Cilj 6: Unaprijediti zdravstvenu zaštitu tercijarnog nivoa za povećane potrebe liječenja onkoloških pacijenata

6.1. Povećati bolničke kapacitete u skladu sa povećanim potrebama liječenja onkoloških pacijenata

Mjera:

• Izvršiti prilagođavanje standarda bolničke zdravstvene zaštite korekcijom broja korisnika i broja postelja na jedan radni tim, te broja BOD–a za djelatnost onkologije i radioterapije u skladu sa povećanim brojem i potrebama onkoloških pacijenata.

Cilj 7: Podržati razvoj sportsko-medicinske dijagnostike radi kvalitetnijeg praćenja školske djece i omladine koja se bave sportom

7.1. Omogućiti uslove za praćenje aktivnog zdravlja i kvalitetne medicinske rahabilitacije u svrhu preveniranja daljnjeg ozljeđivanja i razvoja optimalnih psihomotoričkih sposobnosti školske djece i omladine koja se bave sportom.

Mjera:

• Obezbijediti pružanje kvalitetnih usluga školskoj djeci i omladini koja se bave sportom kroz podršku unapređenju postojećih resursa.

Cilj 8: Podržati razvoj informatizacije zdravstvenog sistema na području Kantona

8.1. Omogućiti informatizacijsku povezanost svih aktera u zdravstvenom sistemu

Mjera:

• U skladu sa dostignutim nivoom uspostavljenog informatizacijskog sistema unutar javnih zdravstvenih ustanova na području Tuzlanskog kantona, omogućiti obezbjeđivanje resursa potrebnih za daljnji razvoj i održavanje informatizacijskog sistema.

763

Na osnovu članova 5. i 29. Zakona o Vladi Tuzlanskog kantona („Službene novine Tuzlanskog kantona", br. 17/00, 1/05, 11/06, 13/11 i 15/17), a u vezi sa članom 8. stav 1. Zakona o lijekovima („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine", broj: 109/12), na prijedlog ministra zdravstva Tuzlanskog kantona, Vlada Tuzlanskog kantona, na sjednici održanoj dana 02.09.2025. godine, donosi

O D L U K U
o Pozitivnoj listi lijekova Tuzlanskog kantona

Član 1.

Ovom odlukom utvrđuje se Pozitivna lista lijekova Tuzlanskog kantona (u daljnjem tekstu: Pozitivna lista lijekova) koja sadrži lijekove koji se mogu propisivati i izdavati na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona.

Član 2.

Pozitivna lista lijekova iz člana 1. ove odluke, sastavni je dio ove odluke i čine je dvije liste i to:

- A lista lijekova – lijekovi sa učešćem Zavoda zdravstvenog osiguranja Tuzlanskog kantona (u daljnjem tekstu: Zavod) u cijeni lijeka od 100%, odnosno lijekovi za koje nije moguće utvrđivati učešće osiguranika u nabavci lijeka,
- B lista lijekova – lijekovi sa učešćem Zavoda u procentualnom iznosu određenom odlukom Vlade Tuzlanskog kantona, saglasno finansijskim mogućnostima Tuzlanskog kantona.

Član 3.

Pozitivna lista lijekova pored podataka iz Liste lijekova obaveznog zdravstvenog osiguranja, sadrži i sljedeće podatke o lijekovima:

a) Redni broj;
b) Šifru lijeka anatomsko-terapijsko-hemijska klasifikacija – ATC;
c) Internacionalno nezaštićeno ime lijeka – INN;
d) Zaštićeno ime lijeka;
e) Naziv proizvođača lijeka;
f) Farmaceutski oblik lijeka;
g) Jačinu lijeka;
h) Originalno pakovanje lijeka;
i) Maksimalnu dnevnu dozu;
i) Cijenu bez PDV-a;
j) Režim propisivanja i izdavanja lijeka;
l) Medicinske indikacije;
m) Smjernice za propisivanje.

Član 4.

Za propisivanje i izdavanje lijekova iz člana 2. ove odluke, primjenjivat će se odredbe Pravilnika o uslovima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo.

Član 5.

Izmjene i dopune ove odluke, odnosno Pozitivne liste lijekova, vrše se na način i po postupku kako su doneseni.

Član 6.

Danom početka primjene ove odluke prestaje da važi Odluka o Pozitivnoj listi lijekova Tuzlanskog kantona („Službene novine Tuzlanskog kantona", broj: 11/24).

Član 7.

Ova odluka objavit će se u „Službenim novinama Tuzlanskog kantona".

Član 8.

Ova odluka stupa na snagu danom donošenja, a primjenjivat će se od 15.09.2025. godine.

BOSNA I HERCEGOVINA
Federacija Bosne i Hercegovine
TUZLANSKI KANTON
V L A D A

PREMIJER KANTONA

Irfan Halilagić,v.r.

Broj: 02/1-33-25833/25
Tuzla, 02.09.2025. godine

A LISTA LIJEKOVA

R.br.	Šifra ATC	Nezaštićeno (generičko) ime - INN	Zaštićeno ime	Proizvođač lijeka	Oblik	Jačina	Pakovanje	Maksimalna dnevna doza	Jedinica mjere	Cijena bez PDV	Režim propisivanja	Indikacija	Smjernice za propisivanje
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
A - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA DIGESTIVNI TRAKT I METABOLIZAM													
A02 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI KOJE SU IZAZVANE POREMEĆAJEM ACIDITETA													
1	A02BC01	omeprazol	**TARGET PLUS**	Farmavita d.o.o.	kapsule	20 mg	14 kapsula	80	mg	3,73	Rp	1. Za tretman teže forme GERB-a ili refluksnog ezofagitisa dokazanog proksimalnom endoskopijom. 2. U tretmanu održavanja kod IPP ovisnog GERB-a. 3. Za gastroprotekciju kod tretmana kortikosteroidima ili hroničnog tretmana sa NSAIL. 4. Za sve indikacije na preporuku pedijatra gastroenterologa (s obzirom na potrebu redukcije doze u pedijatrijskih pacijenata).	Lijek se uvodi samo za trudnice, dojilje i djecu do 18 godina, po preporuci ljekara subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela ili pedijatra bilo kojeg nivoa zdravstvene zaštite. (Ovo se odnosi se i na pacijente kojima je pantoprazol već uključen u terapiju na teret sredstava ZZO TK).
2	A02BC01	omeprazol	**OMEZOL**	Alkaloid AD	kapsule	20 mg	14 kapsula	80	mg	3,73			
3	A02BC01	omeprazol	**OMEPRAZID**	Nobel	kapsule	20 mg	14 kapsula	80	mg	3,73			
4	A02BC01	omeprazol	**ULTOP**	Krka d.d.	kapsule	20 mg	14 kapsula	80	mg	3,73			
5	A02BC01	omeprazol	**ULCOSAN**	Bosnalijek d.d.	kapsule	20 mg	14 kapsula	80	mg	3,73			
6	A02BC01	omeprazol	**DEMEPRAZOL**	Deva A.S.	kapsule	20 mg	14 kapsula	80	mg	3,73			
7	A02BC02	pantoprazol	**ACIPAN**	Lek	tablete	20 mg	14 tableta	80	mg	2,10	Rp		
8	A02BC02	pantoprazol	**PULCET**	Nobel	tablete	20 mg	14 tableta	80	mg	2,10			
9	A02BC02	pantoprazol	**ZOLPAN**	Zada Pharm.	tablete	20 mg	14 tableta	80	mg	2,10			
10	A02BC02	pantoprazol	**PANTOPRAZOL HEMOFARM**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	14 tableta	80	mg	2,10			
11	A02BC02	pantoprazol	**NOLPAZA**	Krka d.d.	tablete	20 mg	14 tableta	80	mg	2,10			
12	A02BC02	pantoprazol	**PULCET**	Nobel	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
13	A02BC02	pantoprazol	**NOLPAZA**	Krka d.d.	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
14	A02BC02	pantoprazol	**PANDEV**	Deva A.S.	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
15	A02BC02	pantoprazol	**ZOLPAN**	Zada Pharm.	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
16	A02BC02	pantoprazol	**CONTROLOC**	Takeda	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
17	A02BC02	pantoprazol	**ACIPAN**	Lek	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
18	A02BC02	pantoprazol	**ZIPANTOLA**	Pliva d.o.o	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
19	A02BC02	pantoprazol	**FENIX**	Bosnalijek d.d.	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,20			
20	A02BC02	pantoprazol	**PANTOPRAZOL HEMOFARM**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	28 kapsula	80	mg	4,20			
21	A02BC02	pantoprazol	**NOLPAZA**	Krka d.d.	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	4,50			
22	A02BC02	pantoprazol	**ZOLPAN**	Zada Pharm.	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64	Rp	1.Za eradikaciju H. Pylori infekcije. 2.Nakon dijagnoze peptičkog ulkusa. 3.Za tretman GERB-a. 4.Za tretman refluksnog ezofagitisa potvrđenog sa EGDS.	Lijek se uvodi samo za trudnice, dojilje i djecu do 18 godina, po preporuci ljekara subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela ili pedijatra bilo kojeg nivoa zdravstvene zaštite. (Ovo se odnosi se i na pacijente kojima je pantoprazol već uključen u terapiju na teret sredstava ZZO TK).
23	A02BC02	pantoprazol	**ACIPAN**	Lek	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
24	A02BC02	pantoprazol	**PANTOPRAZOL HEMOFARM**	Hemofarm d.o.o	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
25	A02BC02	pantoprazol	**PANDEV**	Deva A.S.	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
26	A02BC02	pantoprazol	**FENIX**	Bosnalijek d.d.	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
27	A02BC02	pantoprazol	**PULCET**	Nobel	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
28	A02BC02	pantoprazol	**CONTROLOC**	Takeda	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
29	A02BC02	pantoprazol	**NOLPAZA**	Krka d.d.	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
30	A02BC02	pantoprazol	**PANOCER**	ILKO ILAC	tablete	40 mg	14 tableta	80	mg	3,64			
31	A02BC02	pantoprazol	**NOLPAZA**	Krka d.d.	tablete	40 mg	28 tableta	80	mg	7,28			
32	A02BC02	pantoprazol	**ACIPAN**	Lek	tablete	40 mg	28 tableta	80	mg	7,28			
33	A02BC02	pantoprazol	**ZIPANTOLA**	Pliva d.o.o	tablete	40 mg	28 tableta	80	mg	7,28			

34	A02BC02	pantoprazol	**PULCET**	Nobel	tablete	40 mg	28 tableta	80	mg	7,28			
35	A02BC02	pantoprazol	**PANTOPRAZOL HEMOFARM**	Hemofarm d.o.o	tablete	40 mg	28 tableta	80	mg	7,28			
36	A02BC02	pantoprazol	**NOLPAZA**	Krka d.d.	tablete	40 mg	30 tableta	80	mg	7,78			
37	A02BC03	lansoprazol	**LANSOPROL**	Nobel	kapsule	15 mg	28 kapsula	30	mg	5,30	Rp	Isto kao kod pantoprazola 20 mg.	Isto kao kod pantoprazola 20 mg.
38	A02BC03	lansoprazol	**LANSOPROL**	Nobel	kapsule	30 mg	14 kapsula	30	mg	4,20	Rp	Isto kao kod pantoprazola 40 mg.	Isto kao kod pantoprazola 40 mg.
39	A02BC03	lansoprazol	**APRAZOL**	Bilim	kapsule	30 mg	14 kapsula	30	mg	4,20			
40	A02BC03	lansoprazol	**DEGASTROL**	Deva A.S.	kapsule	30 mg	14 kapsula	30	mg	4,20			
41	A02BC03	lansoprazol	**LANSOPROL**	Nobel	kapsule	30 mg	28 kapsula	30	mg	8,38			
A03 - LIJEKOVI KOJI REGULIŠU FUNKCIONALNE GASTROINTESTINALNE POREMEĆAJE													
42	A03AA04	mebeverin	**COLOSPA retard**	Mylan	kapsule	200 mg	30 kapsula	450	mg	11,97	Rp	Iritabilni kolon.	Dijagnoza postavljena na osnovu RIM IV kriterija, uspostavljena od strane specijaliste porodične medicine, uz isključene druge dijagnoze.
43	A03AA04	mebeverin	**RUDAKOL**	Farmavita d.o.o.	kapsule sa produženim oslobađanjem	200 mg	30 kapsula	450	mg	11,97			
44	A03AA04	mebeverin	**RUDAKOL**	Farmavita d.o.o.	obložena tableta	135 mg	50 tableta	450	mg	10,23			
45	A03FA01	metoklopramid	**KLOMETOL**	Galenika	tablete	10 mg	30 tableta	30	mg	1,70	Rp	Želučano-crijevni poremećaji sa spazmom glatkih mišića.	
46	A03FA01	metoklopramid	**REGLAN**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	40 tableta	30	mg	2,25			
47	A03FA01	metoklopramid	**PYLOMID**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	40 tableta	30	mg	2,25			
48	A03FA01	metoklopramid	**REGLAN**	Alkaloid AD	sirup	5 mg/5 mL	120 mL	30	mg	1,98			
A06 - LAKSATIVI													
49	A06AD11	laktuloza	**PORTALAK**	Farmavita d.o.o.	sirup	667 mg/mL	500 mL	500	mL	8,57	Rp	1.Portosistemska encefalopatija. 2.Prevencija i terapija opstipacije izazvane opioidima. 3.Nuspojave hemo i radioterapije.	Za indikaciju pod 1. lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja ljekara na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja ljekara na nivou bolničke zdravstvene zastite ili specijaliste porodične medicine.
A07 - ANTIDIJAROICI I LIJEKOVI SA ANTIINFLAMATORNIM I ANTIINFEKTIVNIM DJELOVANJEM													
50	A07AX03	nifuroksazid	**ENTEROFURYL**	Bosnalijek d.d.	oralna otopina	200 mg/5 mL	90 mL	20	mL	5,60	Rp	Akutna dijareja u trajanju terapije do 5 dana.	Sirup se propisuje samo za djecu i osobe sa poremećenim aktom gutanja što je potrebno naznačiti na poleđini recepta.
51	A07AX03	nifuroksazid	**LAXID**	Farmavita d.o.o.	oralna suspenzija	200 mg/5 mL	90 mL	20	mL	5,60			
52	A07AX03	nifuroksazid	**ENTEROFURYL**	Bosnalijek d.d.	kapsule	100 mg	30 kapsula	800	mg	4,15			
53	A07AX03	nifuroksazid	**ENTEROFURYL**	Bosnalijek d.d.	kapsule	200 mg	16 kapsula	800	mg	4,27			
54	A07AX03	nifuroksazid	**LAXID**	Farmavita d.o.o.	kapsule	200 mg	20 kapsula	800	mg	5,35			

55	A07EA06	budesonid	**BUDOSAN**	Dr. Falk	kapsule	3 mg	100 kapsula	9	mg	152,00	Rp	Kronova bolest i druge indikacije sa napomenama pored.	1 Za ileocekalni oblik M. Chron potvrđen endoskopski ili MRI enterografijom do 3 mjeseca po shemi (9+6+3) mg svaki mjesec, po prepopruci ljekara subspecijaliste gastroenterologa ili specijaliste GEH odjela. 2.Kod oboljelih od autoimunog hepatitisa potvrđenog bilo biopsijski, serološki ili na osnovu pozitivne kortikosteroidne probe - trajno po preporuci subspecijaliste gastroenterologa ili specijaliste GEH odjela. 3.Kod relapsa Chronove bolesti, dokazane novim kolonoskopskim pregledom po preporuci subspecijaliste gastroenterologa ili specijaliste GEH odjela. 4.Cholangitis sclersans primaria po preporuci subspecijaliste gastroenterologa ili specijaliste GEH odjela. 5.Mikroskopski kolitis, uključuju kolagenozni i limofictini kolitis.
56	A07EA06	budesonid	**CORTIMENT MMX**	Cosmo	tablete sa produženim oslobađanjem	9 mg	30 tableta	9	mg	162,17			
57	A07EC01	sulfasalazin	**SULFASALAZIN EN**	Krka d.d.	tablete	500 mg	50 tableta	8.000	mg	8,43	Rp/ spec	1. Kronova bolest. 2. Ulcerozni kolitis. 3. Reumatoidni artritis.	Lijek se uvodi u terapiju po preporuci specijaliste sa odjeljenja za gastroenterologiju ili reumatologiju.
58	A07EC02	mesalazin	**MESALAZIN**	Replek Farm	tablete	500 mg	50 tableta	4.500	mg	19,90			
59	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	tablete	500 mg	50 tableta	4.500	mg	19,90			
60	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	tablete	500 mg	100 tableta	4.500	mg	49,33			

61	A07EC02	mesalazin	**PENTASA**	Ferring International	tablete	500 mg	100 tableta	4.500	mg	49,33	Rp/ spec	1. Kronova bolest. 2. Ulcerozni kolitis.	Za indikacije pod tačkom 1. i 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja za gastroenterologiju na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Mesalazin rektalna suspenzija uvodi se kod akutizacije bolesti najduže u trajanju 2 mjeseca godišnje, osim kod trudnica kada se može propisivati tokom cijelog perioda trudnoće.
62	A07EC02	mesalazin	**SALMIMET**	Bilim	tablete	500 mg	100 tableta	4.500	mg	49,33			
63	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	rektalna suspenzija	4 g/60 mL	7 klizmi			62,35			
64	A07EC02	mesalazin	**PENTASA**	Ferring International	rektalna suspenzija	1 g/ 100 mL	7 bočica			33,55			
65	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	čepići	500 mg	10 čepića	3.000	mg	12,69			
66	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	supozitorije	500 mg	30 supozitorija	3.000	mg	38,08			
67	A07EC02	mesalazin	**PENTASA**	Ferring International	čepići	1000 mg	28 čepića	3.000	mg	57,04			
68	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	gastrorezistentne granule	500 mg	100 kesica	4.500	mg	58,99			
69	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	gastrorezistentne granule	1000 mg	50 kesica	4.500	mg	53,81			
70	A07EC02	mesalazin	**PENTASA**	Ferring International	granule sa produženim oslobađanjem	2000 mg	60 kesica	4.000	mg	126,00			
71	A07EC02	mesalazin	**SALOFALK**	Dr. Falk	gastrorezistentne granule	3000 mg	20 kesica	3.000	mg	58,60			
72	A09AA02	pankreatin	**KREON 25000**	Mylan	kapsule	300 mg	50 kapsula	1.500	mg	25,46	Rp/ spec	1. Akutni pankreatitis. 2. Egzacerbacija hroničnog pankreatitisa. 3. Stanje nakon Whiple-ove operacije. 4. Cistična fibroza kod djece 5. Karcinom pankreasa.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu otpusnog pisma, a za indikaciju pod rednim brojem 1., 2. i 3. koristi se do 2 mjeseca nakon normalizacije pankreasnih enzima. Za indikaciju pod brojem 4. i 5. dužinu upotrebe lijeka određuje nadležni specijalista gastroenterolog.

A10 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ŠEĆERNE BOLESTI													
A10AB - INZULINI I ANALOZI BRZOG I KRATKOG DJELOVANJA													
73	A10AB01	inzulin humani	**HUMULIN R**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			42,11	Rp/ spec A	Svi tipovi dijabetesa.	Humani inzulini uvode se kao prvi inzulinski preparati na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra, ili specijaliste porodične medicine sa najmanje 5 godina iskustva.
74	A10AB01	inzulin humani	**GENSULIN R**	BIOTON	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			42,11			
75	A10AB04	inzulin lispro	**HUMALOG**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			50,31			Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 12 mjeseci, sa HbA1c >7% (nalaz potvrđen iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona) ili učestalim hipoglikemijskim epizodama bez obzira na HbA1c i adekvatne korekcije doziranja inzulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u
76	A10AB04	inzulin lispro	**LYUMJEV**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			58,21			

77	A10AB04	inzulin lispro	**HUMALOG KwikPen**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			58,60	Rp/ spec A	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes. 2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	navedenom periodu od 12 mjeseci, na osnovu specijalističkog nalaza endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Porodični ljekar je dužan pratiti poboljšanje parametara uključivanjem analoga inzulina u trajanju od 12 mjeseci, te je nakon isteka 12 mjeseci ljekar porodične medicine dužan pacijentima provjeriti HbA1c (nalazom iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona), te uporediti sa nalazom HbA1c za vrijeme korištenja humanog inzulina, te izvršiti uvid u karton za provjeru hipoglikemijskih epizoda. Ukoliko se u poređenju laboratorijskih rezultata i uvida u karton pacijenta ustanovi da nije bilo napretka u korištenju analoga u odnosu na humani inzulin, ljekar porodične medicine je dužan pacijenta uputiti internisti lokalnog doma zdravlja koji će pacijentu uključiti humani inzulin obzirom da nije bilo napretka sa analogom. Ukoliko pacijent već koristi
78	A10AB04	inzulin lispro	**HUMALOG JUNIOR KwikPen**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			57,02			
79	A10AB05	inzulin aspart	**NOVORAPID FLEXPEN**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 injektora sa 3 mL otopine			56,46			
80	A10AB05	inzulin aspart	**FIASP**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 napunjenih penova po 3 mL			59,63			

81	A10AB06	inzulin glulisine	**APIDRA SOLOSTAR**	Sanofi-Aventis	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 napunjenih penova po 3 mL			53,17			Ukoliko pacijent već koristi analogni inzulin, a ljekar specijalista mu odredi drugi analogni inzulin drugog INN-a, pacijent ima pravo na terapiju bez da se ponovo vraća na humani inzulin. Analoge drugog INN-a, u ovakvom slučaju, mogu uključivati internisti doma zdravlja ili bolničkog nivoa.
A10AC - INZULINI I ANALOZI SREDNJE DUGOG DJELOVANJA													
82	A10AC01	inzulin humani	**HUMULIN N**	Lilly France	Suspenzija za injekciju	100 i.j./mL	5 x 3 mL			42,02	Rp/ spec A	Svi tipovi dijabetesa.	Humani inzulini uvode se kao prvi inzulinski preparati na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra, ili specijaliste porodične medicine sa najmanje 5 godina iskustva.
83	A10AC01	inzulin humani	**GENSULIN N**	BIOTON	Suspenzija za injekciju	100 i.j./mL	5 x 3 mL			42,02			
A10AD - INZULINI I ANALOZI SREDNJE BRZOG DJELOVANJA SA BRZIM POSTIZANJEM EFEKTA													
84	A10AD01	inzulin humani	**GENSULIN M30**	BIOTON	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			42,88	Rp/ spec A	Svi tipovi dijabetesa.	Humani inzulini uvode se kao prvi inzulinski preparati na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra, ili specijaliste porodične medicine sa najmanje 5 godina iskustva.
85	A10AD01	inzulin humani	**HUMULIN M3**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			42,88			

86	A10AD04	inzulin lispro	**HUMALOG Mix 25 KwikPen**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			62,82	Rp/ spec A	1. Diabetes Melitus tip 1 i gestacioni diabetes.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 12 mjeseci, sa HbA1c >7% (nalaz potvrđen iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona) ili učestalim hipoglikemijskim epizodama bez obzira na HbA1c i adekvatne korekcije doziranja inzulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u navedenom periodu od 12 mjeseci, na osnovu specijalističkog nalaza endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Porodični ljekar je dužan pratiti poboljšanje parametara uključivanjem analoga inzulina u trajanju od 12 mjeseci, te je nakon isteka 12 mjeseci ljekar porodične
87	A10AD04	inzulin lispro	**HUMALOG Mix 50 KwikPen**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			62,82			

88	A10AD05	inzulin aspart	**NOVOMIX 30 FLEXPEN**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			59,93	Rp/ spec A	2. Diabetes mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	medicine dužan pacijentima provjeriti HbA1c (nalazom iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona), te uporediti sa nalazom HbA1c za vrijeme korištenja humanog inzulina, te izvršiti uvid u karton za provjeru hipoglikemijskih epizoda. Ukoliko se u poređenju laboratorijskih rezultata i uvida u karton pacijenta ustanovi da nije bilo napretka u korištenju analoga u odnosu na humani inzulin, ljekar porodične medicine je dužan pacijenta uputiti internisti lokalnog doma zdravlja koji će pacijentu uključiti humani inzulin obzirom da nije bilo napretka sa analogom. Ukoliko pacijent već koristi analogni inzulin, a ljekar specijalista mu odredi drugi analogni inzulin drugog INN-a, pacijent ima pravo na terapiju bez da se ponovo vraća na humani inzulin. Analoge drugog INN-a, u ovakvom slučaju, mogu uključivati internisti doma zdravlja ili bolničkog nivoa.
89	A10AD06	inzulin aspart, degludek	**RYZODEG**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 x 3 mL			87,35			

A10AE - INZULINI I ANALOZI SA DUGIM DJELOVANJEM													
90	A10AE04	inzulin glargin	**LANTUS**	Sanofi-Aventis	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 patrona po 3 mL			83,63	Rp/ spec A	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 12 mjeseci, sa HbA1c >7% (nalaz potvrđen iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona) ili učestalim hipoglikemijskim epizodama bez obzira na HbA1c i adekvatne korekcije doziranja inzulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u navedenom periodu od 12 mjeseci, na osnovu specijalističkog nalaza endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite.Porodični ljekar je dužan pratiti poboljšanje parametara uključivanjem analoga inzulina u trajanju od 12 mjeseci, te je nakon isteka 12 mjeseci ljekar
91	A10AE04	inzulin glargin	**ABASAGLAR**	Lilly France	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 napunjenih penova po 3 mL			68,72			
92	A10AE04	inzulin glargin	**SEMGLEE**	BGP PRODUCTS	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 napunjenih penova po 3 mL			68,72			

93	A10AE04	inzulin glargin	**TOUJEO**	Sanofi-Aventis	otopina za injekcije	300 i.j./mL	3 pena po 1,5 mL otopine			69,12		2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	porodične medicine dužan pacijentima provjeriti HbA1c (nalazom iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona), te uporediti sa nalazom HbA1c za vrijeme korištenja humanog inzulina, te izvršiti uvid u karton za provjeru hipoglikemijskih epizoda. Ukoliko se u poređenju laboratorijskih rezultata i uvida u karton pacijenta ustanovi da nije bilo napretka u korištenju analoga u odnosu na humani inzulin, ljekar porodične medicine je dužan pacijenta uputiti internisti lokalnog doma zdravlja koji će pacijentu uključiti humani inzulin obzirom da nije bilo napretka sa analogom. Ukoliko pacijent već koristi analogni inzulin, a ljekar specijalista mu odredi drugi analogni inzulin drugog INN-a, pacijent ima pravo na terapiju bez da se ponovo vraća na humani inzulin. Analoge drugog INN-a mogu, u ovakvom slučaju, uključivati internisti doma zdravlja ili bolničkog nivoa.
94	A10AE05	inzulin detemir	**LEVEMIR**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 injektora sa 3 mL otopine			93,40			
95	A10AE06	inzulin degludek	**TRESIBA**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL	5 injektora sa 3 mL otopine			98,00			

96	A10AE54	inzulin glargin, liksisenatid	**SULIQUA SOLOSTAR**	Sanofi-Aventis	otopina za injekcije	100 i.j./mL, 33 mcg/mL	3 pena po 3 mL otopine			150,99	Rp/ spec A	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes. 2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa ili interniste na nivou bolničke zdravstvene zaštite ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. uvodi se u terapiju na osnovu otpusnog pisma endokrinologa ili interniste bolničkog nivoa za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa, na terapiji analognim inzulinima u toku posljednjih 12 mjeseci koji i pored adekvatne korekcije doziranja insulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u navedenom periodu imaju: 1. BMI>40 i HbA1c>7% 2. Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja, i to: a) smanjenje tjelesne mase za 3%, i b) smanjenje HbA1c za 1%. 3. Ljekar porodične medicine dužan je utvrditi BMI prije prvog uključivanja lijeka. 4. Ljekar porodične medicine je dužan utvrditi da li pacijent ispunjava uvjete za nastavak terapije (gubitak mase, BMI i HbA1c). Nalaz HbA1c iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.
97	A10AE54	inzulin glargin, liksisenatid	**SULIQUA SOLOSTAR**	Sanofi-Aventis	otopina za injekcije	100 i.j./mL, 50 mcg/mL	3 pena po 3 mL otopine			166,89			Ukoliko pacijent već koristi

98	A10AE56	inzulin degludek, liraglutid	**XULTOPHY**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	100 i.j./mL, 3,6 mg/mL	3 brizgalice sa po 3 mL otopine			174,55			Ukoliko pacijent već koristi analogni inzulin, a ljekar specijalista mu odredi drugi analogni inzulin drugog INN-a, pacijent ima pravo na terapiju bez da se ponovo vraća na humani inzulin. Analoge drugog INN-a,za pacijente kojima specijalista odredi drugi analog, mogu uključivati internisti doma zdravlja ili bolničkog nivoa. Lijek se ne može uvesti u terapiju ukoliko je pacijent već na humanom inzulinu ili analogu, dakle uvođenje ovih lijekova isključuje terapiju humanim inzulinom ili analogom.
	Rp Spec/A	**Titraciju doze vrši izabrani ljekar u odnosu na vrijednosti glikemije.**											
A10BA/A10BB/A10BH - ORALNI ANTIDIJABETICI													
99	A10BA02	metformin	**GLUCONORM**	Zada Pharm.	tablete	500 mg	30 tableta	2.550	mg	1,67	Rp	1. Svi oblici Diabetes Mellitusa, izuzev Diabetes Mellitusa tip 1. 2. Predijabetes. 3. Policistični ovarijalni sindrom prema ESHRE kriterijima (Roterdamski kriteriji).	Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi po preporuci specijaliste ginekologa.
100	A10BA02	metformin	**AGLIKEM**	Hemofarm d.o.o	tablete	500 mg	30 tableta	2.550	mg	1,67			
101	A10BA02	metformin	**GLUCOPHAGE**	Merc Export	tablete	500 mg	30 tableta	2.550	mg	1,67			
102	A10BA02	metformin	**TEFOR**	Galenika	tablete	500 mg	30 tableta	2.550	mg	1,67			
103	A10BA02	metformin	**FORDEX**	Bosnalijek d.d.	tablete	500 mg	60 tableta	2.550	mg	3,37			
104	A10BA02	metformin	**AGLIKEM**	Hemofarm d.o.o	tablete	500 mg	60 tableta	2.550	mg	3,37			
105	A10BA02	metformin	**SIOFOR 500**	Berlin-Chemie	tablete	500 mg	60 tableta	2.550	mg	3,37			
106	A10BA02	metformin	**GLUCONORM**	Zada Pharm.	tablete	500 mg	60 tableta	2.550	mg	3,37			
107	A10BA02	metformin	**GLUCOPHAGE XR**	Merc Export	retard tablete	500 mg	30 tableta	2.550	mg	4,70			
108	A10BA02	metformin	**GLUCOPHAGE XR**	Merc Export	retard tablete	750 mg	30 tableta	2.550	mg	6,08			
109	A10BA02	metformin	**GLUFORMIN**	Pliva d.o.o	tablete	850 mg	30 tableta	2.550	mg	2,39			
110	A10BA02	metformin	**GLUCONORM**	Zada Pharm.	tablete	850 mg	30 tableta	2.550	mg	2,39			
111	A10BA02	metformin	**GLUFORMIN**	Pliva d.o.o	tablete	850 mg	60 tableta	2.550	mg	4,79			
112	A10BA02	metformin	**SIOFOR 850**	Berlin-Chemie	tablete	850 mg	60 tableta	2.550	mg	4,79			
113	A10BA02	metformin	**GLUCONORM**	Zada Pharm.	tablete	850 mg	60 tableta	2.550	mg	4,79			
114	A10BA02	metformin	**GLUCOPHAGE**	Merc Export	tablete	850 mg	60 tableta	2.550	mg	4,79			
115	A10BA02	metformin	**FORDEX**	Bosnalijek d.d.	tablete	850 mg	60 tableta	2.550	mg	4,79			
116	A10BA02	metformin	**GLIFOR**	Bilim	tablete	850 mg	100 tableta	2.550	mg	7,99			

117	A10BA02	metformin	**GLUFORMIN**	Pliva d.o.o	tablete	1000 mg	30 tableta	2.550	mg	2,69			
118	A10BA02	metformin	**AGLIKEM**	Hemofarm d.o.o	tablete	1000 mg	30 tableta	2.550	mg	2,69			
119	A10BA02	metformin	**GLUCOPHAGE XR**	Merc Export	retard tablete	1000 mg	30 tableta	2.550	mg	6,98			
120	A10BA02	metformin	**GLUCOPHAGE**	Merc Export	tablete	1000 mg	60 tableta	2.550	mg	5,13			
121	A10BA02	metformin	**SIOFOR 1000**	Berlin-Chemie	tablete	1000 mg	60 tableta	2.550	mg	5,13			
122	A10BA02	metformin	**FORDEX**	Bosnalijek d.d.	tablete	1000 mg	60 tableta	2.550	mg	5,13			
123	A10BA02	metformin	**GLIFOR**	Bilim	tablete	1000 mg	100 tableta	2.550	mg	8,55			
124	A10BB01	glibenklamid	**GLIBEDAL**	Alkaloid AD	tablete	5 mg	30 tableta	15	mg	1,75	Rp	Svi oblici Diabetes Mellitusa, izuzev Diabetes Mellitusa tip 1.	
125	A10BB01	glibenklamid	**DIABOS**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	15	mg	1,75			
126	A10BB01	glibenklamid	**MANINIL 5**	Berlin-Chemie	tablete	5 mg	120 tableta	15	mg	7,00			
127	A10BB12	glimepirid	**DIAMELL**	Zada Pharm.	tablete	1 mg	30 tableta	6	mg	2,10	Rp	Svi oblici Diabetes Mellitusa, izuzev Diabetes Mellitusa tip 1.	
128	A10BB12	glimepirid	**TRICAL**	Berlin-Chemie	tablete	1 mg	30 tableta	6	mg	2,10			
129	A10BB12	glimepirid	**AMARYL**	Sanofi-Aventis	tablete	1 mg	30 tableta	6	mg	2,10			
130	A10BB12	glimepirid	**MELPAMID 1 mg**	Bosnalijek d.d.	tablete	1 mg	30 tableta	6	mg	2,10			
131	A10BB12	glimepirid	**TRICAL**	Berlin-Chemie	tablete	2 mg	30 tableta	6	mg	4,19			
132	A10BB12	glimepirid	**AMARYL**	Sanofi-Aventis	tablete	2 mg	30 tableta	6	mg	4,19			
133	A10BB12	glimepirid	**DIAMELL**	Zada Pharm.	tablete	2 mg	30 tableta	6	mg	4,19			
134	A10BB12	glimepirid	**MELPAMID 2 mg**	Bosnalijek d.d.	tablete	2 mg	30 tableta	6	mg	4,19			
135	A10BB12	glimepirid	**DIAMELL**	Zada Pharm.	tablete	3 mg	30 tableta	6	mg	5,19			
136	A10BB12	glimepirid	**TRICAL**	Berlin-Chemie	tablete	3 mg	30 tableta	6	mg	5,19			
137	A10BB12	glimepirid	**MELPAMID 3 mg**	Bosnalijek d.d.	tablete	3 mg	30 tableta	6	mg	5,19			
138	A10BB12	glimepirid	**AMARYL**	Sanofi-Aventis	tablete	3 mg	30 tableta	6	mg	5,19			
139	A10BD08	vildagliptin, metformin	**EUCREAS**	Novartis	film tablete	(50 + 850) mg	30 tableta	2,5	tbl	14,10	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	Uvodi se u terapiju sa metforminom ili nekim drugim antidijabetikom, samo na osnovu mišljenja subspecijaliste endokrinologa ili interniste bolničkog nivoa po sljedećim kriterijima: 1.BMI>40 i HbA1c>6 % 2.BMI>35 i HbA1c>6 % kod pacijenata sa visokim rizikom od kardiovaskularnih događaja i/ili sa već utvrđenom kardiovaskularnom bolesti. 3. Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6
140	A10BD08	vildagliptin, metformin	**INDIVIL MET**	Hemofarm d.o.o	film tablete	(50 + 850) mg	60 tableta	2,5	tbl	28,20			
141	A10BD08	vildagliptin, metformin	**EUCREAS**	Novartis	film tablete	(50 + 1000) mg	30 tableta	2	tbl	13,50			
142	A10BD08	vildagliptin, metformin	**INDIVIL MET**	hemofarm d.o.o	film tablete	(50 + 1000) mg	60 tableta	2	tbl	27,00			
143	A10BH01	sitagliptin	**JANUVIA**	MSD	film tablete	100 mg	28 tableta	100	mg	26,60			
144	A10BH01	sitagliptin	**MAYSIGLU**	Krka d.d.	film tablete	100 mg	28 tableta	100	mg	26,60			
145	A10BH01	sitagliptin	**SITABEL**	Nobel	film tablete	100 mg	28 tableta	100	mg	26,60			
146	A10BH01	sitagliptin	**MAYSIGLU**	Krka d.d.	film tablete	100 mg	30 tableta	100	mg	27,58	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	

147	A10BH01	sitagliptin	**ALTUXERIN**	Lek	film tablete	100 mg	30 tableta	100	mg	27,58			mjeseci nakon uključivanja, i to: a) smanjenje tjelesne mase za 1%, i b) smanjenje HbA1c za 0,5%. 4. Ljekar porodične medicine dužan je utvrditi BMI prije prvog uključivanja lijeka. 5. Ljekar porodične medicine je dužan utvrditi da li pacijent ispunjava uslove za nastavak terapije (gubitak tjelesne mase, BMI i HbA1c). Napomene: - nalaz Hb1Ac mora biti potvrđen iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona - DPP 4 se ne mogu uključiti u terapiju pacijentima koji su već na terpapiji sa humanim inzulinom ili analogom (ovo se odnosi se i na pacijente kojima su inzulin i DPP 4 već uključeni u terapiju na teret sredstava ZZO TK).
148	A10BH01	sitagliptin	**DOLISTA**	Hemofarm	tablete	100 mg	30 tableta	100	mg	27,58			
149	A10BH02	vildagliptin	**GALVUS**	Novartis	film tablete	50 mg	28 tableta	100	mg	15,40	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	
150	A10BH02	vildagliptin	**GLYPVILO**	Krka d.d.	tablete	50 mg	30 tableta	100	mg	16,50			
151	A10BH02	vildagliptin	**AGNIS**	Farmavita d.o.o.	tablete	50 mg	30 tableta	100	mg	16,50			
152	A10BH02	vildagliptin	**INDIVIL**	Hemofarm d.o.o	tablete	50 mg	30 tableta	100	mg	16,50			
153	A10BH02	vildagliptin	**NORMAVIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	50 mg	30 tableta	100	mg	16,50			
154	A10BH02	vildagliptin	**AGNIS**	Farmavita d.o.o.	tablete	50 mg	60 tableta	100	mg	33,00			
155	A10BH02	vildagliptin	**INDIVIL**	Hemofarm d.o.o	tablete	50 mg	60 tableta	100	mg	33,00			
156	A10BH04	alogliptin	**VIPIDIA**	Takeda	film tablete	12,5 mg	28 tableta	25	mg	52,88	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	
157	A10BH04	alogliptin	**VIPIDIA**	Takeda	film tablete	25 mg	28 tableta	25	mg	55,20			
A10BX - OSTALI ANTIDIJABETICI, ISKLJUČUJUĆI INZULINE													
158	A10BJ02	liraglutid	**VICTOZA**	Novo Nordisk	otopina za injekcije	6 mg/mL	2 pena po 3 mL otopine	2	mg	161,76	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	Uvodi se u terapiju sa metforminom ili nekim drugim antidijabetikom, samo na osnovu mišljenja subspecijaliste endokrinologa ili interniste bolničkog nivoa po sljedećim kriterijima: 1.BMI>40 i HbA1c>6 % 2.BMI>37 i HbA1c>7 % kod pacijenata sa visokim rizikom od kardiovaskularnih događaja i/ili sa već utvrđenom kardiovaskularnom bolesti (*) 3. Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja, i to: a) smanjenje tjelesne mase za 3%, i
159	A10BJ05	dulaglutid	**TRULICITY**	Lilly France	otopina za injekcije	0,75 mg/0,5 mL	4 brizgalice	1	mg	138,04			

160	A10BJ05	dulaglutid	**TRULICITY**	Lilly France	otopina za injekcije	1,5 mg/0,5 mL	4 brizgalice	2	mg	138,04	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	b) smanjenje HbA1c za 1%. 4. Ljekar porodične medicine dužan je utvrditi BMI prije prvog uključivanja lijeka. 5. Ljekar porodične medicine je dužan utvrditi da li pacijent ispunjava uvjete za nastavak terapije (gubitak mase, BMI i HbA1c). NAPOMENE: - nalaz Hb1Ac mora biti potvrđen iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona - GLP 1 agonosti se ne mogu uključiti u terapiju pacijentima koji su već na terpapiji sa humanim inzulinom ili analogom (ovo se odnosi se i na pacijente kojima su inzulin i GLP 1 već ukljlučeni u terapiju na teret sredstava ZZO TK). FARMAKOEKONOMSKA OPRAVDANOST! Liraglutid se može uvoditi pacijentima samo u slučaju kada su zvanično prijavljene defekture semaglutida i dulaglutida Ministarstvu zdravstva TK. Ljekar porodične medicine će pacijente koji koriste liragluitid uputiti internisti lokalnog doma zdravlja koji će pacijentu uključiti dulaglutid ili semaglutid. Rok za promjenu terapije je tri mjeseca od stupanja na snagu ove Pozitivne liste lijekova.
161	A10BJ06	semaglutid	**OZEMPIC**	Novo Nordisk	1 pen sa 1,5 mL otopine i 4 jednokratne igle	0,25 mg/1,5 mL	1 pen sa 1,5 mL otopine	0,11	mg	148,81	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	
162	A10BJ06	semaglutid	**OZEMPIC**	Novo Nordisk	1 pen sa 1,5 mL otopine i 4 jednokratne igle	0,5 mg/1,5 mL	1 pen sa 1,5 mL otopine	0,11	mg	148,81			
163	A10BJ06	semaglutid	**OZEMPIC**	Novo Nordisk	1 pen sa 3 mL otopine i 4 jednokratne igle	1 mg/3 mL	1 pen sa 3 mL otopine	0,11	mg	148,81			

164	A10BK01	dapagliflozin	**FORXIGA**	ASTRA ZENECA	filmom obložena tableta	10 mg	30 tableta	20	mg	55,64	Rp/ spec	Diabetes Mellitus tip 2.	Za indikaciju pod 1. uvodi se u terapiju sa metforminom ili nekim drugim antidijabetikom, samo na osnovu mišljenja subspecijaliste endokrinologa ili interniste bolničkog nivoa po sljedećim kriterijima: 1.BMI>40 i HbA1c>6 % a)BMI>37 i HbA1c>6 % kod pacijenata sa visokim rizikom od kardiovaskularnih događaja i/ili sa već utvrđenom kardiovaskularnom bolesti. b) Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja, i to: a) smanjenje tjelesne mase za 1%, i b) smanjenje HbA1c za 0,5%. c)Ljekar porodične medicine dužan je utvrditi BMI prije prvog uključivanja lijeka. d) Ljekar porodične medicine je dužan utvrditi da li pacijent ispunjava uslove za nastavak terapije (gubitak mase, BMI i HbA1c). Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste kardiologa, specijaliste sa Klinike za interne bolesti, specijaliste sa Klinike za invazivnu kardiologiju, specijaliste sa Klinike za kardiovaskularnu hirurgiju, ili specijaliste interniste sa bolničkog nivoa. NAPOMENA: - nalaz Hb1Ac mora biti potvrđen iz
165	A10BK01	dapagliflozin	**DAGRAFORS**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	10 mg	30 tableta	20	mg	55,64			
166	A10BK03	empagliflozin	**JARDIANCE**	Boehringer Ing	film tablete	10 mg	30 film tableta	25	mg	68,95	Rp/ spec	1.Diabetes Mellitus tip 2. 2. Hronično zatajenje srca sa ultrazvukom potvrđenom	

167	A10BK03	empagliflozin	**JARDIANCE**	Boehringer Ing	film tablete	25 mg	30 film tableta	25	mg	68,95		ejekcionom frakcijom između 30 i 40.	laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona - SGLT 2 inhibitori se ne mogu uključiti u terapiju pacijentima koji su već na terapiji sa humanim inzulinom ili analogom. Ovo se odnosi i na pacijenete kojima su već inzulin i SGLT 2 inhibitori uključeni u terapiju na teret sredstava ZZO TK.
A11 - VITAMINI													
168	A11DB	tiamin, piridoksin, cijankobalamin,	**PRONERV**	GL PHARMA	film tablete	(100+200 +0,2) mg	20 tableta	1	tbl	6,90	Rp/ spec	Poremećaji nervnog sistema koji su uzrokovani manjkom vitamina B kompleksa kod odraslih.	Nedostatak vitamina B kompleksa mora biti i potvrđen nalazom iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona Lijek se uvodi u terapiju po preporuci specijaliste NPS do jednog mjeseca u godini.
169	A11DB	tiamin, piridoksin, cijankobalamin,	**PRONERV**	GL PHARMA	film tablete	(100+200 +0,2) mg	100 tableta	1	tbl	34,50			
(*) Jedan ili više sljedećih kriterija: •Prethodni infarkt miokarda; •Prethodni moždani udar ili TIA; •Prethodna koronarna, karotidna ili periferna arterijalna revaskularizacija; •Stenoza >50% koronarne, karotidne ili arterija donjih ekstremiteta; •Historija simptomatske koronarne srčane bolesti; •Asimptomatska srčana ishemija; •Hronično zatajenje srca; •Hronično zatajenje bubrega; •Mikroalbuminuria ili proteinuria; •Hipertenzija i hipertrofija lijevog ventrikula; •Sistolna ili dijastolna disfunkcija lijevog ventrikula; •Pedobrahijalni indeks <0.9.													
A12 - MINERALI													
170	A12BA01	kalijum hlorid	**KALIJEV KLORID NATURA PHARM**	NATURA PHARM	tablete za oralnu otopinu	500 mg	30 tableta	6	tbl	5,00	Rp	Hipokalijemija.	
B - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KRV I KRVOTVORNE ORGANE													
B01 - ANTITROMBOTICI													
171	B01AA07	acenokumarol	**ACENOKUMAROL**	Replek Farm	tablete	4 mg	20 tableta	8	mg	3,16	Rp/ spec	Tromboembolijski poremećaji.	
172	B01AA07	acenokumarol	**SINTROM**	Merus Labs	tablete	4 mg	20 tableta	8	mg	3,16			
173	B01AC04	klopidogrel	**RESPEKT**	Hemofarm d.o.o	film tablete	75 mg	28 tableta	75	mg	15,87			Lijek se uvodi za sljedeće indikacije: 1. Za bolesnike nakon ugradnje svih vrsta stentova, akutnog infarkta miokarda, akutnog ICV-a, subakutnog IM, a u trajanju ne
174	B01AC04	klopidogrel	**PLAVIX**	Sanofi-Aventis	film tablete	75 mg	28 tableta	75	mg	15,87			
175	B01AC04	klopidogrel	**CLOPIGAL**	Galenika	film tablete	75 mg	28 tableta	75	mg	15,87			

176	B01AC04	klopidogrel	**ATTERA**	Amsal	film tablete	75 mg	30 tableta	75	mg	16,98	Rp/ spec	Prevencija aterotrombotičnih događaja.	dužem od 6 mjeseci uz otpusnicu sa klinike u dozi od 75 mg dnevno. Ako u toku terapije dođe do novog KV incidenta koji po terapijskom pristupu zahtijeva ovaj lijek, nova indikacija poništava prethodnu. 2. Za bolesnike sa lakšim akutnim ishemijskim moždanim udarom u prvih 21 dan zajedno sa acetilsalicilnom kiselinom kao dvojna antiagregaciona terapija uz otpusnicu sa klinike.
177	B01AC04	klopidogrel	**CLODIL**	Bosnalijek d.d.	film tablete	75 mg	30 tableta	75	mg	16,98			
178	B01AC04	klopidogrel	**SYNETRA**	Alkaloid AD	film tablete	75 mg	30 tableta	75	mg	16,98			
179	B01AC04	klopidogrel	**ZYLLT**	Krka d.d.	film tablete	75 mg	30 tableta	75	mg	16,98			
180	B01AC04	klopidogrel	**KLOPIDEX**	NaturaPharm	film tablete	75 mg	30 tableta	75	mg	16,98			
181	B01AC24	tikagrelor	**TICASA**	Nobel	film tablete	60 mg	56 tableta	180	mg	70,00	Rp/ spec	Prevencija aterotrombotičnih događaja.	Lijek se uvodi za sljedeće indikacije: 1. Za bolesnike nakon ugradnje svih vrsta stentova, akutnog infarkta miokarda, akutnog ICV-a, subakutnog IM, a u trajanju ne dužem od 6 mjeseci uz otpusnicu sa Klinike u dozi od 60-180 mg dnevno. Ako u toku terapije dođe do novog KV incidenta koji po terapijskom pristupu zahtijeva ovaj lijek, nova indikacija poništava prethodnu. 2. Za bolesnike sa lakšim akutnim ishemijskim moždanim udarom u prvih 21 dan zajedno sa acetilsalicilnom kiselinom kao dvojna antiagregaciona terapija uz otpusnicu sa klinike. NAPOMENA: FARMAKOEKONOMSKA OPRAVDANOST! Lijek se uvodi u terapiju samo u slučaju da je prijavljena defektura Ministarstvu zdravstva TK za klopidogrel i prasugrel.
182	B01AC24	tikagrelor	**TICAGREX**	Hemofarm	film tableta	60 mg	60 tableta	180	mg	75,00			
183	B01AC24	tikagrelor	**TICADIL**	Bosnalijek d.d.	film tableta	60 mg	60 tableta	180	mg	75,00			
184	B01AC24	tikagrelor	**TILANTA**	Abdi Ibrahim	filmom obložena tableta	90 mg	56 tableta	180	mg	78,59			
185	B01AC24	tikagrelor	**TYGROL**	Farmavita d.o.o.	filmom obložena tableta	90 mg	56 tableta	180	mg	78,59			
186	B01AC24	tikagrelor	**TICASA**	Nobel	filmom obložena tableta	90 mg	56 tableta	180	mg	78,59			
187	B01AC24	tikagrelor	**GARTYZ**	Galenika	film tableta	90 mg	60 tableta	180	mg	84,20			
188	B01AC24	tikagrelor	**TICAGREX**	Hemofarm	film tableta	90 mg	60 tableta	180	mg	84,20			
189	B01AC24	tikagrelor	**TICADIL**	Bosnalijek d.d.	film tableta	90 mg	60 tableta	180	mg	84,20			

190	B01AF01	rivaroksaban	**XARELTO**	Bayer	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
191	B01AF01	rivaroksaban	**RIVOKSAR**	Abdi Ibrahim	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
192	B01AF01	rivaroksaban	**RIBAXAN**	Farmavita d.o.o.	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
193	B01AF01	rivaroksaban	**RIVAROX**	Galenika	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
194	B01AF01	rivaroksaban	**RIVER**	Bosnalijek d.d.	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
195	B01AF01	rivaroksaban	**RIVAROKSABAN HF**	Hemofarm	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
196	B01AF01	rivaroksaban	**VIXARGIO**	Mylan	film tablete	10 mg	10 tableta	30	mg	17,60		
197	B01AF01	rivaroksaban	**XERDOXO**	Krka d.d.	film tablete	10 mg	28 tableta	30	mg	49,28		
198	B01AF01	rivaroksaban	**RIVER**	Bosnalijek d.d.	film tablete	10 mg	30 tableta	30	mg	52,79		
199	B01AF01	rivaroksaban	**XARELTO**	Bayer	film tablete	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
200	B01AF01	rivaroksaban	**RIVOKSAR**	Abdi Ibrahim	film tablete	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
201	B01AF01	rivaroksaban	**RIVAROX**	Galenika	tablete	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
202	B01AF01	rivaroksaban	**XERDOXO**	Krka d.d.	film tablete	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
203	B01AF01	rivaroksaban	**RIBAXAN**	Farmavita d.o.o.	film tablete	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
204	B01AF01	rivaroksaban	**VENOMIA**	Sanovel	kapsula	15 mg	28 kapsula	30	mg	51,24	Rp	
205	B01AF01	rivaroksaban	**RUFIXALO**	Alkaloid AD	film tableta	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
206	B01AF01	rivaroksaban	**VIXARGIO**	Mylan	film tableta	15 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
207	B01AF01	rivaroksaban	**RIVER**	Bosnalijek d.d.	film tablete	15 mg	30 tableta	30	mg	54,90		
208	B01AF01	rivaroksaban	**RIVAROKSABAN HF**	Hemofarm	film tablete	15 mg	30 tableta	30	mg	54,90		

Lijek se propisuje za sljedeće indikacije:
1. Prevencija i tretman rekurentne duboke venske tromboze i plućne embolije do 6 mjeseci na teret sredstava ZZO TK.
2. Primarna i sekundarna prevencija moždanog udara kod pacijenata sa atrijalnom fibrilacijom do 12 mjeseci na teret sredstava ZZO TK.
3. Prevencija venske tromboembolije kod odraslih pacijenata podvrgnutih ortopedskim operacijama kuka ili koljena do 6

209	B01AF01	rivaroksaban	**XARELTO**	BAYER PHARMA	film tablete	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		mjeseci na teret sredstava ZZO TK. NAPOMENA: Lijek se propisuje samo na preporuku (specijalistički nalaz ili otpusnica sa klinike) interniste - subspecijaliste kardiologa, specijaliste neurologa, specijaliste vaskularnog hirurga, specijaliste kardiohirurga, specijaliste ortopeda. FARMAKOEKONOMSKA OPRAVDANOST!!! Obzirom na potpuno iste indikacije, značajno veću cijenu po dnevnoj dozi, edoksaban se može uključiti samo u slučajevima kada je prijavljena defektura Ministarstvu zdravstva TK za rivaroksaban i apiksaban. Za postojeće pacijente, period primjene lijeka, računa se od dana stupanja na sangu ove Pozitivne liste, a za nove pacijente od datuma uključivanja lijeka u terapiju.
210	B01AF01	rivaroksaban	**RIVOKSAR**	Abdi Ibrahim	film tablete	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
211	B01AF01	rivaroksaban	**RIVAROX**	Galenika	tablete	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
212	B01AF01	rivaroksaban	**XERDOXO**	Krka d.d.	film tablete	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
213	B01AF01	rivaroksaban	**RIBAXAN**	Farmavita d.o.o.	film tablete	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
214	B01AF01	rivaroksaban	**VENOMIA**	Sanovel	kapsula	20 mg	28 kapsula	30	mg	51,24		
215	B01AF01	rivaroksaban	**RUFIXALO**	Alkaloid AD	film tableta	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
216	B01AF01	rivaroksaban	**VIXARGIO**	Mylan	film tableta	20 mg	28 tableta	30	mg	51,24		
217	B01AF01	rivaroksaban	**RIVER**	Bosnalijek d.d.	film tablete	20 mg	30 tableta	30	mg	54,90		
218	B01AF01	rivaroksaban	**RIVAROKSABAN HF**	Hemofarm	film tablete	20 mg	30 tableta	30	mg	54,90		
219	B01AF02	apiksaban	**PAXIBAN**	Nobel	tablete	2,5 mg	20 tableta	20	mg	19,10		
220	B01AF02	apiksaban	**ELIQUIS**	PFIZER	filmom obložena tableta	2,5 mg	20 tableta	20	mg	19,10		
221	B01AF02	apiksaban	**PAXIBAN**	Nobel	tablete	2,5 mg	56 tableta	20	mg	53,48		
222	B01AF02	apiksaban	**ELIQUIS**	PFIZER	film tablete	2,5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
223	B01AF02	apiksaban	**ABOXOMA**	Krka d.d.	film tablete	2,5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
224	B01AF02	apiksaban	**APIXA**	Bosnalijek d.d.	film tablete	2,5 mg	60 tableta	20	mg	57,30	Rp	
225	B01AF02	apiksaban	**TROMBOMELT**	hemofarm	film tablete	2,5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
226	B01AF02	apiksaban	**PAXIBAN**	Nobel	tablete	5 mg	56 tableta	20	mg	53,48		
227	B01AF02	apiksaban	**ELIQUIS**	PFIZER	film tablete	5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
228	B01AF02	apiksaban	**ABOXOMA**	Krka d.d.	film tablete	5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
229	B01AF02	apiksaban	**APIXA**	Bosnalijek d.d.	film tablete	5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
230	B01AF02	apiksaban	**TROMBOMELT**	hemofarm	film tablete	5 mg	60 tableta	20	mg	57,30		
231	B01AF03	edoksaban	**ROTEAS**	Berlin-Chemie	film tablete	15 mg	10 tableta	60	mg	33,23		
232	B01AF03	edoksaban	**ROTEAS**	Berlin-Chemie	film tablete	30 mg	30 tableta	60	mg	105,90	Rp	
233	B01AF03	edoksaban	**ROTEAS**	Berlin-Chemie	film tablete	60 mg	30 tableta	60	mg	105,90		

B03 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ANEMIJE													
234	B03AA02	fero fumarat	**HEFEROL**	Alkaloid AD	kapsule	350 mg	30 kapsula	700	mg	6,00	Rp	Krvarenja različitih etiologija, povećana potreba za željezom.	
235	B03AB05	dekstriferon	**FERRUM LEK 100 mg**	Lek	tablete za žvakanje	100 mg	30 tableta	100	mg	5,98	Rp	Liječenje latentnog manjka željeza.	
236	B03AE10	željezo glukonat, bakar glukonat, mangan glukonat	**TOTHEMA**	Innotech Int.	oralna otopina	50+1,33+ 0,70 mg/10 ml	20 ampula	6	pak	5,56	Rp	Nedostatak željeza.	
237	B03BB01	folna kiselina	**FOLNA KISELINA**	Replek Farm	tablete	5 mg	20 tableta	15	mg	2,01	Rp	1. Anemija u opštoj populaciji. 2. U trudnoći za prevenciju defekata neuralne cijevi do 10. nedjelje gestacije.	
238	B03BB01	folna kiselina	**FOLIK**	Zada Pharm.	tablete	5 mg	20 tableta	15	mg	2,01			
239	B03BB01	folna kiselina	**FOLESSA**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	20 tableta	15	mg	2,01			
C - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KARDIOVASKULARNI SISTEM													
C01 - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA SRCE													
240	C01AA05	digoksin	**LANIBOS**	Bosnalijek d.d.	tablete	0,25 mg	20 tableta	2	mg	1,20	Rp	Kongestivna srčana insuficijencija.	
241	C01BC03	propafenon	**PROPAFEN**	Hemofarm d.o.o	film tablete	150 mg	50 tableta	900	mg	6,97	Rp/ spec	Ventrikularne i supraventikularne aritmije i tahikardije.	
242	C01BC03	propafenon	**RYTMONORM**	Mylan	film tablete	150 mg	50 tableta	900	mg	6,97			
243	C01BC03	propafenon	**PROPAFEN**	Hemofarm d.o.o	film tablete	300 mg	50 tableta	900	mg	14,00			
244	C01BC04	flekainid	**FELKARID**	Alkaloid	tableta	50 mg	30 tableta	100	mg	8,70	Rp	AV nodalne recipročne tahikardije, aritmija povezanih s WPW sindromom; Paroksizmalne aritmije; Simptomatske neprekidne ventikularne tahikardije; Preuranje ventrikularne kontrakcije i/ili katkrotrajne ventrikularne tahikardije	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja interniste bolničkog nivoa.
245	C01BC04	flekainid	**FELKARID**	Alkaloid	tableta	100 mg	30 tableta	100	mg	11,30			
246	C01BD01	amiodaron	**CORDARONE**	Sanofi-aventis	tablete	200 mg	60 tableta	600	mg	12,99	Rp/ spec	Poremećaji srčanog ritma.	
247	C01BD01	amiodaron	**AMIOKORDIN**	Krka d.d.	tablete	200 mg	60 tableta	600	mg	12,99			
248	C01BD01	amiodaron	**AMIODARON FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	tablete	200 mg	60 tableta	600	mg	12,99			
249	C01DA02	gliceriltrinitrat	**NITROLINGUAL sprej**	G.Pohl Boskamp	sprej	0,4 mg	200 doza	1	mg	8,72	Rp	Profilaksa i tretman angioznog napada.	

250	C01DA14	izosorbid MN	**ANGINAL**	Bosnalijek d.d.	tablete	20 mg	30 tableta	120	mg	2,48	Rp	Profilaksa i liječenje angine pektoris.	
251	C01DA14	izosorbid MN	**MONIZOL**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	30 tableta	120	mg	2,48			
252	C01DA14	izosorbid MN	**MONOSAN**	PRO.MED	tablete	20 mg	30 tableta	120	mg	2,48			
253	C01DA14	izosorbid MN	**MONIZOL**	Hemofarm d.o.o	tablete	40 mg	30 tableta	120	mg	3,80			
254	C01DA14	izosorbid MN	**MONOSAN**	PRO.MED	tablete	40 mg	30 tableta	120	mg	3,80			
255	C01DA14	izosorbid MN	**ANGINAL**	Bosnalijek d.d.	retard tablete	40 mg	30 tableta	120	mg	4,57			
256	C01DA14	izosorbid MN	**OLICARD Retard**	Mylan	kapsule retard	40 mg	50 kapsula	120	mg	7,64			
257	C01DA14	izosorbid MN	**OLICARD Retard**	Mylan	kapsule retard	60 mg	50 kapsula	120	mg	14,10			
258	C01EB15	trimetazidin	**TRIMETACOR MR**	Alvogen	retard tablete	35 mg	60 tableta	80	mg	10,17	Rp	1.Dodatna terapija kod stabilne angine pektoris, u bolesnika koji su nedostatno kontrolirani antianginalnim lijekovima prvog izbora ili koji ne podnose takvu terapiju. 2.Ishemijska bolest srca.	Lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja interniste bolničkog nivoa ili kardiologa bolničkog nivoa.
259	C01EB15	trimetazidin	**PREDUCTAL MR**	Les lab.Servier	retard tablete	35 mg	60 tableta	80	mg	10,17			
260	C01EB15	trimetazidin	**PREDUCTAL 80**	Les lab.Servier	kapsule sa produženim oslobađanjem	80 mg	30 kapsula	80	mg	10,20			
261	C01EB18	ranolazin	**RANEXA**	Berlin-Chemie	tablete sa produženim oslobađanjem	375 mg	60 tableta	750	mg	71,80	Rp	Dodatna terapija za simptomatsko liječenje pacijenata sa stabilnom anginom pektoris.	FARMAKOEKONOMSKA OPRAVDANOST! Lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste bolničkog nivoa (interniste ili kardiologa) na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije kao druga linija, samo kod pacijenata koji imaju prijavljena značajno izražena neželjena dejstva na lijek trimetazidin, dokumentovana obrascima za prijavu neželjenih
262	C01EB18	ranolazin	**RANEXA**	Berlin-Chemie	tablete sa produženim oslobađanjem	500 mg	60 tableta	750	mg	73,60			

263	C01EB18	ranolazin	**RANEXA**	Berlin-Chemie	tablete sa produženim oslobađanjem	750 mg	60 tableta	750	mg	72,20			dejstava lijeka u skladu sa Pravilnikom za praćenje neželjenih dejstava lijeka ALIMS-a, ili nakon neuspješne terapije trimetazidinom u periodu od 12 mjeseci.
264	C02AC05	moksonidin	**PHYSIOTENS**	Mylan	film tablete	0,2 mg	28 tableta	0,6	mg	7,93	Rp	Hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste kao druga linija terapije, nakon neuspješne terapije u periodu od 3 mjeseca sa ACE inhibitorima ili AT1 blokatorima.
265	C02AC05	moksonidin	**PHYSIOTENS**	Mylan	film tablete	0,4 mg	28 tableta	0,6	mg	11,48			
C02 - ANTIHIPERTENZIVI													
266	C02CA04	doksazosin	**KAMIREN**	Krka d.d.	tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	1,95	Rp/ spec	1. Hipertenzija. 2. Benigna hiperplazija prostate.	Za indikaciju pod 2. uvodi se kao lijek prvog izbora na osnnovu miškjenja specijaliste urologa. Oblici lijeka doksazosina jačine od 4 mg, propisuju se samo u slučaju da je za jačine od 2 mg doksazosina prijavljena defektura Ministarstvu zdravstva TK.
267	C02CA04	doksazosin	**ALFADOX**	Farmavita d.o.o.	tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	1,95			
268	C02CA04	doksazosin	**DOXAT**	Bosnalijek d.d.	tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	1,95			
269	C02CA04	doksazosin	**TONOCARDIN**	Pliva d.o.o	tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	1,95			
270	C02CA04	doksazosin	**DOXAT**	Bosnalijek d.d.	tablete	4 mg	20 tableta	16	mg	5,87			
271	C02CA04	doksazosin	**TONOCARDIN**	Pliva d.o.o	tablete	4 mg	20 tableta	16	mg	5,87			
272	C02CA04	doksazosin	**KAMIREN**	Krka d.d.	tablete	4 mg	20 tableta	16	mg	5,87			
273	C02CA04	doksazosin	**ALFADOX**	Farmavita d.o.o.	tablete	4 mg	20 tableta	16	mg	5,87			
C03 - DIURETICI													
274	C03AA03	hidrohlorotiazid	**HIDROHLOROTIAZID**	Alkaloid AD	tablete	25 mg	20 tableta	100	mg	1,65	Rp	Arterijska hipertenzija.	Lijek uvodi u terapiju specijalista porodične/obiteljske medicine samo za pacijente koji su na monokomponentnoj terapiji diureticima.
275	C03CA01	furosemid	**LODIX**	Bosnalijek d.d.	tablete	40 mg	10 tableta	120	mg	0,98	Rp	Edemi.	
276	C03CA01	furosemid	**EDEMID**	Lek	tablete	40 mg	12 tableta	120	mg	1,20			
277	C03CA01	furosemid	**FURSEMID**	Farmavita d.o.o.	tablete	40 mg	20 tableta	120	mg	2,00			
278	C03CA01	furosemid	**FURSEMID forte**	Farmavita d.o.o.	tablete	500 mg	20 tableta	1.000	mg	12,09	Rp	Edemi.	Lijek se uvodi na preporuku specijaliste sa bolničkog nivoa.
279	C03CA01	furosemid	**LODIX forte**	Bosnalijek d.d.	tablete	500 mg	20 tableta	1.000	mg	12,09			
280	C03CA01	furosemid	**EDEMID FORTE**	Lek	tablete	500 mg	20 tableta	1.000	mg	12,09			
281	C03CA04	torasemid	**TOREM**	Mylan	tablete	5 mg	10 tableta	40	mg	1,35	Rp/ spec	Edemi.	Lijek uvodi u terapiju specijalista porodične/obiteljske medicine samo za pacijente koji su na monokomponentnoj terapiji
282	C03CA04	torasemid	**MEROT**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	10 tableta	40	mg	1,35			
283	C03CA04	torasemid	**TOMID**	Farmavita d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	4,05			
284	C03CA04	torasemid	**TOREM**	Mylan	tablete	10 mg	10 tableta	40	mg	1,88			
285	C03CA04	torasemid	**MEROT**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	10 tableta	40	mg	1,88			
286	C03CA04	torasemid	**TOMID**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	5,67			

287	C03DA01	spironolakton	**SPILAK**	Zada Pharm.	tablete, draže	25 mg	30 draže	400	mg	2,60	Rp	Edemi.	diureticima.
288	C03DA01	spironolakton	**SPIRONOLAKTON**	Galenika	tablete	25 mg	40 tableta	400	mg	3,45			
289	C03DA01	spironolakton	**SPILAK**	Zada Pharm.	tablete, draže	50 mg	30 draže	400	mg	5,98			
290	C03DA01	spironolakton	**SPIRONOLAKTON**	Galenika	tablete	100 mg	30 tableta	400	mg	8,85			
291	C03AD05	finerenone	**KERENDIA**	BAYER PHARMA	filmom obložena tableta	10 mg	28 tableta	20	mg	98,68	Rp	Smanjenje rizika od pada funkcije bubrega, zatajenja bubrega, KV smrti, srčanog udara bez smrtnog ishoda i hospitalizacije zbog zatajenja srca u odraslih s kroničnom bolešću bubrega povezanom s dijabetes tip 2.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja nefrologa ili endokokrinologa i dijebetaloga sa bolničkog nivoa. Izuzetno, lijek može uvesti i kardiolog sa bolničkog nivoa. Kriteriji za uvođenje lijeka: - Vrijednost albumina ≥ 3mg/ mmol ili 30mg/g potvrđena UACR testom ili - Utvrditi razinu kalija u serumu i procijenjenu brzinu glomerularne filtracije eGFR (ml/min/1,73 m2) Razina kalija ≤ 4,8 mmol/L; eGFR ≥ 60 doza 20 mg eGFR ≥ 25 do 60 doza 10 mg < 25 ne preporučuje se. Laboratorijski rezultati moraju biti priloženi u karton pacijenta, a validni su od onih laboratorija koje imaju važeće rješenje Ministarstva zdravstva TK.
292	C03AD05	finerenone	**KERENDIA**	BAYER PHARMA	filmom obložena tableta	20 mg	28 tableta	20	mg	98,68			
293	C03EA01	hidrohlortiazid, amilorid	**HEMOPRES**	Hemofarm d.o.o	tablete	(50 + 5) mg	40 tableta	4	tbl	4,18	Rp	Arterijska hipertenzija.	
C07 - BLOKATORI BETA ADRENERGIČKIH RECEPTORA													
294	C07AB02	metoprolol	**CORVITOL**	Berlin-Chemie	tablete	50 mg	30 tableta	200	mg	2,40	Rp	Arterijska hipertenzija.	Lijek uvodi u terapiju izabrani ljekar porodične medicine, za pacijente kojima je metoprolol jedini lijek koji koriste za hroničnu terapiju.
295	C07AB02	metoprolol	**METOCOR**	Zada Pharm.	tablete	50 mg	30 tableta	200	mg	2,40			
296	C07AB02	metoprolol	**MATHADOR**	Bosnalijek d.d.	tablete	50 mg	30 tableta	200	mg	2,40			
297	C07AB02	metoprolol	**CORVITOL**	Berlin-Chemie	tablete	100 mg	30 tableta	200	mg	4,80			
298	C07AB02	metoprolol	**BLOXAN**	Krka d.d.	tablete	100 mg	30 tableta	200	mg	4,80			
299	C07AB02	metoprolol	**MATHADOR**	Bosnalijek d.d.	tablete	100 mg	30 tableta	200	mg	4,80			
300	C07AB03	atenolol	**AMINOL**	Bosnalijek d.d.	tablete	50 mg	20 tableta	100	mg	1,32	Rp	Hipertenzija.	
301	C07AB03	atenolol	**ORMIDOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	50 mg	30 tableta	100	mg	2,00			
302	C07AB03	atenolol	**PRINORM**	Galenika	tablete	100 mg	14 tableta	100	mg	1,32			

303	C07AB07	bisoprolol	**BYOL**	Lek	filmom obložena tableta	2,5 mg	28 tableta	10	mg	3,08			
304	C07AB07	bisoprolol	**CARDIOL**	Farmavita d.o.o.	filmom obložena tableta	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,30			
305	C07AB07	bisoprolol	**PRESONAT**	NaturaPharm	filmom obložena tableta	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,30			
306	C07AB07	bisoprolol	**SOBYCOR**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,30			
307	C07AB07	bisoprolol	**BIPRESSO**	Alkaloid AD	tablete	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,30			
308	C07AB07	bisoprolol	**BISOCOR**	Kwizda	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,36			
309	C07AB07	bisoprolol	**BLOCOR**	Zada Pharm.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
310	C07AB07	bisoprolol	**CARDIOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
311	C07AB07	bisoprolol	**BYOL**	Lek	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
312	C07AB07	bisoprolol	**BIPRESSO**	Alkaloid AD	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
313	C07AB07	bisoprolol	**TENSEC**	Hemofarm d.o.o	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
314	C07AB07	bisoprolol	**SOBYCOR**	Krka d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60	Rp	Esencijalna hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste ili specijaliste porodične/obiteljske medicine.
315	C07AB07	bisoprolol	**CONCOR**	Merck Export	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
316	C07AB07	bisoprolol	**PROBILOL**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
317	C07AB07	bisoprolol	**PRESONAT**	NaturaPharm	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
318	C07AB07	bisoprolol	**BISOPROLOL GALENIKA**	Galenika	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,60			
319	C07AB07	bisoprolol	**CARDIOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
320	C07AB07	bisoprolol	**TENSEC**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
321	C07AB07	bisoprolol	**BYOL**	Lek	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
322	C07AB07	bisoprolol	**BIPRESSO**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
323	C07AB07	bisoprolol	**PRESONAT**	NaturaPharm	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
324	C07AB07	bisoprolol	**PROBILOL**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
325	C07AB07	bisoprolol	**BISOPROLOL GALENIKA**	Galenika	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,38			
326	C07AB12	nebivolol	**NEBILET**	Berlin-Chemie	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	5,85			
327	C07AB12	nebivolol	**BARIOS**	Hemofarm d.o.o	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	5,85			
328	C07AB12	nebivolol	**MASSIDO**	Alkaloid AD	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	5,85			
329	C07AB12	nebivolol	**NIBEL**	Farmavita d.o.o.	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	5,85	Rp	Hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste.
330	C07AB12	nebivolol	**NEBICOR**	Amsal	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	5,85			
331	C07AB12	nebivolol	**CORRIGO**	ZADA Pharm.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	6,27			
332	C07AG02	karvedilol	**CARVELOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	3,125 mg	30 tableta	50	mg	2,39			
333	C07AG02	karvedilol	**DILATREND**	Bosnalijek d.d.	tablete	6,25 mg	28 tableta	50	mg	4,44			
334	C07AG02	karvedilol	**CORONIS**	Bilim	tablete	6,25 mg	28 tableta	50	mg	4,44			
335	C07AG02	karvedilol	**MILENOL**	Hemofarm d.o.o	tablete	6,25 mg	28 tableta	50	mg	4,44			
336	C07AG02	karvedilol	**VEDICOR**	Zada Pharm.	tablete	6,25 mg	30 tableta	50	mg	4,77			
337	C07AG02	karvedilol	**CARVELOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	6,25 mg	30 tableta	50	mg	4,77			

338	C07AG02	karvedilol	**KARVEDILOL REPLEK FARM**	Replek Farm	tablete	6,25 mg	30 tableta	50	mg	4,77	Rp	Hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste ili specijaliste porodične/obiteljske medicine.
339	C07AG02	karvedilol	**CORYOL**	Krka d.d.	tablete	6,25 mg	30 tableta	50	mg	4,77			
340	C07AG02	karvedilol	**MILENOL**	Hemofarm d.o.o	tablete	12,5 mg	28 tableta	50	mg	5,00			
341	C07AG02	karvedilol	**CORONIS**	Bilim	tablete	12,5 mg	28 tableta	50	mg	5,00			
342	C07AG02	karvedilol	**DILATREND**	Bosnalijek d.d.	tablete	12,5 mg	28 tableta	50	mg	5,00			
343	C07AG02	karvedilol	**KARVEDILOL REPLEK FARM**	Replek Farm	tablete	12,5 mg	30 tableta	50	mg	5,38			
344	C07AG02	karvedilol	**VEDICOR**	Zada Pharm.	tablete	12,5 mg	30 tableta	50	mg	5,38			
345	C07AG02	karvedilol	**CARVELOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	12,5 mg	30 tableta	50	mg	5,38			
346	C07AG02	karvedilol	**CORYOL**	Krka d.d.	tablete	12,5 mg	30 tableta	50	mg	5,38			
347	C07AG02	karvedilol	**MILENOL**	Hemofarm d.o.o	tablete	25 mg	28 tableta	50	mg	6,72			
348	C07AG02	karvedilol	**DILATREND**	Bosnalijek d.d.	tablete	25 mg	28 tableta	50	mg	6,72			
349	C07AG02	karvedilol	**CARVELOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	25 mg	30 tableta	50	mg	7,20			
350	C07AG02	karvedilol	**VEDICOR**	Zada Pharm.	tablete	25 mg	30 tableta	50	mg	7,20			
351	C07AG02	karvedilol	**CORYOL**	Krka d.d.	tablete	25 mg	30 tableta	50	mg	7,20			
C08 - BLOKATORI KALCIJEVIH KANALA													
352	C08CA01	amlodipin	**VAZOTAL**	Hemofarm d.o.o	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29	Rp	Hipertenzija, profilaksa angine pektoris.	
353	C08CA01	amlodipin	**NORVASC**	PFIZER	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
354	C08CA01	amlodipin	**TENOX**	Krka d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
355	C08CA01	amlodipin	**LOPRESS**	Zada Pharm.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
356	C08CA01	amlodipin	**AMLODIPIN FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
357	C08CA01	amlodipin	**AMLODIPIN ALKALOID**	Alkaloid AD	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
358	C08CA01	amlodipin	**VILPIN**	Pliva d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
359	C08CA01	amlodipin	**AMLODIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
360	C08CA01	amlodipin	**AMLOPIN 5 mg**	Lek	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
361	C08CA01	amlodipin	**ALPINOL**	NaturaPharm	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
362	C08CA01	amlodipin	**VAZOTAL**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
363	C08CA01	amlodipin	**VILPIN**	Pliva d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
364	C08CA01	amlodipin	**LOPRESS**	Zada Pharm.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
365	C08CA01	amlodipin	**TENOX**	Krka d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
366	C08CA01	amlodipin	**AMLODIPIN FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
367	C08CA01	amlodipin	**AMLODIPIN ALKALOID**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
368	C08CA01	amlodipin	**AMLODIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
369	C08CA01	amlodipin	**AMLOPIN 10 mg**	Lek	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
370	C08CA01	amlodipin	**NORVASC**	PFIZER	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
371	C08CA01	amlodipin	**ALPINOL**	NaturaPharm	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	4,49			
372	C08CA09	lacidipin	**LACIPIL**	GSK	film tablete	4 mg	28 tableta	6	mg	7,01	Rp	Hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste, u slučaju dokazanih neželjenih efekata na amlodipin, dokumentovani obrascima za prijavu neželjenih dejstava lijeka u skladu sa Pravilnikom
373	C08CA09	lacidipin	**MONOPIN**	Pliva d.o.o	film tablete	4 mg	30 tableta	6	mg	7,48			
374	C08CA13	lerkanidipin	**PINOX**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	5,32			
375	C08CA13	lerkanidipin	**LERCANIL 10**	Berlin-Chemie	tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	5,32			
376	C08CA13	lerkanidipin	**CORNELIN**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	5,32			
377	C08CA13	lerkanidipin	**LENOCOR**	Bosnalijek d.d.	film tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	5,70			
378	C08CA13	lerkanidipin	**LERCANIL 10**	Berlin-Chemie	tablete	10 mg	60 tableta	20	mg	11,36	Rp		
379	C08CA13	lerkanidipin	**CORNELIN**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	60 tableta	20	mg	11,36			

380	C08CA13	lerkanidipin	**CORNELIN**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	28 tableta	20	mg	6,41			za praćenje neželjenih dejstava lijeka ALIMS-a,
381	C08CA13	lerkanidipin	**LENOCOR**	Bosnalijek d.d.	film tablete	20 mg	30 tableta	20	mg	6,88			
382	C08CA13	lerkanidipin	**CORNELIN**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	60 tableta	20	mg	13,76			
383	C08DA01	verapamil	**VERAPAMIL ALKALOID**	Alkaloid AD	film tablete	80 mg	30 tableta	480	mg	1,57	Rp	Supraventrikularne aritmije.	
384	C08DA01	verapamil	**VERAPAMIL HF**	Hemofarm d.o.o	film tablete	80 mg	50 tableta	480	mg	2,61			
C09 - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RENIN-ANGIOTENZIN SISTEM													
385	C09AA02	enalapril	**KADRIL**	Zada Pharm.	tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	2,39			
386	C09AA02	enalapril	**ENAZIL 5 mg**	Pliva d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	2,39			
387	C09AA02	enalapril	**ENAP**	Krka d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	2,39			
388	C09AA02	enalapril	**PRILENAP**	Hemofarm d.o.o	tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	2,39			
389	C09AA02	enalapril	**ENALAPRIL SANDOZ**	Lek	tablete	10 mg	20 tableta	40	mg	1,95			
390	C09AA02	enalapril	**KADRIL**	Zada Pharm.	tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	2,95			
391	C09AA02	enalapril	**ENAP**	Krka d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	2,95			
392	C09AA02	enalapril	**ENAZIL 10 mg**	Pliva d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	2,95	Rp	Hipertenzija.	
393	C09AA02	enalapril	**PRILENAP**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	2,95			
394	C09AA02	enalapril	**ENALAPRIL SANDOZ**	Lek	tablete	20 mg	20 tableta	40	mg	3,42			
395	C09AA02	enalapril	**KADRIL**	Zada Pharm.	tablete	20 mg	30 tableta	40	mg	5,13			
396	C09AA02	enalapril	**ENAP**	Krka d.d.	tablete	20 mg	30 tableta	40	mg	5,13			
397	C09AA02	enalapril	**PRILENAP**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	30 tableta	40	mg	5,13			
398	C09AA02	enalapril	**ENAZIL 20 mg**	Pliva d.o.o.	tablete	20 mg	30 tableta	40	mg	5,13			
399	C09AA03	lizinopril	**SKOPRYL**	Alkaloid AD	tablete	5 mg	20 tableta	80	mg	1,79			
400	C09AA03	lizinopril	**IRUMED**	Farmavita d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	80	mg	2,69			
401	C09AA03	lizinopril	**LOPRIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	80	mg	2,69			
402	C09AA03	lizinopril	**HYPERIL**	Zada Pharm.	tablete	5 mg	30 tableta	80	mg	2,69			
403	C09AA03	lizinopril	**VITOPRIL**	Hemofarm d.o.o.	tablete	5 mg	30 tableta	80	mg	2,69			
404	C09AA03	lizinopril	**OPTIMON**	Pliva d.o.o	tablete	5 mg	30 tableta	80	mg	2,69			
405	C09AA03	lizinopril	**SKOPRYL**	Alkaloid AD	tablete	5 mg	30 tableta	80	mg	2,69			
406	C09AA03	lizinopril	**SKOPRYL**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	20 tableta	80	mg	1,97			
407	C09AA03	lizinopril	**IRUMED**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	2,99			
408	C09AA03	lizinopril	**VITOPRIL**	Hemofarm d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	2,99			
409	C09AA03	lizinopril	**HYPERIL**	Zada Pharm.	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	2,99	Rp	Hipertenzija.	
410	C09AA03	lizinopril	**LOPRIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	2,99			
411	C09AA03	lizinopril	**OPTIMON**	Pliva d.o.o	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	2,99			
412	C09AA03	lizinopril	**SKOPRYL**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	2,99			
413	C09AA03	lizinopril	**SKOPRYL**	Alkaloid AD	tablete	20 mg	20 tableta	80	mg	3,36			
414	C09AA03	lizinopril	**IRUMED**	Farmavita d.o.o.	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			
415	C09AA03	lizinopril	**VITOPRIL**	Hemofarm d.o.o.	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			
416	C09AA03	lizinopril	**LOPRIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			
417	C09AA03	lizinopril	**HYPERIL**	Zada Pharm.	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			
418	C09AA03	lizinopril	**SKOPRYL**	Alkaloid AD	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			

419	C09AA04	perindopril	**PRENESSA**	Krka d.d.	tablete	2 mg	30 tableta	8	mg	1,50			
420	C09AA04	perindopril	**HYPRESSIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	2 mg	30 tableta	8	mg	1,50			
421	C09AA04	perindopril	**RONDO**	Zada Pharm.	tablete	2 mg	30 tableta	8	mg	1,50			
422	C09AA04	perindopril	**PRENESSA**	Krka d.d.	tablete	4 mg	30 tableta	8	mg	4,79			
423	C09AA04	perindopril	**HYPRESSIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	4 mg	30 tableta	8	mg	4,79			
424	C09AA04	perindopril	**RELIKA**	Alkaloid AD	tablete	4 mg	30 tableta	8	mg	4,79			
425	C09AA04	perindopril	**RONDO**	Zada Pharm.	tablete	4 mg	30 tableta	8	mg	4,79	Rp	Hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste u slučaju neželjenih efekata na ostale monokomponentne ACE inhibitore, dokumentovani obrascima za prijavu neželjenih dejstava lijeka u skladu sa Pravilnikom za praćenje neželjenih dejstava lijeka ALIMS-a. NAPOMENA: Zbog farmakoekonomske opravdanosti preporučuje se da izabrani ljekari porodične medicine propisuju lijekove u dozi od 2 mg i 8 mg, zbog znatno povoljnije cijene po dozi. Sve terapijske doze se mogu postići kombiniranjem doze od 2 mg i od 8 mg, dvostrukom upotrebom doze od 2 mg, polovljenjem tablete od 8 mg ili kombinacijom doze od 2 mg i 8 mg. Za postojeće pacijente, period primjene lijeka, računa se od dana stupanja na sangu ove Pozitivne liste, a za nove pacijente od datuma uključivanja lijeka u terapiju.
426	C09AA04	perindopril	**PREXANIL A**	Les lab.Servier	tablete	5 mg	30 tableta	8	mg	8,65			
427	C09AA04	perindopril	**PRENESSA**	Krka d.d.	tablete	8 mg	30 tableta	8	mg	5,40			
428	C09AA04	perindopril	**HYPRESSIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	8 mg	30 tableta	8	mg	5,40			
429	C09AA04	perindopril	**RELIKA**	Alkaloid AD	tablete	8 mg	30 tableta	8	mg	5,40			
430	C09AA04	perindopril	**RONDO**	Zada Pharm.	tablete	8 mg	30 tableta	8	mg	5,40			
431	C09AA04	perindopril	**PREXANIL A**	Les lab.Servier	tablete	10 mg	30 tableta	8	mg	8,96			
432	C09AA05	ramipril	**TRITACE**	SANOFI-AVENTIS	tablete	1,25 mg	28 tableta	10	mg	2,22			
433	C09AA05	ramipril	**TRITACE**	SANOFI-AVENTIS	tablete	2,5 mg	28 tableta	10	mg	3,08			
434	C09AA05	ramipril	**PRILINDA**	Hemofarm d.o.o	tablete	2,5 mg	28 tableta	10	mg	3,08			
435	C09AA05	ramipril	**ENOX**	Zada Pharm.	tablete	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
436	C09AA05	ramipril	**TENPRIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
437	C09AA05	ramipril	**AMPRIL**	Krka d.d.	tablete	2,5 mg	30 tableta	10	mg	3,29			
438	C09AA05	ramipril	**TRITACE**	SANOFI-AVENTIS	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	4,11			

439	C09AA05	ramipril	**PRILINDA**	Hemofarm d.o.o	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	4,11			
440	C09AA05	ramipril	**ENOX**	Zada Pharm.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	4,38			
441	C09AA05	ramipril	**RAPRIL**	Amsal	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	4,38	Rp	Hipertenzija.	
442	C09AA05	ramipril	**TENPRIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	4,38			
443	C09AA05	ramipril	**AMPRIL**	Krka d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	4,38			
444	C09AA05	ramipril	**PRILEN**	Pliva	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	4,38			
445	C09AA05	ramipril	**PRILINDA**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	5,59			
446	C09AA05	ramipril	**TRITACE**	SANOFI-AVENTIS	tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	5,59			
447	C09AA05	ramipril	**RAPRIL**	Amsal	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,98			
448	C09AA05	ramipril	**ENOX**	Zada Pharm.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,98			
449	C09AA05	ramipril	**TENPRIL**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,98			
450	C09AA05	ramipril	**AMPRIL**	Krka d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	5,98			
451	C09AA09	fosinopril	**MONOPRIL**	PharmaSwiss	tablete	10 mg	28 tableta	40	mg	6,16	Rp	Hipertenzija.	
452	C09AA09	fosinopril	**MONOPRIL**	PharmaSwiss	tablete	20 mg	28 tableta	40	mg	7,82			
453	C09AA10	trandolapril	**DOLAP**	Zada Pharm.	kapsule	0,5 mg	30 kapsula	4	mg	3,59			
454	C09AA10	trandolapril	**GOPTEN**	Mylan	kapsule	0,5 mg	50 kapsula	4	mg	5,98			
455	C09AA10	trandolapril	**GOPTEN**	Mylan	kapsule	2 mg	28 kapsula	4	mg	6,71	Rp	Hipertenzija.	
456	C09AA10	trandolapril	**DOLAP**	Zada Pharm.	kapsule	2 mg	30 kapsula	4	mg	7,18			
457	C09AA10	trandolapril	**GOPTEN**	Mylan	kapsule	4 mg	28 kapsula	4	mg	8,68			
458	C09AA15	zofenopril	**ZOFECARD**	Berlin-Chemie	film tablete	7,5 mg	28 tableta	60	mg	6,58	Rp	Hipertenzija.	
459	C09AA15	zofenopril	**ZOFECARD**	Berlin-Chemie	film tablete	30 mg	28 tableta	60	mg	11,37			
460	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**KADRIL PLUS**	Zada Pharm.	tablete	(10 + 25) mg	30 tableta	4	tbl	4,79			
461	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**ENAP-H**	Krka d.d.	tablete	(10 + 25) mg	30 tableta	4	tbl	4,79			
462	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**ENALAPRIL HCT SANDOZ**	Lek	tablete	(10 + 25) mg	30 tableta	4	tbl	4,79			
463	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**PRILENAP H**	Hemofarm d.o.o	tablete	(10 + 25) mg	30 tableta	4	tbl	4,79			
464	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**KADRIL PLUS**	Zada Pharm.	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	7,20			
465	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**ENAP-HL 20**	Krka d.d.	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	7,20			
466	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**ENALAPRIL HCT SANDOZ**	Lek	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	7,20			
467	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**KONVERIL plus**	Nobel	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	7,20			
468	C09BA02	enalapril, hidrohlortiazid	**ENAZIL plus**	Pliva d.o.o	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	7,20			
469	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**IRUZID 10**	Farmavita d.o.o.	tablete	(10+12,5) mg	30 tableta	4	tbl	5,38			
470	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**LOPRIL H**	Bosnalijek d.d.	tablete	(10+12,5) mg	30 tableta	4	tbl	5,38			

471	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**HYPERIL Plus**	Zada Pharm.	tablete	(10+12,5) mg	30 tableta	4	tbl	5,38			
472	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**VITOPRIL H**	Hemofarm d.o.o.	tablete	(10+12,5) mg	30 tableta	4	tbl	5,38			
473	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**SKOPRYL PLUS**	Alkaloid AD	tablete	(20+12,5) mg	20 tableta	2	tbl	4,57			
474	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**OPTIMON HCT**	Pliva d.o.o	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	6,88			
475	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**LOPRIL H**	Bosnalijek d.d.	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	6,88			
476	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**IRUZID 20**	Farmavita d.o.o.	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	6,88	Rp	Hipertenzija.	
477	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**VITOPRIL H**	Hemofarm d.o.o.	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	6,88			
478	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**HYPERIL Plus**	Zada Pharm.	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	6,88			
479	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**SKOPRYL PLUS**	Alkaloid AD	tablete	(20+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	6,88			
480	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**SKOPRYL PLUS**	Alkaloid AD	tablete	(20+25) mg	20 tableta	2	tbl	4,56			
481	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**LOPRIL H plus**	Bosnalijek d.d.	tablete	(20+25) mg	30 tableta	2	tbl	6,84			
482	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**IRUZID 20/25**	Farmavita d.o.o.	tablete	(20+25) mg	30 tableta	2	tbl	6,84			
483	C09BA03	lizinopril, hidrohlortiazid	**SKOPRYL PLUS**	Alkaloid AD	tablete	(20+25) mg	30 tableta	2	tbl	6,84			
484	C09BA04	perindopril, indapamid	**PRENEWEL**	Krka d.d.	tablete	(2+0,625) mg	30 tableta	1	tbl	6,69			
485	C09BA04	perindopril, indapamid	**HYPRESSIN PLUS**	Bosnalijek	tablete	(2+0,625) mg	30 tableta	1	tbl	6,69			
486	C09BA04	perindopril, indapamid	**PRENEWEL**	Krka d.d.	tablete	(4+1,25) mg	30 tableta	1	tbl	8,10			
487	C09BA04	perindopril, indapamid	**HYPRESSIN PLUS**	Bosnalijek	tablete	(4+1,25) mg	30 tableta	1	tbl	8,10			
488	C09BA04	perindopril, indapamid	**PRENEWEL**	Krka d.d.	tablete	(8+2,5) mg	30 tableta	1	tbl	10,77	Rp	Esencijalna hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja interniste ukoliko pacijent nije regulisan na monoterapiji sa perindoprilom ili na fiksnoj terapiji sa ACEi+HCT u periodu 6 mjeseci.
489	C09BA04	perindopril, indapamid	**HYPRESSIN PLUS L**	Bosnalijek	tablete	(8+2,5) mg	30 tableta	1	tbl	10,77			
490	C09BA04	perindopril, indapamid	**PREXANIL COMBI A**	Les lab. Servier	filmom obložena tableta	(5+1,25) mg	30 tableta	1	tbl	9,00			
491	C09BA04	perindopril, indapamid	**PREXANIL COMBI A**	Les lab. Servier	filmom obložena tableta	(10+2,5) mg	30 tableta	1	tbl	15,70			
492	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**TRITAZIDE**	SANOFI-AVENTIS	tablete	(2,5+12,5) mg	28 tableta	2	tbl	3,92			

493	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**AMPRIL HL**	Krka d.d.	tablete	(2,5+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	4,20	Rp	Esencijalna arterijska hipertenzija.	
494	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**PRILINDA PLUS**	Hemofarm d.o.o	tablete	(2,5+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	4,20			
495	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**TENPRIL DUO**	Bosnalijek d.d.	tablete	(2,5+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	4,20			
496	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**ENOX PLUS**	Zada Pharm.	tablete	(2,5+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	4,20			
497	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**TRITAZIDE**	SANOFI-AVENTIS	tablete	(5 +25) mg	28 tableta	1	tbl	6,16			
498	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**AMPRIL HD**	Krka d.d.	tablete	(5 +25) mg	30 tableta	1	tbl	5,90			
499	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**PRILINDA PLUS**	Hemofarm d.o.o	tablete	(5 +25) mg	30 tableta	1	tbl	5,90			
500	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**TENPRIL DUO**	Bosnalijek d.d.	tablete	(5 +25) mg	30 tableta	1	tbl	5,90			
501	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**PRILEN PLUS**	Pliva	tablete	(5 +25) mg	30 tableta	1	tbl	5,90			
502	C09BA05	ramipril, hidrohlortiazid	**ENOX PLUS**	Zada Pharm.	tablete	(5 +25) mg	30 tableta	1	tbl	5,90			
503	C09BB03	lizinopril, amlodipin	**SKOPRYL COMBO**	Alkaloid AD	tablete	(10+5) mg	30 tableta	1	tbl	6,60	Rp	Esencijalna hipertenzija.	Lijek se može uvesti u terapiju pacijentima koji trenutno koriste oba lijeka odvojeno na teret sredstava ZZO TK, uz isključivanje istih lijekova u pojedinačnom obliku. Za prvo uvođenje lijek se uvodi, po preporuci interniste u slučaju kada pacijent nije regulisan na monoterapiji ACE inhibitorima ili fiksnoj kombinaciji ACEi+HCT u periodu 6 mjeseci.
504	C09BB03	lizinopril, amlodipin	**SKOPRYL COMBO**	Alkaloid AD	tablete	(10+5) mg	90 tableta	1	tbl	19,80			
505	C09BB03	lizinopril, amlodipin	**SKOPRYL COMBO**	Alkaloid AD	tablete	(20+10) mg	30 tableta	1	tbl	9,60			
506	C09BB03	lizinopril, amlodipin	**SKOPRYL COMBO**	Alkaloid AD	tablete	(20+10) mg	90 tableta	1	tbl	28,80			
507	C09BB03	lizinopril, amlodipin	**SKOPRYL COMBO**	Alkaloid AD	tablete	(20+5) mg	30 tableta	1	tbl	8,70			
508	C09BB03	lizinopril, amlodipin	**SKOPRYL COMBO**	Alkaloid AD	tablete	(20+5) mg	90 tableta	1	tbl	26,10			
509	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLESSA**	Krka d.d.	tablete	(4+5) mg	30 tableta	1	tbl	7,44			
510	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLOPRESSIN**	Bosnalijek	tablete	(4+5) mg	30 tableta	1	tbl	7,44			
511	C09BB04	perindopril, amlodipin	**NORPREXANIL**	Les lab. Servier	tablete	(5+5) mg	30 tableta	1	tbl	11,35			
512	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLESSA**	Krka d.d.	tablete	(4+10) mg	30 tableta	1	tbl	7,78			
513	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLOPRESSIN**	Bosnalijek	tablete	(4+10) mg	30 tableta	1	tbl	7,78			Lijek se može uvesti u terapiju pacijentima koji trenutno koriste oba lijeka odvojeno na teret sredstava ZZO TK, uz isključivanje

514	C09BB04	perindopril, amlodipin	**NORPREXANIL**	Les lab. Servier	tablete	(5+10) mg	30 tableta	1	tbl	11,35		
515	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLESSA**	Krka d.d.	tablete	(8+ 5) mg	30 tableta	1	tbl	10,17	Rp	Esencijalna hipertenzija.
516	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLOPRESSIN**	Bosnalijek	tablete	(8+5) mg	30 tableta	1	tbl	10,17		
517	C09BB04	perindopril, amlodipin	**NORPREXANIL**	Les lab. Servier	tablete	(10+5) mg	30 tableta	1	tbl	15,30		
518	C09BB04	perindopril, amlodipin	**NORPREXANIL**	Les lab. Servier	tablete	(10+10)mg	30 tableta	1	tbl	15,30		
519	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLESSA**	Krka d.d.	tablete	(8+10) mg	30 tableta	1	tbl	10,77		
520	C09BB04	perindopril, amlodipin	**AMLOPRESSIN**	Bosnalijek	tablete	(8+10) mg	30 tableta	1	tbl	10,77		
521	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMLOPIN COMBO**	lek	kapsule	(2,5+5) mg	28 kapsula	1	tbl	6,72		
522	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMORA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	(2,5+5) mg	30 kapsula	1	tbl	7,20		
523	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMLOPIN COMBO**	lek	kapsule	(5+5) mg	28 kapsula	1	tbl	8,40		
524	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMORA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	(5+5) mg	30 kapsula	1	tbl	9,00		
525	C09BB07	ramipril, amlodipin	**RAMEAM**	Krka d.d.	kapsule	(5+5) mg	30 kapsula	1	tbl	9,00		
526	C09BB07	ramipril, amlodipin	**PRILINDA DUO**	Hemofarm d.o.o	kapsule	(5+5) mg	30 kapsula	1	tbl	9,00		
527	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMLOPIN COMBO**	Lek	kapsule	(5+10) mg	28 kapsula	1	tbl	8,96		
528	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMORA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	(5+10) mg	30 kapsula	1	tbl	9,60		
529	C09BB07	ramipril, amlodipin	**RAMEAM**	Krka d.d.	kapsule	(5+10) mg	30 kapsula	1	tbl	9,60		
530	C09BB07	ramipril, amlodipin	**PRILINDA DUO**	Hemofarm d.o.o	kapsule	(5+10) mg	30 kapsula	1	tbl	9,60	Rp	Hipertenzija.
531	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMLOPIN COMBO**	Lek	kapsule	(10+5) mg	28 kapsula	1	tbl	9,52		
532	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMORA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	(10+5) mg	30 kapsula	1	tbl	10,20		
533	C09BB07	ramipril, amlodipin	**RAMEAM**	Krka d.d.	kapsule	(10+5) mg	30 kapsula	1	tbl	10,20		
534	C09BB07	ramipril, amlodipin	**PRILINDA DUO**	Hemofarm d.o.o	kapsule	(10+5) mg	30 kapsula	1	tbl	10,20		
535	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMLOPIN COMBO**	Lek	kapsule	(10+10) mg	28 kapsula	1	tbl	10,08		

sredstava ZZO TK, uz isključivanje istih lijekova u pojedinačnom obliku.
Za prvo uvođenje lijek se uvodi, po preporuci interniste u slučaju kada pacijent nije regulisan na monoterapiji ACE inhibitorima ili fiksnoj kombinaciji ACEi+HCT u periodu 6 mjeseci.

Lijek se može uvesti u terapiju pacijentima koji trenutno koriste oba lijeka odvojeno na teret sredstava ZZO TK, uz isključivanje istih lijekova u pojedinačnom obliku.
Za prvo uvođenje lijek se uvodi, po preporuci interniste u slučaju kada pacijent nije regulisan na monoterapiji ACE inhibitorima ili fiksnoj kombinaciji ACEi+HCT u periodu 6 mjeseci.

536	C09BB07	ramipril, amlodipin	**RAMEAM**	Krka d.d.	kapsule	(10+10) mg	30 kapsula	1	tbl	10,80			
537	C09BB07	ramipril, amlodipin	**AMORA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	(10+10) mg	30 kapsula	1	tbl	10,80			
538	C09BB07	ramipril, amlodipin	**PRILINDA DUO**	Hemofarm d.o.o	kapsule	(10+10) mg	30 kapsula	1	tbl	10,80			
539	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**AMLEWEL**	Krka d.d.	tablete	(2+0,625+5) mg	30 tableta	1	tbl	7,80			
540	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**AMLEWEL**	Krka d.d.	tablete	(4+1,25+10) mg	30 tableta	1	tbl	10,21			
541	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**LOPRIDAM**	Zentiva	tablete	(4+1,25+5) mg	30 tableta	1	tbl	7,20			
542	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**AMLEWEL**	Krka d.d.	tablete	(4+1,25+5) mg	30 tableta	1	tbl	7,20			
543	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**AMLEWEL**	Krka d.d.	tablete	(8+2,5+10) mg	30 tableta	1	tbl	13,20			
544	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**LOPRIDAM**	Zentiva	tableta	(8+2,5+5) mg	30 tableta	1	tbl	12,79	Rp	Esencijalna hipertenzija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljena interniste ukoliko pacijent nije regulisan na terapiji sa barem dvije komponente iz ovog sastava u periodu od 6 mjeseca. Uključivanjem ovog lijeka, isključuju se pojedinačni oblici ili kombinacije bilo koje od ove tri komponente.
545	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**AMLEWEL**	Krka d.d.	tablete	(8+2,5+5) mg	30 tableta	1	tbl	12,79			
546	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**TRIPLIXAM**	Les lab. Servier	filmom obložena tableta	(5+1,25+5) mg	30 tableta	1	tbl	14,17			
547	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**TRIPLIXAM**	Les lab. Servier	filmom obložena tableta	(5+1,25+10) mg	30 tableta	1	tbl	14,75			
548	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**TRIPLIXAM**	Les lab. Servier	filmom obložena tableta	(10+2,5+5) mg	30 tableta	1	tbl	18,48			
549	C09BX01	perindopril, indapamid, amlodipin	**TRIPLIXAM**	Les lab. Servier	filmom obložena tableta	(10+2,5+10) mg	30 tableta	1	tbl	19,70			
550	C09CA01	losartan	**LORISTA**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	25 mg	28 tableta	100	mg	5,32			
551	C09CA01	losartan	**LORISTA**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	50 mg	30 tableta	100	mg	5,40			
552	C09CA01	losartan	**TENLOP**	Bosnalijek	film tablete	50 mg	30 tableta	100	mg	5,40	Rp		
553	C09CA01	losartan	**SARGIN**	NaturaPharm	filmom obložena tableta	50 mg	30 tableta	100	mg	5,40			

554	C09CA01	losartan	**LORISTA**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	100 mg	28 tableta	100	mg	7,84		
555	C09CA03	valsartan	**DIOVAN**	Novartis	tablete	80 mg	28 tableta	320	mg	5,60	Rp	1. Arterijska hipertenzija. 2. Srčana insuficijencija. 3. Stanja poslije infarkata miokarda.	Lijek se uvodi po preporuci interniste u slučaju neželjenih efekata na ACE inhibitore u trajanju od 4 mjeseca (kašalj za koga je nalazima dokazano da nije posljedica drugih uzroka - pulmo, psiho, i dr.), dokumentovani obrascima za prijavu neželjenih dejstava lijeka u skladu sa Pravilnikom za praćenje neželjenih dejstava lijeka ALIMS-a.
556	C09CA03	valsartan	**YANIDA**	Hemofarm d.o.o	tablete	80 mg	28 tableta	320	mg	5,60			
557	C09CA03	valsartan	**VAL**	Farmavita	film tablete	80 mg	28 tableta	320	mg	5,60			
558	C09CA03	valsartan	**ATENZIO**	Zada Pharm.	tablete	80 mg	30 tableta	320	mg	6,00			
559	C09CA03	valsartan	**VALSACOR**	Krka d.d.	tablete	80 mg	30 tableta	320	mg	6,00			
560	C09CA03	valsartan	**DIOVAN**	Novartis	tablete	160 mg	28 tableta	320	mg	8,12			
561	C09CA03	valsartan	**YANIDA**	Hemofarm d.o.o	tablete	160 mg	28 tableta	320	mg	8,12			
562	C09CA03	valsartan	**VAL**	Farmavita	film tablete	160 mg	28 tableta	320	mg	8,12			
563	C09CA03	valsartan	**ATENZIO**	Zada Pharm.	tablete	160 mg	30 tableta	320	mg	8,68			
564	C09CA03	valsartan	**VALSACOR**	Krka d.d.	tablete	160 mg	30 tableta	320	mg	8,68			
565	C09CA08	olmesartan medoksomil	**MENARTAN**	Berlin Chemie	film tablete	10 mg	28 tableta	40	mg	8,35	Rp		
566	C09CA08	olmesartan medoksomil	**MENARTAN**	Berlin Chemie	film tablete	20 mg	28 tableta	40	mg	12,88			
567	C09CA08	olmesartan medoksomil	**OLMETEC**	Zentiva	film tablete	20 mg	28 tableta	40	mg	12,88			
568	C09CA08	olmesartan medoksomil	**OLMETEC**	Zentiva	film tablete	40 mg	28 tableta	40	mg	14,00			
569	C09DA01	losartan, hidrohlortiazid	**LORISTA H**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	(50+12,5) mg	30 tableta	1	tbl	6,60	Rp		
570	C09DA01	losartan, hidrohlortiazid	**TENLOP H**	Bosnalijek	film tablete	(50+12,5) mg	30 tableta	1	tbl	6,60			
571	C09DA01	losartan, hidrohlortiazid	**LORISTA HD**	Krka d.d.	filmom obložena tableta	(100+25) mg	30 tableta	1	tbl	8,10			
572	C09DA01	losartan, hidrohlortiazid	**TENLOP H**	Bosnalijek	film tablete	(100+25) mg	30 tableta	1	tbl	8,10			
573	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**CO-DIOVAN**	Novartis	tablete	(80+12,5) mg	28 tableta	4	tbl	7,51			
574	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**YANIDA H**	Hemofarm d.o.o	tablete	(80+12,5) mg	28 tableta	4	tbl	7,51			
575	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**VAL PLUS**	Farmavita	film tablete	(80+12,5) mg	28 tableta	4	tbl	7,51			

576	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**ATENZIO PLUS**	Zada Pharm.	tablete	(80+12,5) mg	30 tableta	4	tbl	8,05	Rp		
577	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**VALSACOMBI**	Krka d.d.	tablete	(80+12,5) mg	30 tableta	4	tbl	8,05			
578	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**CO-DIOVAN**	Novartis	tablete	(160+12,5) mg	28 tableta	2	tbl	8,68			
579	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**YANIDA HL**	Hemofarm d.o.o	tablete	(160+12,5) mg	28 tableta	2	tbl	8,68			
580	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**VAL PLUS**	Farmavita	film tablete	(160+12,5) mg	28 tableta	2	tbl	8,68			
581	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**ATENZIO PLUS**	Zada Pharm.	tablete	(160+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	9,27			
582	C09DA03	valsartan, hidrohlortiazid	**VALSACOMBI**	Krka d.d.	tablete	(160+12,5) mg	30 tableta	2	tbl	9,27			
583	C09DX04	sakubitril, valsartan	**UPERIO**	Novartis	film tablete	(24+26) mg	28 tableta	6	tbl	59,15	Rp	Hronično zatajenje srca sa ultrazvukom potvrđenom ejekcionom frakcijom od 30 do 40.	Lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste kardiologa, specijaliste sa Klinike za interne bolesti, specijaliste sa Klinike za invazivnu kardiologiju, specijaliste sa Klinike za kardiovaskularnu hirurgiju, ili specijaliste interniste sa bolničkog nivoa. NAPOMENA: Smanjena ejakciona frakcija se dokazuje slikom ili printom nalaza koji će činiti sastavni dio preporuke za uvođenje lijeka, bilo da je priložena u karton pacijenta ili kao prilog u IZIS-u.
584	C09DX04	sakubitril, valsartan	**UPERIO**	Novartis	film tablete	(49+51) mg	56 tableta	4	tbl	118,32			
585	C09DX04	sakubitril, valsartan	**UPERIO**	Novartis	film tablete	(97+103) mg	56 tableta	2	tbl	118,32			

C10 - HIPOLIPEMICI													
586	C10AA01	simvastatin	**VASILIP**	Krka d.d.	tablete	10 mg	28 tableta	80	mg	4,44	Rp	Porodična forma hiperlipidemije.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja specijaliste porodične medicine ili ljekara drugih specijalnosti u PZZ, interniste, kardiologa, endokrinologa ili specijaliste sa odjeljenja za endokrinologiju.
587	C10AA01	simvastatin	**PROTECTA**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	28 tableta	80	mg	4,44			
588	C10AA01	simvastatin	**CHOLIPAM**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	4,79			
589	C10AA01	simvastatin	**HOLLESTA**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	30 tableta	80	mg	4,79			
590	C10AA01	simvastatin	**PROTECTA**	Farmavita d.o.o.	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,76			
591	C10AA01	simvastatin	**LIPEX**	MSD	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,76			
592	C10AA01	simvastatin	**VASILIP**	Krka d.d.	tablete	20 mg	28 tableta	80	mg	4,76			
593	C10AA01	simvastatin	**HOLLESTA**	Alkaloid AD	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			
594	C10AA01	simvastatin	**CHOLIPAM**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	30 tableta	80	mg	5,10			
595	C10AB05	fenofibrat	**ZYGLIP**	Alkaloid	tablete	145 mg	30 tableta	1	tbl	9,40	Rp	Porodična forma hiperlipidemije.	Lijek se uvodi u terapiju za porodičnu hiperlipidemiju na osnovu mišljenja specijaliste porodične/obiteljske medicine ili ljekara drugih specijalnosti u PZZ, interniste, kardiologa, endokrinologa ili specijaliste sa odjeljenja za endokrinologiju.
596	C10AB05	fenofibrat	**LIPIDIL**	Mylan	film tableta	160 mg	30 tableta	1	tbl	9,40			
597	C10AB05	fenofibrat	**LIPOFEN SR**	Nobel	kapsule sa produženim oslobađanjem	250 mg	30 kapsula	1	cps	9,40			
D - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KOŽU													
D06 - ANTIBIOTICI I HEMIOTERAPEUTICI ZA DERMATOLOŠKU PRIMJENU													
598	D06AX	bacitracin, neomicin	**BIVACYN**	Lek	mast	500 i.j.+ 3.500 i.j./g	30 g			3,46	Rp	Lokalno liječenje bakterijskih infekcija.	
599	D06BB03	aciklovir	**HERPLEX**	Farmavita d.o.o.	krema	50 mg/g	5 g			3,97	Rp	Herpes simpleks.	
600	D06BB03	aciklovir	**HERNOVIR**	Nobel	krema	50 mg/g	10 g			7,39			
D07 - KORTIKOSTEROIDI ZA DERMATOLOŠKU PRIMJENU													
601	D07AB10	alklometazon	**AFLODERM**	Farmavita d.o.o.	mast	0,5 mg/g	20 g			4,90	Rp	Akutne i hronične dermatoze.	
602	D07AB10	alklometazon	**AFLODERM**	Farmavita d.o.o.	krema	0,5 mg/g	20 g			4,90			
603	D07AC01	betametazon	**BETHANAT**	Bosnalijek d.d.	mast	0,5 mg/g	15 g			2,52	Rp	Liječenje dermatoza osjetljivih na primjenu kortikosteroida.	
604	D07AC01	betametazon	**BELODERM**	Farmavita d.o.o.	mast	0,5 mg/g	15 g			2,52			
605	D07AC01	betametazon	**BELODERM**	Farmavita d.o.o.	mast	0,5 mg/g	30 g			4,70			
606	D07AC01	betametazon	**BELODERM**	Farmavita d.o.o.	krema	0,5 mg/g	15 g			2,21			
607	D07AC01	betametazon	**BELODERM**	Farmavita d.o.o.	krema	0,5 mg/g	30 g			4,50			
608	D07CC01	betametazon, gentamicin	**BELOGENT**	Farmavita d.o.o.	mast	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g			2,52	Rp	Inficirane alergijske i nealergijske bolesti kože.	
609	D07CC01	betametazon, gentamicin	**DIPROGENTA mast**	MSD	mast	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g			2,52			
610	D07CC01	betametazon, gentamicin	**DIDERMAL**	Galenika	mast	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g			2,52			

611	D07CC01	betametazon, gentamicin	**BELOGENT**	Farmavita d.o.o.	krema	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g			2,52			
612	D07CC01	betametazon, gentamicin	**BETHAGEN**	Bosnalijek d.d.	krema	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g			2,52			
613	D07CC01	betametazon, gentamicin	**DIDERMAL**	Galenika	krema	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g			2,52			
614	D07XC01	betametazon, salicilna kiselina	**BETHASAL**	Bosnalijek d.d.	mast	(0,5 + 30) mg/g	30 g			3,62	Rp	Subkutane i hronične steroid zavisne dermatoze sa hiperkeratozom.	
615	D07XC01	betametazon, salicilna kiselina	**BELOSALIC**	Farmavita d.o.o.	mast	(0,5 + 30) mg/g	30 g			3,62			
616	D07XC01	betametazon, salicilna kiselina	**BELOSALIC**	Farmavita d.o.o.	losion	(0,5 + 20) mg/g	50 mL			8,31			
617	D07XC01	betametazon, salicilna kiselina	**BELOSALIC**	Farmavita d.o.o.	losion	(0,5 + 20) mg/g	100 mL			15,98			
G - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA GENITOURINARNI SISTEM I SPOLNI HORMONI													
G01 - GINEKOLOŠKI ANTIINFEKTIVI I ANTISEPTICI													
618	G01AF01	metronidazol	**MEDAZOL**	Farmavita	vaginalete	500 mg	10 vaginaleta	500	mg	3,59	Rp/ spec	Vaginalna infekcija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja ginekologa.
619	G01AF01	metronidazol	**ORVAGIL**	Galenika	vaginalete	500 mg	10 vaginaleta	500	mg	3,59			
G03 - SPOLNI HORMONI													
620	G03DA04	progesteron	**UTROGESTAN**	Besnis Manuf.	kapsula	100 mg	30 kapsula	900	mg	10,47	Rp/ spec	Poremećaji uzrokovani nedostatkom progesterona; manjak progesterona; hormonsko nadomjesno liječenje.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja ginekologa.
621	G03DB01	didrogesteron	**DUPHASTON**	Mylan	film tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	13,59	Rp/ spec		
G04 - LIJEKOVI SA DJELOVANJEM NA UROLOŠKI SISTEM													
622	G04BD07	tolterodin	**TOLDEX**	Farmavita d.o.o.	kapsule sa produženim oslobađanjem	4 mg	28 kapsula	4	mg	27,72	Rp	Lijek se uvodi za simptomatsko liječenje inkontinencije i/ili povećane učestalosti nagona za mokrenjem kod pacijenata sa sindromom prekomjerno aktivne mokraćne bešike.	
623	G04CA02	tamsulozin	**FLOSIN**	Berlin-Chemie	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
624	G04CA02	tamsulozin	**BAZETHAM**	Pliva d.o.o	tablete sa produženim oslobađanjem	0,4 mg	30 tableta	0,4	mg	6,60			
625	G04CA02	tamsulozin	**TAMOSIN**	Farmavita d.o.o.	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
626	G04CA02	tamsulozin	**TANYZ**	Krka d.d.	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			

627	G04CA02	tamsulozin	**TANYZ ERAS**	Krka d.d.	tablete sa produženim oslobađanjem	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60	Rp/ spec	Benigna hiperplazija prostate, umjereni i teški simptomi na osnovu IPSS skora.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa.
628	G04CA02	tamsulozin	**APERTO**	Hemofarm d.o.o	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
629	G04CA02	tamsulozin	**TAMLOS**	Alkaloid AD	kapsule	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
630	G04CA02	tamsulozin	**TAMSAL**	Amsal	kapsule sa produženim oslobađanjem	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
631	G04CA02	tamsulozin	**FOKUSIN**	Zentiva	kapsule sa produženim oslobađanjem	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
632	G04CA02	tamsulozin	**ALMIK**	Alvead Pharm	tablete sa produženim oslobađanjem	0,4 mg	30 tab.sa.prod.	0,4	mg	6,60			
633	G04CA02	tamsulozin	**TAZIN**	Zada Pharm.	kapsule sa produženim oslobađanjem	0,4 mg	30 kapsula	0,4	mg	6,60			
634	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**DUODART**	GSK	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40	Rp/ spec	Benigna hiperplazija prostate.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa kao četvrti izbor, za teške sipmtome BHP, nakon jedne godine neuspjelog korištenja dutasterida.
635	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**TAMOSIN DUO**	Belupo	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40			
636	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**DUSTER DUO**	Pliva d.o.o	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40			
637	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**DUTAPROST COMBO**	Zentiva	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40			
638	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**TAMLOS DUO D**	Alkaloid AD	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40			
639	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**VERION DUO**	Bosnalijek	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40			
640	G04CA52	dutasterid, tamsulozin	**DATUST DUO**	Hemofarm d.o.o	kapsule	(0,5 + 0,4) mg	30 kapsula	1	cps	17,40			
641	G04CB01	finasterid	**EPROSTA**	Amsal	film tablete	5 mg	28 tableta	5	mg	8,38	Rp/ spec	Benigna hiperplazija prostate, umjereni i teški simptomi na osnovu IPSS skora.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa nakon neuspjele terapije tamsulozinom ili doksazasinom u trajanju od 6 mjeseci.
642	G04CB01	finasterid	**MOSTRAFIN**	Pliva d.o.o	film tablete	5 mg	28 tableta	5	mg	8,38			
643	G04CB01	finasterid	**FINASTERID HEMOFARM**	Hemofarm d.o.o	film tablete	5 mg	30 tableta	5	mg	8,97			
644	G04CB02	dutasterid	**AVODART**	GSK	meke kapsule	0,5 mg	30 kapsula	1	mg	14,06	Rp/ spec	Benigna hiperplazija prostate, umjereni i teški simptomi na osnovu IPSS skora.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa kao treći izbor u monoterapiji nakon jedne godine
645	G04CB02	dutasterid	**DUTAPROST**	Zentiva	meke kapsule	0,5 mg	30 kapsula	1	mg	14,06			
646	G04CB02	dutasterid	**DUSTER**	Pliva d.o.o	meke kapsule	0,5 mg	30 kapsula	1	mg	14,06			

647	G04CB02	dutasterid	**VERION**	Bosnalijek d.d.	meke kapsule	0,5 mg	30 kapsula	1	mg	14,06			dokazane neuspjele terapije sa finasteridom (visina PSA > 1,5 i volumen prostate > 40 cm^3).
648	G04CB02	dutasterid	**LESTEDON**	Alkaloid AD	kapsule	0,5 mg	30 kapsula	1	mcg	14,06			
649	G04CB02	dutasterid	**DATUST**	Hemofarm d.o.o	meke kapsule	0,5 mg	30 kapsula	1	mg	14,06			
H - HORMONSKI PREPARATI ZA SISTEMSKU PRIMJENU, ISKLJUČUJUĆI SPOLNE HORMONE													
H02 - KORTIKOSTEROIDI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
650	H02AB02	deksametazon	**DEXAMETHASON Krka**	Krka d.d.	tablete	4 mg	20 tableta	100	mg	22,53	Rp	Inflamatorna i alergijska oboljenja.	
651	H02AB07	prednizon	**NIZON**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	10 tableta	100	mg	1,50	Rp	Sistemsko liječenje glukokortikoidima.	
H03 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OBOLJENJA ŠTITNJAČE													
652	H03AA01	levotiroksin	**EUTHYROX**	Merck	tablete	50 mcg	100 tableta	300	mcg	3,93	Rp		
653	H03AA01	levotiroksin	**LETROX 50**	Berlin-Chemie	tablete	50 mcg	100 tableta	300	mcg	3,93			
654	H03AA01	levotiroksin	**EUTHYROX**	Merck	tablete	100 mcg	100 tableta	300	mcg	4,26			
655	H03AA01	levotiroksin	**LETROX 100**	Berlin-Chemie	tablete	100 mcg	100 tableta	300	mcg	4,26			
656	H03BA02	propiltiouracil	**PTU**	Alkaloid AD	tablete	50 mg	20 tableta	900	mg	2,69	Rp	Liječenje hipertireodizma.	
657	H03BB02	tiamazol	**FAVISTAN**	Bosnalijek d.d.	tablete	20 mg	20 tableta	40	mg	3,33	Rp		
J - ANTIINFEKTIVNI LIJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
J01 - ANTIBAKTERIJSKI LIJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
658	J01AA02	doksiciklin	**DOKSICIKLIN HF**	Hemofarm d.o.o	kapsule	100 mg	5 kapsula	200	mg	0,80	Rp		
659	J01AA02	doksiciklin	**DOVICIN**	Galenika	kapsula	100 mg	5 kapsula	200	mg	0,80			
660	J01AA02	doksiciklin	**DOXYCYCLINE**	Remedica	film tablete	100 mg	10 tableta	200	mg	1,58			
661	J01CA04	amoksicilin	**ALMACIN**	Alkaloid AD	prašak za oralnu suspenziju	250 mg/5 mL	100 mL	20	mL	2,33	Rp	Liječenje infekcija uzrokovanih mikroorganizmima osjetljivim na amoksicilin.	Samo za djecu i odrasle osobe sa poremećenim aktom gutanja što je potrebno naznačiti.
662	J01CA04	amoksicilin	**AMOKSICILIN HF**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	250 mg/5 mL	100 mL	20	mL	2,33			
663	J01CA04	amoksicilin	**AMOKSICILIN**	Hemofarm d.o.o	kapsule	500 mg	16 kapsula	3.000	mg	1,88	Rp		Lijek se uvodi u terapiju uz antibiogram ili uz laboratorijske nalaze gdje su leukociti uvećani za 50% iznad gornje granice, a CRP uvećan za 10 puta vrijednosti gornje granice. NAPOMENA: Antibiogram ili nalaz moraju biti potvrđeni iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.
664	J01CA04	amoksicilin	**AMOXIBOS**	Bosnalijek d.d.	kapsule	500 mg	16 kapsula	3.000	mg	1,88			
665	J01CA04	amoksicilin	**ALMACIN**	Alkaloid AD	kapsule	500 mg	16 kapsula	3.000	mg	1,88			
666	J01CA04	amoksicilin	**SINACILIN**	Galenika	kapsule	500 mg	16 kapsula	3.000	mg	1,88			
667	J01CA04	amoksicilin	**AMOXICILIN REMEDICA**	Remedica	kapsule	500 mg	16 kapsula	3.000	mg	1,88			

668	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**PANKLAV forte**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	(250 + 62,5) mg/5 mL	100 mL	30	mL	10,21	Rp	Liječenje bakterijske infekcije.	
669	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**AMOKLAVIN-BID 400/57 mg FORTE**	Deva A.S.	prašak za oralnu suspenziju	(400+57) mg/5 mL	70 mL	30	mL	5,77	Rp		Samo za djecu i odrasle osobe sa poremećenim aktom gutanja što je potrebno naznačiti.
670	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**PANKLAV 2X**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	(400+57) mg/5 mL	70 mL	30	mL	5,77			
671	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**XICLAV 2X**	Lek	prašak za oralnu suspenziju	(400+57) mg/5 mL	70 mL	30	mL	5,77			
672	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**KLAVOCIN BID**	Pliva d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	(400+57) mg/5 mL	70 mL	30	mL	5,77			
673	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**DUOCLAV**	Bosnalijek d.d.	prašak za oralnu suspenziju	(400+57) mg/5 mL	70 mL	30	mL	5,77			
674	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**KLAVAMOX**	Amsal	prašak za oralnu suspenziju	(400+57) mg/5 mL	70 mL	30	mL	5,77			
675	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**PANKLAV**	Hemofarm d.o.o	film tablete	(500+125) mg	15 tableta	1500+375	mg	11,40	Rp		Lijek se uvodi u terapiju uz antibiogram ili uz laboratorijske nalaze gdje su leukociti uvećani za 50% iznad gornje granice, a CRP uvećan za 10 puta vrijednosti gornje granice. NAPOMENA: Antibiogram ili nalaz moraju biti potvrđeni iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.
676	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**DUOCLAV**	Bosnalijek d.d.	film tablete	(500+125) mg	15 tableta	1500+375	mg	11,40			
677	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**KLAVAMOX**	Amsal	film tablete	(500+125) mg	15 tableta	1500+375	mg	11,40			
678	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**PANKLAV**	Hemofarm d.o.o	film tablete	(500+125) mg	20 tableta	1500+375	mg	15,21			
679	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**AMOKLAVIN-BID**	Deva A.S.	film tablete	(875+125) mg	10 tableta	1750+250	mg	8,46	Rp		Lijek se uvodi u terapiju uz antibiogram ili uz laboratorijske nalaze gdje su leukociti uvećani 50% iznad gornje granice, a CRP uvećan za 10 puta vrijednosti gornje granice. NAPOMENA: Antibiogram ili nalaz moraju biti
680	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**XICLAV 2X**	Lek	film tablete	(875+125) mg	10 tableta	1750+250	mg	8,46			
681	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**DUOCLAV**	Bosnalijek d.d.	film tablete	(875+125) mg	10 tableta	1750+250	mg	8,46			
682	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**PANKLAV 2X**	Hemofarm d.o.o	film tablete	(875+125) mg	10 tableta	1750+250	mg	8,46			
683	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**KLAVOCIN BID**	Pliva d.o.o	film tablete	(875+125) mg	14 tableta	1750+250	mg	10,90			

684	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**AUGMENTIN**	GSK	film tablete	(875+125) mg	14 tableta	1750+250	mg	10,90			potvrđeni iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.
685	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**PANKLAV 2X**	Hemofarm d.o.o	film tablete	(875+125) mg	14 tableta	1750+250	mg	10,90			
686	J01CR02	amoksicilin, klavulanska kiselina	**KLAVAMOX**	Amsal	film tablete	(875+125) mg	14 tableta	1750+250	mg	10,90			
687	J01DB01	cefaleksin	**CEFALEXIN**	Alkaloid AD	prašak za oralnu suspenziju	250 mg/5 mL	100 mL	15	mL	3,23	Rp	Liječenje infekcija uzrokovanih mikrooganizmima osjetljivim na cefaleksin.	Samo za djecu i odrasle osobe sa poremećenim aktom gutanja što je potrebno naznačiti.
688	J01DB01	cefaleksin	**CEFALEKSIN HF**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	250 mg/5 mL	100 mL	15	mL	3,23			
689	J01DB01	cefaleksin	**CEFALEKSIN**	Hemofarm d.o.o	kapsule	500 mg	16 kapsula	6.000	mg	3,23			Lijek se uvodi u terapiju uz antibiogram ili uz laboratorijske nalaze gdje su leukociti uvećani za 50% iznad gornje granice, a CRP uvećan za 10 puta vrijednosti gornje granice. NAPOMENA: Antibiogram ili nalaz moraju biti potvrđeni iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.
690	J01DB01	cefaleksin	**CEFALEXIN**	Alkaloid AD	kapsule	500 mg	16 kapsula	6.000	mg	3,23			
691	J01DB01	cefaleksin	**PALITREX**	Galenika	kapsule	500 mg	16 kapsula	6.000	mg	3,23			
692	J01DD08	cefiksim	**PANCEF**	ALKALOID AD	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/ 5 mL	60 mL	10	mL	10,95	Rp	Liječenje infekcija uzrokovanih mikrooganizmima osjetljivim na cefiksim.	Posebni slučajevi liječenja infekcija ORL, respiratornog, urogenitalnog i bilijarnog sistema uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus), ili u slučajevima nastavka liječenja nakon parenteralne terapije, po preporuci specijaliste uz antibiogram. Sirupi za djecu se uvode na osnovu preporuke pedijatra i specijaliste porodične/obiteljske medicine.
693	J01DD08	cefiksim	**NEOCEF**	Laboratorios A	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/ 5 mL	60 mL	10	mL	10,95			
694	J01DD08	cefiksim	**TRYCCEF**	Bosnalijek d.d.	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/ 5 mL	100 mL	10	mL	19,79			
695	J01DD08	cefiksim	**PANCEF**	ALKALOID AD	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/ 5 mL	100 mL	10	mL	19,79			
696	J01DD08	cefiksim	**CEFAPAN**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/ 5 mL	100 mL	10	mL	19,79			
697	J01DD08	cefiksim	**NEOCEF**	Laboratorios A	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/ 5 mL	120 mL	10	mL	23,68			
698	J01DD08	cefiksim	**PANCEF**	ALKALOID AD	tablete	400 mg	5 tableta	400	mg	10,38			
699	J01DD08	cefiksim	**TRYCCEF**	Bosnalijek d.d.	film tablete	400 mg	5 tableta	400	mg	10,38			
700	J01DD08	cefiksim	**NEOCEF**	Laboratorios A	tablete	400 mg	8 tableta	400	mg	16,58			
701	J01DD08	cefiksim	**PANCEF**	ALKALOID AD	tablete	400 mg	10 tableta	400	mg	20,77			

702	J01DD08	cefiksim	**CEFDIA**	Ilko Ilac	film tablete	400 mg	10 tableta	400	mg	20,77			
703	J01DD08	cefiksim	**CEFAPAN**	Hemofarm d.o.o	Film tablete	400 mg	10 tableta	400	mg	20,77			
704	J01DD08	cefiksim	**TRYCCEF**	Bosnalijek d.d.	film tablete	400 mg	10 tableta	400	mg	20,77			
705	J01EE01	sulfametoksazol, trimetoprim	**ESBESUL**	Bosnalijek d.d.	tablete	(400 + 80) mg	20 tableta	1.920	mg	2,21	Rp	Liječenje infekcija uzrokovanih mikrooganizmima osjetljivim na sulfametoksazol.	Lijek se uvodi u terapiju uz antibiogram ili uz laboratorijske nalaze gdje su leukociti uvećani 50% iznad gornje granice, a CRP uvećan za 10 puta vrijednosti gornje granice. NAPOMENA: Antibiogram ili nalaz moraju biti potvrđeni iz laboratorije koja ima važeće Rješenje Ministarstva zdravstva Tuzlanskog kantona.
706	J01EE01	sulfametoksazol, trimetoprim	**ESBESUL**	Bosnalijek d.d.	prašak za oralnu suspenziju	(200+40) mg/5 mL	100 mL	480	mg	4,10			Samo za djecu i odrasle osobe sa poremećenim aktom gutanja što je potrebno naznačiti.
707	J01FA01	eritromicin	**ERITROMICIN Farmavita**	Farmavita d.o.o.	kapsule	250 mg	16 kapsula	4.000	mg	3,50	Rp	Liječenje infekcija uzrokovanih mikrooganizmima osjetljivim na eritromicin.	Uz antibiogram, osim za trudnice i dojilje po preporuci ordinirajućeg ginekologa.
708	J01FA01	eritromicin	**ERITROMICIN HEMOFARM**	Hemofarm d.o.o	film tablete	500 mg	20 tableta	4.000	mg	6,76			
709	J01FA09	klaritromicin	**KLACID SR**	Mylan	film tablete	500 mg	7 tableta	1.000	mg	6,32	Rp	1.RTG potvrđena pneumonija. 2.Eradikacija Helicobacter pylori infekcije	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi na osnovu RTG nalaza ili mišljenja pulmologa. Za indikaciju pod 2. infekcija dokazana valindim testovima: CLO test, urea izdisajni test, stolica-antigen test.
710	J01FA09	klaritromicin	**KLACID**	Mylan	film tablete	500 mg	14 tableta	1.000	mg	11,58			
711	J01FA09	klaritromicin	**FROMILID**	Krka d.d.	film tablete	500 mg	14 tableta	1.000	mg	11,58			
712	J01FA09	klaritromicin	**KLARITROMICIN**	Replek Farm	film tablete	500 mg	14 tableta	1.000	mg	11,58			
713	J01FA09	klaritromicin	**ZYMBAKTAR**	Hemofarm d.o.o	film tablete	500 mg	14 tableta	1.000	mg	11,58			
714	J01FA09	klaritromicin	**MONOCLAR**	Bosnalijek d.d.	film tablete	500 mg	14 tableta	1.000	mg	11,58			

715	J01FA10	azitromicin	**SUMAMED FORTE**	Pliva d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 mL	15 mL	400	mg	5,17	Rp	Liječenje infekcija uzrokovanih mikrooganizmima osjetljivim na aziomicin	Samo za djecu i odrasle osobe sa poremećenim aktom gutanja što je potrebno naznačiti.
716	J01FA10	azitromicin	**HEMOMYCIN**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 mL	20 mL	400	mg	6,03			
717	J01FA10	azitromicin	**SUMAMED 1200**	Pliva d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 mL	30 mL	400	mg	9,10			
718	J01FA10	azitromicin	**HEMOMYCIN**	Hemofarm d.o.o	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 mL	30 mL	400	mg	9,10			
719	J01FA10	azitromicin	**AZID**	Zada Pharm.	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46	Rp		Po preporuci specijaliste uz antibiogram, ili kod pacijenata alergičnih na penicilin.
720	J01FA10	azitromicin	**AZOMEX**	Bosnalijek d.d.	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
721	J01FA10	azitromicin	**AZOMICIN**	Farmavita d.o.o.	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
722	J01FA10	azitromicin	**AZAX**	Nobel	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
723	J01FA10	azitromicin	**AZIBIOT**	Krka d.d.	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
724	J01FA10	azitromicin	**SUMAMED**	Pliva d.o.o	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
725	J01FA10	azitromicin	**HEMOMYCIN**	Hemofarm d.o.o	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
726	J01FA10	azitromicin	**AZITRO**	Deva A.S.	film tablete	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
727	J01FA10	azitromicin	**AZINOCIN**	Galenika	film tableta	500 mg	3 tablete	1.500	mg	5,46			
728	J01MA02	ciprofloksacin	**CITERAL**	Alkaloid AD	film tablete	250 mg	10 tableta	1.500	mg	3,88	Rp	1. Infekcija respiratornog trakta. 2. Zarazne bolesti crijeva izazvane uzrocnikom Salmonellae, Shigella. 3. Infekcije urogenitalnog trakta. 4. Hronične rane.	Lijek se propisuje na osnovu mišljenja specijaliste uz antibiogram.
729	J01MA02	ciprofloksacin	**CITERAL**	Alkaloid AD	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
730	J01MA02	ciprofloksacin	**MAROCEN**	Hemofarm d.o.o	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
731	J01MA02	ciprofloksacin	**CIPROFLOKSACIN**	Replek Farm	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
732	J01MA02	ciprofloksacin	**CIPROL**	Bosnalijek d.d.	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
733	J01MA02	ciprofloksacin	**CIPRINOL**	Krka d.d.	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
734	J01MA02	ciprofloksacin	**CIPROZAD**	Zada Pharm.	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
735	J01MA02	ciprofloksacin	**CIFLOX**	Farmavita d.o.o.	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
736	J01MA02	ciprofloksacin	**CIFLOXINAL**	PRO.MED	film tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	5,98			
737	J01MA02	ciprofloksacin	**SIPROBEL**	Nobel	film tablete	500 mg	14 tableta	1.500	mg	8,40			
738	J01MA02	ciprofloksacin	**CIPROZAD**	Zada Pharm.	film tablete	500 mg	14 tableta	1.500	mg	8,40			
739	J01MA02	ciprofloksacin	**Ciprofloxacin Biofarma**	Biofarma	film tablete	500 mg	14 tableta	1.500	mg	8,40			

740	J01MA06	norfloksacin	**NOFLOX**	Farmavita d.o.o.	film tablete	400 mg	20 tableta	800	mg	8,36	Rp	Liječenje urinarnih infekcija uz antibiogram.	Lijek se propisuje na osnovu mišljenja specijaliste uz antibiogram.
741	J01MA06	norfloksacin	**NOLICIN**	Krka d.d.	film tablete	400 mg	20 tableta	800	mg	8,36			
742	J01MA12	levofloksacin	**NEVOTEK**	Biofarma	film tablete	500 mg	7 tableta	500	mg	12,53	Rp	Akutni pijelonefritis i komplicirane infekcije mokraćnog sistema uz antibiogram.	Lijek se propisuje na osnovu mišljenja specijaliste uz antibiogram.
743	J01MA12	levofloksacin	**ALVOLAMID T**	Zentiva	film tablete	500 mg	10 tableta	500	mg	17,90			
744	J01MA12	levofloksacin	**FORTECA**	hemofarm d.o.o	film tablete	500 mg	10 tableta	500	mg	17,90			
745	J01XE01	nitrofurantoin	**NIFURAN**	Zada Pharm.	kapsule	50 mg	30 kapsula	400	mg	9,48	Rp	Liječenje akutnih i rekurentnih nekomplikovanih infekcija donjeg dijela mokraćnog sistema.	Lijek se propisuje na osnovu mišljenja specijaliste uz antibiogram.
J02 - ANTIMIKOTICI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
746	J02AC01	flukonazol	**FLUCONAL**	Hemofarm d.o.o	kapsule	50 mg	7 kapsula	800	mg	7,99	Rp	Liječenje kandidoza i dermatomikoza.	Uz predočen mikrobiološki nalaz.
747	J02AC01	flukonazol	**FUNZOL**	Bosnalijek d.d.	kapsule	50 mg	7 kapsula	800	mg	7,99			
748	J02AC01	flukonazol	**FUNZOL**	Bosnalijek d.d.	kapsule	100 mg	7 kapsula	800	mg	20,97			
749	J02AC01	flukonazol	**DIFLUCAN**	PFIZER	kapsule	100 mg	7 kapsula	800	mg	20,97			
750	J02AC01	flukonazol	**FUNZOL**	Bosnalijek d.d.	kapsule	150 mg	1 kapsula	800	mg	4,96			
751	J02AC01	flukonazol	**DIFLUCAN**	PFIZER	kapsule	150 mg	1 kapsula	800	mg	4,96			
752	J02AC01	flukonazol	**FLUCONAL**	Hemofarm d.o.o	kapsule	150 mg	1 kapsula	800	mg	4,96			
J05 - ANTIVIRUSNI LIJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
753	J05AB01	aciklovir	**HERNOVIR**	Nobel	tablete	200 mg	25 tableta	2.000	mg	12,35	Rp	1. Infekcije uzrokovane virusom Herpes zoster.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u trajanju do 7 dana.
754	J05AB01	aciklovir	**HERNOVIR**	Nobel	tablete	400 mg	25 tableta	2.000	mg	15,39		2. U pripremi bolesnika za transplantaciju organa. 3. Prevencija virusnih infekcija kod hemato-onkoloških pacijenata u toku ili nakon hemoterapije.	Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste na nivou bolničke zdravstvene zaštite, a pod tačkom 3. na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja za hematologiju i onkologiju.
755	J05AB01	aciklovir	**HERPLEX**	Farmavita d.o.o.	tablete	400 mg	35 tableta	2.000	mg	21,54			

L - ANTINEOPLASTICI I IMUNOMODULATORI													
L04 - IMUNOSUPRESIVI													
756	L04AA13	leflunomid	**ARAVA**	Sanofi-aventis	film tablete	20 mg	30 tableta	100	mg	47,10	Rp	Aktivni reumatoidni artritis, aktivni psorijazni artritis kod bolesnika koji ne reagiraju na monoterapiju metotreksatom i sulfasalazinom.	Lijek se uvodi sam ili kao dodatna terapija samo uz preporuku subspecijaliste reumatologa ili specijaliste sa odjeljenja za reumatologiju.
757	L04AA13	leflunomid	**LARTEXA**	Amsal	film tablete	20 mg	30 tableta	100	mg	47,10			
758	L04AD01	ciklosporin	**SANDIMMUN NEORAL**	Novartis	meke kapsule	25 mg	50 kapsula			52,99	Rp/ spec	1.Za pacijente nakon transplantacije organa. 2.Za pacijente sa autoimunim bolestima, uključujući Kronovu bolest, ulcerozni kolitis i sarkoidozu. 3.Trombocitopenija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste.
759	L04AX01	azatioprin	**IMURAN**	Excella	film tablete	50 mg	100 tableta			29,53	Rp/ spec		
760	L04AX01	azatioprin	**IMUPRIN**	Remedica	film tablete	50 mg	100 tableta			29,53			
M - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KOŠTANO - MIŠIĆNI SISTEM													
M01 - ANTIINFLAMATORNI I ANTIREUMATSKI LIJEKOVI													
761	M01AB05	diklofenak	**DIFEN**	Bosnalijek d.d.	film tablete	50 mg	20 tableta	200	mg	1,20	Rp	Akutna bolna stanja.	Lijek se uvodi u terapiju autoimunih bolesti i osteoartritisa. Kod ostalih oboljenja lijek se uvodi do jednog mjeseca u godini.
762	M01AB05	diklofenak	**DIKLORON**	Deva A.S.	film tablete	50 mg	20 tableta	200	mg	1,20			
763	M01AB05	diklofenak	**DIFEN**	Bosnalijek d.d.	film tablete sa produženim	100 mg	20 tableta	200	mg	2,00			
764	M01AB05	diklofenak	**DIKLOFEN**	Galenika	film tablete	100 mg	20 tableta	200	mg	2,00			
765	M01AB05	diklofenak	**VOLTAREN**	Novartis	čepići	12,5 mg	10 čepića	150	mg	5,23			
766	M01AB11	acemetacin	**RANTUDIL forte**	Mylan	kapsule	60 mg	20 kapsula	180	mg	5,90	Rp	Artritis.	
767	M01AC06	meloksikam	**MELOX**	Nobel	tablete	7,5 mg	10 tableta	15	mg	2,31	Rp	Simptomatski tretman reumatoidnog artritisa i osteoartritisa.	Lijek se uvodi u terapiju autoimunih bolesti i osteoartritisa. Kod ostalih oboljenja lijek se uvodi do jednog mjeseca u godini.
768	M01AC06	meloksikam	**DEVOXICAM**	Deva A.S.	tablete	7,5 mg	10 tableta	15	mg	2,31			
769	M01AC06	meloksikam	**MELOX**	Nobel	tablete	7,5 mg	30 tableta	15	mg	6,96			
770	M01AC06	meloksikam	**DEVOXICAM**	Deva A.S.	tablete	15 mg	10 tableta	15	mg	2,56			
771	M01AC06	meloksikam	**MELOX fort**	Nobel	tablete	15 mg	10 tableta	15	mg	2,56			
772	M01AC06	meloksikam	**MELOX fort**	Nobel	tablete	15 mg	30 tableta	15	mg	7,78			
773	M01AC06	meloksikam	**MELCAM**	Zada Pharm.	tablete	15 mg	30 tableta	15	mg	7,78			
774	M01AE01	ibuprofen	**BLOKMAX**	Alkaloid AD	oralna otopina	100 mg/5mL	100 mL	2.400	mg	2,74	Rp	Reumatske bolesti.	
775	M01AE01	ibuprofen	**IBUPROFEN REMEDICA**	Remedica	film tablete	400 mg	20 tableta	2.400	mg	1,24			
776	M01AE01	ibuprofen	**IBUPROFEN FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	film tablete	400 mg	30 tableta	2.400	mg	1,88			
777	M01AE01	ibuprofen	**IBUPROFEN FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	film tablete	600 mg	30 tableta	2.400	mg	3,83			
778	M01AE03	ketoprofen	**KETOBOS**	Bosnalijek d.d.	kapsule	50 mg	20 kapsula	200	mg	2,18	Rp	Reumatodini artritis.	
779	M01AE03	ketoprofen	**KETONAL**	Lek	kapsule	50 mg	25 kapsula	200	mg	2,74			

M04 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE GIHTA													
780	M04AA01	alopurinol	**ALOPURINOL 100 mg**	Farmavita d.o.o.	tablete	100 mg	100 tableta	400	mg	6,97	Rp	1. Liječenje gihta. 2. Porast koncentracije mokraćne kiseline u serumu kao komplikacija terapije tuberkulostaticima. 3. Hronična bubrežna bolest.	1. Lijek se uvodi samo uz preporuku subspecijaliste reumatologa ili specijaliste sa odjeljenja za reumatologiju. 2. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju po preporuci pneumoftiziologa. 3. Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste Odjeljenje za nefrologiju i hemodijalizu.
781	M04AA01	alopurinol	**ALOPURINOL BOSNALIJEK**	Bosnalijek d.d.	tablete	100 mg	100 tableta	400	mg	6,97			
M05 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OBOLJENJA KOSTIJU													
782	M05BA04	alendronska kiselina	**PROMASS**	Bosnalijek d.d.	tablete	70 mg	4 tablete	70	mg	13,95	Rp	1. Osteoporoza. 2. Hiperparatireoidizam.	Za indikaciju pod 1. lijek se uključuje kada je ukupan T skor DXA jednak ili niži od -2,5 SD ili sa dvije ili više pojedinačnih DXA vrijednosti T skora jednak ili niži od -2,5 SD, ili kada su prisutne osteoporotične frakture. Dužina terapije zasnovana je na kliničkoj procjeni izabranog ljekara uz oprez na gastrointestinalne komplikacije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja subspecijaliste endokrinologa ili specijaliste sa odjeljenja za endokrinologiju, koji određuje dužinu trajanja terapije.
783	M05BA04	alendronska kiselina	**FOSAMAX T**	MSD	tablete	70 mg	4 tablete	70	mg	13,95			
784	M05BA04	alendronska kiselina	**POROXIFEN**	Hemofarm d.o.o	tablete	70 mg	4 tablete	70	mg	13,95			
785	M05BA06	ibandronska kiselina	**ALVODRONIC**	Zentiva	tablete	150 mg	1 tableta	150	mg	14,16	Rp		
786	M05BA06	ibandronska kiselina	**IDIKA**	Hemofarm d.o.o	film tablete	150 mg	1 tableta	150	mg	14,16			

N - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM													
N02 - ANALGETICI													
787	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**ZARACET**	Farmavita d.o.o.	tablete	(37,5+325) mg	10 tableta	8	tbl	2,18	Rp	Reumatoidni artritis i osteoartritis.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja ljekara specijaliste.
788	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**DORETA**	Krka d.d.	tablete	(37,5+325) mg	10 tableta	8	tbl	2,18			
789	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**ZALDIAR**	Hemofarm d.o.o	tablete	(37,5+325) mg	20 tableta	8	tbl	4,36			
790	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**DORETA**	Krka d.d.	tablete	(37,5+325) mg	20 tableta	8	tbl	4,36			
791	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**ZARACET**	Farmavita d.o.o.	tablete	(37,5+325) mg	30 tableta	8	tbl	6,58			
792	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**DORETA**	Krka d.d.	tablete	(37,5+325) mg	30 tableta	8	tbl	6,58			
793	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**DOTRAX**	Amsal	film tablete	(37,5+325) mg	30 tableta	8	tbl	6,58			
794	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**ZALDIAR**	Hemofarm d.o.o	tablete	(37,5+325) mg	30 tableta	8	tbl	6,58			
795	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**DORETA**	Krka d.d.	tablete	(75+650) mg	20 tableta	4	tbl	7,99			
796	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**DORETA**	Krka d.d.	tablete	(75+650) mg	30 tableta	4	tbl	11,97			
797	N02AJ13	tramadol, paracetamol	**ZARACET**	Farmavita d.o.o.	tablete	(75+650) mg	30 tableta	4	tbl	11,97			
798	N02AX02	tramadol	**TRAMADOL HF**	Hemofarm d.o.o.	oralna otopina	100 mg/mL	10 mL	50	mg	3,40	Rp	Liječenje umjerene do jake boli.	
799	N02AX02	tramadol	**TRAMADOL HF**	Hemofarm d.o.o	kapsule	50 mg	20 kapsula	400	mg	3,08			
800	N02AX02	tramadol	**TRAMADOL**	Krka d.d.	kapsule	50 mg	20 kapsula	400	mg	3,08			
801	N02AX02	tramadol	**TRAMADOL ALKALOID**	Alkaloid AD	kapsule	50 mg	20 kapsula	400	mg	3,08			
802	N02AX02	tramadol	**TRAMADOL BOSNALIJEK**	Bosnalijek d.d.	kapsule	50 mg	20 kapsula	400	mg	3,08			
803	N02BF01	gabapentin	**KATENA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	100 mg	20 kapsula	4.800	mg	2,78		1.Epilepsija. 2.Neuropatska bol kod pacijenata sa karcinomom. 3.Bolne dijabetične polineuropatije. 4.Postherpetična neuropatska bol. 5.Bipolarni poremećaj.	Za indikacije pod 1., 5., 6., 7. i 8. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja palijativne njege. Za indikaciju pod 3. i 9. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste neurologa, a na
804	N02BF01	gabapentin	**NEURONTIN**	PFIZER	kapsule	100 mg	20 kapsula	4.800	mg	2,78			
805	N02BF01	gabapentin	**NEURONTIN**	PFIZER	kapsule	300 mg	50 kapsula	4.800	mg	18,45			

806	N02BF01	gabapentin	**NIRVAX**	Bosnalijek d.d.	kapsule	300 mg	50 kapsula	4.800	mg	18,45	Rp	6.Panični poremećaj. 7.Socijalna fobija. 8.Generalizirani anksiozni poremećaj. 9.Lumbosakralna ili cervikobrahijalna radikulopatija. 10.Kalcifilaksa kod dijaliznih pacijenata.	osnovu EMNG nalaza, u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana. Za indikaciju pod 4. lijek se uvodi na osnovu mišljenja ljekara specijaliste u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana. Za indikaciju pod 10. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste sa Odjeljenja za nefrologiju i hemodijalizu ili mišljenja neurologa.
807	N02BF01	gabapentin	**KATENA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	300 mg	50 kapsula	4.800	mg	18,45			
808	N02BF01	gabapentin	**NIRVAX**	Bosnalijek d.d.	kapsule	400 mg	50 kapsula	4.800	mg	17,26			
809	N02BF02	pregabalin	**PAGAMAX**	Nobel	kapsule	75 mg	56 kapsula	600	mg	15,09	Rp	1.Adjuvantna terapija parcijalnih konvuzija sa ili bez sekundarne generalizacije kod odraslih bolesnika. 2.Generalizovani anksiozni poremećaj kod odraslih poslije nezadovoljavajućeg odgovora na dva prethodno primijenjena antidepresiva. 3.Neuropatska bol kod pacijenata sa karcinomom. 4.Bolne dijabetične polineuropatije. 5.Lumbosakralna ili cervikobrahijalna radikulopatija.	Za indikaciju 1. i 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/NPS. Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja palijativne njege. Za indikaciju pod 4. i 5. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste neurologa, a na osnovu EMNG nalaza, u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana.
810	N02BF02	pregabalin	**EPIRON**	Bosnalijek d.d.	kapsule	75 mg	56 kapsula	600	mg	15,09			
811	N02BF02	pregabalin	**LYRICA**	PFIZER	kapsule	75 mg	56 kapsula	600	mg	15,09			
812	N02BF02	pregabalin	**PREGABIO**	Krka d.d.	kapsule	75 mg	56 kapsula	600	mg	15,09			
813	N02BF02	pregabalin	**GABINA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	75 mg	56 kapsula	600	mg	15,09			
814	N02BF02	pregabalin	**PAGAMAX**	Nobel	kapsule	150 mg	56 kapsula	600	mg	21,84			
815	N02BF02	pregabalin	**EPIRON**	Bosnalijek d.d.	kapsule	150 mg	56 kapsula	600	mg	21,84			
816	N02BF02	pregabalin	**LYRICA**	PFIZER	kapsule	150 mg	56 kapsula	600	mg	21,84			
817	N02BF02	pregabalin	**GABINA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	150 mg	56 kapsula	600	mg	21,84			
818	N02BF02	pregabalin	**GABINA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	300 mg	56 kapsula	600	mg	39,76			
819	N02CA52	ergotamin kombinacija	**NOMIGREN**	Bosnalijek d.d.	film tablete	(200+80+ 25+20+0, 75) mg	20 tableta	4	tbl	11,97	Rp	Prekid i prevencija napada migrene.	1.Po preporuci specijaliste NPS. 2.Po preporuci specijaliste porodične medicine, ne duže do tri mjeseca godišnje.

N03 - ANTIEPILEPTICI													
820	N03AA02	fenobarbiton	**PHENOBARBITON HF**	Hemofarm d.o.o	tablete	100 mg	30 tableta	300	mg	5,47	Rp	Primarno generalizovane toničko-kloničke konvulzije.	
821	N03AF01	karbamazepin	**KARBAPIN**	Hemofarm d.o.o	tablete	200 mg	50 tableta	2.000	mg	8,00	Rp	1. Epilepsija. 2. Neuropatska bol. 3. Bipolarni poremećaj. 4. Agresivno ponašanje u sklopu drugih psihijatrijskih poremećaja neovisno o etiologiji.	Za indikaciju pod 1., 3. i 4. lijek se uključuje na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra/ specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po preporuci specijaliste.
822	N03AF01	karbamazepin	**TEGRETOL**	Novartis	tablete	200 mg	50 tableta	2.000	mg	8,00			
823	N03AF01	karbamazepin	**TEGRETOL CR**	Novartis	tablete produženim oslobađanjem	400 mg	30 tableta	2.000	mg	11,40			
824	N03AF02	okskarbazepin	**TRILEPTAL**	Novartis	tablete	300 mg	50 tableta	2.400	mg	15,14	Rp	1. Epilepsija. 2. Bipolarni poremećaj.	Po preporuci neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra/ specijaliste odjeljenja neuropedijatrije, kao druga terapijska linija.
825	N03AF02	okskarbazepin	**EXMAL**	Bosnalijek d.d.	tablete	300 mg	50 tableta	2.400	mg	15,14			
826	N03AF02	okskarbazepin	**TRILEPTAL**	Novartis	tablete	600 mg	50 tableta	2.400	mg	25,65			
827	N03AF02	okskarbazepin	**EXMAL**	Bosnalijek d.d.	tablete	600 mg	50 tableta	2.400	mg	25,65			
828	N03AF02	okskarbazepin	**TRILEPTAL**	Novartis	sirup	60 mg/mL	250 mL	2.400	mg	22,50			
829	N03AG01	valproinska kiselina, natrijum valproat	**DEPAKINE CHRONO 300**	Sanofi-aventis	tablete	(87+199,80) mg	100 tableta	10	tbl	12,99	Rp	1. Epilepsija 2. Bipolarni poremećaj, shizoafektivni poremećaj.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa/ NPS/ neuropedijatra, specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ neurologa/NPS.
830	N03AG01	valproinska kiselina, natrijum valproat	**NAVARIN XR**	Abdi Ibrahim	tablete	(145+333) mg	30 tableta	6	tbl	6,88			
831	N03AG01	valproinska kiselina, natrijum valproat	**DEPAKINE CHRONO 500**	Sanofi-aventis	tablete	(145+333) mg	30 tableta	6	tbl	6,88			
832	N03AG01	valproinska kiselina, natrijum valproat	**DEPAKINE**	Sanofi-aventis	sirup	57,64 mg/mL	150 mL	1.200	mL	7,14			

833	N03AX09	lamotrigin	**LATRIGIL**	Hemofarm d.o.o.	tablete	25 mg	30 tableta	400	mg	3,00	Rp	1. Epilepsija. 2. Bipolarni poremećaj.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa/ NPS/ neuropedijatra, specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/neurologa/NPS.
834	N03AX09	lamotrigin	**LAMICTAL**	GSK	tablete	25 mg	30 tableta	400	mg	3,00			
835	N03AX09	lamotrigin	**LAMAL**	Alkaloid AD	tablete	25 mg	30 tableta	400	mg	3,00			
836	N03AX09	lamotrigin	**ARVIND**	Farmavita d.o.o.	tablete	25 mg	30 tableta	400	mg	3,00			
837	N03AX09	lamotrigin	**MOTRIX**	NaturaPharm	tablete	25 mg	30 tableta	400	mg	3,00			
838	N03AX09	lamotrigin	**ARVIND**	Farmavita d.o.o.	tablete	50 mg	30 tableta	400	mg	7,76			
839	N03AX09	lamotrigin	**LATRIGIL**	Hemofarm d.o.o.	tablete	50 mg	30 tableta	400	mg	7,76			
840	N03AX09	lamotrigin	**LAMICTAL**	GSK	tablete	50 mg	30 tableta	400	mg	7,76			
841	N03AX09	lamotrigin	**LAMAL**	Alkaloid AD	tablete	50 mg	30 tableta	400	mg	7,76			
842	N03AX09	lamotrigin	**MOTRIX**	NaturaPharm	tablete	50 mg	30 tableta	400	mg	7,76			
843	N03AX09	lamotrigin	**LATRIGIL**	Hemofarm d.o.o.	tablete	100 mg	30 tableta	400	mg	14,35			
844	N03AX09	lamotrigin	**LAMICTAL**	GSK	tablete	100 mg	30 tableta	400	mg	14,35			
845	N03AX09	lamotrigin	**LAMAL**	Alkaloid AD	tablete	100 mg	30 tableta	400	mg	14,35			
846	N03AX09	lamotrigin	**ARVIND**	Farmavita d.o.o.	tablete	100 mg	30 tableta	400	mg	14,35			
847	N03AX09	lamotrigin	**MOTRIX**	NaturaPharm	tablete	100 mg	30 tableta	400	mg	14,35			
848	N03AX11	topiramat	**TIRAMAT 25 mg**	Farmavita d.o.o.	tablete	25 mg	60 tableta	400	mg	10,17	Rp	1.Epilepsija. 2.Posttraumatski stresni poremećaj.	Samo za bolesnike sa epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike na osnovu mišljenja neurologa/NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
849	N03AX11	topiramat	**TIRAMAT 50 mg**	Farmavita d.o.o.	tablete	50 mg	60 tableta	400	mg	22,18			
850	N03AX11	topiramat	**TIRAMAT 100 mg**	Farmavita d.o.o.	tablete	100 mg	60 tableta	400	mg	37,18			
851	N03AX14	levetiracetam	**LYVAM**	Alkaloid AD	tablete	250 mg	60 tableta	3.000	mg	18,60	Rp	Epilepsija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
852	N03AX14	levetiracetam	**LEVETIRACETAM Farmavita**	Farmavita d.o.o.	tablete	250 mg	60 tableta	3.000	mg	18,60			
853	N03AX14	levetiracetam	**KEPPRA 250 mg**	UCB Pharm	tablete	250 mg	60 tableta	3.000	mg	18,60			
854	N03AX14	levetiracetam	**LEVEX**	Bosnalijek d.d.	film tablete	250 mg	60 tableta	3.000	mg	18,60			
855	N03AX14	levetiracetam	**LEVETIRACETAM HF**	Hemofarm d.o.o	tablete	250 mg	60 tableta	3.000	mg	18,60			
856	N03AX14	levetiracetam	**LEVETIRACETAM Farmavita**	Farmavita d.o.o.	tablete	500 mg	60 tableta	3.000	mg	29,35			
857	N03AX14	levetiracetam	**KEPPRA 500 mg**	UCB Pharm	tablete	500 mg	60 tableta	3.000	mg	29,35			
858	N03AX14	levetiracetam	**LYVAM**	Alkaloid AD	tablete	500 mg	60 tableta	3.000	mg	29,35			
859	N03AX14	levetiracetam	**LEVETIRACETAM HF**	Hemofarm d.o.o	tablete	500 mg	60 tableta	3.000	mg	29,35			
860	N03AX14	levetiracetam	**LEVEX**	Bosnalijek d.d.	film tablete	500 mg	60 tableta	3.000	mg	29,35			
861	N03AX14	levetiracetam	**KEPPRA 1000 mg**	UCB Pharm	tablete	1000 mg	60 tableta	3.000	mg	45,60			
862	N03AX14	levetiracetam	**LEVETIRACETAM HF**	Hemofarm d.o.o	tablete	1000 mg	60 tableta	3.000	mg	45,60			

863	N03AX14	levetiracetam	**LEVEX**	Bosnalijek d.d.	film tablete	1000 mg	60 tableta	3.000	mg	45,60			
864	N03AX14	levetiracetam	**KEPPRA 100 mg/mL**	UCB Pharm	oralna otopina	100 mg/mL	300 mL	3.000	mg	58,59			
865	N03AX18	lakozamid	**BELEPTIC**	Farmavita d.o.o.	film tablete	50 mg	56 tableta	600	mg	29,64	Rp	Monoterapija i dodatna terapija u liječenju parcijalnih napada sa sekundarnom generalizacijom ili bez nje kod odraslih, adolescenata i djece od navršenih 4 godine života s epilepsijom.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
866	N03AX18	lakozamid	**BELEPTIC**	Farmavita d.o.o.	film tablete	100 mg	56 tableta	600	mg	59,92			
867	N03AX18	lakozamid	**BELEPTIC**	Farmavita d.o.o.	film tablete	150 mg	56 tableta	600	mg	89,55			
868	N03AX18	lakozamid	**BELEPTIC**	Farmavita d.o.o.	film tablete	200 mg	56 tableta	600	mg	118,72			
N04 - ANTIPARKINSONICI													
869	N04AA02	biperiden	**AKINETON**	Desma	tablete	2 mg	50 tableta	12	mg	3,71	Rp/ spec	Parkinsonova bolest.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS.
870	N04AA02	biperiden	**MENDILEX**	Alkaloid AD	tablete	2 mg	50 tableta	12	mg	3,71			
871	N04BA02	levodopa, karbidopa	**NAKOM**	Lek	tablete	(250+25) mg	100 tableta	800+200	mg	32,67	Rp/ spec	Parkinsonova bolest.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa.
872	N04BA02	levodopa, karbidopa	**DAMAR**	Zada Pharm.	tablete	(250+25) mg	100 tableta	800+200	mg	32,67			
873	N04BA02	levodopa, benzerazid	**MADOPAR**	ROCHE	tablete	(100+25) mg	100 tableta	800+200	mg	20,00	Rp/ spec	Parkinsonova bolest.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa.
874	N04BC01	bromokriptin	**BROMOKRIPTIN ZDRAVLJE**	**ZDRAVLJE AD Leskovac**	tablete	2,5 mg	30 tableta	5	mg	7,00	Rp	1.Inhibicija laktacije iz medicinskih razloga; hiperprolaktinemija; poremećaji menstrualnog ciklusa i sterilitet kod žena. 2.Akromegalija.	Za indikacije pod 1. lijek se uvodi po preporuci ginekologa. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po preporuci endokrinologa.
875	N04BD02	rasagilin	**AGILLAS**	Farmavita d.o.o.	tablete	1 mg	28 tableta	1	mg	27,35	Rp	Idiopatska Parkinsonova bolest (PB) kao monoterapija (bez levodope) ili kao dodatna terapija (s levodopom) kod bolesnika sa fluktuacijama prilikom isteka doze.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa.
876	N04BD02	rasagilin	**PARLIN**	Nobel	tablete	1 mg	30 tableta	1	mg	29,32			

N05 - PSIHOLEPTICI													
877	N05AA02	levomepromazin	**NOZINAN**	Sanofi-Aventis	film tablete	100 mg	20 tableta	1.000	mg	6,95	Rp/ spec	Akutna i hronična šizofrenija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neuropsihijatra.
878	N05AA02	levomepromazin	**NOZINAN**	Sanofi-Aventis	film tablete	25 mg	20 tableta	1.000	mg	2,51			
879	N05AA03	promazin	**PROMAZIN Farmavita**	Farmavita d.o.o.	tablete	25 mg	50 tableta	800	mg	6,84	Rp/ spec	Akutna psihomotorna eksitacija kod psihoza.	
880	N05AA03	promazin	**PRAZINE**	Pliva d.o.o	tablete	25 mg	50 tableta	800	mg	6,84			
881	N05AA03	promazin	**PROMAZIN Farmavita**	Farmavita d.o.o.	tablete	100 mg	50 tableta	800	mg	22,35			
882	N05AA03	promazin	**PRAZINE**	Pliva d.o.o	tablete	100 mg	50 tableta	800	mg	22,35			
883	N05AB02	flufenazin	**MODITEN**	Krka d.d.	film tablete	1 mg	25 tableta	100	mg	2,04	Rp/ spec	Akutne i hronične psihoze.	
884	N05AB02	flufenazin	**METOTEN**	Hemofarm d.o.o	film tablete	1 mg	25 tableta	100	mg	2,04			
885	N05AB02	flufenazin	**MODITEN**	Krka d.d.	film tablete	5 mg	100 tableta	100	mg	17,09			
886	N05AD01	haloperidol	**HALOPERIDOL KRKA**	Krka d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	30	mg	9,87	Rp/ spec	Šizofrenija i druge psihoze.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
887	N05AD01	haloperidol	**HALOPERIDOL KRKA**	Krka d.d.	tablete	2 mg	25 tableta	30	mg	6,50			
888	N05AH02	klozapin	**LEPONEX**	Mylan	tablete	25 mg	50 tableta	900	mg	8,97	Rp/ spec	Šizofrenija i drugi psihotični poremećaji sa nezadovoljavajućim odgovorom na prethodno primijenjene antipsihotike.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/NPS.
889	N05AH02	klozapin	**CLOZAPIN SANDOZ**	Lek	tablete	25 mg	50 tableta	900	mg	8,97			
890	N05AH02	klozapin	**LEPONEX**	Mylan	tablete	100 mg	50 tableta	900	mg	28,46			
891	N05AH02	klozapin	**CLOZAPINE**	Remedica	tablete	100 mg	50 tableta	900	mg	28,46			
892	N05AH02	klozapin	**CLOZAPIN SANDOZ**	Lek	tablete	100 mg	50 tableta	900	mg	28,46			
893	N05AH04	kvetiapin	**KVENTIAX**	Krka d.d.	tablete	25 mg	60 tableta	800	mg	13,78	Rp/ spec	1. Poremećaji iz spektra shizofrenije i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni poremećaj. 3. Teška depresivna epizoda sa psihotičnim simptomima, stanja agitacije i uznemirenosti.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/NPS.
894	N05AH04	kvetiapin	**Q-PIN**	Farmavita d.o.o.	tablete	25 mg	60 tableta	800	mg	13,78			
895	N05AH04	kvetiapin	**KVEPIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	25 mg	60 tableta	800	mg	13,78			
896	N05AH04	kvetiapin	**KVENTIAX**	Krka d.d.	tablete	100 mg	60 tableta	800	mg	26,80			
897	N05AH04	kvetiapin	**Q-PIN**	Farmavita d.o.o.	tablete	100 mg	60 tableta	800	mg	26,80			
898	N05AH04	kvetiapin	**KVEPIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	100 mg	60 tableta	800	mg	26,80			
899	N05AH04	kvetiapin	**Q-PIN**	Farmavita d.o.o.	tablete	200 mg	60 tableta	800	mg	43,15			
900	N05AH04	kvetiapin	**KVEPIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	200 mg	60 tableta	800	mg	43,15			
901	N05AL01	sulpirid	**EGLONYL**	Alkaloid AD	kapsule	50 mg	30 kapsula	2.400	mg	2,90	Rp	Akutne i hronične psihoze.	
902	N05AL01	sulpirid	**BOSNYL**	Bosnalijek d.d.	kapsule	50 mg	30 kapsula	2.400	mg	2,90			
903	N05AL01	sulpirid	**SULPIRID FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	50 mg	30 kapsula	2.400	mg	2,90			
904	N05AL01	sulpirid	**EGLONYL FORTE**	Alkaloid AD	tablete	200 mg	10 tableta	2.400	mg	4,57	Rp	Poremećaji iz spektra shizofrenije i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji.	Po preporuci psihijatra/NPS.

905	N05AX08	risperidon	**RICUS**	Biofarma	film tablete	1 mg	20 tableta	16	mg	5,13	Rp/ spec	1. Poremećaji iz spektra shizofrenije i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni afektivni poremećaj. 3. Prolazna psihotična stanja kod organskih poremećaja. 4. Mentalna retardacija sa značajnim poremećajem ponašanja koji zahtijeva pažnju ili tretman. 5. Hiperkinetički poremećaj ponašanja. 6. Poremećaji ponašanja. 7. Liječenje poremećaja ponašanja iz autističnog spektra. 8. Agresivno ponašanje i uznemirenost u sklopu drugih psihijatrijskih poremećaja.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
906	N05AX08	risperidon	**PROSPERA**	Farmavita d.o.o.	film tablete	1 mg	20 tableta	16	mg	5,13			
907	N05AX08	risperidon	**RISSET**	Pliva d.o.o	film tablete	1 mg	20 tableta	16	mg	5,13			
908	N05AX08	risperidon	**RISSAR**	Alkaloid AD	film tablete	1 mg	20 tableta	16	mg	5,13			
909	N05AX08	risperidon	**PHARMADON**	NaturaPharm	tablete	1 mg	20 tableta	16	mg	5,13			
910	N05AX08	risperidon	**ANTARZA**	Zada Pharm.	film tablete	1 mg	30 tableta	16	mg	7,70			
911	N05AX08	risperidon	**RICUS**	Biofarma	film tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	8,47			
912	N05AX08	risperidon	**RISSET**	Pliva d.o.o	film tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	8,47			
913	N05AX08	risperidon	**PROSPERA**	Farmavita d.o.o.	film tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	8,47			
914	N05AX08	risperidon	**RISSAR**	Alkaloid AD	film tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	8,47			
915	N05AX08	risperidon	**PHARMADON**	NaturaPharm	tablete	2 mg	20 tableta	16	mg	8,47			
916	N05AX08	risperidon	**ANTARZA**	Zada Pharm.	film tablete	2 mg	30 tableta	16	mg	12,70			
917	N05AX08	risperidon	**RISSAR**	Alkaloid AD	film tablete	3 mg	20 tableta	16	mg	11,13			
918	N05AX12	aripiprazol	**ABIZOL**	Nobel	tablete	10 mg	28 tableta	30	mg	24,73	Rp	1. Shizofrenija i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni poremećaj. 3. Depresivni poremećaji - depresivna epizoda sa psihotičnim simptomima. 4. Poremećaji iz spektra autizma.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
919	N05AX12	aripiprazol	**TREFERO**	Hemofarm d.o.o	oral.dispez.tab.	10 mg	30 tableta	30	mg	26,50			
920	N05AX12	aripiprazol	**ARIPREXA**	Amsal	tablete	10 mg	30 tableta	30	mg	26,50			
921	N05AX12	aripiprazol	**ARIPRIZOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	30 tableta	30	mg	26,50			
922	N05AX12	aripiprazol	**LUMINEL**	Bosnalijek d.d.	oral.dispez.tab.	10 mg	30 tableta	30	mg	26,50			
923	N05AX12	aripiprazol	**ABIZOL**	Nobel	tablete	15 mg	28 tableta	30	mg	36,32			
924	N05AX12	aripiprazol	**TREFERO**	Hemofarm d.o.o	oral.dispez.tab.	15 mg	30 tableta	30	mg	36,30			
925	N05AX12	aripiprazol	**ARIPRIZOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	15 mg	30 tableta	30	mg	36,30			
926	N05AX12	aripiprazol	**LUMINEL**	Bosnalijek d.d.	oral.dispez.tab.	15 mg	30 tableta	30	mg	36,30			
927	N05AX12	aripiprazol	**ARIPRIZOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	30 mg	30 tableta	30	mg	77,10			
928	N05BA01	diazepam	**BOSAURIN**	Bosnalijek d.d.	film tablete	2 mg	30 tableta	40	mg	0,77	Rp	Liječenje anksioznih stanja.	Lijek propisuje izabrani ljekar bez mišljenja ljekara specijaliste određene grane medicine do 3 mjeseca u toku 12 mjeseci, a nastavak terapije uz mišljenje
929	N05BA01	diazepam	**DIAZEPAM**	Hemofarm d.o.o	film tablete	2 mg	30 tableta	40	mg	0,77			
930	N05BA01	diazepam	**BENSEDIN**	Galenika	film tablete	2 mg	30 tableta	40	mg	0,77			
931	N05BA01	diazepam	**DIAZEPAM ALKALOID**	Alkaloid AD	film tablete	2 mg	30 tableta	40	mg	0,77			
932	N05BA01	diazepam	**BOSAURIN**	Bosnalijek d.d.	film tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	0,98			
933	N05BA01	diazepam	**DIAZEPAM**	Hemofarm d.o.o	film tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	0,98			
934	N05BA01	diazepam	**DIAZEPAM ALKALOID**	Alkaloid AD	film tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	0,98			
935	N05BA01	diazepam	**BENSEDIN**	Galenika	film tablete	5 mg	30 tableta	40	mg	0,98			

936	N05BA01	diazepam	**BOSAURIN**	Bosnalijek d.d.	film tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	1,19			ljekara specijaliste određene grane medicine (psihijatra/NPS/ neurologa).
937	N05BA01	diazepam	**DIAZEPAM**	Hemofarm d.o.o	film tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	1,19			
938	N05BA01	diazepam	**BENSEDIN**	Galenika	film tablete	10 mg	30 tableta	40	mg	1,19			
939	N05CD02	nitrazepam	**TRAZEM**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	10 tableta	10	mg	1,10	Rp	Poremećaji spavanja.	
940	N05CD02	nitrazepam	**CERSON**	Farmavita d.o.o.	tablete	5 mg	10 tableta	10	mg	1,10			
941	N05CD02	nitrazepam	**TRAZEM**	Bosnalijek d.d.	tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	3,30			
N06 - PSIHOANALEPTICI													
942	N06AA09	amitriptilin	**AMYZOL**	Lek	film tablete	10 mg	100 tableta	200	mg	3,29	Rp	Depresija endogenog porijekla.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa.
943	N06AA09	amitriptilin	**AMYZOL**	Lek	film tablete	25 mg	25 tableta	200	mg	1,42			
944	N06AB03	fluoksetin	**FLUOXETIN ALKALOID**	Alkaloid AD	kapsule	20 mg	30 kapsula	60	mg	8,68	Rp	Depresija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/neurologa
945	N06AB03	fluoksetin	**FLUOXETIN FARMAVITA**	Farmavita d.o.o.	kapsule	20 mg	30 kapsula	60	mg	8,68			
946	N06AB03	fluoksetin	**FLUNISAN**	Hemofarm d.o.o	tablete	20 mg	30 tableta	60	mg	8,68			
947	N06AB03	fluoksetin	**FLUNIRIN**	Galenika	kapsule	20 mg	30 kapsula	60	mg	8,68			
948	N06AB03	fluoksetin	**FLUSETIN**	Bosnalijek d.d.	tablete	20 mg	30 tableta	60	mg	8,68			
949	N06AB05	paroksetin	**PAROXAL**	Zada Pharm.	film tablete	20 mg	30 tableta	60	mg	6,28	Rp	Depresija.	
950	N06AB05	paroksetin	**SEROXAT**	GSK	film tablete	20 mg	30 tableta	60	mg	6,28			
951	N06AB05	paroksetin	**DIPRESAN**	Bosnalijek d.d.	film tablete	20 mg	30 tableta	60	mg	6,28			
952	N06AB05	paroksetin	**PAKSTON**	Alkaloid AD	tablete	20 mg	30 tableta	60	mg	6,28			
953	N06AB06	sertralin	**MISOL**	Nobel	tablete	50 mg	28 tableta	200	mg	5,60	Rp	Depresija.	
954	N06AB06	sertralin	**ZOLOFT**	PFIZER	tablete	50 mg	28 tableta	200	mg	5,60			
955	N06AB06	sertralin	**SIDATA**	Hemofarm d.o.o	tablete	50 mg	28 tableta	200	mg	5,60			
956	N06AB06	sertralin	**SERTAN**	Bosnalijek d.d.	tablete	50 mg	28 tableta	200	mg	5,60			
957	N06AB06	sertralin	**LISETRA**	Zada Pharm.	tablete	50 mg	30 tableta	200	mg	6,00			
958	N06AB06	sertralin	**ASENTRA**	Krka d.d.	tablete	50 mg	30 tableta	200	mg	6,00			
959	N06AB06	sertralin	**ASENTRA**	Krka d.d.	tablete	100 mg	28 tableta	200	mg	12,05			
960	N06AB06	sertralin	**SERTAN**	Bosnalijek d.d.	tablete	100 mg	28 tableta	200	mg	12,05			
961	N06AB10	escitalopram	**ESRAM**	Nobel	tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	6,41	Rp	Depresija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/neurologa.
962	N06AB10	escitalopram	**CITRAM**	Farmavita d.o.o.	tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	6,41			
963	N06AB10	escitalopram	**ZEPIRA**	Alkaloid AD	tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	6,90			
964	N06AB10	escitalopram	**FILEX**	Zada Pharm.	tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	6,90			
965	N06AB10	escitalopram	**ELICEA**	Krka d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	6,90			
966	N06AB10	escitalopram	**CITRALES**	Hemofarm d.o.o	ODT	10 mg	30 tableta	20	mg	6,90			
967	N06AB10	escitalopram	**ESCITA**	Amsal	tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	6,90			
968	N06AB10	escitalopram	**CITALEA**	Bosnalijek d.d.	tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	6,90			
969	N06AX05	trazodon	**TRITTICO RETARD**	AZIENDE CHIMICHE RIUNITA	tableta sa produženim djelovanjem	150 mg	20 tableta	300	mg	8,80	Rp	Depresivni poremećaji sa ili bez anksioznosti.	

970	N06AX21	duloksetin	**DUOTIN**	Farmavita d.o.o.	želučanootporna kapsula	30 mg	28 kapsula	120	mg	11,37	Rp	1.Liječenje velikog depresivnog poremećaja. 2.Neuropatska bol kod pacijenata sa karcinomom. 3.Bolne dijabetične polineuropatije. 4.Postherpetična neuropatska bol. 5.Bipolarni poremećaj. 6.Panični poremećaj. 7.Socijalna fobija. 8.Generalizirani anksiozni poremećaj. 9.Lumbosakralna ili cervikobrahijalna radikulopatija.	Za indikacije pod 1., 5., 6., 7. i 8. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja palijativne njege. Za indikaciju pod 3. i 9. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste neurologa, a na osnovu EMNG nalaza, u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana. Za indikaciju pod 4. lijek se uvodi na osnovu mišljenja ljekara specijaliste u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana.
971	N06AX21	duloksetin	**DUXET**	Nobel	želučanootporna kapsula	30 mg	28 kapsula	120	mg	11,37			
972	N06AX21	duloksetin	**TAITA**	Hemofarm d.o.o	želučanootporna kapsula	30 mg	28 kapsula	120	mg	11,37			
973	N06AX21	duloksetin	**DULSEVIA**	Krka d.d.	kapsule	30 mg	30 kapsula	120	mg	12,20			
974	N06AX21	duloksetin	**DUXET**	Nobel	želučanootporna kapsula	60 mg	28 kapsula	120	mg	20,79			
975	N06AX21	duloksetin	**TAITA**	Hemofarm d.o.o	želučanootporna kapsula	60 mg	28 kapsula	120	mg	20,79			
976	N06AX21	duloksetin	**DULSEVIA**	Krka d.d.	kapsule	60 mg	30 kapsula	120	mg	19,36			
977	N06BX03	piracetam	**BIOCETAM**	Biofarma	film tablete	800 mg	30 tableta	2.400	mg	5,15	Rp	Psihostimulans mioklonus.	Samo za bolesnike nakon ugradnje svih vrsta stentova, akutnog infarkta miokarda, akutnog ICV-a, subakutnog IM, a u trajanju ne dužem od 6 mjeseci uz otpusnicu sa Klinike u dozi do 2400 mg dnevno. Ako u toku terapije dođe do novog KV incidenta koji po terapijskom pristupu zahtijeva ovaj lijek, nova indikacija poništava prethodnu.
978	N06BX03	piracetam	**CEREBRYL**	Kwizda Pharma	film tablete	800 mg	60 tableta	2.400	mg	10,30			
979	N06BX03	piracetam	**SMART**	Zada Pharm.	film tablete	800 mg	60 tableta	2.400	mg	10,30			
980	N06BX03	piracetam	**BIOCETAM**	Biofarma	film tablete	1200 mg	40 tableta	2.400	mg	10,10			
981	N06BX03	piracetam	**CEREBRYL**	Kwizda Pharma	film tablete	1200 mg	60 tableta	2.400	mg	15,15			
982	N06DA02	donepezil	**TREGONA D**	Hemofarm d.o.o	tablete	5 mg	28 tableta	10	mg	17,36	Rp	1. Slaba do umjerena demencija kod Alzheimerove bolesti. 2. Vaskularna demencija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/neurologa. Pacijent na teret sredstava ZZO TK može dobiti samo ili donepezil ili memantin.
983	N06DA02	donepezil	**TREGONA D**	Hemofarm d.o.o	tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	21,12			

984	N06DX01	memantin	**MEMANDO**	Krka d.d.	film tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	19,88	Rp	1. Umjerena do teška demencija kod Alzheimerove bolesti 2. Vaskularna demencija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS, a za indikaciju pod 2. uz pozitivan nalaz CT-a na vaskularnu demenciju. Pacijent na teret sredstava ZZO TK može dobiti samo ili donepezil ili memantin.
985	N06DX01	memantin	**MEXIA**	Nobel	film tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	19,88			
986	N06DX01	memantin	**YMANA**	Alkaloid AD	film tablete	10 mg	28 tableta	20	mg	19,88			
987	N06DX01	memantin	**MEMANTIN PLIVA**	Pliva d.o.o	film tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	21,30			
988	N06DX01	memantin	**MEMENTO**	Bosnalijek d.d.	film tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	21,30			
989	N06DX01	memantin	**DEMAX**	Abdi Ibrahim	film tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	21,30			
990	N06DX01	memantin	**MEMANTIN AMSAL**	Amsal	film tablete	10 mg	30 tableta	20	mg	21,30			
991	N06DX01	memantin	**MEXIA**	Nobel	film tablete	10 mg	50 tableta	20	mg	35,47			
N07 - OSTALI LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM													
992	N07BC01	buprenorfin	**BUPRENORFIN ALKALOID**	ALKALOID AD	sublingvalne tablete	2 mg	7 tableta	32	mg	6,46	Rp/ spec	Liječenje zavisnosti od opijata	Lijek se uvodi u terapiju u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na bolničkom nivou zdravstvene zaštite, na osnovu mišljenja psihijatra/NPS, a u skladu sa Smjernicama za primjenu supstitucione terapije.
993	N07BC01	buprenorfin	**BUPRENORFIN ALKALOID**	ALKALOID AD	sublingvalne tablete	8 mg	7 tableta	32	mg	18,90			
994	N07BC02	metadon	**HEPTANON**	Pliva d.o.o	tablete	5 mg	20 tableta	40	mg	3,89	Rp/ spec	1. Lečenje zavisnosti od opijata. 2. Suzbijanje snažnog bola (bola uzrokovanog karcinomom).	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatara nadležnih za liječenje bolesti ovisnosti. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiji karcinomskog bola u slučaju kućnog liječenja ili u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na bolničkom nivou zdravstvene zaštite.
995	N07BC02	metadon	**METADON ALKALOID**	Alkaloid AD	oralne kapi	10 mg/mL	10 mL	4	mL	3,08			
996	N07BC51	buprenorfin, nalokson	**SUBOXONE**	Reckitt Ben.	lingvalete	(2+0,5) mg	7 lingvaleta	24	mg	6,00	Rp/ spec	Liječenje zavisnosti od opijata.	Lijek se uvodi u terapiju u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na bolničkom nivou zdravstvene zaštite, na osnovu mišljenja psihijatra/NPS, a u skladu sa Smjernicama za primjenu supstitucione terapije.
997	N07BC51	buprenorfin, nalokson	**BUPRENORFIN/ NALOKSON MYLAN**	Mylan	lingvalete	(2+0,5) mg	7 lingvaleta	24	mg	6,00			
998	N07BC51	buprenorfin, nalokson	**BULNEXO**	Alkaloid AD	lingvalete	(2+0,5) mg	7 lingvaleta	24	mg	6,00			
999	N07BC51	buprenorfin, nalokson	**SUBOXONE**	Reckitt Ben.	lingvalete	(8+2) mg	7 lingvaleta	24	mg	22,74			
1000	N07BC51	buprenorfin, nalokson	**BULNEXO**	Alkaloid AD	lingvalete	(8+2) mg	7 lingvaleta	24	mg	22,74			
1001	N07BC51	buprenorfin, nalokson	**BUPRENORFIN/ NALOKSON MYLAN**	Mylan	lingvalete	(8+2) mg	7 lingvaleta	24	mg	22,74			

1002	N07CA01	betahistin	**BETASERC**	Mylan	tablete	24 mg	20 tableta	48	mg	4,11	Rp	1. Vertigo. 2. Tinitus. 3. Gubitak sluha povezan sa Menierovim sindromom.	Lijek se uvodi u terapiju po preporuci specijaliste ORL ili neurologa do 3 mjeseca u jednoj godini.
1003	N07CA01	betahistin	**BETASERC**	Mylan	tablete	24 mg	50 tableta	48	mg	10,14			
1004	N07CA01	betahistin	**URUTAL**	Farmavita d.o.o.	tablete	24 mg	50 tableta	48	mg	10,14			
1005	N07CA01	betahistin	**HISTINAX**	Bosnalijek d.d.	tablete	24 mg	50 tableta	48	mg	10,14			
P01AB - DERIVATI NITROIMIDAZOLA													
1006	P01AB01	metronidazol	**MEDAZOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	250 mg	20 tableta	1.500	mg	3,60	Rp	Profilaksa i liječenje infekcija gornjih i donjih mokraćnih puteva.	
1007	P01AB01	metronidazol	**MEDAZOL**	Farmavita d.o.o.	tablete	400 mg	20 tableta	1.500	mg	5,77			
1008	P01AB01	metronidazol	**ORVAGIL**	Galenika	tablete	400 mg	20 tableta	1.500	mg	5,77			
1009	P01AB01	metronidazol	**METROZOL**	Bosnalijek d.d.	tablete	500 mg	10 tableta	1.500	mg	3,70			
R - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RESPIRATORNI SISTEM													
R03 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OPSTRUKTIVNIH PLUĆNIH BOLESTI													
1010	R03AC02	salbutamol	**VENTOLIN inhaler**	GSK	sprej	100 mcg/doza	200 doza	8	doza	4,40	Rp	Akutni napadi astme.	
1011	R03AC02	salbutamol	**SALRES**	Deva A.S.	sprej	100 mcg/doza	200 doza	8	doza	4,40			
1012	R03AC02	salbutamol	**SALBUAL**	Lek	sprej	100 mcg/doza	200 doza	8	doza	4,40			
1013	R03AC13	formoterol fumarat dihidrat	**FOTEROL**	Deva A.S.	Pašak za inhalaciju, kapsule i inhalator	12 mcg/doza	60 doza	4	doza	28,76	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma samo uz terapiju inhalacionim kortikosteroidima. 2.HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1014	R03AC18	indakaterol	**ONBREZ Breezhaler**	Novartis	prašak za inhalaciju kapsula	150 mcg	30 kapsula	2	doza	38,97	Rp/ spec B	HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi)stadijum) oblike bolesti.	
1015	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SERETIDE inhaler**	GSK	inhalator	(25+50) mcg	120 doza	4	doza	33,61	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma. 2.HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D ili E (po novoj	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju kod bolesnika kod kojih bolest nije kontrolisana inhalatornim kortikosteroidima i kratko-djelujućim beta-2 agonistima
1016	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**RESPIRO**	Deva A.S.	inhalator	(25+50) mcg	120 doza	4	doza	33,61			
1017	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**RESPIRO**	Deva A.S.	inhalator	(25+125) mcg	120 doza	4	doza	36,25			
1018	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SERETIDE inhaler**	GSK	inhalator	(25+125) mcg	120 doza	4	doza	36,25			
1019	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SERETIDE Diskus**	GSK	prašak za inhaliranje	(50+100) mcg	60 doza	2	doza	29,72			

													agonistima.
1020	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SPYRO**	Amsal	prašak za inhaliranje	(50+100) mcg	60 doza	2	doza	29,72		nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulomologa ili pedijatra na odjelu dječije pulomologije.
1021	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SALDISK**	Celon	prašak za inhaliranje	(50+100) mcg	60 doza	2	doza	29,72			
1022	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**RESPIRO-D**	Deva A.S.	prašak za inhaliranje	(50+100) mcg	60 doza	2	doza	29,72			
1023	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**BREQUAL**	Abdi Ibrahim	prašak za inhaliranje	(50+100) mcg	60 doza	2	doza	29,72			
1024	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SERETIDE inhaler**	GSK	inhalator	(25+250) mcg	120 doza	4	doza	45,32	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma. 2.HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju kod bolesnika kod kojih bolest nije kontrolisana inhalatornim kortikosteroidima i kratko-djelujućim beta-2 agonistima. Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulmologa ili pedijatra na odjelu dječije pulomologije.
1025	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**RESPIRO**	Deva A.S.	inhalator	(25+250) mcg	120 doza	4	doza	45,32			
1026	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**AirFluSal Forspiro**	Lek	prašak za inhaliranje	(50+250) mcg	60 doza	2	doza	37,32			
1027	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SERETIDE Diskus**	GSK	prašak za inhaliranje	(50+250) mcg	60 doza	2	doza	37,32			
1028	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SPYRO**	Amsal	prašak za inhaliranje	(50+250) mcg	60 doza	2	doza	37,32			
1029	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**BREQUAL**	Abdi Ibrahim	prašak za inhaliranje	(50+250) mcg	60 doza	2	doza	37,32			
1030	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SALDISK**	Celon	prašak za inhaliranje	(50+250) mcg	60 doza	2	doza	37,32			
1031	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**RESPIRO-D**	Deva A.S.	prašak za inhaliranje	(50+250) mcg	60 doza	2	doza	37,32			
1032	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SERETIDE Diskus**	GSK	prašak za inhaliranje	(50+500) mcg	60 doza	2	doza	46,21			
1033	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**AirFluSal Forspiro**	Lek	prašak za inhaliranje	(50+500) mcg	60 doza	2	doza	46,21			
1034	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SPYRO**	Amsal	prašak za inhaliranje	(50+500) mcg	60 doza	2	doza	46,21			
1035	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**BREQUAL**	Abdi Ibrahim	prašak za inhaliranje	(50+500) mcg	60 doza	2	doza	46,21			
1036	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**RESPIRO-D**	Deva A.S.	prašak za inhaliranje	(50+500) mcg	60 doza	2	doza	46,21			
1037	R03AK06	salmeterol, flutikazon	**SALDISK**	Celon	prašak za inhaliranje	(50+500) mcg	60 doza	2	doza	46,21			
1038	R03AK07	budesonid, formoterol	**DUORESP SPIROMAX**	Pliva d.o.o	prašak za inhaliranje	(160+4,5) mcg/dozi	120 doza	8	doza	51,98	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D	Za indikaciju pod brojem 1.i 2. lijek se uvodi po preporuci
1039	R03AK07	budesonid, formoterol	**AIRBUFO FORSPIRO**	Lek	prašak za inhaliranje	(160+4,5) mcg/dozi	120 doza	8	doza	51,98			

1040	R03AK07	budesonid, formoterol	**DUORESP SPIROMAX**	Pliva d.o.o	prašak za inhaliranje	(320+9) mcg/dozi	60 doza	8	doza	51,38		ili E (po novoj nomeklaturi) stadijum) oblike bolesti.	pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1041	R03AK08	formoterol, beklometazon	**BLOCETTA**	Pharma S d.o.o.	stlačeni inhalat, otopina	(6 + 100) mcg	120 doza	4	doza	50,40	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma. 2.HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod brojem 1.i 2. lijek se uvodi po preporuci pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1042	R03AK08	formoterol, beklometazon	**FOSTER 100 µg/6 µg**	Chiesi Farm.	otopina pod pritiskom	(6 + 100) mcg	180 doza	4	doza	75,60			
1043	R03AK10	flutikazon furoat, vilanterol	**RELVAR ELLIPTA**	GSK	prašak za inhalaciju	(92+22) mcg	30 doza	2	doza	51,58	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod 1.lijek se uvodi u terapiju kod bolesnika kod kojih astma nije kontrolisana inhalatornim kortikosteroidima i kratko-djelujućim beta-2 agonistima. Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulmologa, specijaliste pedijatra sa odjela dječije pulmologije.
1044	R03AK10	flutikazon furoat, vilanterol	**RELVAR ELLIPTA**	GSK	prašak za inhalaciju	(184+22) mcg	30 doza	1	doza	58,38			
1045	R03AL04	indakaterol, glkopironium	**ULTIBRO BREEZHALER**	Novartis	prašak za inhalaciju, tvrde kapsule	(110+50) mcg	30 kapsula + inhalator	1	doza	64,08	Rp/ spec B	HOPB kod odraslih, za srednje teške, teške i veoma teške (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po prepuruci pneumoftizioloģa/pulmologa, nakon prethodno neuspješnog tretmana dugodjelujućim beta 2 agonistom ili dugodjelujućim antiholinergikom, a što se dokazuje obaveznim nalazom spirometrije koji je priložen u kartonu pacijenta.
1046	R03AL05	alkidinijum bromid, formeterol	**BRIMICA GENUAIR**	Berlin-Chemie	prašak za inhaliranje	(396+11,8) mcg	60 doza	2	doza	76,43	Rp/ spec B	HOBP odraslih za umjereno teške, teške i vrlo teške stadije bolesti (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi))	Lijek se uvodi po prepuruci pneumoftizioloģa/pulmologa bolničkog nivoa, nakon prethodno neuspješnog tretmana dugodjelujućim beta 2 agonistom ili dugodjelujućim antiholinergikom, a što se dokazuje obaveznim nalazom spirometrije koji je priložen u kartonu pacijenta.

1047	R03AL06	tiotropijum, olodaterol	**SPIOLTO RESPIMAT**	Boehringer Ing	otopina za inhaliranje	(2,5+2,5) mcg	inhalator i 1 uložak (30 doza)	2	doza	69,55	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma 2.HOPB kod odraslih, za srednje teške, teške i veoma teške (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi po preporuci pneumoftizioloģa u trajanju do 6 mjeseci uz obavezno istovremeno oridniranje inhalatornih kortikosteroida. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po prepuruci pneumoftizioloģa/ pulmologa bolničkog nivoa, nakon prethodno neuspješnog tretmana dugodjelujućim beta 2 agonistom ili dugodjelujućim antiholinergikom, a što se dokazuje obaveznim nalazom spirometrije koji je priložen u kartonu pacijenta.
1048	R03AL09	beklometazon, formoterol, glikopironij bromid	**TRIMBOW**	Chiesi Farm.	stlačeni inhalat, otopina	(87+5+9) mcg/ doza	180 doza	4	doza	122,40	Rp/ spec B	1.Bronhijalna astma 2.HOPB kod odraslih, za srednje teške, teške i veoma teške (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi) stadijum) oblike bolesti.	FARMAKOEKONOMSKA OPRAVDANOST! Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja pulmologa bolničkog nivoa kod pacijenata koji su posljednjih 6 mjeseci koristili terapiju dugodjelujućeg bronhodilatatora i inhalacionog kortikosteroida u jednom inhaleru, ili dugodjelujućeg bronhodilatatora, inhalacionog kortikosteroida i dugodjelujućeg antiholinergika u dva ili više inhalera, a gdje bolest nije uspješno kontrolisana, a što se dokazuje obaveznim nalazom spirometrije i dokumentovanim u kartonu pacijenta.
1049	R03BA01	beklometazon	**QVAR AUTOHALER**	Pliva d.o.o	otopina za inhaliranje	100 mcg/doza	200 doza	8	doza	27,99	Rp/ spec B	Bronhijalna astma.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulmologa, pedijatra ili pedijatra pulmologa.
1050	R03BA02	budezonid	**BUDELIN NOVOLIZER**	Mylan	pulv.inh.	200 mcg	200 doza	4	doza	31,71	Rp/ spec B	Bronhijalna astma.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1051	R03BA05	flutikazon propionat	**FLIXOTIDE Inhaler**	GSK	inhalaciona suspenzija za raspršivač	50 mcg/doza	120 doza	2.000	mcg	13,16			
1052	R03BA05	flutikazon propionat	**FLIXON**	Deva A.S.	inhalaciona suspenzija za raspršivač	50 mcg/doza	120 doza	2.000	mcg	13,16			

1053	R03BA05	flutikazon propionat	**FLIXOTIDE Inhaler**	GSK	inhalaciona suspenzija za raspršivač	125 mcg/doza	60 doza	2.000	mcg	11,41	Rp/ spec B	Bronhijalna astma i druga opstruktivna stanja.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pedijatra, pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1054	R03BA05	flutikazon propionat	**FLIXON**	Deva A.S.	inhalaciona suspenzija za raspršivač	125 mcg/doza	120 doza	2.000	mcg	22,78			
1055	R03BA05	flutikazon propionat	**FLIXOTIDE Inhaler**	GSK	inhalaciona suspenzija za raspršivač	250 mcg/doza	60 doza	2.000	mcg	22,02			
1056	R03BB04	tiotropium	**SPIRIVA RESPIMAT**	Boehringer Ing	rastvor za inhalaciju	2,5 mcg/ doza	30 doza	4	doza	43,43	Rp/ spec B	1. Astma. 2.HOBP odraslih za umjereno teške, teške i vrlo teške stadije bolesti (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi)).	Za indikaciju pod 1. uvodi se u terapiju nakon pretodno neuspješnog tretmana srednje visokim ili visokim dozama inhalatornog kortikosteroida sa dugodjelujućim beta 2 agonistom. Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1057	R03BB04	tiotropium	**BRALTUS**	Pliva d.o.o	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	10 mcg/ doza	30 kapsula, sa handinhaler inhalatorom	1	doza	39,89			
1058	R03BB04	tiotropium	**TIOSAL**	Amsal	prašak za inhaliranje, podijeljeni	10 mcg/ doza	30 doza	1	doza	39,89			
1059	R03BB04	tiotropium	**SPIRIVA**	Boehringer Ing	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	18 mcg/ doza	30 kapsula, sa handinhaler inhalatorom	1	doza	39,89			
1060	R03BB04	tiotropium	**BRONTIO**	Deva A.S.	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	18 mcg/ doza	30 kapsula, sa handinhaler inhalatorom	1	doza	39,89			
1061	R03BB04	tiotropium	**ATRUS ARVOHALER**	Arven	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	18 mcg/ doza	30 kapsula, sa handinhaler inhalatorom	1	doza	39,89			
1062	R03BB05	aklidinijum bromid	**Bretaris Genuair**	Berlin-Chemie	prašak za inhal	322mcg/ dozi	60 doza	2	doza	55,80	Rp/ spec B	HOBP odraslih za umjereno teške, teške i vrlo teške stadije bolesti (B, C i D ili E (po novoj nomenklaturi))	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloģa/ pulmologa.
1063	R03BB06	glikopironijum bromid	**SEEBRI BREEZHALER**	Novartis	prašak za inhal, tvrda kapsula	50mcg/ dozi	30 kapsula + inhalator	1	doza	40,18			
1064	R03BB06	glikopironijum bromid	**SEBRALER**	Deva A.S.	prašak za inhal, tvrda kapsula	50mcg/ dozi	30 kapsula + inhalator	1	doza	40,18			

1065	R03BB06	glikopironijum bromid	**MASARU**	Abdi Ibrahim	prašak za inhal, tvrda kapsula	50mcg/ dozi	30 kapsula + inhalator	1	doza	40,18			
	Rp/ spec B	**Za uvođenje lijekova u terapiju neophodna je spirometrija (minimalno 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA). Za vrijeme trajanja epidemije Ministarstvo zdravstva ovlašteno je da svojim aktom naredi izdavanje lijekova bez spirometrije ukoliko istu ne bude moguće izvoditi u uslovima epidemije.**											
1066	R03CC02	salbutamol	**SPALMOTIL**	Galenika	sirup	2 mg/5 mL	200 mL	8	mg	2,60	Rp	Astma i druga stanja bronhospazma.	
1067	R03DA04	teofilin	**TEOKAP SR**	Nobel	kapsule	200 mg	30 kapsula	900	mg	3,59	Rp	Bronhijalna astma, HOBP, bronhokonstrikcija.	
1068	R03DA04	teofilin	**TEOKAP SR**	Nobel	kapsule	300 mg	30 kapsula	900	mg	3,15			
1069	R03DC03	montelukast	**ONCEAIR**	Abdi Ibrahim	tablete za žvakanje	4 mg	28 tableta	4	mg	16,50	Rp/ spec	1.Bronhijalna astma sa noćnim simptomima. 2.Astma na napor. 3.Astma na salicilate. 4.Potvrđeni komorbiditet astme i teškog alergijskog rinitisa prema važećim smjenicama. 5.Recidivirajuće bronhoopstrukcije. 6.Bronhoopstrukcije udružene sa alergijskim rinitisom. 7.Postinfekcioni wheezing u djece do 5 godina. 8.Intermitentna i srednje teška astma gdje se ne postiže kontrola inhalacionim kortikosteroidima. 9.Kao monoterapija kada pacijenti ne mogu uzimati inhalacione kortikosteroide (djeca).	Za indikaciju pod 1.,2. i 3. uvodi se kao dodatna terapija kada primjena inhalacionih kortikosteroida sa dugodjelujućim bronhodilatatorima ne obezbjeđuje odgovarajuću kontrolu bolesti. Za indikaciju pod 4. uvodi se nakon neuspjele terapije kombinacijom antihistaminika i intranazalnog kortikosteroida; ukoliko se uvodi, uvodi se zajedno sa prethodno navedenim lijekovima. Za indikacije 5. do 9. lijek se uvodi u terapiju, u jačinama od 4 i 5 mg, za djecu, na osnovu mišljenja pedijatra. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja pneumoftiziologa/ pulmologa svih nivoa zdravstvene zaštite.
1070	R03DC03	montelukast	**MONLAST**	Farmavita d.o.o.	tablete za žvakanje	5 mg	28 tableta	10	mg	13,97			
1071	R03DC03	montelukast	**SINGULAIR Junior**	MSD	tablete za žvakanje	5 mg	28 tableta	10	mg	13,97			
1072	R03DC03	montelukast	**ONCEAIR**	Abdi Ibrahim	tablete za žvakanje	5 mg	28 tableta	10	mg	13,97			
1073	R03DC03	montelukast	**SINGULAIR mini**	MSD	granule	4 mg	28 kesica	4	mg	20,44			
1074	R03DC03	montelukast	**ONCEAIR**	Abdi Ibrahim	film tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	15,96			
1075	R03DC03	montelukast	**SINGULAIR**	MSD	film tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	15,96			
1076	R03DC03	montelukast	**MONLAST**	Farmavita d.o.o.	film tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	15,96			
1077	R03DC03	montelukast	**ZESPIRA**	Bilim	film tablete	10 mg	28 tableta	10	mg	15,96			
1078	R03DC03	montelukast	**AVADIL**	Zada Pharm.	tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	17,10			
R06 - ANTIHISTAMINICI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
1079	R06AX13	loratadin	**LOSTOP**	Bosnalijek d.d.	sirup	5 mg/5 mL	100 mL	10	mL	3,33		Simptomatska terapija	Samo za djecu i osobe sa

1080	R06AX13	loratadin	**FLONIDAN**	Lek	sirup	5 mg/5 mL	120 mL	10	mL	4,00	Rp	Simptomatska terapija alergijskog rinitisa i hronične idiopatske urtikarije.	poremećenim aktom gutanja sto je potrebno naznačiti na poleđini recepta.
1081	R06AX13	loratadin	**PRESSING**	Hemofarm d.o.o	sirup	5 mg/5 mL	120 mL	10	mL	4,00			

S - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA SENZORNE ORGANE													
S01 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI OKA													
1082	S01AA12	tobramicin	**TOBREX**	ALCON	kapi za oči	3 mg/mL	5 mL			4,23	Rp	Infekcija prednjeg segmenta oka izazvane bakterijama osjetljivim na tobramicin.	
1083	S01AA12	tobramicin	**OFTAMYCIN**	Deva A.S.	kapi za oči	3 mg/mL	5 mL			4,23			
1084	S01AA12	tobramicin	**TOBRAVIS**	Pharmavision BH doo	kapi za oči	3 mg/mL	5 mL			4,23			
1085	S01AA12	tobramicin	**TOBREX**	ALCON	mast za oči	3 mg/g	3,5 g			4,30			
1086	S01AA12	tobramicin	**TOBRAVIS**	Pharmavision BH doo	mast za oči	3 mg/g	5 g			6,14			
1087	S01AE07	moksifloksacin	**MOXIVISION**	Pharmavision BH doo	kapi za oči	5mg/1 mL	5 mL			10,27	Rp	Liječenje purulentnog bakrijskog konjuktivitisa, uzrokovano sojevima osjetljivim na moksifloksacin.	
1088	S01AE07	moksifloksacin	**DEMOXIF 0,5%**	Deva A.S.	kapi za oči	5mg/1 mL	5 mL			10,27			
1089	S01CA01	deksametazon, neomicin	**NEODEKSACIN**	Hemofarm d.o.o	kapi za oči	(1+3,5) mg/mL	10 mL			2,48	Rp	Inflamatorne reakcije prednjeg segmenta oka, infekcije spoljašnjeg uha.	
1090	S01ED01	timolol	**UNITIMOLOL 0,5 %**	Unimed Pharma	kapi za oči	0,5 %(5mg/mL)	10 mL			5,38	Rp	Povišen očni pritisak.	
1091	S01ED01	timolol	**TIMADREN**	Hemofarm d.o.o	kapi za oči	0,5 %(5mg/mL)	5 mL			2,69			
1092	S01ED01	timolol	**GLAUMOL**	Galenika	kapi za oči	0,5 %(5mg/mL)	5 mL			2,69			
1093	S01ED02	betaksolol	**BETOPTIC S**	ALCON	kapi za oči	2,5mg/mL	5 mL			6,24	Rp	Glaukom simpleks.	
1094	S01ED51	timolol, dorzolamid	**COSOPT**	MSD	kapi za oči	(5+20) mg/ mL	5 mL			11,52	Rp/ spec	Povišeni očni pritisak kod bolesnika sa glaukomom otvorenog ugla i očne hipertenzije.	Lijek se uvodi na preporuku specijaliste oftalmologije, najduže do tri mjeseca u godini.
1095	S01ED51	timolol, dorzolamid	**DORTIMOL**	Deva A.S.	kapi za oči	(5+20) mg/ mL	5 mL			11,52			
1096	S01ED51	timolol, dorzolamid	**DORZOVIS COMBO**	Pharmavision BH doo	kapi za oči	(5+20) mg/ mL	5 mL			11,52			
1097	S01EE01	latanoprost	**XALATAN**	Pfizer	kapi za oči	50 mcg/mL	2,5 mL			8,38	Rp/ spec	Snižavanje povišenog intraokularnog pritiska kod pacijenat sa očnom hipertenzijom ili glaukoma otvorenog ugla.	
1098	S01EE01	latanoprost	**UNILAT**	Unimed Pharma	kapi za oči	50 mcg/mL	2,5 mL			8,38			

Osigurana lica, koja imaju patohistološku potvrdu malignog oboljenja, a koja su u fazi primanja hemoterapije ili radioterapije, samo u vremenskom periodu trajanja ciklusa liječenja, te uz preporuku specijaliste sa Klinike za onkološke bolesti, ili Klinike za hematologiju, ili Odjeljenja za onkologiju i hematologiju Klinike za dječije bolesti imaju pravo na lijekove sa Pozitivne liste bez obzira na indikacije i napomene. Ukoliko je došlo do izmjena indikacija i napomena za određene lijekove, one se primjenjuju kod prvog uključivanja lijeka, a pacijenti kojima su lijekovi uključeni po indikacijama i napomenama sa prethodnih listi zadržavaju pravo na lijek, osim ako nije drugačije naglašeno u indikacijama, smjernicama i napomenama na ovoj listi.

B LISTA LIJEKOVA

R.br.	Šifra ATC	Nezaštićeno (generičko) ime - INN	Zaštićeno ime	Proizvođač lijeka	Oblik	Jačina	Pakovanje	Maksimalna dnevna doza	Jedinica mjere	Cijena bez PDV	Režim propisivanja	Učešće ZZO TK
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
A - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA DIGESTIVNI TRAKT I METABOLIZAM												
1	A05AA02	ursodeoksiholna kiselina	**URSOFALK**	Dr.Falk	kapsule	250 mg	50 kapsula	1250	mg	22,45	Rp/ spec C	100%
2	A05AA02	ursodeoksiholna kiselina	**URSOSAN**	PRO.MED.. Praha	kapsule	250 mg	50 kapsula	1250	mg	22,45		100%
3	A05AA02	ursodeoksiholna kiselina	**BILEXIN**	Bosnalijek	film tablete	250 mg	50 film tableta	1250	mg	22,45		100%
4	A05AA02	ursodeoksiholna kiselina	**URSOFALK**	Dr.Falk	kapsule	250 mg	100 kapsula	1250	mg	44,90		100%
	Rp Spec C	Lijek se propisuje kod pacijenata sa transplantiranom jetrom, na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja za gastroenterologiju na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Lijek se propisuje kod pacijentica sa holestazom u trudnoći, a propisuje se na osnovu otpusnog pisma Klinike za ginekologiju i akušerstvo.										
5	A12BA30	kalij citrat kombinacije	**KALINOR**	Desma GmbH	šumeće tablete	(2,17+2,057) g/tab	15 šumećih tableta	4	tablete	8,25	Rp	100%
B - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KRV I KRVOTVORNE ORGANE												
6	B01AC22	prasugrel	**XEPAR**	Hemofarm	film tablete	10 mg	30 film tableta	10	mg	41,08	Rp/spec D	50%
7	B01AC22	prasugrel	**TOSYNAL**	Alkaloid	film tablete	10 mg	30 film tableta	10	mg	41,08		50%
	Rp Spec D	Primjena istovremeno sa acetilsalicilnom kiselinom indikovana u prevenciji arterotrombotičkih događaja kod odraslih pacijenata sa akutnim koronarnim sindromom na preporuku specijaliste bolničkog										
C - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KARDIOVASKULARNI SISTEM												
8	C03DA04	eplerenon	**INSPRA**	PFIZER	film tablete	25 mg	30 film tableta	50	mg	27,00	Rp/spec E	100%
9	C03DA04	eplerenon	**EPLECOR**	Amsal	film tablete	25 mg	30 film tableta	50	mg	27,00		100%
10	C03DA04	eplerenon	**INSPRA**	PFIZER	film tablete	50 mg	30 film tableta	50	mg	30,00		100%
11	C03DA04	eplerenon	**EPLECOR**	Amsal	film tablete	50 mg	30 film tableta	50	mg	30,00		100%
	Rp/spec E	**Lijek se propisuje samo za sljedeće indikacije:** 1. Kao dodatak standardnoj terapiji uključujući i beta-blokatore, u stabilnih bolesnika s disfunkcijom lijeve komore (LVEF ≤ 40%), a u svrhu smanjenja rizika od kardiovaskularnih (KV) bolesti i kardiovaskularne smrtnosti. 2. Kao dodatak standardnoj optimalnoj terapiji u svrhu smanjenja rizika od kardiovaskularnih bolesti i smrtnosti kod odraslih pacijenata sa srčanom insuficijencijom klase II (hroničnom) prema New York Heart Association (NYHA) i disfunkcijom sistole lijeve komore (LVEF<30%). **NAPOMENA:** Lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste kardiologa, specijaliste sa Klinike za interne bolesti, specijaliste sa Klinike za invazivnu kardiologiju, specijaliste sa Klinike za kardiovaskularnu hirurgiju, ili specijaliste interniste sa bolničkog nivoa. Lijek se može uključiti pacijentima koji su ispunjavali uslove za propisivanje i prije stupanja na snagu ove Pozitivne liste, a kod kojih se nalazom specijaliste dokazuje poboljšanje stanja i efikasnost terapije.										
G - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA GENITOURINARNI SISTEM I SPOLNI HORMONI												
12	G03AA12	drospirenon, etinilestradiol	**CRYPINEO**	Alkaloid AD	film tablete	(3 mg+ 0.03 mg)/ tableta	21 film tableta	1	tbl	14,23	Rp/ spec F	100%
13	G03AA12	drospirenon, etinilestradiol	**CRICEA**	Alkaloid AD	film tablete	(3 mg+0.02 mg)/ tableta	28 film tableta	1	tbl	13,68		100%

	Rp/spec F	1. Preoperativna priprema pacijentica (endoskopski operativni zahvati) - Lijek se propisuje na preporuka specijaliste ginekologa sa bolničkog nivoa; 2. Priprema pacijentica za postupke biomedicinski potpomognute oplodnje (BMPO) - Lijek se propisuje na preporuku subspecijalista humane reprodukcije; 3. Juvenilna krvarenja - Lijek se propisuje na preporuku specijalista ginekologije i akušerstva bolničkog nivoa; 4. Policistični ovarijalnisindrom (PCOS) - Lijek se propisuje na preporuka specijaliste ginekologije i akušerestva bolničkog nivoa.										
14	G04BD08	solifenacin	**SAURUS**	Hemofarm	film tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	17,70	Rp/ spec G	100%
15	G04BD08	solifenacin	**ZEVESIN**	Zentiva	film tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	17,70		100%
16	G04BD08	solifenacin	**SOLIX**	Alvead Pharm	film tablete	5 mg	30 tableta	10	mg	17,70		100%
17	G04BD08	solifenacin	**SAURUS**	Hemofarm	film tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	22,68		100%
18	G04BD08	solifenacin	**ZEVESIN**	Zentiva	film tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	22,68		100%
19	G04BD08	solifenacin	**SOLIX**	Alvead Pharm	film tablete	10 mg	30 tableta	10	mg	22,68		100%
	Rp/spec G	Lijek se uvodi za simptomatsko liječenje inkontinencije i/ili povećane učestalosti nagona za mokrenjem kod pacijenata sa sindromom prekomjerno aktivne mokraćne bešike. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja specijaliste ginekologije, urologije ili fizijatrije.										
H - SISTEMSKI HORMONALNI LIJEKOVI IZUZIMAJUĆI SPOLNE HORMONE												
20	H01BA02	dezmopresin	**MINIRIN**	FERRING INTERNATIONAL	tablete	0,2 mg	30 tableta	0,4	mg	63,59	Rp/spec H	100%
21	H01BA02	dezmopresin	**MINIRIN**	FERRING INTERNATIONAL	sprej	0,1 mg/mL	50 doza	0,4	mcg	41,24	Rp/spec H	100%
	Rp/spec H	Za liječenje centralnog dijabetes insipidusa, nakon operativnog zahvata tumora hipotalamo-hipofizne regije, liječenje primarnog noćnog mokrenja, po preporuci specijaliste interniste/ endokrinologa/ pedijatra										
N - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM												
22	N04BC04	ropinirol	**REQUIP MOD UTAB**	GSK	tablete sa produženim oslobađanjem	2 mg	28 tableta	24	mg	12,39	Rp/ spec I	50%
23	N04BC04	ropinirol	**ROLPRYNA SR**	Krka d.d.	tablete sa produženim oslobađanjem	2 mg	28 tableta	24	mg	12,39		50%
24	N04BC04	ropinirol	**REQUIP MOD UTAB**	GSK	tablete sa produženim oslobađanjem	4 mg	28 tableta	24	mg	23,12		50%
25	N04BC04	ropinirol	**ROLPRYNA SR**	Krka d.d.	tablete sa produženim oslobađanjem	4 mg	28 tableta	24	mg	23,12		50%
26	N04BC04	ropinirol	**REQUIP MOD UTAB**	GSK	tablete sa produženim oslobađanjem	8 mg	28 tableta	24	mg	41,22		50%

27	N04BC05	pramipeksol	**OPRYMEA**	Krka d.d.	tablete sa produženim oslobađanjem	0,52 mg	30 tableta	5	mg	16,60		50%
28	N04BC05	pramipeksol	**OPRYMEA**	Krka d.d.	tablete sa produženim oslobađanjem	1,05 mg	30 tableta	5	mg	32,28		50%
	Rp/ spec I	Lijek se propisuje kod Parkinsonove bolesti. Lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste neurologa.										
29	N05AH03	olanzapin	**OLFREX**	Nobel	film tableta	5 mg	28 film tableta	20	mg	19,55	Rp/ spec J	100%
30	N05AH03	olanzapin	**ZYPREXA**	Cheplapharm	film tableta	5 mg	28 film tableta	20	mg	19,55		100%
31	N05AH03	olanzapin	**VAIRA - V**	Farmavita	ODT	5 mg	28 tableta	20	mg	19,55		100%
32	N05AH03	olanzapin	**OLANDIX**	Pliva	ODT	5 mg	28 tableta	20	mg	19,55		100%
33	N05AH03	olanzapin	**ZALASTA Q-Tab**	Krka	ODT	5 mg	28 tableta	20	mg	19,55		100%
34	N05AH03	olanzapin	**TREANA**	Hemofarm	film tableta	5 mg	30 film tableta	20	mg	20,90		100%
35	N05AH03	olanzapin	**ZAPIN**	ZADA Ph	film tableta	5 mg	30 film tableta	20	mg	20,90		100%
36	N05AH03	olanzapin	**OLFREX**	Nobel	film tableta	10 mg	28 film tableta	20	mg	33,85		100%
37	N05AH03	olanzapin	**ZYPREXA**	Cheplapharm	film tableta	10 mg	28 film tableta	20	mg	33,85		100%
38	N05AH03	olanzapin	**VAIRA - V**	Farmavita	ODT	10 mg	28 tableta	20	mg	33,85		100%
39	N05AH03	olanzapin	**OLANDIX**	Pliva	ODT	10 mg	28 tableta	20	mg	33,85		100%
40	N05AH03	olanzapin	**ZALASTA Q-Tab**	Krka	ODT	10 mg	28 tableta	20	mg	33,85		100%
41	N05AH03	olanzapin	**TREANA**	Hemofarm	film tableta	10 mg	30 film tableta	20	mg	36,27		100%
42	N05AH03	olanzapin	**ZAPIN**	ZADA Ph	film tableta	10 mg	30 film tableta	20	mg	36,27		100%
	Rp/ spec J	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja NPS za sljedeće indikacije: 1. Šizofrenija i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni poremećaj. 3. Depresivni poremećaji - depresivna epizoda sa psihotičnim simptomima. 4. Poremećaji iz spektra autizma.											

R - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RESPIRATORNI SISTEM												
43	R01AD58	azelastin, flutikazon	**DYMISTA**	Mylan	sprej za nos	(125 + 50) mcg	17 mL	4	doza	24,79	Rp/ spec K	50%
	Rp/ spec K	Lijek se uvodi u tarapiju kod alergijskog rinitisa, vazomotornog rinitisa i nosne polipoze na osnovu mišljenja specijaliste ORL.										
S - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA SENZORNE ORGANE												
44	S01AA13	fusidinska kiselina	**FUSIDIX 1%**	Deva A.S.	kapi za oči	10mg/g	5 g	1 kap 2 puta dnevno		6,53	Rp/ spec L	100%
45	S01BC03	diklofenak - Na	**REDICLON**	Deva A.S.	kapi za oči	1 mg/ mL	20 bočica 0,5 mL	1 kap 4 puta dnevno		12,00		100%
	Rp/ spec L	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu preporuke specijaliste oftalmologije ili pedijatrije.										

Osigurana lica, koja imaju patohistološku potvrdu malignog oboljenja, a koja su u fazi primanja hemoterapije ili radioterapije, samo u vremenskom periodu trajanja ciklusa liječenja, te uz preporuku specijaliste sa Klinike za onkološke bolesti, ili Klinike za hematologiju, ili Odjeljenja za onkologiju i hematologiju Klinike za dječije bolesti imaju pravo na lijekove sa Pozitivne liste bez obzira na indikacije i napomene. Ukoliko je došlo do izmjena indikacija i napomena za određene lijekove, one se primjenjuju kod prvog uključivanja lijeka, a pacijenti kojima su lijekovi uključeni po indikacijama i napomenama sa prethodnih listi zadržavaju pravo na lijek, osim ako nije drugačije naglašeno u indikacijama, smjernicama i napomenama na ovoj listi.