

PREHĽAD ÚHRAD A LIMITOV ŠPECIÁLNEJ VÝŽIVY ABBOTT NUTRITION PLATNÝCH OD 1. APRÍLA 2019

KÓD PRIDELENÝ MINISTERSTVOM		NÁZOV	DOPLNOK	MAXIMÁLNA CENA V LEKÁRNI	DOPLATOK POISTENCA	MNOŽSTEVNÉ LIMITY		PRESKRIPTČNÉ OBMEDZENIE
VYKAZUJÚCI	PÁRUJÚCI					NUTRIČNÁ PODPORA	PLNÁ VÝŽIVA	
						L7/KS NA 31 DNÍ	L8/KS NA 31 DNÍ	
DP059		PROSURE®	sol 24× 220 ml	62,79 €	0,00 €	3	9	INT, HEM, PED, ONK, GIT
D0908	DP059	PROSURE®, čokoládová príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	0,00 €	3	9	
D0909	DP059	PROSURE®, kávová príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	0,00 €	3	9	
D0910	DP059	PROSURE®, vanilková príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	0,00 €	3	9	
D0911	DP059	PROSURE®, banánová príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	0,00 €	3	9	
D0912	DP059	PROSURE®, príchuť lesného ovocia	sol 24× 220 ml	62,79 €	0,00 €	3	9	
DP053		ENSURE® PLUS ADVANCE	sol 4× 220 ml	12,39 €	0,00 €	16	47	GER, GIT, INT, ONK
D0897	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, vanilková príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	0,00 €	16	47	
D0898	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, čokoládová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	0,00 €	16	47	
D0899	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, banánová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	0,00 €	16	47	
D0900	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, jahodová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	0,00 €	16	47	
D0901	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, kávová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	0,00 €	16	47	
DP074		NEPRO® HP	sol 1× 220 ml	3,46 €	0,00 €	53	157	INT, PED, NEF
D0689	DP074	NEPRO® HP, jahodová príchuť	sol 1× 220 ml	3,46 €	0,00 €	53	157	
D0690	DP074	NEPRO® HP, vanilková príchuť	sol 1× 220 ml	3,46 €	0,00 €	53	157	
DP103		GLUCERNA® 1,5 kcal	sol 4× 220 ml	9,31 €	0,00 €	16	47	INT, PED, DIA, GIT
D1039	DP103	GLUCERNA® 1,5 kcal, vanilková príchuť	sol 4× 220 ml	9,31 €	0,00 €	16	47	
D1040	DP103	GLUCERNA® 1,5 kcal, kávová príchuť	sol 4× 220 ml	9,31 €	0,00 €	16	47	

INDIKAČNÉ OBMEDZENIE / HRADENÁ LIEČBA JE INDIKOVANÁ U PACIENTOV: (Úplné znenie na <http://www.health.gov.sk/?kategorizacia-dietetickych-potravin>)

1. S potrebou imunomodulácie a malnutriciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre dospelých pacientov (protokol č. 2, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia) alebo pre deti (protokol č. 1, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia).

2. a. s potrebou imunomodulácie a malnutriciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre dospelých pacientov (protokol č. 2, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia).
b. pri strate svalovej hmoty alebo na obmedzenie straty svalovej hmoty, sily a funkčnosti svalov u dospelých pacientov vo veku nad 64 rokov alebo dospelých pacientov pripútaných na lôžko dlhšie ako tri dni vrátane hospitalizácie. Imunomodulačná diéta sa v tejto terapeutickú indikáciu hradí po dobu maximálne 12 týždňov za podmienky súčasnej rehabilitácie pacienta (aktívnej alebo pasívnej), o čom sa vedie záznam v zdravotnej dokumentácii pacienta.

3. U dospelých pacientov s ochorením obličiek a malnutriciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre dospelých pacientov (protokol č. 2, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia) alebo u detí po dovŕšení štvrtého roku veku s ochorením obličiek a malnutriciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre deti (protokol č. 1, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia).

4. U dospelých pacientov s diabetom a malnutriciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre dospelých pacientov (protokol č. 2, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia) alebo u detí po dovŕšení štvrtého roku veku s diabetom a malnutriciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre deti (protokol č. 1, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia).

Informácie sú určené pre odbornú verejnosť. Potravina na osobitné lekárske účely.

Abbott Laboratories Slovakia s.r.o., Karadžičova 8, 821 08, Bratislava

PREHĽAD ÚHRAD A LIMITOV POLYMÉRNEJ VÝŽIVY ABBOTT NUTRITION PLATNÝCH OD 1. APRÍLA 2019

KÓD PRIDELENÝ MINISTERSTVOM		NÁZOV	DOPLNOK	MAXIMÁLNA CENA V LEKÁRNI	DOPLATOK POISTENCA	MNOŽSTEVNÉ LIMITY		PRESKIPČNÉ OBMEDZENIE
VYKAZUJÚCI	PÁRUJÚCI					NUTRIČNÁ PODPORA	PLNÁ VÝŽIVA	
						L7/KS NA 31 DNÍ	L8/KS NA 31 DNÍ	
DP034		ENSURE® PLUS	sol 1x 220 ml	1,87 €	0,00 €	63	188	BEZ OBMEDZENÍ
D0463	DP034	ENSURE® PLUS, jahodová príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	0,00 €	63	188	
D0464	DP034	ENSURE® PLUS, vanilková príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	0,00 €	63	188	
D0465	DP034	ENSURE® PLUS, čokoládová príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	0,00 €	63	188	
D0466	DP034	ENSURE® PLUS, príchuť lesného ovocia	sol 1x 220 ml	1,87 €	0,00 €	63	188	
D0467	DP034	ENSURE® PLUS, banánová príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	0,00 €	63	188	
DP274		ENSURE® PLUS FIBER	sol 1x 200 ml	1,75 €	0,00 €	68	200	
D0764	DP274	ENSURE® PLUS FIBER, malinová príchuť	sol 1x 200 ml	1,75 €	0,00 €	68	200	
D0765	DP274	ENSURE® PLUS FIBER, čokoládová príchuť	sol 1x 200 ml	1,75 €	0,00 €	68	200	
D0766	DP274	ENSURE® PLUS FIBER, vanilková príchuť	sol 1x 200 ml	1,75 €	0,00 €	68	200	
DP061		ENSURE® PLUS JUCE	sol 1x 220 ml	1,91 €	0,00 €	63	188	
D0507	DP061	ENSURE® PLUS JUCE, pomarančová príchuť	sol 1x 220 ml	1,91 €	0,00 €	63	188	
D0508	DP061	ENSURE® PLUS JUCE, jablková príchuť	sol 1x 220 ml	1,91 €	0,00 €	63	188	

INDIKAČNÉ OBMEDZENIE / HRADENÁ LIEČBA JE INDIKOVANÁ U PACIENTOV: (Úplné znenie na <http://www.health.gov.sk/?kategorizacia-dietetickych-potravin>)

U dospelých pacientov s malnutríciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre dospelých pacientov (protokol č. 2, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia) alebo u detí po dovŕšení štvrtého roku veku s malnutríciou potvrdenou podľa protokolu iniciálnej indikácie ambulantnej enterálnej výživy pre deti (protokol č. 1, príloha č. 1 k časti B indikačné obmedzenia).