

# PREHĽAD ÚHRAD A LIMITOV ŠPECIÁLNEJ VÝŽIVY ABBOTT NUTRITION PLATNÝCH OD 1. JANUÁRA 2021

KÓD PRIDELENÝ MINISTERSTVOM		NÁZOV	DOPLNOK	MAXIMÁLNA CENA V LEKÁRNI	DOPLATOK POISTENCA	MNOŽSTEVNÉ LIMITY		PRESKRIPČNÉ OBMEDZENIE
VYKAZUJÚCI	PÁRUJÚCI					NUTRIČNÁ PODPORA	PLNÁ VÝŽIVA	
						L7/KS NA 31 DNÍ	L8/KS NA 31 DNÍ	
<b>DP059</b>		<b>PROSURE®</b>	<b>sol 24× 220 ml</b>	<b>62,79 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>3</b>	<b>9</b>	INT, HEM, PED, ONK, GIT
D0908	DP059	PROSURE®, čokoládová príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	BEZ DOPLATKU	3	9	
D0909	DP059	PROSURE®, kávová príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	BEZ DOPLATKU	3	9	
D0910	DP059	PROSURE®, vanilková príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	BEZ DOPLATKU	3	9	
D0911	DP059	PROSURE®, banánová príchuť	sol 24× 220 ml	62,79 €	BEZ DOPLATKU	3	9	
D0912	DP059	PROSURE®, príchuť lesného ovocia	sol 24× 220 ml	62,79 €	BEZ DOPLATKU	3	9	
<b>DP053</b>		<b>ENSURE® PLUS ADVANCE</b>	<b>sol 4× 220 ml</b>	<b>12,39 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>16</b>	<b>47</b>	GER, GIT, INT, ONK
D0897	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, vanilková príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	BEZ DOPLATKU	16	47	
D0898	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, čokoládová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	BEZ DOPLATKU	16	47	
D0899	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, banánová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	BEZ DOPLATKU	16	47	
D0900	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, jahodová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	BEZ DOPLATKU	16	47	
D0901	DP053	ENSURE® PLUS ADVANCE, kávová príchuť	sol 4× 220 ml	12,39 €	BEZ DOPLATKU	16	47	
-		<b>ENSURE® PLUS ADVANCE RTH</b>	<b>sol 1× 500 ml</b>	<b>7,03 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	-	<b>83</b>	GER, GIT, INT, ONK
D1181	-	ENSURE® PLUS ADVANCE RTH, vanilková príchuť	sol 1× 500 ml	7,03 €	BEZ DOPLATKU	-	83	
<b>DP074</b>		<b>NEPRO® HP</b>	<b>sol 1× 220 ml</b>	<b>3,46 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>53</b>	<b>157</b>	INT, PED, NEF
D0689	DP074	NEPRO® HP, jahodová príchuť	sol 1× 220 ml	3,46 €	BEZ DOPLATKU	53	157	
D0690	DP074	NEPRO® HP, vanilková príchuť	sol 1× 220 ml	3,46 €	BEZ DOPLATKU	53	157	
<b>DP103</b>		<b>GLUCERNA® 1,5 kcal</b>	<b>sol 4× 220 ml</b>	<b>9,31 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>16</b>	<b>47</b>	INT, PED, DIA, GIT
D1039	DP103	GLUCERNA® 1,5 kcal, vanilková príchuť	sol 4× 220 ml	9,31 €	BEZ DOPLATKU	16	47	
D1040	DP103	GLUCERNA® 1,5 kcal, kávová príchuť	sol 4× 220 ml	9,31 €	BEZ DOPLATKU	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 malnutriiou 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 malnutriiou 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 malnutriiou 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 dovriešení štvrtého roku veku s ochorením obličiek a malnutriiou 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 malnutriiou 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 dovriešení štvrtého roku veku s diabetom a malnutriiou 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. JANUÁRA 2021

KÓD PRIDELENÝ MINISTERSTVOM		NÁZOV	DOPLNOK	MAXIMÁLNA CENA V LEKÁRNI	DOPLATOK POISTENCA	MNOŽŠTEVNÉ LIMITY		PRESKRIPČNÉ OBMEDZENIE	
VYKAZUJÚCI	PÁRUJÚCI					NUTRIČNÁ PODPORA	PLNÁ VÝŽIVA		
					L7/KS NA 31 DNÍ	L8/KS NA 31 DNÍ			
<b>DP034</b>		<b>ENSURE® PLUS</b>		<b>sol 1x 220 ml</b>	<b>1,87 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>63</b>	<b>188</b>	
D0463	DP034	ENSURE® PLUS, jahodová príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	BEZ DOPLATKU	63	188	BEZ OBMEDZENÍ	
D0464	DP034	ENSURE® PLUS, vanilková príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	BEZ DOPLATKU	63	188		
D0465	DP034	ENSURE® PLUS, čokoládová príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	BEZ DOPLATKU	63	188		
D0466	DP034	ENSURE® PLUS, príchuť lesného ovocia	sol 1x 220 ml	1,87 €	BEZ DOPLATKU	63	188		
D0467	DP034	ENSURE® PLUS, banánová príchuť	sol 1x 220 ml	1,87 €	BEZ DOPLATKU	63	188		
<b>DP274</b>		<b>ENSURE® PLUS FIBER</b>		<b>sol 1x 200 ml</b>	<b>1,75 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>68</b>		<b>200</b>
D0764	DP274	ENSURE® PLUS FIBER, malinová príchuť	sol 1x 200 ml	1,75 €	BEZ DOPLATKU	68	200		
D0765	DP274	ENSURE® PLUS FIBER, čokoládová príchuť	sol 1x 200 ml	1,75 €	BEZ DOPLATKU	68	200		
D0766	DP274	ENSURE® PLUS FIBER, vanilková príchuť	sol 1x 200 ml	1,75 €	BEZ DOPLATKU	68	200		
<b>DP061</b>		<b>ENSURE® PLUS JUCE</b>		<b>sol 1x 220 ml</b>	<b>1,89 €</b>	<b>BEZ DOPLATKU</b>	<b>63</b>		<b>188</b>
D0507	DP061	ENSURE® PLUS JUCE, pomarančová príchuť	sol 1x 220 ml	1,89 €	BEZ DOPLATKU	63	188		
D0508	DP061	ENSURE® PLUS JUCE, jablková príchuť	sol 1x 220 ml	1,89 €	BEZ DOPLATKU	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).