno operacijo; le v kombinaciji z acetilsalicilno kislino.</p>   |
| <p>Le za bolnike po prebolelem ishemičnem možgansko-žilnem dogodku (možganska kap TIA), vendar v trajanju največ dve leti po zadnjem dogodku.</p>  |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov: 1. s stabilno koronarno boleznijo po perkutani koronarni intervenciji (PCI) z metalno opornico (BMS) 1 mesec, z opornico z zdravilom (DES) 12 mesecev; 2. z nestabilno AP/NSTEMI z opornico ali brez 12 mesecev; 3. s STEMI brez akutne reperfuzije in po trombolizi 1 mesec, po PCI z BMS 1 mesec, z DES 12 mesecev; 4. po vstavitvi BMS v drugih arterijah 3 mesece. V primeru zapore opornice po navodilu intervencijskega kardiologa.</p> |

1. Za primarno preprečevanje venskih trombemboličnih dogodkov pri odraslih bolnikih po operativni vstavitvi umetnega kolka ali kolena. 2.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (NVAF) in enim ali več izmed dejavnikov tveganja, kot so prejšnja možganska kap ali prehodni ishemični napad (TIA), starost 75 let ali več, srčno popuščanje (stopnja II po razvrstitvi Newyorške zveze za srce (NYHA), sladkorna bolezen, hipertenzija. 2.2. Zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, nadaljnje predpisovanje zdravila poteka izključno v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni; na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. Na vseh ravneh morajo biti bolniki registrirani in vodeni s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja. 2.3. Uvedba pri bolnikih z atrijsko fibrilacijo ali atrijsko undulacijo, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju 60 % ali manj.

1. Za primarno preprečevanje venskih trombemboličnih dogodkov pri odraslih bolnikih po operativni vstavitvi umetnega kolka ali kolena. 2.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (NVAF) in enim ali več izmed dejavnikov tveganja, kot so prejšnja možganska kap ali prehodni ishemični napad (TIA), starost 75 let ali več, srčno popuščanje (stopnja II po razvrstitvi Newyorške zveze za srce (NYHA), sladkorna bolezen, hipertenzija. 2.2. Zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, nadaljnje predpisovanje zdravila poteka izključno v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni; na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. Na vseh ravneh morajo biti bolniki registrirani in vodeni s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja. 2.3. Uvedba pri bolnikih z atrijsko fibrilacijo ali atrijsko undulacijo, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju 60 % ali manj. 3. Za zdravljenje globoke venske tromboze (GVT) in pljučne embolije (PE) ter preprečevanje ponovitve GVT in PE pri odraslih.

1. Za primarno preprečevanje venskih trombemboličnih dogodkov pri odraslih bolnikih po operativni vstavitvi umetnega kolka ali kolena. 2.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (NVAF) in enim ali več izmed dejavnikov tveganja, kot so prejšnja možganska kap ali prehodni ishemični napad (TIA), starost 75 let ali več, srčno popuščanje (stopnja II po razvrstitvi Newyorške zveze za srce (NYHA), sladkorna bolezen, hipertenzija. 2.2. Zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, nadaljnje predpisovanje zdravila poteka izključno v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni; na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. Na vseh ravneh morajo biti bolniki registrirani in vodeni s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja. 2.3. Uvedba pri bolnikih z atrijsko fibrilacijo ali atrijsko undulacijo, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju 60 % ali manj. 3. Za zdravljenje globoke venske tromboze (GVT) in pljučne embolije (PE) ter preprečevanje ponovitve GVT in PE pri odraslih.

Samo za primarno preprečevanje venskih trombemboličnih dogodkov pri odraslih bolnikih po operativni vstavitvi umetnega kolka ali kolena.

Samo za preprečevanje venske trombembolije (VTE) pri odraslih bolnikih po načrtovani kirurški zamenjavi kolka ali kolena.

Samo za preprečevanje venske trombembolije (VTE) pri odraslih bolnikih po načrtovani kirurški zamenjavi kolka ali kolena.

1.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (AF) in enim ali več dejavniki tveganja, kot so kongestivno srčno popuščanje, hipertenzija, starost 75 let ali več, sladkorna bolezen, predhodna možganska kap ali prehodni ishemični napad. 1.2. Za akutno zdravljenje globoke venske tromboze (GVT) in pljučne embolije (PE) ter preprečevanje ponovne GVT ali pljučne embolije (PE) pri odraslih po že preboleli GVT. Zdravila ne predpišemo bolnikom z GVT in sočasno aktivno rakavo boleznijo in nosečnicam. Bolnike s proksimalno GVT in jasnim sprožilnim dejavnikom za nastop GVT ter vse z golensko GVT zdravimo tri mesece. Bolniki s prvo idiopatsko GVT zdravimo najmanj šest mesecev, nato je potrebna presoja o nadaljevanju zdravljenja v ambulanti na terciarni ali sekundarni ravni, ki se ukvarja z zdravljenjem GVT. Bolnike s ponovitvami idiopatske GVT zdravimo doživljenjsko. 2. Za bolnike z AF zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, za GVT specialist internist; nadaljnje predpisovanje poteka izključno v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni, na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. 3. Vsak bolnik mora biti uvrščen v register antikoagulacijskega zdravljenja in voden s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja v pristojni antikoagulacijski ambulanti. 4. Uvedba pri bolnikih, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju (TTR) 60 % ali manj.

1.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (AF) in enim ali več dejavniki tveganja, kot so kongestivno srčno popuščanje, hipertenzija, starost 75 let ali več, sladkorna bolezen, predhodna možganska kap ali prehodni ishemični napad. 1.2. Za akutno zdravljenje globoke venske tromboze (GVT) in pljučne embolije (PE) ter preprečevanje ponovne GVT ali pljučne embolije (PE) pri odraslih po že preboleli GVT. Zdravila ne predpišemo bolnikom z GVT in sočasno aktivno rakavo boleznijo in nosečnicam. Bolnike s proksimalno GVT in jasnim sprožilnim dejavnikom za nastop GVT ter vse z golensko GVT zdravimo tri mesece. Bolniki s prvo idiopatsko GVT zdravimo najmanj šest mesecev, nato je potrebna presoja o nadaljevanju zdravljenja v ambulanti na terciarni ali sekundarni ravni, ki se ukvarja z zdravljenjem GVT. Bolnike s ponovitvami idiopatske GVT zdravimo doživljenjsko. 2. Za bolnike z AF zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, za GVT specialist internist; nadaljnje predpisovanje poteka izključno v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni, na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. 3. Vsak bolnik mora biti uvrščen v register antikoagulacijskega zdravljenja in voden s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja v pristojni antikoagulacijski ambulanti. 4. Uvedba pri bolnikih, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju (TTR) 60 % ali manj.

1.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (AF) in enim ali več dejavniki tveganja, kot so kongestivno srčno popuščanje, hipertenzija, starost 75 let ali več, sladkorna bolezen, predhodna možganska kap ali prehodni ishemični napad. 1.2. Za akutno zdravljenje globoke venske tromboze (GVT) in pljučne embolije (PE) ter preprečevanje ponovne GVT ali pljučne embolije (PE) pri odraslih po že preboleli GVT. Zdravila ne predpišemo bolnikom z GVT in sočasno aktivno rakavo boleznijo in nosečnicam. Bolnike s proksimalno GVT in jasnim sprožilnim dejavnikom za nastop GVT ter vse z golensko GVT zdravimo tri mesece. Bolniki s prvo idiopatsko GVT zdravimo najmanj šest mesecev, nato je potrebna presoja o nadaljevanju zdravljenja v ambulanti na terciarni ali sekundarni ravni, ki se ukvarja z zdravljenjem GVT. Bolnike s ponovitvami idiopatske GVT zdravimo doživljenjsko. 2. Za bolnike z AF zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, za GVT specialist internist; nadaljnje predpisovanje poteka izključno v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni, na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. 3. Vsak bolnik mora biti uvrščen v register antikoagulacijskega zdravljenja in voden s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja v pristojni antikoagulacijski ambulanti. 4. Uvedba pri bolnikih, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju (TTR) 60 % ali manj.

|  |
|--|
| <p>1. Za primarno preprečevanje venskih trombemboličnih dogodkov pri odraslih bolnikih po operativni vstavitvi umetnega kolka ali kolena. 2.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (AF) in enim ali več dejavniki tveganja, kot so kongestivno srčno popuščanje, hipertenzija, starost 75 let ali več, sladkorna bolezen, predhodna možganska kap ali prehodni ishemični napad. 2.2. Za bolnike z AF zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, nadaljnje predpisovanje poteka v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni, na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. 2.3. Vsak bolnik mora biti uvrščen v register antikoagulacijskega zdravljenja in voden s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja v pristojni antikoagulacijski ambulanti. 2.4. Uvedba pri bolnikih, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju (TTR) 60 % ali manj.</p> |
| <p>1. Za primarno preprečevanje venskih trombemboličnih dogodkov pri odraslih bolnikih po operativni vstavitvi umetnega kolka ali kolena. 2.1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (AF) in enim ali več dejavniki tveganja, kot so kongestivno srčno popuščanje, hipertenzija, starost 75 let ali več, sladkorna bolezen, predhodna možganska kap ali prehodni ishemični napad. 2.2. Za bolnike z AF zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, nadaljnje predpisovanje poteka v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni, na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. 2.3. Vsak bolnik mora biti uvrščen v register antikoagulacijskega zdravljenja in voden s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja v pristojni antikoagulacijski ambulanti. 2.4. Uvedba pri bolnikih, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju (TTR) 60 % ali manj.</p> |
| <p>1. Za preprečevanje možganske kapi in sistemske embolije pri odraslih bolnikih z nevalvularno atrijsko fibrilacijo (AF) in enim ali več dejavniki tveganja, kot so kongestivno srčno popuščanje, hipertenzija, starost 75 let ali več, sladkorna bolezen, predhodna možganska kap ali prehodni ishemični napad. 2. Za bolnike z AF zdravilo lahko uvede specialist internist, transfuziolog ali nevrolog, nadaljnje predpisovanje poteka v antikoagulacijskih ambulantah na terciarni ali sekundarni ravni, na primarni pa le za bolnike, preusmerjene iz navedenih ambulant. 3. Vsak bolnik mora biti uvrščen v register antikoagulacijskega zdravljenja in voden s pomočjo računalniškega programa za vodenje antikoagulacijskega zdravljenja v pristojni antikoagulacijski ambulanti. 4. Uvedba pri bolnikih, ki že prejemajo antikoagulacijsko zdravljenje s kumarini, je možna le, če je bolnikov čas v terapevtskem območju (TTR) 60 % ali manj.</p>  |
| <p>Le za zdravljenje akutne simptomatske spontane povrhnje venske tromboze spodnjih udov brez sočasne globoke venske tromboze.</p>   |
| <p>Zdravilo sme predpisati na recept le pooblaščen specialist.</p>   |
| <p>Zdravilo sme predpisati na recept le pooblaščen specialist.</p>   |
| <p>Zdravilo sme predpisati na recept le pooblaščen specialist.</p>   |
| <p>Zdravilo sme predpisati na recept le pooblaščen specialist.</p>   |
| <p>1. Za zdravljenje in preprečevanje krvavitev pri bolnikih s hemofilijo A. 2. Zdravilo lahko predpisujejo na recept le pooblaščen zdravniki.</p>   |
| <p>1. Za zdravljenje in preprečevanje krvavitev pri bolnikih s hemofilijo A. 2. Zdravilo lahko predpisujejo na recept le pooblaščen zdravniki.</p>   |
| <p>1. Za zdravljenje in preprečevanje krvavitev pri bolnikih s hemofilijo A. 2. Zdravilo lahko predpisujejo na recept le pooblaščen zdravniki.</p>   |
| <p>1. Za zdravljenje in preprečevanje krvavitev pri bolnikih s hemofilijo A. 2. Zdravilo lahko predpisujejo na recept le pooblaščen zdravniki.</p>   |
| <p>1. Za zdravljenje in preprečevanje krvavitev pri bolnikih s hemofilijo B. Zdravilo lahko predpisujejo na recept le pooblaščen zdravniki.</p>  |









|   |
|---|
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.  |
| Samo za vlaženje inhalacijskih plinov.  |
| Samo za vlaženje inhalacijskih plinov.  |
| Le za bolnike z anamnezo težjih napadov hereditarnega angioedema na osnovi mnenja konzilija Klinike Golnik.   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 1. Za preprečevanje paroksizmalne atrijske fibrilacije (AF) in zdravljenje perzistentne AF, kadar zaviralci receptorjev beta in drugi antiaritmiki vključno z amiodaronom niso učinkoviti, so povzročili hude neželene učinke, ali je njihova uporaba kontraindicirana. 2. V primeru opravljene elektrofiziološke študije v skladu s priporočilom kardiologa. |
| 1. Za preprečevanje paroksizmalne atrijske fibrilacije (AF) in zdravljenje perzistentne AF, kadar zaviralci receptorjev beta in drugi antiaritmiki vključno z amiodaronom niso učinkoviti, so povzročili hude neželene učinke, ali je njihova uporaba kontraindicirana. 2. V primeru opravljene elektrofiziološke študije v skladu s priporočilom kardiologa. |

Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.

Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.

Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.

Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.

Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.

Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.

Samo za bolnike, ki imajo po peroralnih oblikah organskih nitratov neželene učinke.

Samo za bolnike, ki imajo po peroralnih oblikah organskih nitratov neželene učinke.

Samo za bolnike, ki imajo po peroralnih oblikah organskih nitratov neželene učinke.

Samo za bolnike, ki imajo po peroralnih oblikah organskih nitratov neželene učinke.



































|   |
|---|
| <p>Predpisovanje omejeno na hipertenzivne bolnike s sladkorno boleznijo in proteinurijo, ki ob zdravljenju z zaviralcem angiotenzinske konvertaze ali sartanom ne dosežejo znižanja proteinurije; le na priporočilo kardiologa, nefrologa ali diabetologa.</p>  |
| <p>Predpisovanje omejeno na hipertenzivne bolnike s sladkorno boleznijo in proteinurijo, ki ob zdravljenju z zaviralcem angiotenzinske konvertaze ali sartanom ne dosežejo znižanja proteinurije; le na priporočilo kardiologa, nefrologa ali diabetologa.</p>  |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |
| <p>Za sekundarno preventivo kardiovaskularnih boleznih ob zvišanih vrednostih skupnega holesterola (&gt;4,5 mmol/l) in LDL holesterola (&gt;2,5 mmol/l); za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti &gt;20% v 10 letih, če so vrednosti skupnega holesterola &gt;5,0 mmol/l in LDL holesterola &gt;3,0 mmol/l ter za osebe, ki imajo družinsko hiperholesterolemijo.</p> |





























Le za zdravljenje bolnikov s pljučno hipertenzijo, pri katerih je dokazan signifikanten fiziološki odziv; le na osnovi mnenja konzilija za pljučno hipertenzijo ali Kongenitalnega kardiološkega konzilija UKC Ljubljana.

Le za zdravljenje bolnikov s pljučno hipertenzijo, pri katerih je dokazan signifikanten fiziološki odziv; le na osnovi mnenja konzilija za pljučno hipertenzijo ali Kongenitalnega kardiološkega konzilija UKC Ljubljana.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.

Omejitev predpisovanja na endokrinologe Pediatrične in Endokrinološke klinike.







|  |
|--|
|  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom. Predpisovanje omejeno na okužbe s pnevmokokom, odpornim proti penicilinu ali če obstaja veliko tveganje za odpornost: bolniki, starejši od 65 let, bolniki s hudimi osnovnimi boleznimi, oskrbovanci DSO in bolniki, ki so v zadnjih 3 mesecih prejeli betalaktamski antibiotik. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisovati za okužbe, povzročene s piogenim streptokokom (angina, skarlatina, šen, impetigo).  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |

|  |
|--|
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
| Zdravilo je dovoljeno predpisovati za zdravljenje okužb zgornjih in spodnjih dihal po nadaljevanju bolnišničnega zdravljenja, po antibiogramu ali če antibiotik izbire klinično ni uspešen.  |
|  |
|  |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.  |
| 1. Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, bronhitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom. 2. Za eradikacijo dokazane okužbe s <i>Helicobacter pylori</i> po gastroskopiji. Izjema so bolniki s predhodno dokazano razjedo na dvanajstniku in sorodniki bolnikov z rakom na želodcu v prvem kolenu, kjer lahko uvedemo eradikacijsko zdravljenje po pozitivnem dihalnem testu. |
| 1. Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, bronhitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom. 2. Za eradikacijo dokazane okužbe s <i>Helicobacter pylori</i> po gastroskopiji. Izjema so bolniki s predhodno dokazano razjedo na dvanajstniku in sorodniki bolnikov z rakom na želodcu v prvem kolenu, kjer lahko uvedemo eradikacijsko zdravljenje po pozitivnem dihalnem testu. |
| 1. Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, bronhitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom. 2. Za eradikacijo dokazane okužbe s <i>Helicobacter pylori</i> po gastroskopiji. Izjema so bolniki s predhodno dokazano razjedo na dvanajstniku in sorodniki bolnikov z rakom na želodcu v prvem kolenu, kjer lahko uvedemo eradikacijsko zdravljenje po pozitivnem dihalnem testu. |
| 1. Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, bronhitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom. 2. Za eradikacijo dokazane okužbe s <i>Helicobacter pylori</i> po gastroskopiji. Izjema so bolniki s predhodno dokazano razjedo na dvanajstniku in sorodniki bolnikov z rakom na želodcu v prvem kolenu, kjer lahko uvedemo eradikacijsko zdravljenje po pozitivnem dihalnem testu. |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.  |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.  |

|  |
|--|
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
| Ni antibiotik izbire za zdravljenje akutnega vnetja srednjega ušesa, vnetja obnosnih votlin, streptokoknega tonzilofaringitisa, za vnetje kože (npr. akne) in podkožja; zanje ga je mogoče predpisati le v primeru preobčutljivosti za antibiotik izbire, kadar je indicirano zdravljenje z antibiotikom.          |
|  |
|  |
| Le za bolnike s cistično fibrozo.  |
| Le za bolnike s cistično fibrozo.  |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |

|  |
|--|
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire. |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Predpisovanje omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če je zdravilo izbire neuspešno ali zdravljenje z njim ni mogoče.   |
| Le za bolnike s cistično fibrozo.  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Predpisovanje omejeno na infektologa kot nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja.   |
|  |
|  |
|  |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Zdravilo se sme predpisati le po predhodni odobritvi infektologa za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja invazivne aspergiloze in okužb s Candida spp, ki so odporne na flukonazol ter okužb s Fusarium spp in Scedosporium spp.   |
| Zdravilo se sme predpisati le po predhodni odobritvi infektologa za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja invazivne aspergiloze in okužb s Candida spp, ki so odporne na flukonazol ter okužb s Fusarium spp in Scedosporium spp.   |
| Zdravilo se sme predpisati le po predhodni odobritvi infektologa za nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja invazivne aspergiloze in okužb s Candida spp, ki so odporne na flukonazol ter okužb s Fusarium spp in Scedosporium spp.   |
| Zdravilo se sme predpisati le po predhodni odobritvi infektologa za: a) nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja invazivne aspergiloze, fusarioze, kromoblastomikoze in kokcidiomikoze, ki niso odgovorili na običajna protiglivična zdravila ali pa teh zdravil ne prenesejo; b) za zdravljenje orofaringealne kandidoze kot terapija druge izbire pri bolnikih s hudo okužbo ali pri bolnikih z imunskim pomanjkanjem. |
| Zdravilo se sme predpisati le po predhodni odobritvi infektologa za: a) nadaljevanje bolnišničnega zdravljenja invazivne aspergiloze, fusarioze, kromoblastomikoze in kokcidiomikoze, ki niso odgovorili na običajna protiglivična zdravila ali pa teh zdravil ne prenesejo; b) za zdravljenje orofaringealne kandidoze kot terapija druge izbire pri bolnikih s hudo okužbo ali pri bolnikih z imunskim pomanjkanjem. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Zdravilo sme indicirati le pooblaščen specialist.  |
| Zdravilo sme indicirati le pooblaščen specialist.  |
|  |
|  |
|  |









|   |
|---|
| Predpisovanje omejeno na hematologe in interniste onkologe.   |
| Le za terapevtske indikacije, navedene v povzetku glavnih značilnosti zdravila.   |
| Le za terapevtske indikacije, navedene v povzetku glavnih značilnosti zdravila.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe in interniste onkologe.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe in interniste onkologe.   |
| Le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK v prvi liniji zdravljenja. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka, na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje KOPA Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobrobiti dvomesečnega zdravljenja z gefitinibom.  |
| 1. V prvi liniji zdravljenja le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka. 2. V drugi oz. nadaljnji liniji zdravljenja le za bolnike, ki so iz kliničnih razlogov začeli zdravljenje v prvi liniji s kemoterapijo. 3. Zdravljenje iz točk 1.in 2. se začne le na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobrobiti dvomesečnega zdravljenja z erlotinibom. |
| 1. V prvi liniji zdravljenja le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka. 2. V drugi oz. nadaljnji liniji zdravljenja le za bolnike, ki so iz kliničnih razlogov začeli zdravljenje v prvi liniji s kemoterapijo. 3. Zdravljenje iz točk 1.in 2. se začne le na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobrobiti dvomesečnega zdravljenja z erlotinibom. |
| 1. V prvi liniji zdravljenja le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka. 2. V drugi oz. nadaljnji liniji zdravljenja le za bolnike, ki so iz kliničnih razlogov začeli zdravljenje v prvi liniji s kemoterapijo. 3. Zdravljenje iz točk 1.in 2. se začne le na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobrobiti dvomesečnega zdravljenja z erlotinibom. |
| Le za bolnike z: 1. razsutim rakom ledvic, 2. za zdravljenje GIST, kadar zdravljenje z imatinibom ni uspešno, 3. neizrekljivim ali metastatskim, dobro diferenciranim nevroendokrinim tumorjem trebušne slinavke. Le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov Onkološkega inštituta Ljubljana.  |
| Le za bolnike z: 1. razsutim rakom ledvic, 2. za zdravljenje GIST, kadar zdravljenje z imatinibom ni uspešno, 3. neizrekljivim ali metastatskim, dobro diferenciranim nevroendokrinim tumorjem trebušne slinavke. Le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov Onkološkega inštituta Ljubljana.  |
| Le za bolnike z: 1. razsutim rakom ledvic, 2. za zdravljenje GIST, kadar zdravljenje z imatinibom ni uspešno, 3. neizrekljivim ali metastatskim, dobro diferenciranim nevroendokrinim tumorjem trebušne slinavke. Le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov Onkološkega inštituta Ljubljana.  |
| Le za zdravljenje bolnikov: 1. z razsutim rakom ledvic na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov OI; 2. s karcinomom jetrnih celic na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov; 3. z lokalno napredovalim ali metastatskim, diferenciranim karcinomom ščitnice, odpornim na radioaktivni jod, na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov.   |
| Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.  |

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na dasatinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Le za bolnice z napredovalim rakom dojke; predpisovanje omejeno na interniste onkologe.

Le za bolnice z napredovalim rakom dojke; predpisovanje omejeno na interniste onkologe.

Za zdravljenje odraslih bolnikov z novo odkrito kronično mieloično levkemijo (KML) s prisotnim kromosomom Philadelphia (Ph) v kronični fazi. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje odraslih bolnikov s kronično mieloično levkemijo s prisotnim kromosomom Philadelphia v kronični fazi; le v drugi liniji zdravljenja v primeru neučinkovitosti ali neprenašanja zdravil uporabljenih v prvi liniji zdravljenja in če se pojavijo mutacije, odzivne na nilotinib. Zdravljenje pod nadzorom hematologa na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana.

Za zdravljenje : a.) bolnikov z razsutim rakom ledvic na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov, b.) na hormonske receptorje pozitivnega in HER2/neu negativnega napredovalega raka dojke, in sicer v kombinaciji z eksemestanom pri ženskah v pomenopavzi, pri katerih ne gre za simptomatsko prizadetost visceralnih organov ob ponovitvi oziroma napredovanju bolezni po zdravljenju z nesteroidnim zaviralcem aromataze; le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov, c.) neresektabilnih ali metastatskih, dobro ali zmerno diferenciranih nevroendokrinih tumorjev pankreatičnega izvora pri odraslih s progresivno boleznijo; le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov OI in na osnovi mnenja konzilija KO za gastroenterologijo UKC Ljubljana.

|   |
|---|
| <p>Za zdravljenje : a.) bolnikov z razsutim rakom ledvic na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov, b.) na hormonske receptorje pozitivnega in HER2/neu negativnega napredovalega raka dojke, in sicer v kombinaciji z eksemestanom pri ženskah v pomenopavzi, pri katerih ne gre za simptomatsko prizadetost visceralnih organov ob ponovitvi oziroma napredovanju bolezni po zdravljenju z nesteroidnim zaviralcem aromataze; le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov, c.) neresektibilnih ali metastatskih, dobro ali zmerno diferenciranih nevroendokrinih tumorjev pankreatičnega izvora pri odraslih s progresivno boleznijo; le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov OI in na osnovi mnenja konzilija KO za gastroenterologijo UKC Ljubljana.</p> |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov s tuberozno sklerozo.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje bolnikov s tuberozno sklerozo.</p>   |
| <p>Le za bolnike v prvi liniji zdravljenja z razsutim rakom ledvic; le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov OI.</p>   |
| <p>Le za bolnike v prvi liniji zdravljenja z razsutim rakom ledvic; le na osnovi mnenja konzilija internistov onkologov OI.</p>   |
| <p>Le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK v prvi liniji zdravljenja. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka, na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobiti dvomesečnega zdravljenja z afatinibom.</p>  |
| <p>Le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK v prvi liniji zdravljenja. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka, na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobiti dvomesečnega zdravljenja z afatinibom.</p>  |
| <p>Le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK v prvi liniji zdravljenja. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka, na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobiti dvomesečnega zdravljenja z afatinibom.</p>  |
| <p>Le za bolnike z napredovalim pljučnim adenokarcinomom s pozitivno mutacijo EGFR TK v prvi liniji zdravljenja. Zdravilo sme na recept predpisovati le specialist, usposobljen za izvajanje sistemskega zdravljenja raka, na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI, Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik in Pljučnega onkološkega konzilija UKC Maribor, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobiti dvomesečnega zdravljenja z afatinibom.</p>  |
| <p>Le za samostojno zdravljenje odraslih bolnikov z neresektibilnim ali metastatskim melanomom s pozitivno mutacijo BRAF V600. Le na osnovi mnenja konzilija za maligni melanom Onkološkega inštituta Ljubljana.</p>  |
| <p>1. Za zdravljenje ALK pozitivnega napredovalega nedrobnoceličnega pljučnega raka. 2. Zdravljenje v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja se začne le na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI ali Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobiti dvomesečnega zdravljenja s krizotinibom.</p>   |
| <p>1. Za zdravljenje ALK pozitivnega napredovalega nedrobnoceličnega pljučnega raka. 2. Zdravljenje v breme obveznega zdravstvenega zavarovanja se začne le na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI ali Konzilija za pljučne tumorje Klinike Golnik, in sicer le po predhodno ugotovljeni klinični dobiti dvomesečnega zdravljenja s krizotinibom.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje povečanja vranice ali izraženih simptomov bolezni pri odraslih bolnikih s primarno mielofibrozo, mielofibrozo pri pravi policitemiji ali mielofibrozo pri esencialni trombocitemiji. Le na osnovi odločitve komisije KO za hematologijo UKC Ljubljana.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje povečanja vranice ali izraženih simptomov bolezni pri odraslih bolnikih s primarno mielofibrozo, mielofibrozo pri pravi policitemiji ali mielofibrozo pri esencialni trombocitemiji. Le na osnovi odločitve komisije KO za hematologijo UKC Ljubljana.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje povečanja vranice ali izraženih simptomov bolezni pri odraslih bolnikih s primarno mielofibrozo, mielofibrozo pri pravi policitemiji ali mielofibrozo pri esencialni trombocitemiji. Le na osnovi odločitve komisije KO za hematologijo UKC Ljubljana.</p>   |
| <p>Le za zdravljenje povečanja vranice ali izraženih simptomov bolezni pri odraslih bolnikih s primarno mielofibrozo, mielofibrozo pri pravi policitemiji ali mielofibrozo pri esencialni trombocitemiji. Le na osnovi odločitve komisije KO za hematologijo UKC Ljubljana.</p>   |

|   |
|---|
| Le za zdravljenje povečanja vranice ali izraženih simptomov bolezni pri odraslih bolnikih s primarno mielofibrozo, mielofibrozo pri pravi policitemiji ali mielofibrozo pri esencialni trombocitemiji. Le na osnovi odločitve komisije KO za hematologijo UKC Ljubljana.  |
| Le za zdravljenje povečanja vranice ali izraženih simptomov bolezni pri odraslih bolnikih s primarno mielofibrozo, mielofibrozo pri pravi policitemiji ali mielofibrozo pri esencialni trombocitemiji. Le na osnovi odločitve komisije KO za hematologijo UKC Ljubljana.  |
| Za zdravljenje metastatskega raka debelega črevesa in danke, ki so bili predhodno že zdravljeni z zdravili proti VEGF in, v primeru KRR z divjim tipom KRAS, z zdravili proti EGFR. Le na osnovi mnenja internista onkologa Onkološkega inštituta Ljubljana ali internista onkologa KO za gastroenterologijo UKC Ljubljana. |
| Le za samostojno zdravljenje odraslih bolnikov z neresektabilnim ali metastatskim melanomom s pozitivno mutacijo BRAF V600. Le na osnovi mnenja konzilija za maligni melanom Onkološkega inštituta Ljubljana.   |
| Le za samostojno zdravljenje odraslih bolnikov z neresektabilnim ali metastatskim melanomom s pozitivno mutacijo BRAF V600. Le na osnovi mnenja konzilija za maligni melanom Onkološkega inštituta Ljubljana.   |
|   |
| Le za bolnike z napredovalim drobnoceličnim pljučnim rakom na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI ali Konzilija za torakalne tumorje KOPA Golnik.   |
| Le za bolnike z napredovalim drobnoceličnim pljučnim rakom na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI ali Konzilija za torakalne tumorje KOPA Golnik.   |
|   |
| Le za zdravljenje bolnikov z metastatskim bazalnoceličnim karcinomom ali z lokalno napredovalim bazalnoceličnim karcinomom, neprimernim za operacijo ali radioterapijo. Le na osnovi mnenja konzilija za maligni melanom OI Ljubljana.  |
| Za bolnice z napredovalim rakom dojke; za bolnice z rakom endometrija in za paliativno oskrbo onkoloških bolnikov s sindromom anoreksija - kaheksija.   |
| Za bolnice z napredovalim rakom dojke; za bolnice z rakom endometrija in za paliativno oskrbo onkoloških bolnikov s sindromom anoreksija - kaheksija.   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| Za zdravljenje bolnikov z na kastracijo odpornim metastatskim rakom prostate, pri katerih je bolezen napredovala med ali po zdravljenju s kemoterapijo z docetakselom (druga linija zdravljenja). Zdravilo indicira in predpisuje le internist onkolog.   |
|   |
|   |

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 1. Za zdravljenje bolnikov z na kastracijo odpornim metastatskim rakom prostate, ki nimajo simptomov ali imajo blage simptome po neuspešnem zdravljenju z deprivacijo androgenov, in pri katerih kemoterapija še ni klinično indicirana (prva linija zdravljenja). 2. Za zdravljenje bolnikov z na kastracijo odpornim metastatskim rakom prostate, pri katerih je bolezen napredovala med ali po zdravljenju s kemoterapijo z docetakselom (druga linija zdravljenja). Zdravilo indicira in predpisuje le specialist onkolog. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Dopolnilno zdravljenje bolnikov s kožnim melanomom z velikim tveganjem, stopnje IIb-III, po 2 začetnih ciklih dakarbazina. Zdravilo se sme predpisati le na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov melanomskega konzilija Onkološkega inštituta.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe, interniste onkologe in infektologe.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe, interniste onkologe in infektologe.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe, interniste onkologe in infektologe.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe, interniste onkologe in infektologe.   |
| Predpisovanje omejeno na hematologe, interniste onkologe in infektologe.   |
| Zdravilo prvega reda za zdravljenje bolnikov z multiplo sklerozo na podlagi pisnega mnenja Nevrološkega konzilija UKC Ljubljana ali UKC Maribor.   |
| Zdravilo prvega reda za zdravljenje bolnikov z multiplo sklerozo na podlagi pisnega mnenja Nevrološkega konzilija UKC Ljubljana ali UKC Maribor.   |
| Zdravilo prvega reda za zdravljenje bolnikov z multiplo sklerozo na podlagi pisnega mnenja Nevrološkega konzilija UKC Ljubljana ali UKC Maribor.   |







|   |
|---|
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| 1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana za zdravljenje bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v 7 dneh po predpisu recepta.  |
|   |
|   |
|   |
| 1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.   |
| 1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.   |
| 1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.   |
| 1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.   |
| Za bolnike z idiopatsko pljučno fibrozo v stabilni fazi, ki imajo FVC 50-80 %. Če se FVC zmanjša za več kot 10% v obdobju 12-mesecev, pri akutnem poslabšanju IPF ali neprenašanju zaradi stranskih učinkov, se zdravilo ukine. Le na osnovi mnenja in pod nadzorom multidisciplinarnega tima Klinike Golnik za boleznj pljučnega intersticija. |
| Za bolnike z idiopatsko pljučno fibrozo v stabilni fazi, ki imajo FVC 50-80 %. Če se FVC zmanjša za več kot 10% v obdobju 12-mesecev, pri akutnem poslabšanju IPF ali neprenašanju zaradi stranskih učinkov, se zdravilo ukine. Le na osnovi mnenja in pod nadzorom multidisciplinarnega tima Klinike Golnik za boleznj pljučnega intersticija. |
|   |



|   |
|---|
|   |
| Za bolnike z revmatoidnim artritisom in osteoartritisom, pri katerih je maksimalni odmerek paracetamola neučinkovit in sodijo v skupino z visokim tveganjem za razvoj zapletov zgornjih prebavil (starost nad 65 let, anamneza krvavitve, perforacije ali razjede, zdravljenje z glukokortikoidi in antikoagulacijskimi zdravili), vendar ne prejemajo antiagregacijskih zdravil, H2 antagonistov ali zaviralcev protonске črpalke. |
| Za bolnike z revmatoidnim artritisom in osteoartritisom, pri katerih je maksimalni odmerek paracetamola neučinkovit in sodijo v skupino z visokim tveganjem za razvoj zapletov zgornjih prebavil (starost nad 65 let, anamneza krvavitve, perforacije ali razjede, zdravljenje z glukokortikoidi in antikoagulacijskimi zdravili), vendar ne prejemajo antiagregacijskih zdravil, H2 antagonistov ali zaviralcev protonске črpalke. |
| Za bolnike z revmatoidnim artritisom in osteoartritisom, pri katerih je maksimalni odmerek paracetamola neučinkovit in sodijo v skupino z visokim tveganjem za razvoj zapletov zgornjih prebavil (starost nad 65 let, anamneza krvavitve, perforacije ali razjede, zdravljenje z glukokortikoidi in antikoagulacijskimi zdravili), vendar ne prejemajo antiagregacijskih zdravil, H2 antagonistov ali zaviralcev protonске črpalke. |
| Za bolnike z revmatoidnim artritisom in osteoartritisom, pri katerih je maksimalni odmerek paracetamola neučinkovit in sodijo v skupino z visokim tveganjem za razvoj zapletov zgornjih prebavil (starost nad 65 let, anamneza krvavitve, perforacije ali razjede, zdravljenje z glukokortikoidi in antikoagulacijskimi zdravili), vendar ne prejemajo antiagregacijskih zdravil, H2 antagonistov ali zaviralcev protonске črpalke. |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
|   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
|   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| Predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.   |
| 1. Za zdravljenje osteoporoze, kadar zdravljenje z bisfosfonati ni učinkovito in v primeru njihovega neprenašanja, 2. za ženske, stare 70 let ali več, ki prvič pričnejo z zdravljenjem osteoporoze, je lahko zdravilo izbire.  |
| 1. Za zdravljenje osteoporoze, kadar zdravljenje z bisfosfonati ni učinkovito in v primeru njihovega neprenašanja; 2. Za ženske, stare 70 let ali več, ki prvič pričnejo z zdravljenjem osteoporoze, je lahko zdravilo izbire.  |



































|   |
|---|
|   |
|   |
| Le za zdravljenje hude depresije, ko zdravljenje z vsaj enim antidepresivom v zadostnem času in terapevtskem odmerku ni učinkovito; le na osnovi izvida psihiatra.  |
| Le za zdravljenje hude depresije, ko zdravljenje z vsaj enim antidepresivom v zadostnem času in terapevtskem odmerku ni učinkovito; le na osnovi izvida psihiatra.  |
|   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| Antidepresiv druge linije zdravljenja, kadar zdravljenje z zaviralci ponovnega privzema serotonina (SSRI) ni uspešno.   |
| 1. Za zdravljenje velikih depresivnih epizod, kadar zdravljenje z zaviralci privzema serotonina v trajanju 4 mesecev ni učinkovito. 2. Za zdravljenje bolečine diabetične periferne nevropatije pri odraslih. |
| 1. Za zdravljenje velikih depresivnih epizod, kadar zdravljenje z zaviralci privzema serotonina v trajanju 4 mesecev ni učinkovito. 2. Za zdravljenje bolečine diabetične periferne nevropatije pri odraslih. |
| Le za zdravljenje velikih depresivnih epizod pri odraslih, ko zdravljenje z vsaj enim antidepresivom v zadostnem času in terapevtskem odmerku ni učinkovito; le na osnovi izvida psihiatra.                   |
| Zdravilo smejo predpisati na recept le zdravniki specialisti nevrologije, zdravniki specialisti psihiatrije in zdravniki specialisti pediatrije, ki delajo na področju otroške nevrologije.                   |
| Zdravilo smejo predpisati na recept le zdravniki specialisti nevrologije, zdravniki specialisti psihiatrije in zdravniki specialisti pediatrije, ki delajo na področju otroške nevrologije.                   |
| Zdravilo smejo predpisati na recept le zdravniki specialisti nevrologije, zdravniki specialisti psihiatrije in zdravniki specialisti pediatrije, ki delajo na področju otroške nevrologije.                   |
| Zdravilo smejo predpisati na recept le zdravniki specialisti nevrologije, zdravniki specialisti psihiatrije in zdravniki specialisti pediatrije, ki delajo na področju otroške nevrologije.                   |
| Le za bolnike z narkolepsijo po priporočilu somnologa Inštituta za klinično nevrofiziologijo Nevrološke klinike UKC Ljubljana.  |
| Le na osnovi priporočila pedopsihiatra, psihiatra ali nevrologa, kadar hiperkinetične motnje ni mogoče urediti z metilfenidatom.  |
| Le na osnovi priporočila pedopsihiatra, psihiatra ali nevrologa, kadar hiperkinetične motnje ni mogoče urediti z metilfenidatom.  |
| Le na osnovi priporočila pedopsihiatra, psihiatra ali nevrologa, kadar hiperkinetične motnje ni mogoče urediti z metilfenidatom.  |







|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Le za zmeren in hud sezonski alergijski rinitis. Za trajni rinitis, kadar monoterapija z lokalnim nosnim glukokortikoidom ne zadostuje.  |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
| Samo za otroke do dopolnjenega tretjega leta starosti.   |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Za bolnike z astmo, ki imajo ob pravilnem prejetju zmernega odmerka inhalacijskega glukokortikoida neurejeno astmo (rezultat kombiniranih vprašalnikov urejenosti astme je v območju neurejene astme).   |
| Za bolnike z astmo, ki imajo ob pravilnem prejetju zmernega odmerka inhalacijskega glukokortikoida neurejeno astmo (rezultat kombiniranih vprašalnikov urejenosti astme je v območju neurejene astme).   |
| Za bolnike z astmo, ki imajo ob pravilnem prejetju zmernega odmerka inhalacijskega glukokortikoida neurejeno astmo (rezultat kombiniranih vprašalnikov urejenosti astme je v območju neurejene astme).   |
| 1. Za bolnike z astmo, ki imajo ob pravilnem prejetju zmernega odmerka inhalacijskega glukokortikoida neurejeno astmo (rezultat kombiniranih vprašalnikov urejenosti astme je v območju neurejene astme). 2. Za bolnike s KOPB v skupinah GOLD C in D. |
| 1. Za bolnike z astmo, ki imajo ob pravilnem prejetju zmernega odmerka inhalacijskega glukokortikoida neurejeno astmo (rezultat kombiniranih vprašalnikov urejenosti astme je v območju neurejene astme). 2. Za bolnike s KOPB v skupinah GOLD C in D. |





|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.

Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.



|  |
|--|
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.</p>  |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike z zmerno in hudo astmo kot dodatna terapija k inh. zdravilom, kadar privede do dokumentiranega izboljšanja urejenosti ali zmanjšanja odmerkov inh. glukokortikoidov (IG). Bolnike z blago astmo pa je možno zdraviti največ z enim preprečevalcem, ali IG ali levkotrienskim antagonistom. Pri vseh bolnikih z astmo je potreben preizkus učinkovitosti zdravljenja in dokumentirano spremljanje kazalcev urejenosti astme.</p>  |
| <p>Predpis zdravila je omejen na specialista pulmologa pri bolnikih s KOPB, ki izpolnjujejo vsa naslednja merila: Imajo simptome kroničnega bronhitisa (2 leti zapored 3 mesece zaporedno produktivnega kašlja in izpljunga, FEV1 pod 50 % pričakovane vrednosti po aplikaciji 4 vdihov kratkodelujočega bronhodilatatorja, z dokumentiranim 2 poslabšanjem KOPB, ki sta zahtevali zdravljenje z antibiotikom in/ali peroralnim ali intravenoznim glukokortikoidom v zadnjem letu, ki imajo uvedeno zdravljenje z 1 ali 2 bronhodilatatorjema v maksimalnem odmerku. Bolnik mora biti ob predpisu zdravila v stabilni fazi svoje bolezni in BMI &gt; 19 kg/m<sup>2</sup>. Imeti mora dokumentirano izpolnjen vprašalnik CAT na dan začetka zdravljenja s tem zdravilom in po 6 mesecih. Ponoven predpis zdravil temelji na enakem ali boljšem seštevku točk vprašalnika CAT.</p> |
|  |
|  |
| <p>Le za bolnike s kroničnim neproduktivnim kašljem, ki ga ni mogoče etiološko zdraviti, na primer z rakom pljuč ali pljučno fibrozo.</p>  |
| <p>Le za bolnike s kroničnim neproduktivnim kašljem, ki ga ni mogoče etiološko zdraviti, na primer z rakom pljuč ali pljučno fibrozo.</p>  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.</p>   |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.</p>   |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.</p>   |
|  |
|  |
|  |
|  |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in perzistentnim alergičnim rinitisom.</p>   |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in perzistentnim alergičnim rinitisom.</p>   |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.</p>   |
| <p>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.</p>   |





|   |
|---|
| Samo za zdravljenje keratoconjunktivitis sicca ter v pooperativnem obdobju ali pri zdravljenju poškodb očesa za dobo največ do enega meseca po operaciji ali poškodbi.  |
| Samo za zdravljenje keratokonjunktivitis sicca. V pooperativnem obdobju in zdravljenju poškodb očesa pa za dobo največ do enega meseca.   |
| Samo za zdravljenje keratokonjunktivitis sicca. V pooperativnem obdobju in zdravljenju poškodb očesa pa za dobo največ do enega meseca.   |
| Samo za zdravljenje keratokonjunktivitis sicca. V pooperativnem obdobju in zdravljenju poškodb očesa pa za dobo največ do enega meseca.   |
| 1. Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje. 2. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno zdravljenje. 3. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog.   |
| 1. Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje. 2. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno zdravljenje. 3. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog.   |
| 1. Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje. 2. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno zdravljenje. 3. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog.   |
| Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje pelodnega alergijskega rinitisa pri preobčutljivosti za 1 ali 2 vrsti peloda in največ triletno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa zaradi pršice. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa in blage astme zaradi preobčutljivosti na pelode in pršice. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog. |
| Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje pelodnega alergijskega rinitisa pri preobčutljivosti za 1 ali 2 vrsti peloda in največ triletno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa zaradi pršice. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa in blage astme zaradi preobčutljivosti na pelode in pršice. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog. |
| Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje pelodnega alergijskega rinitisa pri preobčutljivosti za 1 ali 2 vrsti peloda in največ triletno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa zaradi pršice. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa in blage astme zaradi preobčutljivosti na pelode in pršice. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog. |
| Pri odraslih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija KOPA Golnik za največ triletno predsezonsko zdravljenje pelodnega alergijskega rinitisa pri preobčutljivosti za 1 ali 2 vrsti peloda in največ triletno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa zaradi pršice. Pri otrocih le na osnovi mnenja alergološkega konzilija Pediatrične klinike, UKC Ljubljana ali Klinike za pediatrijo, UKC Maribor za 3-5 letno trajno zdravljenje alergijskega rinitisa in blage astme zaradi preobčutljivosti na pelode in pršice. Terapijo lahko predlaga in izvajanje nadzoruje specialist internist-alerolog in pediater-alerolog. |
|   |
|   |
|   |

|   |
|---|
| <p>Za bolnike na dializi, ki imajo kljub ustrezni dieti, dializi in zdravljenju z drugimi fosfatnimi vezalci, plazemsko koncentracijo fosfata več kot 1,8 mmol/L in vrednost korigiranega kalcija več kot 2,54 mmol/L, ali pa hude kalcifikacije v žilah in mehkih tkivih.</p>  |
| <p>Za bolnike na dializi, ki imajo kljub ustrezni dieti, dializi in zdravljenju z drugimi fosfatnimi vezalci, plazemsko koncentracijo fosfata več kot 1,8 mmol/L in vrednost korigiranega kalcija več kot 2,54 mmol/L, ali pa hude kalcifikacije v žilah in mehkih tkivih.</p>  |
| <p>Za bolnike na dializi, ki imajo kljub ustrezni dieti in dializi plazemsko koncentracijo fosfata več kot 1,8 mmol/L in vrednost korigiranega kalcija več kot 2,54 mmol/L ali pa hude kalcifikacije v žilah in mehkih tkivih.</p>  |
| <p>Za bolnike na dializi, ki imajo kljub ustrezni dieti in dializi plazemsko koncentracijo fosfata več kot 1,8 mmol/L in vrednost korigiranega kalcija več kot 2,54 mmol/L ali pa hude kalcifikacije v žilah in mehkih tkivih.</p>  |
|   |
|   |
|   |
| <p>Za ambulantno zdravljene otroke od 1 do 10 let starosti, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.</p> |
| <p>Za ambulantno zdravljene otroke od 1 do 10 let starosti, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.</p> |
| <p>Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.</p>                         |



Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Živilo za posebne zdravstvene namene za dietetsko uravnavanje pri akutni in kronični holestatični jeterni odpovedi pri dojenčkih in malih otrocih.

Dietna prehrana za bolnike s homocistinurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.

Za dietetsko uravnavanje bolezensko pogojene neprehranjenosti pri otrocih in za prehrano otrok, ki ne pridobivajo telesne teže dovolj uspešno, od rojstva do 18. meseca starosti oz. do 8 kg telesne teže, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Za dietetsko uravnavanje bolezensko pogojene neprehranjenosti pri otrocih in za prehrano otrok, ki ne pridobivajo telesne teže dovolj uspešno, od rojstva do 18. meseca starosti oz. do 8 kg telesne teže, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Dietna prehrana za bolnike s homocistinurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.

Živilo za posebne zdravstvene namene za dojenčke in male otroke s kronično ledvično boleznijo.

Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Za ambulantno zdravljene otroke, kadar pediater ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da otrok potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni otroški zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor za obdobje, navedeno v izvidu.

Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo bolnišnice Maribor.

Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo bolnišnice Maribor.

|   |
|---|
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo bolnišnice Maribor.   |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo bolnišnice Maribor.   |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo bolnišnice Maribor.   |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo bolnišnice Maribor.   |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| Dietna prehrana za bolnike s fenilketonurijo, le na osnovi mnenja kolegija pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.  |
| 1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ( <a href="http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf">http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf</a> ), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu. |

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.



1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenje bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.



1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike s kronično odpovedjo jeter:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedeni indikaciji, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke s kronično odpovedjo jeter na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s kronično odpovedjo jeter:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedeni indikaciji, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s kronično odpovedjo jeter na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.



1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene predializne bolnike s kronično ali akutno odpovedjo ledvic:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene predializne otroke s kronično ali akutno odpovedjo ledvic na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike s spremljajočo sladkorno boleznijo: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke s spremljajočo sladkorno boleznijo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljene bolnike:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljene bolnike:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.



1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatrične specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatrične specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike na dializi - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na dializi, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike na dializi - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na dializi, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljene bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljene otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenje bolnike: - na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), - za podhranjene osebe z motnjami hranjenja, ki imajo indeks telesne mase pod 17 kg/m<sup>2</sup> na podlagi predpisa pooblaščenega psihiatra, - odrasle bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenje otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ali pooblaščenem psihiatru, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke, pediatra ustrezne specialnosti, ali pooblaščenega psihiatra za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Za ambulantno zdravljenе bolnike s cistično fibrozo, če je ITM manjši od 18,5 kg/m<sup>2</sup> ali pa je prišlo v 2 mesecih do padca ITM za 5%, kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedeni indikaciji, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke s cistično fibrozo na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike z rakasto kaheksijo:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke z rakasto kaheksijo, na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

1. Le za ambulantno zdravljenе bolnike:- na podlagi Priporočil za prehransko obravnavo bolnikov, objavljenih na spletnem naslovu: ([http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno\\_zdravje\\_09/Priporocila\\_za\\_prehransko\\_obravnavo\\_bolnikov.pdf](http://www.mz.gov.si/fileadmin/mz.gov.si/pageuploads/javno_zdravje_09/Priporocila_za_prehransko_obravnavo_bolnikov.pdf)), kadar zdravnik specialist ustrezne klinične stroke v navedenih indikacijah, na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralen vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. 2. Za ambulantno zdravljenе otroke na osnovi izvida pediatra ustrezne specialnosti Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor, kadar pediater ustrezne specialnosti na osnovi v medicinski dokumentaciji dokumentirane strokovne prehranske obravnave ugotovi, da bolnik potrebuje dodaten enteralni vnos hranil zaradi beljakovinsko energijske podhranjenosti ali kaheksije, ker vnosa energije in posameznih hranil ni mogoče zagotoviti z normalno prehrano. Po treh mesecih od uvedbe enteralne prehrane je potrebno opraviti ponovno prehransko obravnavo pri specialistu ustrezne klinične stroke oz. pediatru ustrezne specialnosti, ki v novem izvidu, če je prehranska podpora še potrebna, opredeli obdobje do naslednje prehranske obravnave. Osebni zdravnik lahko predpisuje enteralno prehrano na recept na podlagi izvida specialista ustrezne klinične stroke ali pediatra ustrezne specialnosti, za obdobje, navedeno v izvidu.

Za dietno prehrano otrok do 15. leta starosti s hudimi alergijami in drugimi težkimi oblikami intolerance na hrano; le na osnovi mnenja kolegijskega Pediatrske klinike UKC Ljubljana ali konzilija Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.

Za dietno prehrano otrok od 1. do 15. leta starosti s hudimi alergijami in drugimi težkimi oblikami intolerance na hrano; le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.

Za dietno prehrano otrok do 12 meseca starosti s hudimi alergijami in drugimi težkimi oblikami intolerance na hrano; le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.

Za dietno prehrano otrok do 15. leta starosti s hudimi alergijami in drugimi težkimi oblikami intolerance na hrano; le na osnovi mnenja kolegija Pediatrične klinike UKC Ljubljana ali konzilija Kliničnega oddelka za pediatrijo UKC Maribor.









|            |
|------------|
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 21.3.2013  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 2.8.2012   |
| 2.8.2012   |
| 1.6.2012   |
| 29.10.2012 |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 2.8.2012   |
| 26.1.2015  |
| 26.1.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 26.1.2015  |
| 26.1.2015  |

|           |
|-----------|
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.6.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 20.2.2012 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 23.6.2014 |
| 22.5.2009 |

|            |
|------------|
| 20.2.2012  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.6.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.6.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 15.4.2015  |
| 15.4.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 22.11.2011 |
| 16.7.1999  |
| 16.7.1999  |
| 22.5.2009  |

|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 21.3.2013 |
| 28.5.2015 |
| 29.3.2011 |
| 29.3.2011 |
| 29.3.2011 |
| 29.3.2011 |
| 29.3.2011 |
| 18.7.2012 |
| 29.3.2011 |
| 29.3.2011 |
| 28.7.2014 |
| 28.7.2014 |
| 17.4.2014 |
| 17.4.2014 |

17.4.2014

17.4.2014

6.1.2015

6.1.2015

27.10.2014

27.10.2014

23.6.2014

23.6.2014

19.12.2014

19.12.2014



|            |
|------------|
| 5.6.2015   |
| 5.6.2015   |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 28.7.2014  |
| 28.7.2014  |
| 28.7.2014  |
| 17.4.2014  |
| 27.10.2014 |
| 19.12.2014 |

|            |
|------------|
| 19.12.2014 |
| 23.6.2014  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 5.5.2015   |
| 26.8.2013  |
| 28.4.2011  |
| 28.4.2011  |
| 28.4.2011  |
| 28.4.2011  |
| 5.6.2015   |
| 30.1.2014  |





28.5.2015

28.5.2015

28.5.2015

28.5.2015

28.5.2015

28.5.2015

28.5.2015

12.6.2006

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 3.12.2014  |
| 3.12.2014  |
| 1.3.2015   |
| 1.3.2015   |
| 1.3.2015   |
| 1.3.2015   |
| 20.12.2009 |
| 20.12.2009 |
| 20.2.2012  |
| 27.10.2010 |
| 30.9.2010  |

22.5.2014

4.5.2015

4.5.2015

22.5.2014

22.5.2014

22.5.2014

22.5.2014

22.5.2014

22.5.2014



4.6.2014

4.6.2014

22.5.2014

28.4.2011

22.5.2009

22.5.2009

22.5.2009

22.5.2009

30.5.2013

4.5.2015

2.4.2015

30.5.2013

23.10.2014







|            |
|------------|
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 21.12.2012 |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 27.10.2010 |
| 27.10.2010 |

|            |
|------------|
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 19.6.2012  |
| 13.5.2014  |
| 19.6.2012  |
| 13.5.2014  |
| 1.6.2012   |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 1.6.2012   |
| 12.4.2012  |
| 12.4.2012  |
| 12.6.2006  |
| 11.12.2007 |
| 12.6.2006  |
| 26.6.2007  |
| 18.7.1998  |
| 18.7.1998  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |



|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.3.2015  |
| 1.3.2015  |
| 8.4.2015  |
| 8.4.2015  |
| 8.4.2015  |
| 8.4.2015  |
| 8.4.2015  |
| 8.4.2015  |
| 27.7.2002 |
| 1.6.2012  |



|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 13.6.2005  |
| 13.6.2005  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 31.12.1998 |
| 1.6.2012   |
| 31.10.1998 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 29.11.2011 |
| 29.11.2011 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |





|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |















|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 10.6.2008 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |

|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 4.7.2013  |
| 4.7.2013  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 23.9.2009  |
| 23.9.2009  |
| 23.9.2009  |
| 20.10.2011 |
| 20.10.2011 |
| 20.10.2011 |
| 20.10.2011 |
| 23.6.2010  |
| 27.10.2010 |
| 23.6.2010  |
| 23.6.2010  |
| 9.12.2008  |















|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |

|           |
|-----------|
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 5.6.2015  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 28.9.2012  |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 28.5.2015  |
| 12.6.2006  |
| 28.5.2015  |
| 12.6.2006  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 15.12.2010 |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |

|            |
|------------|
| 4.5.2010   |
| 15.12.2010 |
| 4.5.2010   |
| 1.6.2012   |
| 17.2.2011  |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 31.5.2013  |
| 1.6.2012   |
| 23.6.2010  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 12.12.2005 |
| 1.6.2012   |
| 21.3.2014  |
| 21.3.2014  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 3.8.1996   |
| 25.10.2013 |
| 3.8.1996   |
| 25.10.2013 |
| 2.4.2015   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |







|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 22.5.2009  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 22.5.2009  |
| 22.2.2013  |
| 25.3.2010  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 10.6.2008  |
| 10.6.2008  |
| 31.7.2013  |
| 27.2.2014  |
| 29.3.2002  |
| 1.3.2015   |
| 9.8.1997   |
| 2.4.2015   |
| 22.5.2009  |
| 12.6.2006  |
| 1.8.2013   |
| 25.8.2014  |
| 22.5.2014  |
| 6.1.2015   |
| 6.1.2015   |
| 1.4.2015   |
| 22.5.2009  |
| 15.12.2010 |
| 16.7.2009  |
| 3.8.1996   |
| 16.7.1999  |

|            |
|------------|
| 3.8.1996   |
| 12.12.2005 |
| 3.8.1996   |
| 1.11.2003  |
| 9.8.1997   |
| 18.7.2012  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 31.5.2012  |
| 13.6.2013  |
| 27.7.2002  |
| 12.1.2003  |
| 12.1.2003  |
| 12.1.2003  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 3.8.1996   |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 23.4.2009  |
| 26.11.2012 |
| 23.4.2009  |
| 26.11.2012 |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 19.12.1997 |
| 19.12.1997 |

|            |
|------------|
| 1.3.2015   |
| 1.3.2015   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 27.10.2010 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 22.11.2012 |
| 1.6.2012   |
| 22.11.2012 |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 4.6.2014   |
| 1.6.2012   |
| 4.6.2014   |



|           |
|-----------|
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 3.6.2013  |
| 30.1.2014 |
| 30.1.2014 |
| 9.12.2008 |
| 9.12.2008 |
| 22.5.2014 |
| 22.5.2014 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 25.8.2014 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 22.5.2015 |
| 22.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 7.4.2014  |

|           |
|-----------|
| 1.4.2015  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 20.2.2015 |
| 20.2.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 7.5.2013  |
| 7.5.2013  |
| 7.5.2013  |

|           |
|-----------|
| 7.5.2013  |
| 7.5.2013  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |





|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.1.2015 |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 26.8.2013 |
| 20.1.2014 |
| 1.6.2012  |
| 3.6.2013  |
| 1.6.2012  |
| 20.1.2014 |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 30.5.2013  |
| 4.5.2015   |
| 1.6.2012   |
| 10.9.2014  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 1.6.2012   |
| 19.11.2009 |
| 27.11.2014 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 4.5.2015   |
| 19.11.2009 |
| 3.12.2014  |
| 1.6.2012   |
| 20.10.2011 |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 10.11.2009 |
| 18.8.2009  |
| 14.10.2014 |
| 24.10.2012 |
| 22.8.2012  |
| 4.5.2015   |
| 22.5.2009  |
| 19.11.2009 |
| 19.11.2009 |
| 5.1.2010   |
| 19.11.2009 |
| 19.11.2009 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 23.4.2009  |
| 15.7.2013  |
| 23.10.2014 |
| 21.1.2015  |
| 22.1.2015  |
| 22.1.2015  |



|           |
|-----------|
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 22.5.2009 |
| 10.5.2013 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 28.5.2015 |
| 30.1.2014 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 13.6.2013 |
| 13.6.2013 |
| 22.5.2009 |
| 28.5.2015 |

|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 21.3.2014 |
| 21.3.2014 |
| 21.3.2014 |
| 21.3.2014 |
| 21.3.2014 |
| 30.9.2013 |
| 30.9.2013 |
| 30.9.2013 |
| 30.9.2013 |
| 2.4.2015  |
| 17.4.2014 |

|            |
|------------|
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 17.4.2014  |
| 22.5.2009  |
| 20.10.2011 |
| 22.11.2011 |
| 17.4.2014  |
| 30.5.2013  |



|            |
|------------|
| 30.5.2013  |
| 21.12.2012 |
| 21.12.2012 |
| 15.11.2010 |
| 15.11.2010 |
| 26.9.2014  |
| 26.9.2014  |
| 26.9.2014  |
| 26.9.2014  |
| 8.4.2013   |
| 20.6.2014  |
| 20.6.2014  |
| 28.7.2014  |
| 30.9.2013  |
| 28.7.2014  |
| 30.9.2013  |

|            |
|------------|
| 28.7.2014  |
| 30.9.2013  |
| 30.1.2015  |
| 25.8.2014  |
| 25.8.2014  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 12.12.2005 |
| 23.10.2014 |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 20.6.2014  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |

|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 22.5.2009 |
| 27.2.2014 |
| 22.5.2014 |
| 22.5.2014 |
| 1.1.2012  |
| 1.1.2012  |
| 1.1.2012  |
| 1.1.2012  |
| 6.1.2012  |
| 6.1.2012  |
| 1.1.2012  |
| 22.5.2014 |
| 8.10.2010 |
| 1.10.2014 |
| 1.10.2014 |
| 1.10.2014 |
| 1.10.2014 |
| 1.10.2014 |
| 8.12.2011 |
| 7.6.2012  |
| 8.12.2011 |



|           |
|-----------|
| 7.6.2012  |
| 1.9.2014  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 26.8.2013 |
| 20.2.2015 |
| 26.9.2014 |
| 26.9.2014 |
| 1.6.2012  |
| 5.8.2010  |
| 1.4.2015  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 17.4.2014 |
| 17.4.2014 |
| 17.4.2014 |
| 17.4.2014 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |

|            |
|------------|
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 25.2.2013  |
| 25.2.2013  |
| 30.5.2013  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 27.11.2014 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 22.5.2009  |
| 26.9.2014  |
| 21.9.2012  |
| 26.9.2014  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 2.4.2015   |
| 2.4.2015   |
| 14.6.2000  |



|            |
|------------|
| 1.8.2012   |
| 30.11.2012 |
| 10.6.2008  |
| 10.6.2008  |
| 10.6.2008  |
| 12.6.2006  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.10.2013  |
| 1.10.2013  |
| 1.6.2012   |
| 19.11.2009 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 19.11.2009 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 10.6.2008  |
| 10.6.2008  |
| 22.6.2009  |
| 10.6.2008  |
| 10.6.2008  |
| 22.4.2013  |
| 28.4.2011  |



|            |
|------------|
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 6.5.2013   |
| 21.3.2014  |
| 21.3.2014  |
| 21.3.2014  |
| 21.3.2014  |
| 4.5.2010   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 21.12.2012 |
| 21.12.2012 |
| 4.7.2013   |
| 21.12.2012 |
| 4.7.2013   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 7.6.2012   |
| 7.6.2012   |



|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.1.2013 |
| 28.1.2013 |
| 28.1.2013 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 2.4.2015   |
| 26.11.2012 |
| 26.11.2012 |
| 26.11.2012 |
| 26.11.2012 |
| 26.11.2012 |
| 26.11.2012 |
| 28.5.2015  |
| 5.5.2015   |
| 18.7.2012  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 31.1.2013  |
| 28.5.2015  |
| 10.5.2004  |
| 26.9.2014  |
| 1.6.2012   |
| 1.8.2012   |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.8.2012   |



|            |
|------------|
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 15.12.2010 |
| 15.12.2010 |
| 15.2.2010  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2010  |
| 22.5.2010  |
| 22.5.2010  |
| 22.5.2010  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 29.11.2011 |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 29.11.2011 |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |

|           |
|-----------|
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 31.7.2013 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 5.6.2015  |
| 5.6.2015  |
| 5.6.2015  |
| 5.6.2015  |





|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 29.7.2014  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 29.7.2014  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 12.12.2005 |
| 12.12.2005 |
| 27.2.2014  |
| 4.8.2011   |
| 4.8.2011   |
| 4.8.2011   |
| 4.8.2011   |
| 1.6.2012   |
| 12.6.2006  |
| 1.6.2012   |







|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 31.5.2012  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 5.6.2015   |
| 5.6.2015   |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 22.5.2009  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 5.1.2010   |
| 5.1.2010   |
| 24.10.2012 |
| 24.10.2012 |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 1.6.2012   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 3.8.1996   |
| 31.10.1998 |
| 31.10.1998 |
| 31.10.1998 |



|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 31.7.2013 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |

|           |
|-----------|
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.5.2015 |
| 28.1.2015 |
| 28.1.2015 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 20.2.2012 |
| 1.6.2012  |
| 25.2.2013 |
| 1.6.2012  |





|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 15.7.2003  |
| 22.11.2012 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 10.9.2014  |
| 13.12.2004 |

|            |
|------------|
| 27.10.2014 |
| 27.10.2014 |
| 1.6.2012   |
| 27.2.2014  |
| 27.2.2014  |
| 28.6.2012  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 29.3.2011  |
| 28.5.2015  |
| 27.3.2013  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 19.12.2006 |
| 2.2.2015   |
| 2.2.2015   |
| 10.9.2014  |
| 3.12.2014  |
| 3.12.2014  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 20.1.2011  |
| 15.3.2012  |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 1.6.2012   |

|            |
|------------|
| 12.6.2006  |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 5.6.2015   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 15.12.2010 |
| 4.5.2010   |
| 4.5.2010   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 6.1.2015   |
| 6.1.2015   |
| 6.1.2015   |
| 6.1.2015   |
| 6.1.2015   |



|           |
|-----------|
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 30.1.2014 |
| 22.4.2013 |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.8.2012  |
| 1.8.2012  |
| 1.8.2012  |
| 28.5.2015 |



|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 2.4.2015   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.8.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.8.2012   |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 11.12.2007 |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.8.2012   |
| 28.5.2015  |
| 1.8.2012   |
| 28.5.2015  |
| 25.5.2011  |
| 25.5.2011  |
| 10.6.2008  |
| 28.5.2015  |



|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 30.5.2013  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 12.12.2013 |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 12.6.2006  |
| 12.6.2006  |
| 19.12.2006 |
| 19.12.2006 |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 22.8.2012  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |

|            |
|------------|
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 28.5.2015  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 11.12.2007 |
| 9.12.2008  |

|            |
|------------|
| 10.5.2004  |
| 13.12.2004 |
| 13.12.2004 |
| 13.12.2004 |
| 28.4.2011  |
| 28.4.2011  |
| 28.4.2011  |
| 24.2.2010  |
| 24.2.2010  |
| 24.2.2010  |
| 24.2.2010  |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |
| 1.6.2012   |

|           |
|-----------|
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 1.6.2012  |
| 23.2.2015 |
| 23.2.2015 |
| 23.2.2015 |

23.2.2015

15.7.2009

18.7.2012

23.2.2015

23.2.2015

15.12.2010

24.6.2014

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

16.12.2014

16.12.2014

|           |
|-----------|
| 1.6.2015  |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 22.5.2009 |
| 2.3.2011  |
| 2.3.2011  |
| 2.3.2011  |
| 1.8.2013  |
| 2.3.2011  |
| 2.3.2011  |
| 1.8.2013  |
| 22.9.2011 |
| 22.9.2011 |
| 1.8.2013  |
| 2.3.2011  |
| 2.3.2011  |
| 23.2.2015 |

23.2.2015

23.2.2015



23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015



23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015



23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

1.6.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015



23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

1.6.2015

1.6.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015



23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

23.2.2015

24.6.2014

|           |
|-----------|
| 24.6.2014 |
| 24.6.2014 |
| 24.6.2014 |