

Na osnovu člana 83. stav 1. Zakona o lijekovima ("Službene novine Federacije BiH", broj 51/01 i 29/05), kao i člana 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine F BiH“, br. 30/97, 7/02 i 70/08) i člana 16. stav 2. Zakona o Vladi Zeničko-dobojskog kantona – Prečišćen tekst („Službene novine Zeničko-dobojskog kantona“, broj 7/10), na prijedlog Ministarstva zdravstva, Vlada Zeničko-dobojskog kantona, na 72. sjedinici, održanoj 26.07.2012. godine, d o n o s i

O D L U K U

o Listi lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona, kao i način njihovog propisivanja i izdavanja

I OPĆE ODREDBE

Član 1.

(Predmet Odluke)

Ovom odlukom utvrđuje se obim prava osiguranih lica na lijekove koji se finansiraju iz sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zavoda zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona, način utvrđivanja Liste lijekova Zeničko-dobojskog kantona (u daljem tekstu: Pozitivna lista lijekova kantona), te način i postupak propisivanja i izdavanja tih lijekova.

II POZITIVNA LISTA LIJEKOVA KANTONA

Član 2.

(Dostupnost lijekova koje finansira Zavod)

Osiguranim licima mogu se na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona propisivati i izdavati na recept samo lijekovi koji se nalaze na Pozitivnoj listi lijekova kantona, a koja je sastavni dio ove odluke.

Pozitivna lista lijekova Kantona iz stava 1. ovog člana usklađena je sa Odlukom o listi esencijalnih lijekova neophodnih za osiguranje zdravstvene zaštite u okviru standarda obaveznog zdravstvenog osiguranja u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine F BiH“, broj 75/11) (u daljem tekstu: Federalna odluka), i to sa listom esencijalnih lijekova neophodnih za osiguranje zdravstvene zaštite u okviru standarda obaveznog zdravstvenog osiguranja u Federaciji Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Federalna esencijalna lista lijekova), kao i cijenama lijekova na Federalnoj esencijalnoj listi lijekova, a koji su sastavni dio Federalne odluke.

Član 3.

(Podjela Pozitivne liste lijekova kantona)

Pozitivnu listu lijekova kantona koja je sastavni dio ove odluke čine tri liste i to:

- a) A Lista lijekova – lijekovi iz Federalne odluke, sa učešćem Zavoda u cijeni lijeka od 100 %,
- b) B Lista lijekova – lijekovi sa učešćem Zavoda u utvrđenom procentualnom iznosu,
- c) C Lista lijekova sa učešćem Zavoda u različitim procentima, za lijekove za koje je proizvođač ponudio veću cijenu od maksimalne cijene utvrđene Federalnom odlukom,
- d) Lista lijekova za koje nema ponuđač - izdavanje ovih lijekova će se pojedinačno rješavati uz saglasnost Ministarstva zdravstva Zeničko-dobojskog kantona.

Član 4.

(Kriteriji za uvrštavanje lijekova na Pozitivnu listu lijekova kantona)

Na Pozitivnu listu lijekova mogu se uvrstiti samo lijekovi onih proizvođača lijekova koji ispunjavaju opće i posebne kriterije za uvrštavanje lijekova na Pozitivnu listu lijekova kantona, a saglasno tački VIII. Federalne odluke i to kako slijedi:

Opći kriteriji:

- registracija lijeka, posjedovanje dozvole za stavljanje lijeka u promet izdate od strane Agencije za lijekove i medicinska sredstva Bosne i Hercegovine (u daljem tekstu: Agencije), saglasno Zakonu o lijekovima i medicinskim sredstvima, kao i propisima donijetim na osnovu tog Zakona.

- nalaz o kontroli kvaliteta prve proizvedene serije nakon registracije izdate od Kontrolnog laboratorija Agencije saglano Pravilniku o načinu kontrole kvalitete lijeka („Službeni glasnik BiH“, broj 97/09),

- osigurana kontinuirana kontrola svake serije uvezenog, odnosno proizvedenog lijeka u kontrolnom laboratoriju Agencije saglano Pravilniku o načinu kontrole kvaliteta lijeka, što se dokazuje nalazom Kontrolnog laboratorija Agencije ne starijim od šest mjeseci.

Posebni kriteriji:

- na Pozitivnu listu lijekova mogu se uvrstiti maksimalno pet zaštićenih naziva lijeka u okviru istog generičkog naziva, oblika, jačine i pakovanja, uključujući u ovo obavezno i lijekove domaće farmaceutske industrije, ukoliko je registrovana generička paralela domaće farmaceutske industrije, a saglasno preuzetoj obavezi iz Politike lijekova u Federaciji Bosne i Hercegovine („Službene novine F BiH“, broj 19/08) i Politici lijekova i medicinskih sredstava Bosne i Hercegovine („Službeni glasnik BiH“, broj: 55/11),

- na Pozitivnu listu lijekova kantona se uvrštava i orginator bez povećavanja maksimalnog broja zaštićenih naziva lijeka utvrđenih alinejom 1. ove tačke,

- iskustvo u terapijskoj primjeni lijeka u Federaciji Bosne i Hercegovine, odnosno Zeničko-dobojskom kantonu,

- izjava proizvođača lijekova o prihvatanju cijene lijeka utvrđene Federalnom esencijalnom listom lijekova, odnosno cijenama sa prethodne liste kantona ako je ona niža od cijene lijeka utvrđene Federalnom esencijalnom listom lijekova,

- izuzetno od alineje 2. općih kriterija, na Pozitivnu listu lijekova kantona mogu se privremene uvrstiti i lijekovi onih proizvođača lijekova koji nemaju nalaz prve proizvedene serije lijeka nakon registracije urađen od Kontrolnog laboratorija, uz uvjet da se radi o lijekovima od vitalne važnosti za koje ne postoji adekvatna zamjena, te uz uvjet da navedeni lijekovi ispunjavaju ostale kriterije utvrđene tačkom VIII. Federalne odluke, kao i uz dokaz da su navedeni proizvođači lijekova predali svoje uzorke lijekova Kontrolnom laboratoriju Agencije, a radi obavljanja kontrole kvaliteta lijekova saglasno Državnom Zakonu i Pravilniku, u tom slučaju lijek se može privremeno uvrstiti na Pozitivnu listu lijekova kantona, ali najduže do 60 dana u kom roku je proizvođač lijekova dužan dostaviti tražene nalaze o kontroli kvaliteta lijeka.

Član 5.

(Cijene lijekova)

Cijene lijekova utvrđene Pozitivnom listom lijekova kantona podrazumijevaju cijenu lijeka koju priznaje Zavod za isti generički naziv, oblik, jačinu i pakovanje lijeka i ista je obavezujuća prilikom finansiranja lijekova da ide na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona.

Strukturu cijene čini proizvođačka cijena lijeka, bez poreza na dodatnu vrijednost, iznos carine i ostalih zavisnih troškova uvoza za uvezene lijekove i iznos veleprodajne marže utvrđene članom 12. Pravilnika o načinu kontrole cijena, načinu oblikovanja cijena i načinu izvještavanja o cijenama lijekova u Bosni i Hercegovini („Službeni glasnik BiH“ broj 82/11).

Cijena lijekova iz stava 1. ovog člana izražena je u BAM, i to u apoenima koji su u opticaju u Bosni i Hercegovini, a saglasno Zakonu o unutrašnjoj trgovini Federacije Bosne i Hercegovine („Službene novine BiH“, broj 40/10).

U slučaju da cijena lijeka nije zaokružena na apoene koji su u opticaju u Bosni i Hercegovini, obavezno se vrši zaokruživanje cijene lijekova na postojeće apoene novčanica u Bosni i Hercegovini.

Član 6.

(Usklađivanje cijena lijekova)

Dosadašnje cijene lijekova na Pozitivnoj listi lijekova kantona koje su više od cijene lijekova utvrđenih Federalnom esencijalnom listom lijekova, spuštaju se na nivo cijena lijekova Federalne esencijalne liste lijekova.

Dosadašnje cijene lijekova na Pozitivnoj listi lijekova koje su na iznosu cijena lijekova Federalne esencijalne liste lijekova ili su ispod tog iznosa, zadržavaju se na zatečenom nivou, pod uvjetom da lijekovi sa zatečenim cijenama ispunjavaju kriterije iz člana 4. ove odluke.

Nakon objave referalnih cijena lijekova od strane Agencije, u smislu člana 22. stav 2. Pravilnika o načinu kontrole cijena, načinu oblikovanja cijena lijekova i načinu izvještavanja o cijenama lijekova u Bosni i Hercegovini (u daljem tekstu: maksimalne cijene lijekova), te nakon usklađivanja cijena lijekova utvrđenih Federalnom esencijalnom listom lijekova sa maksimalnim državnim cijenama lijekova, a u smislu tačke XI. Federalne odluke, pristupit će se usklađivanju cijena lijekova na Pozitivnoj listi lijekova kantona, na način i u rokovima kako je to predviđeno Federalnom odlukom.

Usklađivanje cijena lijekova iz stava 3. ovog člana obavlja Zavod, uz prethodnu saglasnost ministricе zdravstva Zeničko-dobojskog kantona.

III SADRŽAJ POZITIVNE LISTE LIJEKOVA ZENIČKO-DOBOJSKOG KANTONA SA POJAŠNENJEM

Član 7.

(Sadržaj Pozitivne liste lijekova kantona)

Pozitivna lista lijekova kantona sačinjena je prema internacionalnim nezaštićenim nazivima lijekova – INN (generičkim nazivima) i proizvođačkim nazivima lijekova koji ispunjavaju opće i posebne kriterije utvrđene tačkom VIII. Federalne odluke.

Pozitivna lista lijekova kantona iz stava 1. ovog člana sadrži i cijene lijekova koje su usklađene sa tačkama VI. i IX. Federalne odluke i za koje postoji izjava proizvođača lijekova o prihvatanju cijena lijekova.

Član 8.

(Obavezni podaci o lijekovima)

Pozitivna lista lijekova kantona sadrži sljedeće podatke:

- redni broj,
- šifra lijeka za informatičku obradu recepta,
- INN – generički naziv lijeka,
- zaštićeni naziv lijeka,
- proizvođač lijeka,
- oblik, jačina i pakovanje lijeka,
- učešće Zavoda,
- cijena originalnog pakovanja bez PDV-a i marže (KM),
- MP cijena originalnog pakovanja koju priznaje Zavod sa PDV-om i maržom,
- učešće pacijenta,
- režim propisivanja.

IV PROPISIVANJE LIJEKOVA

Član 9.

(Propisivanje lijekova u ugovornim zdravstvenim ustanovama)

Propisivanje lijekova na način i pod uvjetima utvrđenim ovom odlukom, a na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona, obavlja se samo u zdravstvenim ustanovama koje imaju zaključen ugovor sa Zavodom.

Na propisivanje lijekova shodno se primjenjuju odredbe Pravilnika o uvjetima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo („Službene novine F.BiH“, broj 42/11, 64/11 i 82/11).

Član 10.

(Vrste receptata)

Lijekovi sa Pozitivne liste lijekova kantona se propisuju osiguranom licu na obrascima recepta koji utvrđuje Zavod.

Na jedan recept može se propisati samo jedna vrsta (naziv) lijeka, oblik i jačina i to samo za pojedinačnog pacijenta.

Nazivi gotovih lijekova ispisuju se bez skraćivanja.

Recept iz stava 1. ovog člana vrijedi 15 dana od dana propisivanja, osim u slučajevima propisivanja antibiotika kada recept vrijedi tri dana od dana propisivanja, odnosno propisivanja lijeka koji sadrži opojne droge i psihotropne supstance kada recept vrijedi pet dana od dana propisivanja.

Izuzetno iz stava 4. ovog člana u slučaju propisivanja lijeka stabilnom hroničnom pacijentu, u smislu čl. 10, 10a, 10b, 10c, i 12. Pravilnika o uvjetima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo (ponovljeni recept koji se izdaje na maksimalno 90 dana terapije).

Član 11.

(Šifra liječnika za recepte)

Listu liječnika ovlaštenih za propisivanje lijekova sa Pozitivne liste lijekova kantona utvrđuje Zavod.

Ovlaštenim liječnicima iz stava 1. ovog člana Zavod dodjeljuje šifru.

Naljepnica sa bar kodom ovlaštenog liječnika obavezno se stavlja na obrazac recepta.

Član 12.

(Propisivanje količine lijekova i oznake na receptu)

Ovlašteni liječnik propisuje količinu lijeka koja je prema stanju pacijenta i prirodi bolesti dovoljna do ponovnog liječničkog pregleda i to:

- kod akutnih oboljenja i stanja – u količini koja ne može biti veća od količine dovoljne za 15 dana terapije,
- kod hroničnih oboljenja i stanja, kada je u pitanju dugotrajna terapija lijeka – u količini koja ne može biti veća od količine lijeka koja je dovoljna za najviše 90 dana trajanja terapije, a saglasno čl. 10, 10a, 10b, 10c i 12. Pravilnika o uvjetima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo, što isključuje antibiotike i opojne droge,
- u slučaju pružanja hitne medicinske pomoći, osiguranom licu se može propisati lijek samo u količini dovoljnoj do javljanja osiguranog lica ovlaštenom liječniku, odnosno, najviše za tri dana,
- ukoliko ovlašteni liječnik propiše količinu lijeka koja je veća od jednog originalnog pakovanja, dužan je na receptu staviti oznaku „necesse est“,

- kada se zbog prirode bolesti osiguranom licu, lijek mora izdati hitno, liječnik koji je propisao lijek dužan je na receptu staviti jednu od oznaka: „cito“, „statim“ i „periculum in mora“;
- lijekovi utvrđeni B i C listom lijekova mogu se osiguranom licu propisati na recept uz njihov pristanak, pri čemu osigurano lice mora biti upoznato o svojoj obavezi participiranja u cijeni lijeka u iznosu utvrđenom u B i C listi lijekova,
- liječnik koji je propisao lijek sa B i C liste lijekova, u slučaju iz alineje 6. ovog člana, obavezan je u zdravstveni karton upisati i podatak da je lijek propisa uz saglasnost osiguranog lica ili, eventualno, na zahtjev osiguranog lica.

V IZDAVANJE LIJEKOVA

Član 13.

(Izdavanje lijekova ugovornim apotekama)

Izdavanje lijekova na način i pod uvjetima utvrđenim ovom odlukom, a na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona, obavlja se samo u apotekama koje imaju zaključen ugovor sa Zavodom.

Član 14.

(Izdavanje lijekova)

Izdavanje lijekova u ugovornim apotekama obavljaju samo magistri farmacije, a saglasno čl. 37. i 38. Zakona o apotekarskoj djelatnosti („Službene novine F.BiH“, broj: 40/10), kao i odredbama Pravilnika o uvjetima za propisivanje i izdavanje lijekova u prometu na malo.

Član 15.

(Uvjeti pod kojima se lijek ne smije izdati)

Ugovorna apoteka ne smije izdati lijek na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona ukoliko:

- recept nije propisan od strane ovlaštenog liječnika,
- nedostaju podaci o osiguranom licu,
- recept nije ispravno popunjen (ne sadrži neophodne propisane oznake, nečitko je ispisan, uputstvo o upotrebi lijeka nije potpuno),
- nedostaje šifra liječnika,
- da je prošlo od dana pripisivanja antibiotika više od tri dana,
- da je prošlo od propisivanja lijeka koji sadrži opojne droge i psihotropne supstance više od pet dana,
- da je od propisivanja lijeka proteklo više od 15 dana, izuzev slučajeva lijeka koji je propisan na receptu stabilnom hroničnom pacijentu sa rokom važenja maksimalno za najviše 90 dana trajanja terapije od dana propisivanja recepta.

Član 16.

(Zaliha lijekova)

Ugovorna apoteka je obavezna osigurati kontinuirano snabdijevanje osiguranih lica Zeničko-dobojskog kantona lijekovima sa Pozitivne liste lijekova kantona i u tom cilju imati stalno jednomjesečne zalihe, a saglasno članu 81. Zakona o lijekovima, a u vezi sa članom 82. Zakona o lijekovima i medicinskim sredstvima.

Magistar farmacije izdaje na recept samo onaj lijek koji je propisan na receptu.

Ako apoteka nema propisanog lijeka, obavezna ga je nabaviti ili njegovo izdavanje pacijentu obezbijediti u drugoj apoteci.

Izuzetno od stava 2. i 3. ovog člana, ako apoteka nema propisani lijek zbog njegove nestašice na tržištu Federacije, magistar farmacije može izdati lijek istog sastava koji se u prometu nalazi pod drugim imenom, pod uvjetom da se pacijent saglasio sa takvom zamjenom lijeka.

Zamjenu lijeka iz stava 4. ovog člana, magistar farmacije naznačava na receptu.

Član 17.
(Participacije)

Prilikom izdavanja lijeka sa A liste lijekova, osiguranik plaća učešće 1 KM,
Prilikom izdavanja lijeka sa B liste lijekova osiguranik plaća 1 KM i utvrđeni iznos za učešće u nabavci lijeka,

Prilikom izdavanja lijeka sa C liste, osiguranik plaća 1 KM i iznos iznad maksimalne cijene utvrđene Federalnom odlukom.

VI OBAVEZE ZAVODA, MINISTARSTVA I INSPEKCIJE

Član 18.
(Kontrola propisivanja i izdavanja lijekova)

Zavod vrši kontrolu i prati propisivanje lijekova po ovlaštenim liječnicima i ugovornim zdravstvenim ustanovama, prati, kontroliše izdavanje lijekova po ugovornim apotekama, prati i kontroliše potrošnju lijekova po osiguranim licima i ima prava kontrole izvršavanja obaveza ugovornih apoteka u cilju poduzimanja odgovarajućih mijera i radnji radi otklanjanja uočenih nepravilnosti.

U slučaju da kontrolor Zavoda ili nadležni inspektor ustanove da se izdavanje lijekova od strane magistra farmacije ne vrši na način i u skladu sa Zakonom o apotekarskoj djelatnosti, Pravilnikom o načinu propisivanja i izdavanja lijekova, ovom odlukom, kao i drugim propisima koji uređuju izdavanje lijekova mogu predložiti Zavodu raskid ugovora sa ugovornom apotekom.

U slučaju da kontrolor Zavoda ili nadležni inspektor ustanovi da se ovlašteni liječnik ne pridržava odredbi ove odluke i drugih propisa koji uređuju propisivanje lijekova, Zavod ima pravo ovlaštenom liječniku oduzeti ovlaštenje za propisivanje lijekova na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja.

Član 19.
(Izvještaj o potrošnji lijekova)

Ministarstvo zdravstva u saradnji sa Zavodom, dužno je Federalnom ministarstvu zdravstva svakih 6 mjeseci dostavljati izvještaj o potrošnji lijekova sa Pozitivne liste lijekova i to u pakovanjima i vrijednostima u KM utrošenih sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona, za svaki generički naziv lijeka i zaštićeni naziv lijeka, a saglasno tački XIII. stav 2. Federalne odluke.

VII PRELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Član 20.
(Postupanje u izuzetnim i medicinski opravdanim slučajevima)

Ministar zdravstva Zeničko-dobojskog kantona u izuzetnim i medicinski opravdanim slučajevima, a na osnovu uvida u priloženu dokumentaciju koja se sastoji od zahtjeva osiguranika, validne medicinske dokumentacije, može odobriti na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja nabavku lijeka koji se ne nalazi na pozitivnoj listi lijekova kantona.

Član 21.
(Završne odredbe)

Stupanjem na snagu ove odluke prestaje da važi Odluka o listi lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava obaveznog zdravstvenog osiguranja Zeničko-dobojskog kantona („Službene novine Zeničko-dobojskog kantona“, br. 2/11 i 7/11).

Član 22.
(Stupanje na snagu)

Ova odluka stupa na snagu narednog dana od dana objavljivanja u „Službenim novinama Zeničko-dobojskog kantona“, a primjenjivat će se počev od 15.08.2012. godine.

Broj: 02-_____ /12.

Datum, 26.07.2012. godine

Z e n i c a

PREMIJER

mr.sci.Fikret Plevljak dipl.ing.

DOSTAVLJENO:

- 1x Ministarstvo zdravstva Ze-do kantona,
- 1x Zavod zdravstvenog osiguranja Ze-do kantona (putem ministarstva),
- 1x Svim ugovornim apotekama i zdravstvenim ustanovama
(putem Zavoda zdravstvenog osiguranja Ze-do kantona),
- 1x „Službenim novinama Zeničko-dobojskog kantona“,
- 1x a/a.

LISTA LIJEKOVA KOJI SE MOGU PROPISIVATI I IZDAVATI NA TERET SREDSTAVA
 OBAVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA SA 100 % UČEŠĆEM ZAVODA

"LISTA A"

REDNI BROJ	ŠIFRA LIJEKA	ATC KLASIFIKACIJA	INN GENERIČKI NAZIV LIJEKA	ZAŠTIĆENI NAZIV LIJEKA	PROIZVOĐAČ LIJEKA	OBLIK, JAČINA I PAKOVANJE LIJEKA	UČEŠĆE ZAVODA	Cijena originalnog pakovanja bez PDV-a i marže (KM)	MP cijena originalnog pakovanja koju priznaje Zavod sa PDV-om i maržom (KM)	REŽIM PROPISIVANJA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		A	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA DIGESTIVNI TRAKT I METABOLIZAM								
		A02	ANTACIDI I LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ULKUSNE BOLESTI								
1	87101	A02BA02	ranitidin	RANIBOS	BOSNALIJEK	tbl 150 mg x 20	100%	1,48	2,01	Rp*	
2	87102	A02BA02	ranitidin	ULCODIN	FARMAVITA	tbl 150 mg x 20	100%	1,48	2,01	Rp*	
3	87103	A02BA02	ranitidin	RANITAL	LEK	tbl 150 mg x 20	100%	1,48	2,01	Rp*	
4	87104	A02BA02	ranitidin	RANITIDIN	REPLAK FARM	film tbl 150 mg x 20	100%	1,48	2,01	Rp*	
5	87105	A02BA02	ranitidin	RANID	ZADA	film tbl 150 mg x 30	100%	2,22	3,01	Rp*	
6	87106	A02BA02	ranitidin	RANID	ZADA	film tbl 150 mg x 60	100%	4,44	6,03	Rp*	
7	87107	A02BA02	ranitidin	RANOBEL	NOBEL	tbl 150 mg x 60	100%	4,44	6,03	Rp*	
8	87108	A02BA02	ranitidin	RANIBOS	BOSNALIJEK	tbl 300 mg x 10	100%	1,90	2,58	Rp*	
			Rp *	Preporučuje se upotreba maksimalno 4-6 nedjelja, nakon tog perioda uraditi ponovnu procjenu terapije							
9	87109	A02BC01	omeprazol	ULCOSAN	BOSNALIJEK	tvrde kaps 20 mg x 14	100%	6,90	9,36	Rp spec a	
10	87110	A02BC01	omeprazol	OMEZOL	FARMAVITA	kaps 20 mg x 14	100%	6,90	9,36	Rp spec a	
11	87111	A02BC01	omeprazol	HELICOL	ZADA	kaps 20 mg x 14	100%	6,90	9,36	Rp spec a	
12	87112	A02BC01	omeprazol	OMEPRAZID	NOBEL	kaps 20 mg x 14	100%	6,90	9,36	Rp spec a	
13	87113	A02BC01	omeprazol	OMEX	FARMAL	kaps 20 mg x 14	100%	6,90	9,36	Rp spec a	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
14	87114	A02BC01	omeprazol	OMEX	FARMAL	kaps 20 mg x 28	100%	13,80	18,73	Rp spec a
15	87115	A02BC02	pantoprazol	ZOLPAN	ZADA	tbl 20 mg x 14	100%	7,23	9,81	Rp spec a
16	87116	A02BC02	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA	tbl 20 mg x 14	100%	7,23	9,81	Rp spec a
17	87117	A02BC02	pantoprazol	FENIX	BOSNALIJEK	želučanootporne tbl 20 mg x 28	100%	14,46	19,63	Rp spec a
18	87118	A02BC02	pantoprazol	ZOLPAN	ZADA	tbl 20 mg x 28	100%	14,46	19,63	Rp spec a
19	87119	A02BC02	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA	tbl 20 mg x 28	100%	14,46	19,63	Rp spec a
20	87120	A02BC02	pantoprazol	CONTROLOC	NYCOMED	gastrorezistentne tbl 20 mg x 28	100%	14,46	19,63	Rp spec a
21	87121	A02BC02	pantoprazol	ZONTOP	FARMAVITA	tbl 20 mg x 30	100%	15,50	21,04	Rp spec a
22	87122	A02BC02	pantoprazol	FENIX	BOSNALIJEK	tbl 40 mg x 14	100%	12,13	16,46	Rp spec a
23	87123	A02BC02	pantoprazol	ZONTOP	FARMAVITA	tbl 40 mg x 14	100%	12,13	16,46	Rp spec a
24	87124	A02BC02	pantoprazol	ZOLPAN	ZADA	tbl 40 mg x 14	100%	12,13	16,46	Rp spec a
25	87125	A02BC02	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA	tbl 40 mg x 14	100%	12,13	16,46	Rp spec a
26	87126	A02BC02	pantoprazol	CONTROLOC	NYCOMED	gastrorezistentne tbl 40 mg x 14	100%	12,13	16,46	Rp spec a
27	87127	A02BC02	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA	tbl 40 mg x 28	100%	24,25	32,91	Rp spec a
28	87128	A02BC02	pantoprazol	PULCET	NOBEL	tbl 40 mg x 28	100%	24,25	32,91	Rp spec a
29	87129	A02BC03	lansoprazol	SABAX	HEMOFARM	kaps 15 mg x 28	100%	7,28	9,88	Rp spec a
30	87130	A02BC03	lansoprazol	LANSOPROL	NOBEL	kaps 15 mg x 28	100%	7,28	9,88	Rp spec a
31	87131	A02BC03	lansoprazol	LANZUL S	KRKA	kaps 15 mg x 28	100%	7,28	9,88	Rp spec a
32	87132	A02BC03	lansoprazol	LAPROL	FARMAL	kaps 15 mg x 28	100%	7,28	9,88	Rp spec a
33	87133	A02BC03	lansoprazol	SABAX	HEMOFARM	kaps 30 mg x 14	100%	7,28	9,88	Rp spec a

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
34	87134	A02BC03	lansoprazol	LAPROL	FARMAL	kaps 30 mg x 14	100%	7,28	9,88	Rp spec a	
35	87135	A02BC03	lansoprazol	LANSOPROL	NOBEL	kaps 30 mg x 14	100%	7,28	9,88	Rp spec a	
36	87136	A02BC03	lansoprazol	LAPROL	FARMAL	kaps 30 mg x 28	100%	14,56	19,76	Rp spec a	
37	87137	A02BC03	lansoprazol	LANSOPROL	NOBEL	kaps 30 mg x 28	100%	14,56	19,76	Rp spec a	
			Rp spec a	Ulkusna bolest rezistentna na H2 blokatore, refluksni ezofagitis i Zollinger - Elisonov sindrom, za eradikaciju Helicobacter pylori. Spec.POM do 4 nedjelje, daljnja terapija po preporuci gastroenterologa							
		A03	GASTROINTESTINALNI SPAZMOLITICI, ANTIHOLINERGICI I PROPULZIVI								
38	87138	A03AA04	mebeverin	RUDAKOL	BELUPO	draž 135 mg x 50	100%	17,90	24,29	Rp	
39	87139	A03AA04	mebeverin	COLOSPA RETARD	ABBOTT	kaps 200 mg x 30	100%	19,65	26,67	Rp	
40	87140	A03FA01	metoklopramid	PYLOMID	BOSNALIJEK	sirup; 5 mg/5 ml; 100 ml	100%	2,13	2,89	Rp	
41	87141	A03FA01	metoklopramid	KLOMETOL	GALENIKA	sirup; 5 mg/5 ml; 100 ml	100%	2,13	2,89	Rp	
42	87142	A03FA01	metoklopramid	REGLAN	ALKALOID	sirup; 5 mg/5 ml; 120 ml	100%	2,23	3,03	Rp	
43	87143	A03FA01	metoklopramid	KLOMETOL	GALENIKA	tbl 10 mg x 30	100%	1,88	2,55	Rp	
44	87144	A03FA01	metoklopramid	PYLOMID	BOSNALIJEK	tbl 10 mg x 40	100%	1,96	2,66	Rp	
45	87145	A03FA01	metoklopramid	REGLAN	ALKALOID	tbl 10 mg x 40	100%	1,96	2,66	Rp	
		A06	LAKSATIVI								
46	87146	A06AD11	laktuloza	DUPHALAC	ABBOTT	sirup; 667 mg /ml; 200 ml	100%	4,40	5,97	Rp	
47	87147	A06AD11	laktuloza	PORTALAK	BELUPO	sirup; 667 mg /ml; 500 ml	100%	12,30	16,69	Rp	
		A07	ANTIDIJAROICI I LIJEKOVI SA ANTINFLAMATORNIM I ANTIINFektivNIM DJELOVANJEM								
48	87148	A07AX03	nifuroksazid	ENTEROFURYL	BOSNALIJEK	kaps 100 mg x 30	100%	4,17	5,66	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
49	87149	A07AX03	nifuroksazid	ENTEROFURYL	BOSNALIJEK	kaps 200 mg x 16	100%	4,27	5,80	Rp	
50	87150	A07AX03	nifuroksazid	ENTEROFURYL	BOSNALIJEK	oralna susp. 200mg/ 5ml, 90ml	100%	5,61	7,61	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
51	87151	A07EC01	sulfasalazin	SULFASALAZIN	KRKA	tbl 500 mg x 50	100%	9,39	12,74	Rp spec*	
52	87152	A07EC01	sulfasalazin	SALAZOPYRIN	PFIZER	tbl 500 mg x 100	100%	18,78	25,49	Rp spec*	
53	87153	A07EC02	mesalazin	SALOFALK	Dr.FALK	rektalna suspenzija 4g/60 ml, 7 klizmi	100%	65,52	88,92	Rp spec*	
54	87154	A07EC02	mesalazin	MELASA	ZADA	tbl 500 mg x 50	100%	18,13	24,61	Rp spec*	
55	87155	A07EC02	mesalazin	MESALAZIN	REPLEK FARM	film tbl 500 mg x 50	100%	18,13	24,61	Rp spec*	
56	87156	A07EC02	mesalazin	SALOFALK	Dr.FALK	tbl 500 mg x 100	100%	59,51	80,77	Rp spec*	
57	87157	A07EC02	mesalazin	SALOFALK	Dr.FALK	supp; 500 mg, 10 supozitorija	100%	15,80	21,44	Rp spec*	
58	87158	A07EC02	mesalazin	SALOFALK	Dr.FALK	supozitorija 500 mg, 30 supozitorija	100%	47,39	64,32	Rp spec*	
			Rp spec*	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja							
		A10	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ŠEĆERNE BOLESTI								
		A10AB	INZULINI I ANALOZI BRZOG DJELOVANJA								
59	87159	A10AB01	inzulin humani	INSUMAN RAPID	SANOFI AVENTIS	štrcaljka, 5 x 3 ml, 100 i.j./ml 5 penova pod 3 ml	100%	46,00	62,43	Rp spec	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
60	87160	A10AB01	inzulin humani	HUMULIN R	ELI LILLY Export S.A.	otopina za injekciju, 100 i.j./ml, 5 uložaka po 3 ml	100%	46,00	62,43	Rp spec
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.						
61	87161	A10AB04	inzulin lispro	HUMALOG	ELI LILLY Export S.A.	otopina za injekciju , 100 i.j./ml , 5 uložaka po 3 ml	100%	67,00	90,93	Rp spec
			Napomena: Rp spec	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (glikolizirani hemoglobin veći od 7% tj. HbA1c>7%). - lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra.						
62	87162	A10AB05	inzulin aspart	NOVO RAPID® FlexPen®	NOVO NORDISK A/S	rastvor za injekcije, 5 injektora po 3 ml otopine	100%	67,00	90,93	Rp spec
			Napomena: Rp spec	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (glikolizirani hemoglobin veći od 7% tj. HbA1c>7%). - lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra.						
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.						
63	87163	A10AB06	inzulin glulisine	APIDRA	SANOFI - AVENTIS	štrcaljka 5 x 3 ml, 100 i.j./ml, 5 napunjenih penova po 3 ml	100%	62,70	85,10	Rp spec
64	87164	A10AB06	inzulin glulisine	APIDRA	SANOFI - AVENTIS	Patrone, 5 X 3 ml, 100 i.j./ml, 5 patrona po 3 ml	100%	60,80	82,52	Rp spec
			Napomena: Rp spec	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (glikolizirani hemoglobin veći od 7% tj. HbA1c>7%) i sa postojanjem rekurentnih ozbiljnih hipoglikemijskih epizoda (glikemija manja od 3,5 mmola/l) utvrđenih najmanje četiri puta u navedenom periodu u uslovima adekvatnog doziranja inzulina i komplikacije pacijenta. Podaci o nivou glikemije u toku hipoglikemijske epizode utvrđuju se na jedan od slijedećih načina: - na osnovu memorije ličnog aparata za samokontrolu pacijenta odnosno nalazom nadležnog ljekara - aparatom za samokontrolu od strane ljekara HMP/hitne službe u čijem prisustvu se dogodila hipoglikemijska epizoda i da je registriran u izvještaju ljekara/sestre odnosno u zdr.kartonu pacijenta. - aparatom za samokontrolu ili laboratorijskim metodama u zdr.ustanovi i registriran u izvještaju od strane ordinirajućeg ljekara. - lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra.						
		A10AC	INZULNI I ANALOZI SREDNJE DUGOG DJELOVANJA							
65	87165	A10AC01	inzulin humani	INSUMAN BASAL	SANOFI - AVENTIS	štrcaljka, 5 x 3 ml, 100 i.j./ml 5 penova po 3 ml	100%	46,00	62,43	Rp spec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
66	87166	A10AC01	inzulin humani	HUMULIN N	ELI LILLY Export S.A.	suspenzija za injekciju , 100 i.j./ml, 5 uložaka po 3 ml	100%	46,00	62,43	Rp spec		
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
67	87167	A10AC01	inzulin humani	INSUMAN COM 25	SANOFI - AVENTIS	5x3 ml, 100 i.j./ml, 5 napunjenih penova pod 3 ml	100%	46,00	62,43	Rp spec		
		A10AD	INZULINI I ANALOZI SREDNJE BRZOG DJELOVANJA SA BRZIM POSTIZANJEM EFEKTA									
68	87168	A10AD01	inzulin humani	HUMULIN M3	ELI LILLY Export S.A.	suspenzija za injekciju, 100 i.j./ml , 5 uložaka po 3 ml	100%	46,00	62,43	Rp spec		
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
69	87169	A10AD04	inzulin lispro	HUMALOG MIX 25 KwikPen	ELI LILLY Export S.A.	suspenzija za injiciranje, 100 i.j./ml , 5 napunjenih penova po 3 ml	100%	67,00	90,93	Rp spec		
70	87170	A10AD04	inzulin lispro	HUMALOG Mix 50 KwikPen	ELI LILLY Export S.A.	suspenzija za injiciranje, 100 i.j./ml , 5 napunjenih penova po 3 ml	100%	67,00	90,93	Rp spec		
71	87171	A10AD05	inzulin aspart	NOVO MIX ® 30 FlexPen®	NOVO NORDISK A/S	suspenzija za injekciju, 5 injektora po 3 ml otopine	100%	67,00	90,93	Rp spec		
			Napomena: Rp spec	Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (glikolizirani hemoglobin veći od 7% tj. HbA1c>7%). - lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra.								
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
		A10AE	INZULINI I ANALOZI SA DUGIM DJELOVANJEM									
72	87172	A10AE01	inzulin glargin	LANTUS	AVENTIS	štrcaljka, 5 x 3 ml, 100 i.j./ml, 5 napunjenih penova po 3 ml	100%	106,00	143,86	Rp spec/db		
73	87173	A10AE05	inzulin detemir	LEVEMIR ®FlexPen®	NOVO NORDISK A/S	rastvor za injekcije, 5 uložaka sa 3 ml otopine	100%	106,00	143,86	Rp spec/db		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Rp spec/db	<p>Samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 6 mjeseci (glikozirani hemoglobin veći od 7% tj. HbA1c>7%) i sa postojanjem rekurentnih ozbiljnih hipoglikemijskih epizoda (glikemija manja od 3,5 mmola/l) utvrđenih najmanje četiri puta u navedenom periodu u uslovima adekvatnog doziranja inzulina i komplikacije pacijenta.</p> <p>Podaci o nivou glikemije u toku hipoglikemijske epizode utvrđuju se na jedan od slijedećih načina:</p> <ul style="list-style-type: none"> - na osnovu memorije ličnog aparata za samokontrolu pacijenta odnosno nalazom nadležnog ljekara - aparatom za samokontrolu od strane ljekara HMP/hitne službe u čijem prisustvu se dogodila hipoglikemijska epizoda i da je registriran u izvještaju ljekara/sestre odnosno u zdr.kartonu pacijenta. - aparatom za samokontrolu ili laboratorijskim metodama u zdr.ustanovi i registriran u izvještaju od strane ordinirajućeg ljekara. - lijek se u terapiju uvodi na osnovu mišljenja dijabetologa. 								
		A10B	ORALNI ANTIDIJABETICI									
74	87174	A10BA02	metformin	GLUCONORM	ZADA	film tbl 500 mg x 30	100%	1,63	2,21	Rp		
75	87175	A10BA02	metformin	AGLIKEM	HEMOFARM	film tbl 500 mg x 30	100%	1,63	2,21	Rp		
76	87176	A10BA02	metformin	FORDEX	BOSNALIJEK	film tbl 500 mg x 60	100%	5,07	6,88	Rp		
77	87177	A10BA02	metformin	GLUCONORM	ZADA	film tbl 500 mg x 60	100%	5,07	6,88	Rp		
78	87178	A10BA02	metformin	SIOFOR 500	BERLIN-CHEIME	film tbl 500 mg x 60	100%	5,07	6,88	Rp		
79	87179	A10BA02	metformin	FORDEX	BOSNALIJEK	film tablete 850 mg x 30	100%	2,82	3,83	Rp		
80	87180	A10BA02	metformin	GLUCONORM	ZADA	film tbl 850 mg x 30	100%	2,82	3,83	Rp		
81	87181	A10BA02	metformin	METFORMIN	REPLEK FARM	film tbl 850 mg x 30	100%	2,82	3,83	Rp		
82	87182	A10BA02	metformin	GLUCONORM	ZADA	film tbl 850 mg x 60	100%	6,00	8,14	Rp		
83	87183	A10BA02	metformin	SIOFOR	BERLIN-CHEIME	film tbl 850 mg x 60	100%	6,00	8,14	Rp		
84	87184	A10BB01	glibenkamid	DIABOS	BOSNALIJEK	tbl 5 mg x 30	100%	1,75	2,38	Rp		
85	87185	A10BB01	glibenkamid	GLIBEDAL	FARMAVITA	tbl 5mg x 30	100%	1,75	2,38	Rp		
86	87186	A10BB01	glibenkamid	GLIBEDAL	ALKALOID	tbl 5mg x 30	100%	1,75	2,38	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
		A11	VITAMINI									
		A11CC	VITAMIN D I ANALOZI									
87	87187	A11CC04	kalcitriol	ROCALTROL	F.HOFFMANN - LA ROCHE	kaps 0,25 µg x 100	100%	43,61	59,19	Rp spec*1		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Rp spec*1	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja, lijek se ne propisuje pacijentima koji su na hroničnom hemodializnom tretmanu								
		A12	MINERALI									
88	87188	A12AA04	kalcijum karbonat	KALCIUM KARBONAT	ALKALOID	tbl 1000 mg x 50	100%	2,64	3,58	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
89	87189	A12BA01	kalijum hlorid	KALIJ KLORID	JGL d.d. RIJEKA	tbl za oralnu otopinu 500 mg x 20	100%	3,34	4,53	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
		B	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KRV I KRVOTVORNE ORGANE									
		B01	ANTITROMBOTICI									
90	87190	B01AC04	klopidogrel	PIGREL	JGL d.d. RIJEKA	film tbl 75 mg x 28	100%	43,44	58,96	Rp speck/a		
91	87191	B01AC04	klopidogrel	ZYLLT	KRKA	film tbl 75 mg x 28	100%	43,44	58,96	Rp speck/a		
92	87192	B01AC04	klopidogrel	CLODIL	BOSNALIJEK	film tbl 75 mg x 30	100%	46,54	63,16	Rp speck/a		
93	87193	B01AC04	klopidogrel	FLUXX	ZADA	film tbl 75 mg x 30	100%	46,54	63,16	Rp speck/a		
94	87194	B01AC04	klopidogrel	KLOPIDOGREL	BLAGOLEKS	film tbl 75 mg x 30	100%	46,54	63,16	Rp speck/a		
95	87195	B01AC04	klopidogrel	SYNETRA	ALKALOID	film tbl 75 mg x 30	100%	46,54	63,16	Rp speck/a		
			Rp speck/a	Propisuje se samo prema nalazu kardiologa pacijentima nakon IM ili nakon ugradnje stent-a (Bypass-a) u trajanju od 6 mjeseci								
		B03	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE SLABOKRVNOSTI									
96	87196	B03AA02	fero fumarat	HEFEROL	ALKALOID	kaps 350 mg x 30	100%	2,80	3,80	Rp		
97	87197	B03AB05	dekstriferon	REFERUM	REPLEK FARM	sirup 50 mg/5 ml; 100 ml	100%	4,30	5,84	Rp		
98	87198	B03AB05	dekstriferon	FERZADA	ZADA	tbl za žvakanje 100 mg x 30	100%	6,00	8,14	Rp		
99	87199	B03AB09	feri proteinsukcinilat	LEGOFER	ALKALOID	oralna otopina; 800 mg/15 ml; 150 ml	100%	4,36	5,92	Rp		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
100	87200	B03BB01	folna kiselina	FOLIK	ZADA	tbl 5 mg x 20	100%	2,14	2,90	Rp	
101	87201	B03BB01	folna kiselina	FOLACIN	JGL d.d. RIJEKA	tbl 5 mg x 20	100%	2,14	2,90	Rp	
		C	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KARDIOVASKULARNI SISTEM								
		C01	LIJEKOVI S DJELOVANJEM NA SRCE								
102	87202	C01AA05	digoksin	LANIBOS	BOSNALIJEK	tbl 0,25 mg x 20	100%	1,00	1,36	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
103	87203	C01BC03	propafenon	ARITMON	ZADA	film tbl 150 mg x 30	100%	5,70	7,74	Rp spec	
104	87204	C01BC03	propafenon	FARMAVITA	FARMAVITA	film tbl 150 mg x 40	100%	7,60	10,31	Rp spec	
105	87205	C01BC03	propafenon	PROPAFENON	ALKALOID	film tbl 150 mg x 40	100%	7,60	10,31	Rp spec	
106	87206	C01BC03	propafenon	PROPAFEN	HEMOFARM	film tbl 150 mg x 50	100%	9,50	12,89	Rp spec	
107	87207	C01BC03	propafenon	PROPANORM	PRO.MED.CS	film tbl 150 mg x 50	100%	9,50	12,89	Rp spec	
108	87208	C01BC03	propafenon	RYTMONORM	ABBOTT	film tbl 150 mg x 50	100%	9,50	12,89	Rp spec	
109	87209	C01BC03	propafenon	ARITMON	ZADA	film tbl 150 mg x 60	100%	11,40	15,47	Rp spec	
110	87210	C01BC03	propafenon	ARITMON	ZADA	film tbl 300 mg x 30	100%	8,40	11,40	Rp spec	
111	87211	C01BC03	propafenon	PROPAFEN	HEMOFARM	film tbl 300 mg x 50	100%	14,00	19,00	Rp spec	
112	87212	C01BC03	propafenon	RYTMONORM	ABBOTT	film tbl 300 mg x 50	100%	14,00	19,00	Rp spec	
113	87213	C01BC03	propafenon	ARITMON	ZADA	film tbl 300 mg x 60	100%	16,80	22,80	Rp spec	
114	87214	C01BD01	amjodaron	ZADARON	ZADA	tbl 200 mg x 60	100%	13,00	17,64	Rp spec	
115	87215	C01BD01	amjodaron	AMIODARON	FARMAVITA	tbl 200 mg x 60	100%	13,00	17,64	Rp spec	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
116	87216	C01BD01	amjodaron	AMIOKORDIN	KRKA	tbl 200 mg x 60	100%	13,00	17,64	Rp spec	
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.							
117	87217	C01DA02	gliceriltrinitrat	ANGISED	GLAXO	ling 0,5 mg x 100	100%	5,10	6,92	Rp	
118	87218	C01DA14	izosorbid mononitrat	NITRAX	ZADA	kaps retard; 40 mg x 30	100%	4,68	6,35	Rp	
119	87219	C01DA14	izosorbid mononitrat	OLICARD RETARD	ABBOTT	kaps retard; 40 mg x 50	100%	7,80	10,59	Rp	
120	87220	C01DA14	izosorbid mononitrat	NITRAX	ZADA	kaps retard; 60 mg x 30	100%	8,65	11,74	Rp	
121	87221	C01DA14	izosorbid mononitrat	OLICARD RETARD	ABBOTT	kaps retard 60 mg x 50	100%	14,42	19,57	Rp	
122	87222	C01DA14	izosorbid mononitrat	ANGINAL	BOSNALIJEK	tab. s produž. oslob. 40 mg x 30	100%	4,68	6,35	Rp	
123	87223	C01DA14	izosorbid mononitrat	ANGINAL	BOSNALIJEK	s produž.oslob. retard tbl 40 mg x 50	100%	7,80	10,59	Rp	
124	87224	C01DA14	izosorbid mononitrat	CARDOX	FARMAL	retard tbl 40 mg x 50	100%	7,80	10,59	Rp	
125	87225	C01DA14	izosorbid mononitrat	CARDOX	FARMAL	retard tbl 60 mg x 50	100%	14,42	19,57	Rp	
126	87226	C01DA14	izosorbid mononitrat	ISOSORBIDE MN	JGL d.d. RIJEKA	tbl 20 mg x 20	100%	1,73	2,35	Rp	
127	87227	C01DA14	izosorbid mononitrat	MONIZOL	HEMOFARM	tbl. 20 mg x 30	100%	2,60	3,53	Rp	
128	87228	C01DA14	izosorbid mononitrat	ANGINAL	BOSNALIJEK	tbl 20 mg x 30	100%	2,60	3,53	Rp	
129	87229	C01DA14	izosorbid mononitrat	ISOSORBIDE MN	JGL d.d. RIJEKA	tbl 40 mg x 20	100%	2,60	3,53	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
130	87230	C01DA14	izosorbid mononitrat	MONIZOL	HEMOFARM	tbl 40 mg x 30	100%	3,90	5,29	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept						
		C02	ANTIHIPERTENZIVI							
131	87231	C02CA04	doksazosin	DOXAT	BOSNALIJEK	tbl 2 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
132	87232	C02CA04	doksazosin	ALFADOX	FARMAVITA	tbl 2 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
133	87233	C02CA04	doksazosin	DOXAT	BOSNALIJEK	tbl 4 mg x 20	100%	9,94	13,49	Rp spec
134	87234	C02CA04	doksazosin	ALFADOX	FARMAVITA	tbl 4 mg x 20	100%	9,94	13,49	Rp spec
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.						
		C03	DIURETICI							
135	87235	C03AA03	hidrohlorotiazid	HIDROHLOROTIAZID	ALKALOID	tbl 25 mg x 20	100%	1,67	2,27	Rp
136	87236	C03AA03	hidrohlorotiazid	MONOZID	FARMAVITA	tbl 25 mg x 30	100%	2,50	3,39	Rp
137	87237	C03CA01	furosemid	LODIX	BOSNALIJEK	tbl 40 mg x 10	100%	1,00	1,36	Rp
138	87238	C03CA01	furosemid	EDEMID	LEK d.d.	tbl 40 mg x 12	100%	0,99	1,34	Rp
139	87239	C03CA01	furosemid	FURSEMID	FARMAVITA	tbl 40 mg x 20	100%	1,65	2,24	Rp
140	87240	C03CA01	furosemid	FURSEMID FORTE	FARMAVITA	tbl 500 mg x 20	100%	12,10	16,42	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept						
141	87241	C03CA04	torasemid	TOREM	BOSNALIJEK	tbl 5 mg x 10	100%	1,70	2,31	Rp spec
142	87242	C03CA04	torasemid	DIUVER	PLIVA	tbl 5 mg x 20	100%	3,40	4,61	Rp spec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
143	87243	C03CA04	torasemid	TOREM	BOSNALIJEK	tbl 10 mg x 10	100%	2,97	4,03	Rp spec		
144	87244	C03CA04	torasemid	DIUVER	PLIVA	tbl 10 mg x 20	100%	5,90	8,01	Rp spec		
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
145	87245	C03DA01	spironolakton	ALDACTONE	RIEMSER Arzneimittel AG	draž; 25 mg x 20	100%	2,25	3,05	Rp		
146	87246	C03DA01	spironolakton	SPILAK	ZADA	film tbl 25 mg x 30	100%	3,37	4,57	Rp		
147	87247	C03DA01	spironolakton	SPILAK	ZADA	film tbl 50 mg x 30	100%	6,00	8,14	Rp		
148	87248	C03EA01	hidrohloriazid, amilorid	MODURETIC	LEK	tbl 50 mg + 5 mg x 40	100%	4,18	5,67	Rp		
		C07	BLOKATORI BETA - ADRENERGIČKIH RECEPTORA									
149	87249	C07AB03	atenolol	AMINOL	BOSNALIJEK	tbl 50 mg x 20	100%	1,87	2,54	Rp		
150	87250	C07AB03	atenolol	ORMIDOL	FARMAVITA	tbl 50 mg x 30	100%	1,78	2,42	Rp		
151	87251	C07AB03	atenolol	PRINORM	GALENIKA	tbl 100 mg x 14	100%	1,29	1,75	Rp		
152	87252	C07AB03	atenolol	ATENOLOL	ALKALOID	film tbl 100 mg x 15	100%	2,14	2,90	Rp		
153	87253	C07AB03	atenolol	AMINOL	BOSNALIJEK	tbl 100 mg x 20	100%	2,86	3,88	Rp		
154	87254	C07AB03	atenolol	ORMIDOL	FARMAVITA	film tbl 100 mg x 28	100%	2,58	3,50	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
155	87255	C07AB07	bisoprolol	BISOCOR	KWIZDA PHARMA	tbl 5 mg x 20	100%	4,66	6,32	Rp spec k		
156	87256	C07AB07	bisoprolol	BYOL	LEK	tbl 5 mg x 20	100%	4,66	6,32	Rp spec k		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
157	87257	C07AB07	bisoprolol	BLOCOR	ZADA	film tbl 5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec k
158	87258	C07AB07	bisoprolol	CARDIOPROL	FARMAVITA	tbl 5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec k
159	87259	C07AB07	bisoprolol	BIPRESSO	ALKALOID	tbl 5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec k
160	87260	C07AB07	bisoprolol	BYOL	LEK	tbl 10 mg x 20	100%	8,00	10,86	Rp spec k
161	87261	C07AB07	bisoprolol	BISOCOR	KWIZDA	tbl 10 mg x 20	100%	8,00	10,86	Rp spec k
162	87262	C07AB07	bisoprolol	BLOCOR	ZADA	film tbl 10 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec k
163	87263	C07AB07	bisoprolol	CARDIOPROL	FARMAVITA	tbl 10 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec k
164	87264	C07AB07	bisoprolol	BYOL	LEK d.d.	tbl 10 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec k
165	87265	C07AB07	bisoprolol	BIPRESSO	ALKALOID	tbl 10 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec k
166	87266	C07AG02	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tbl 3,125 mg x 30	100%	6,10	8,28	Rp spec k
167	87267	C07AG02	karvedilol	DILATREND	BOSNALIJEK	tbl 6,25 mg x 28	100%	4,96	6,73	Rp spec k
168	87268	C07AG02	karvedilol	CORONIS	BILIM ILLAC	tbl 6,25 mg x 28	100%	4,96	6,73	Rp spec k
169	87269	C07AG02	karvedilol	CORYOL	KRKA	tbl 6,25 mg x 28	100%	4,96	6,73	Rp spec k
170	87270	C07AG02	karvedilol	VEDICOR	ZADA	tbl 6,25 mg x 30	100%	5,31	7,21	Rp spec k
171	87271	C07AG02	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tbl 6,25 mg x 30	100%	5,31	7,21	Rp spec k
172	87272	C07AG02	karvedilol	KARVEDIOL	BLAGOLEKS	tbl 6,25 mg x 30	100%	5,31	7,21	Rp spec k
173	87273	C07AG02	karvedilol	DILATREND	BOSNALIJEK	tbl 12,5 mg x 28	100%	6,53	8,86	Rp spec k
174	87274	C07AG02	karvedilol	MILENOL	HEMOFARM	tbl 12,5 mg x 28	100%	6,53	8,86	Rp spec k
175	87275	C07AG02	karvedilol	CORONIS	BILIM ILLAC	tbl 12,5 mg x 28	100%	6,53	8,86	Rp spec k
176	87276	C07AG02	karvedilol	CORYOL	KRKA	tbl 12,5 mg x 28	100%	6,53	8,86	Rp spec k
177	87277	C07AG02	karvedilol	VEDICOR	ZADA	tbl 12,5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec k

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
178	87278	C07AG02	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tbl 12,5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec k	
179	87279	C07AG02	karvedilol	KARVEDILOL	BLAGOLEKS	tbl 12,5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec k	
180	87280	C07AG02	karvedilol	DILATREND	BOSNALIJEK	tbl 25 mg x 28	100%	7,90	10,72	Rp spec k	
181	87281	C07AG02	karvedilol	MILENOL	HEMOFARM	tbl 25 mg x 28	100%	7,90	10,72	Rp spec k	
182	87282	C07AG02	karvedilol	CORYOL	KRKA	tbl 25 mg x 28	100%	7,90	10,72	Rp spec k	
183	87283	C07AG02	karvedilol	VEDICOR	ZADA	tbl 25 mg x 30	100%	8,46	11,48	Rp spec k	
184	87284	C07AG02	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tbl 25 mg x 30	100%	8,46	11,48	Rp spec k	
			Rp spec k	Propisuje se samo po preporuci kardiologa							
		C08	BLOKATORI KALCIJEVIH KANALA								
185	87285	C08CA01	amlodipin	AMLODIL	BOSNALIJEK	kaps 5 mg x 20	100%	2,19	2,97	Rp	
186	87286	C08CA01	amlodipin	VAZOTAL	HEMOFARM	tbl 5mg x 20	100%	2,19	2,97	Rp	
187	87287	C08CA01	amlodipin	AMLODIPIN	BLAGOLEKS	tbl 5 mg x 20	100%	2,19	2,97	Rp	
188	87288	C08CA01	amlodipin	AMLOPIN	LEK	tbl 5 mg x 20	100%	2,19	2,97	Rp	
189	87289	C08CA01	amlodipin	AMLODIL	BOSNALIJEK	tbl 5 mg x 30	100%	3,29	4,47	Rp	
190	87290	C08CA01	amlodipin	LOPRESS	ZADA	tbl 5 mg x 30	100%	3,29	4,47	Rp	
191	87291	C08CA01	amlodipin	AMLODIPIN	FARMAVITA	tbl 5 mg x 30	100%	3,29	4,47	Rp	
192	87292	C08CA01	amlodipin	AMLODIPIN	BLAGOLEKS	tbl 5 mg x 30	100%	3,29	4,47	Rp	
193	87293	C08CA01	amlodipin	AMLODIPIN	ALKALOID	tbl 5 mg x 30	100%	3,29	4,47	Rp	
194	87294	C08CA01	amlodipin	VAZOTAL	HEMOFARM	tbl 10 mg x 20	100%	4,40	5,97	Rp	
195	87295	C08CA01	amlodipin	AMLOPIN	LEK	tbl 10 mg x 20	100%	4,40	5,97	Rp	
196	87296	C08CA01	amlodipin	AMLODIL	BOSNALIJEK	tbl 10 mg x 30	100%	6,60	8,96	Rp	
197	87297	C08CA01	amlodipin	LOPRESS	ZADA	tbl 10 mg x 30	100%	6,60	8,96	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
198	87298	C08CA01	amlodipin	AMLODIPIN	FARMAVITA	tbl 10 mg x 30	100%	6,60	8,96	Rp	
199	87299	C08CA01	amlodipin	VILPIN	PLIVA	tbl 10 mg x 30	100%	6,60	8,96	Rp	
200	87300	C08CA01	amlodipin	AMLODIPIN	ALKALOID	tbl 10 mg x 30	100%	6,60	8,96	Rp	
201	87301	C08DA01	verapamil	VERAPAMIL	ALKALOID	film tbl 80 mg x 30	100%	1,64	2,23	Rp	
202	87302	C08DA01	verapamil	IZOPAMIL	GALENIKA	film tbl 80 mg x 45	100%	2,47	3,35	Rp	
203	87303	C08DA01	verapamil	VERAPAMIL	REPLEK FARM	film tbl 80 mg x 50	100%	2,74	3,72	Rp	
204	87304	C08DA01	verapamil	ISOPTIN	PLIVA	film tbl 120 mg x 20	100%	3,64	4,94	Rp	
		C09	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RENIN ANGIOTENZINSKI SISTEM								
205	87305	C09AA02	enalapril	KADRIL	ZADA	tbl 5 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
206	87306	C09AA02	enalapril	PRILENAP	HEMOFARM	tbl. 5 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
207	87307	C09AA02	enalapril	ENAP	KRKA	tbl 5 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
208	87308	C09AA02	enalapril	KONVERIL	NOBEL	tbl 5 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
209	87309	C09AA02	enalapril	ANGIOTEC	FARMAVITA	tbl 5 mg x 30	100%	3,11	4,22	Rp	
210	87310	C09AA02	enalapril	KADRIL	ZADA	tbl 10 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
211	87311	C09AA02	enalapril	PRILENAP	HEMOFARM	tbl. 10 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
212	87312	C09AA02	enalapril	OLIVIN	LEK	tbl 10 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
213	87313	C09AA02	enalapril	ENAP	KRKA	tbl 10 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
214	87314	C09AA02	enalapril	KONVERIL	NOBEL	tbl 10 mg x 20	100%	2,07	2,81	Rp	
215	87315	C09AA02	enalapril	ANGIOTEC	FARMAVITA	tbl 10 mg x 30	100%	4,80	6,51	Rp	
216	87316	C09AA02	enalapril	KADRIL	ZADA	tbl 20 mg x 20	100%	3,72	5,05	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
217	87317	C09AA02	enalapril	ANGIOTEC	FARMAVITA	tbl 20 mg x 20	100%	3,72	5,05	Rp
218	87318	C09AA02	enalapril	PRILENAP	HEMOFARM	tbl 20 mg x 20	100%	3,72	5,05	Rp
219	87319	C09AA02	enalapril	ENAP	KRKA	tbl 20 mg x 20	100%	3,72	5,05	Rp
220	87320	C09AA03	lizinopril	LOPRIL	BOSNALIJEK	tbl 5 mg x 20	100%	2,76	3,75	Rp
221	87321	C09AA03	lizinopril	LIZINOPRIL	REPLEK PHARM	tbl 5 mg x 20	100%	2,76	3,75	Rp
222	87322	C09AA03	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID	tbl 5 mg x 20	100%	2,76	3,75	Rp
223	87323	C09AA03	lizinopril	HYPERIL	ZADA	tbl 5 mg x 30	100%	4,14	5,62	Rp
224	87324	C09AA03	lizinopril	IRUMED	FARMAVITA	tbl 5 mg x 30	100%	4,14	5,62	Rp
225	87325	C09AA03	lizinopril	LIZINOPRIL	FARMAL	tbl 5 mg x 30	100%	4,14	5,62	Rp
226	87326	C09AA03	lizinopril	LOPRIL	BOSNALIJEK	tbl 10 mg x 20	100%	3,65	4,95	Rp
227	87327	C09AA03	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID	tbl 10 mg x 20	100%	3,65	4,95	Rp
228	87328	C09AA03	lizinopril	LIZINOPRIL	REPLEK PHARM	tbl 10 mg x 20	100%	3,65	4,95	Rp
229	87329	C09AA03	lizinopril	HYPERIL	ZADA	tbl 10 mg x 30	100%	5,48	7,44	Rp
230	87330	C09AA03	lizinopril	IRUMED	FARMAVITA	tbl 10 mg x 30	100%	5,48	7,44	Rp
231	87331	C09AA03	lizinopril	LIZINOPRIL	FARMAL	tbl 10 mg x 30	100%	5,48	7,44	Rp
232	87332	C09AA03	lizinopril	LOPRIL	BOSNALIJEK	tbl 20 mg x 20	100%	4,69	6,37	Rp
233	87333	C09AA03	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID	tbl 20 mg x 20	100%	4,69	6,37	Rp
234	87334	C09AA03	lizinopril	LIZINOPRIL	REPLEK PHARM	tbl 20 mg x 20	100%	4,69	6,37	Rp
235	87335	C09AA03	lizinopril	HYPERIL	ZADA	tbl 20 mg x 30	100%	7,04	9,55	Rp
236	87336	C09AA03	lizinopril	IRUMED	FARMAVITA	tbl 20 mg x 30	100%	7,04	9,55	Rp
237	87337	C09AA03	lizinopril	LIZINOPRIL	FARMAL	tbl 20 mg x 30	100%	7,04	9,55	Rp
238	87338	C09AA05	ramipril	AMPRIL	KRKA	tbl 1.25 mg x 28	100%	3,50	4,75	Rp

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
239	87339	C09AA05	ramipril	ENOX	ZADA	tbl 1,25 mg x 30	100%	3,75	5,09	Rp		
240	87340	C09AA05	ramipril	PRILINDA	HEMOFARM	tbl 2,5mg x 28	100%	6,00	8,14	Rp		
241	87341	C09AA05	ramipril	RAMIPRIL	FARMAL	tbl 2,5 mg x 28	100%	6,00	8,14	Rp		
242	87342	C09AA05	ramipril	AMPRIL	KRKA	tbl 2.5 mg x 28	100%	6,00	8,14	Rp		
243	87343	C09AA05	ramipril	ENOX	ZADA	tbl 2,5 mg x 30	100%	6,43	8,73	Rp		
244	87344	C09AA05	ramipril	PRILINDA	HEMOFARM	tbl 5 mg x 28	100%	8,10	10,99	Rp		
245	87345	C09AA05	ramipril	RAMIPRIL	FARMAL	tbl 5mg x 28	100%	8,10	10,99	Rp		
246	87346	C09AA05	ramipril	AMPRIL	KRKA	tbl 5 mg x 28	100%	8,10	10,99	Rp		
247	87347	C09AA05	ramipril	ENOX	ZADA	tbl 5 mg x 30	100%	8,68	11,78	Rp		
248	87348	C09AA05	ramipril	RAMIPRIL	FARMAL	tbl 10 mg x 28	100%	11,00	14,93	Rp		
249	87349	C09AA05	ramipril	AMPRIL	KRKA	tbl 10 mg x 28	100%	11,00	14,93	Rp		
250	87350	C09AA05	ramipril	ENOX	ZADA	tbl 10 mg x 30	100%	11,79	16,00	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
251	87351	C09AA10	trandalopril	DOLAP	ZADA	kaps 0,5 mg x 30	100%	7,00	9,50	Rp spec		
252	87352	C09AA10	trandalopril	GOPTEN	ABBOTT	kaps 0,5 mg x 50	100%	11,67	15,84	Rp spec		
253	87353	C09AA10	trandalopril	DOLAP	ZADA	kaps 0,5 mg x 60	100%	14,00	19,00	Rp spec		
254	87354	C09AA10	trandalopril	GOPTEN	ABBOTT	kaps 2 mg x 28	100%	14,50	19,68	Rp spec		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
255	87355	C09AA10	trandalopril	DOLAP	ZADA	kaps 2 mg x 30	100%	15,54	21,09	Rp spec
256	87356	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	PRILENAP HL	HEMOFARM	tbl 10 mg +12,5 mg x 20	100%	5,50	7,46	Rp spec
257	87357	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	ENAP HL	KRKA	tbl 10 mg/12.5 mg x 20	100%	5,50	7,46	Rp spec
258	87358	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	KADRIL PLUS	ZADA	tbl 10 mg+25 mg x 20	100%	5,76	7,82	Rp spec
259	87359	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	PRILENAP H	HEMOFARM	tbl 10 mg + 25 mg x 20	100%	5,76	7,82	Rp spec
260	87360	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	ENAP H	KRKA	tbl 10 mg + 25 mg x 20	100%	5,76	7,82	Rp spec
261	87361	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	KADRIL PLUS	ZADA	tbl 20 mg+12,5 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
262	87362	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	ANGIOTEC PLUS	FARMAVITA	tbl 20 mg +12,5 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
263	87363	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	ENAP HL	KRKA	tbl 20 mg + 12,5 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
264	87364	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	KONVERIL PLUS	NOBEL	tbl 20 mg +12,5 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
265	87365	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	ENAZIL PLUS	PLIVA	tbl 20 mg +12,5 mg x 30	100%	10,50	14,25	Rp spec
266	87366	C09BA02	enalapril, hidrohlorotiazid	KONVERIL PLUS	NOBEL	tbl 20 mg +12,5 mg x 30	100%	10,50	14,25	Rp spec
267	87367	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	LOPRIL H	BOSNALIJEK	tbl 10 mg+12,5 mg x 20	100%	4,93	6,69	Rp spec
268	87368	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	HYPERIL PLUS	ZADA	tbl 10 mg+12,5 mg x 30	100%	7,40	10,04	Rp spec
269	87369	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	IRUZID	FARMAVITA	tbl 10 mg +12,5 mg x 30	100%	7,40	10,04	Rp spec
270	87370	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	LIZINOPRIL H	FARMAL	tbl 10 mg+12,5 mg x 30	100%	7,40	10,04	Rp spec
271	87371	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	VITOPRIL H	STADA	tbl 10 mg +12,5 mg x 30	100%	7,40	10,04	Rp spec

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
272	87372	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	LOPRIL H	BOSNALIJEK	tbl 20 mg+12,5 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
273	87373	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	SKOPRYL PLUS	ALKALOID	tbl 20 mg + 12,5 mg x 20	100%	7,00	9,50	Rp spec
274	87374	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	HYPERIL PLUS	ZADA	tbl 20 mg+12,5 mg x 30	100%	10,50	14,25	Rp spec
275	87375	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	IRUZID	FARMAVITA	tbl 20 mg +12,5 mg x 30	100%	10,50	14,25	Rp spec
276	87376	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	Lizinopril H	FARMAL	tbl 20 mg+12,5 mg x 30	100%	10,50	14,25	Rp spec
277	87377	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	VITOPRIL H	STADA	tbl 20 mg + 12,5 mg x 30	100%	10,50	14,25	Rp spec
278	87378	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	LOPRIL H plus	BOSNALIJEK	tbl 20 mg + 25 mg x 20	100%	9,10	12,35	Rp spec
279	87379	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	SKOPRYL PLUS	ALKALOID	tbl 20 mg + 25 mg x 20	100%	9,10	12,35	Rp spec
280	87380	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	LOPRIL H PLUS	BOSNALIJEK	tbl 20 mg + 25mg x 30	100%	13,65	18,53	Rp spec
281	87381	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	IRUZID	FARMAVITA	tbl 20 mg + 25 mg x 30	100%	13,65	18,53	Rp spec
282	87382	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	HYPERIL PLUS	ZADA	tbl 20 mg + 25 mg x 30	100%	13,65	18,53	Rp spec
283	87383	C09BA03	lizinopril, hidrohlorotiazid	LISINOCOMP	GENERICON PHARMA	tbl 20 mg + 25 mg x 30	100%	13,65	18,53	Rp spec
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.						
284	87384	C09CA03	valsartan	VAL	FARMAVITA	film tbl 80 mg x 28	100%	15,20	20,63	Rp spec d *
285	87385	C09CA03	valsartan	DIOVAN	NOVARTIS	tbl 80 mg x 28	100%	15,20	20,63	Rp spec d *
286	87386	C09CA03	valsartan	VALSACOR	KRKA	tbl 80 mg x 28	100%	15,20	20,63	Rp spec d *
287	87387	C09CA03	valsartan	ATENZIO	ZADA	film tbl 80 mg x 30	100%	16,29	22,11	Rp spec d *
288	87388	C09CA03	valsartan	VAL	FARMAVITA	film tbl 160 mg x 28	100%	19,80	26,87	Rp spec d *

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
289	87389	C09CA03	valsartan	DIOVAN	NOVARTIS	tbl 160 mg x 28	100%	19,80	26,87	Rp spec d *	
290	87390	C09CA03	valsartan	VALSACOR	KRKA	tbl 160 mg x 28	100%	19,80	26,87	Rp spec d *	
291	87391	C09CA03	valsartan	ATENZIO	ZADA	film tbl 160 mg x 30	100%	21,20	28,77	Rp spec d *	
292	87392	C09DA03	valsartan /HCTZ	VAL PLUS	FARMAVITA	film tbl 80/12,5 mg x 28	100%	20,36	27,63	Rp spec d *	
293	87393	C09DA03	valsartan /HCTZ	VALSACOMBI	KRKA	tbl 80 mg/12.5 mg x 28	100%	20,36	27,63	Rp spec d *	
294	87394	C09DA03	valsartan /HCTZ	CO-DIOVAN	NOVARTIS	tbl 80/12,5 mg x 28	100%	20,36	27,63	Rp spec d *	
295	87395	C09DA03	valsartan /HCTZ	ATENZIO PLUS	ZADA	tbl 80mg+12,5mg x 30	100%	21,81	29,60	Rp spec d *	
296	87396	C09DA03	valsartan /HCTZ	VAL PLUS	FARMAVITA	film tbl 160/12,5 mg x 28	100%	24,25	32,91	Rp spec d *	
297	87397	C09DA03	valsartan /HCTZ	CO-DIOVAN	NOVARTIS	tbl 160/12,5 mg x 28	100%	24,25	32,91	Rp spec d *	
298	87398	C09DA03	valsartan /HCTZ	VALSACOMBI	KRKA	tbl 160 mg/12.5 mg x 28	100%	24,25	32,91	Rp spec d *	
299	87399	C09DA03	valsartan /HCTZ	ATENZIO PLUS	ZADA	tbl 160mg+12,5mg x 30	100%	25,98	35,26	Rp spec d *	
			Rp spec d *	Samo po preporuci interniste i/ili propisuju spec.porodične medicine u slučajevima nepodnošenja ACE inhibitora							
		C10	LIJEKOVI ZA SNIŽENJE SERUMSKIH LIPIDA (HIPOLIPEMICI)								
300	87400	C10AA01	simvastatin	CHOLIPAM	HEMOFARM	tbl 10 mg x 20	100%	5,70	7,74	Rp spec	
301	87401	C10AA01	simvastatin	PROTECTA	FARMAVITA	film tbl 10 mg x 28	100%	8,00	10,86	Rp spec	
302	87402	C10AA01	simvastatin	VASILIP	KRKA	tbl 10 mg x 28	100%	8,00	10,86	Rp spec	
303	87403	C10AA01	simvastatin	HOLLESTA	ALKALOID	tbl 10 mg x 30	100%	8,57	11,63	Rp spec	
304	87404	C10AA01	simvastatin	CHOLIPAM	HEMOFARM	film tbl 20 mg x 20	100%	8,20	11,13	Rp spec	
305	87405	C10AA01	simvastatin	PROTECTA	FARMAVITA	film tbl 20 mg x 28	100%	11,50	15,61	Rp spec	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
306	87406	C10AA01	simvastatin	VASILIP	KRKA	tbl 20 mg x 28	100%	11,50	15,61	Rp spec	
307	87407	C10AA01	simvastatin	HOLLESTA	ALKALOID	tbl 20 mg x 30	100%	12,32	16,72	Rp spec	
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.							
		D	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KOŽU - DERMATOLOGICI								
		D06	ANTIMIKROBICI I HEMOTERAPEUTICI - DERMATICI								
308	87408	D06AX	bacitracin, neomicin	BIVACYN	LEK	mast; 500 i.j.+3500 i.j./g; 30gr	100%	3,63	4,93	Rp	
309	87409	D06BB03	aciklovir	HERPLEX	BELUPO	krema 50mg/g; 5 gr	100%	4,19	5,69	Rp	
310	87410	D06BB03	aciklovir	VIROLEX	KRKA	krema 50 mg/g; 5 gr	100%	4,19	5,69	Rp	
311	87411	D06BB03	aciklovir	HERNOVIR	NOBEL	krema 50 mg/g; 10 gr	100%	8,38	11,373336	Rp	
312	87412	D06BB03	aciklovir	HERPLEX	BELUPO	krema 50 mg/g; 10 gr	100%	8,38	11,373336	Rp	
		D07	KORTIKOSTEROIDI - DERMATICI								
313	87413	D07AB10	alklometazon	AFLODERM	BELUPO	krema 0,5mg/g; 20 gr	100%	4,90	6,65	Rp	
314	87414	D07AB10	alklometazon	AFLODERM	BELUPO	mast 0,5mg/g; 20 gr	100%	4,90	6,65	Rp	
315	87415	D07AC01	betametazon	BELODERM	BELUPO	krema 0,5mg/g; 15 gr	100%	4,00	5,43	Rp	
316	87416	D07AC01	betametazon	BELODERM	BELUPO	krema 0,5mg/g; 30 gr	100%	5,48	7,44	Rp	
317	87417	D07AC01	betametazon	BETHANAT	BOSNALIJEK	mast 0,5 mg / g, 15 gr	100%	4,00	5,43	Rp	
318	87418	D07AC01	betametazon	BELODERM	BELUPO	mast 0,5mg/g; 15 gr	100%	4,00	5,43	Rp	
319	87419	D07AC01	betametazon	KUTERID	LEK	mast; 0,5 mg/g; 15 gr	100%	4,00	5,43	Rp	
320	87420	D07AC01	betametazon	BELODERM	BELUPO	mast 0,5 mg/g; 30 gr	100%	5,48	7,44	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
321	87421	D07XC01	betametazon+salicilna kiselina	BELOSALIC	BELUPO	losion (0,5+20)mg/g; a 50 ml	100%	9,00	12,21	Rp		
322	87422	D07XC01	betametazon+salicilna kiselina	BETHASAL	BOSNALIJEK	mast (0,5+30)mg/g, 30 gr	100%	3,62	4,91	Rp		
323	87423	D07XC01	betametazon+salicilna kiselina	BELOSALIC	BELUPO	mast (0,5mg+30)mg/g; 30gr	100%	3,62	4,91	Rp		
324	87424	D07XC01	betametazon+salicilna kiselina	KUTERID S	LEK	mast (0,5mg+30)mg/g; 30gr	100%	3,62	4,91	Rp		
325	87425	D07CC01	betametazon+gentamicin	BETHAGEN	BOSNALIJEK	krema (0,5+1,0) mg/g, 15g.	100%	3,52	4,78	Rp		
326	87426	D07CC01	betametazon+gentamicin	BELOGENT	BELUPO	krema (0,5+1,0) mg/g; 15 gr	100%	3,52	4,78	Rp		
327	87427	D07CC01	betametazon+gentamicin	DIPROGENTA	SCHERING	krema; (0,5+1,0) mg/g; 15 gr	100%	3,52	4,78	Rp		
328	87428	D07CC01	betametazon+gentamicin	BELOGENT	BELUPO	mast (0,5+1,0) mg/g; 15gr	100%	2,54	3,45	Rp		
329	87429	D07CC01	betametazon+gentamicin	KUTERID G	LEK	mast; (0,5+1,0) mg/g; 15 gr	100%	2,54	3,45	Rp		
330	87430	D07CC01	betametazon+gentamicin	DIPROGENTA	SCHERING	mast; (0,5+1,0) mg/g; 15 gr	100%	2,54	3,45	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
		G	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA UROGENITALNI SISTEM I SPOLNI HORMONI									
		G01	GINEKOLOŠKI ANTIINFJEKTIVI I ANTISEPTICI									
331	87431	G01AF01	metronidazol	MEDAZOL	BELUPO	vaginalete 500mg x 10	100%	3,75	5,09	Rp spec		
		G02	OSTALI GINEKOLOŠKI PREPARATI									
332	87432	G02AB03	ergometrin	ERGOMETRIN	LEK	tbl 0,2 mg x 20	100%	3,40	4,61	Rp spec		
333	87433	G02CA	heksoprenalin	GYNIPRAL	ALKALOID	tbl 0,5 mg x 20	100%	3,40	4,61	Rp spec		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		G03	SPOLNI HORMONI I OSTALI LIJEKOWI SA DJELOVANJEM NA SPOLNI SISTEM								
334	87434	G03DB01	didrogesteron	DABROSTON	ABBOTT	film tbl 10 mg x 30	100%	13,62	18,49	Rp spec	
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.							
335	87435	G03GB02	klofifen	CLOMIFENE	REMEDICA	tbl 50 mg x 10	100%	3,30	4,48	Rp spec *	
			Rp spec *	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja							
		G04	LIJEKOWI S DJELOVANJEM NA URINARNI SISTEM - UROLOGICI								
336	87436	G04CA02	tamsulozin	TAMOSIN	FARMAVITA	kaps 0,4 mg x 30	100%	16,00	21,72	Rp spec u	
337	87437	G04CA02	tamsulozin	TANYZ	KRKA	kaps 0,4 mg x 30	100%	16,00	21,72	Rp spec u	
338	87438	G04CB01	finasterid	MOSTRAFIN	PLIVA	film tbl 5 mg x 28	100%	16,70	22,67	Rp spec u	
339	87439	G04CB01	finasterid	PROSCAR	MERCK SHARP	film tbl 5 mg x 28	100%	16,70	22,67	Rp spec u	
340	87440	G04CB02	dutasterid	AVODART	GLAXO	meke kaps 0,5 mg x 30	100%	36,20	49,13	Rp spec u	
			Rp spec u	Propisuje se samo po preporuci specijaliste urologa							
		H	SISTEMSKI HORMONALNI LIJEKOWI, IZUZIMAJUĆI SPOLNE HORMONE								
		H01	HIPOFIZNI I HIPOTALAMIČKI HORMONI								
341	87441	H01BA02	dezmopresin	MINIRIN	FERRING	tbl 0,2 mg x 30	100%	68,76	93,32	Rp spec *	
342	87442	H01BA02	dezmopresin	MINIRIN	FERRING	sprej za nos, otopina 0,01mg/0,1 ml; 5 ml otopine (50 doza)	100%	61,51	83,48	Rp spec *	
		H02	KORTIKOSTEROIDI ZA SISTEMSKU PRIMJENU								
343	87443	H02AB04	metilprednizolon	MEDROL	PFIZER	tbl 4 mg x 30 u staklenoj bočici, u kutiji	100%	3,77	5,12	Rp spec *	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
344	87444	H02AB04	metilprednizolon	MEDROL	PFIZER	tbl 16 mg x 50 (5x10) in PVC/Al blister	100%	22,85	31,01	Rp spec *
			Rp spec *	Samo prema preporuci subspecialiste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja						
345	87445	H02AB07	prednizon	NIZON	BOSNALIJEK	tbl 5 mg x 10	100%	0,97	1,32	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept						
		H03	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OBOLJENJA ŠTITNJAČE							
346	87446	H03AA01	levotiroksin	TIVORAL	GALENKA	tbl 100 mcg x 50	100%	2,13	2,89	Rp spec *
347	87447	H03BA02	propiltiouracil	PTU	ALKALOID	tbl 50 mg x 20	100%	2,72	3,69	Rp spec
348	87448	H03BB02	tiamazol	ATHYRAZOL	JGL d.d. RIJEKA	tbl 10 mg x 30	100%	3,75	5,09	Rp spec *
349	87449	H03BB02	tiamazol	FAVISTAN	BOSNALIJEK	tbl 20 mg x 20	100%	2,60	3,53	Rp spec *
			Rp spec *	Samo prema preporuci subspecialiste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja						
		J	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE SISTEMSKIH INFEKCIJA, SISTEMSKI ANTI-INFEKTIVI							
		J01	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BAKTERIJSKIH INFEKCIJA, ZA SISTEMSKU PRIMJENU							
350	87450	J01AA02	doksiciklin	HIRAMICIN	PLIVA	kaps 100 mg x 5	100%	0,80	1,09	Rp o
351	87451	J01AA02	doksiciklin	DOKSICIKLIN	HEMOFARM	kaps 100 mg x 5	100%	0,80	1,09	Rp o
			Rp o	Infekcije respiratornog, urinarnog i bilijarnog sistema, infekcije sa uzročnicima koji ne reaguju na polusintetske peniciline (cefaleksin)						
352	87452	J01CA04	amoksicilin	AMOXIBOS	BOSNALIJEK	kaps 250 mg x 16	100%	1,64	2,23	Rp i
353	87453	J01CA04	amoksicilin	AMOKSICILIN	HEMOFARM	kaps 250 mg x 16	100%	1,64	2,23	Rp i
354	87454	J01CA04	amoksicilin	AMOXIBOS	BOSNALIJEK	kaps 500 mg x 16	100%	1,81	2,46	Rp i
355	87455	J01CA04	amoksicilin	AMOKSICILIN	HEMOFARM	kaps 500 mg x 16	100%	1,81	2,46	Rp i
356	87456	J01CA04	amoksicilin	ALMACIN	ALKALOID	kaps 500 mg x 16	100%	1,81	2,46	Rp i

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
357	87457	J01CA04	amoksicilin	AMOXIBOS	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju 250 mg/5 ml, 100 ml	100%	2,34	3,18	Rp i	
358	87458	J01CA04	amoksicilin	AMOKSICILIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju 250mg/5ml;100ml	100%	2,34	3,18	Rp i	
359	87459	J01CA04	amoksicilin	ALMACIN	ALKALOID	prašak za oralnu suspenziju 250 mg/5 ml, 100 ml	100%	2,34	3,18	Rp i	
360	87460	J01CA04	amoksicilin	LARGOPEN	BILIM ILLAC	prašak za oralnu suspenziju 250mg/5ml;100ml	100%	2,34	3,18	Rp i	
			Rp i	Za infekcije disajnog sistema, sinuzitise							
361	87461	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	XICLAV	BOSNALIJEK	film tbl 250 mg + 125 mg x 15	100%	8,80	11,94	Rp t	
362	87462	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	XICLAV 2X	BOSNALIJEK	film tbl 500 mg + 125 mg x 10	100%	7,83	10,63	Rp t	
363	87463	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	XICLAV	BOSNALIJEK	film tbl 500 mg + 125 mg x 15	100%	11,75	15,95	Rp t	
364	87464	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	KLAMOKS	BILIM ILLAC	film tbl 500 mg + 125 mg x 15	100%	11,75	15,95	Rp t	
365	87465	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	PANKLAV	HEMOFARM	film tbl 500 mg + 125 mg x 20	100%	15,66	21,25	Rp t	
366	87466	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	XICLAV 2X	BOSNALIJEK	film tbl 875 mg + 125 mg x 10	100%	12,06	16,37	Rp t	
367	87467	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	KLAMOKS BID	BILIM ILLAC	film tbl 875 mg + 125 mg x 10	100%	12,06	16,37	Rp t	
368	87468	J01CR02	amoksicilin + klavulonska kiselina	KLAVAX BID	FARMAL	film tbl 875 mg + 125 mg x 14	100%	16,89	22,92	Rp t	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
369	87469	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	XICLAV	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju 125 mg + 31,25 mg/5 ml, 100 ml	100%	5,69	7,72	Rp t
370	87470	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	PANKLAV	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju; 125mg + 31,25 mg/5 ml.; 100 ml	100%	5,69	7,72	Rp t
371	87471	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	XICLAV FORTE	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju 250 mg + 62,5 mg/5 ml; 100 ml	100%	10,56	14,33	Rp t
372	87472	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	PANKLAV FORTE	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju; 250mg + 62,5 mg./5 ml.; 100 ml	100%	10,56	14,33	Rp t
373	87473	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	XICLAV 2X	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju 400 mg + 57 mg /5 ml, 70 ml	100%	7,20	9,77	Rp t
374	87474	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	PANKLAV 2X	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju; 400 mg + 57 mg./5 ml., 70ml	100%	7,20	9,77	Rp t
375	87475	J01CR02	amoksisilin + klavulonska kiselina	KLAVOX BID	FARMAL	prašak za oralnu suspenziju; 400 mg + 57 mg./5 ml.; 100 ml	100%	10,29	13,97	Rp t
			Rp t	Dozvoljeno propisivanje samo u slučajevima rezistencije na standardnu antimikrobnu terapiju obavezno uz antibiogram						
376	87476	J01DA01	cefaleksin	CEPHABOS	BOSNALIJEK	kaps 250 mg x 16	100%	2,75	3,73	Rp o
377	87477	J01DA01	cefaleksin	CEFALEKSIN	HEMOFARM	kaps 250 mg x 16	100%	2,75	3,73	Rp o
378	87478	J01DA01	cefaleksin	PALITREX	GALENKA	kaps 250 mg x 16	100%	2,75	3,73	Rp o
379	87479	J01DA01	cefaleksin	CEPHABOS	BOSNALIJEK	kaps 500 mg x 16	100%	3,09	4,19	Rp o
380	87480	J01DA01	cefaleksin	CEFALEXIN	ALKALOID	kaps 500 mg x 16	100%	3,09	4,19	Rp o
381	87481	J01DA01	cefaleksin	CEPHABOS	BOSNALIJEK	granule za oralnu suspenziju 250 mg/5 ml, 100 ml	100%	3,38	4,59	Rp o
382	87482	J01DA01	cefaleksin	CEFALEXIN	ALKALOID	prašak za oralnu suspenziju; 250 mg/5 ml; 100 ml	100%	3,38	4,59	Rp o

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Rp o	Infekcije respiratornog, urinarnog i bilijarnog sistema, infekcije sa uzročnicima koji ne reaguju na polusintetske peniciline (cefaleksin)								
383	87483	J01EE01	sulfametoksazol + trimetoprim	ESBESUL	BOSNALIJEK	sirup (200 + 40) mg/5 mg, 100 ml	100%	2,78	3,77	Rp		
384	87484	J01EE01	sulfametoksazol + trimetoprim	ESBESUL	BOSNALIJEK	tbl (400+80) mg x 20	100%	1,33	1,81	Rp		
385	87485	J01EE01	sulfametoksazol + trimetoprim	BACTRIM	F.HOFFMANN - LA ROCHE	tbl 400+80 mg x 20	100%	1,33	1,81	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
386	87486	J01FA01	eritromicin	ERITROMICIN	BELUPO	kaps 250 mg x 16	100%	6,40	8,69	Rp r		
387	87487	J01FA01	eritromicin	ERITROMICIN	HEMOFARM	film tbl 250 mg x 20	100%	4,40	5,97	Rp r		
388	87488	J01FA01	eritromicin	ERITROMICIN	HEMOFARM	film tbl 500 mg x 20	100%	6,20	8,41	Rp r		
			Rp r	Infekcije sa G+ uzročnicima u bolesnika koji su preosjetljivi na penicilin, kod profilakse reumatske groznice, za nespecifični uretritis i streptokokne infekcije kod mekih tkiva.								
389	87489	J01FA09	klaritromicin	MONOCLAR	BOSNALIJEK	film tbl 250 mg x 14	100%	8,00	10,86	Rp t		
390	87490	J01FA09	klaritromicin	ERACID	FARMAVITA	film tbl 250 mg x 14	100%	8,00	10,86	Rp t		
391	87491	J01FA09	klaritromicin	LEKOKLAR	LEK	film tbl 250 mg x 14	100%	8,00	10,86	Rp t		
392	87492	J01FA09	klaritromicin	FROMILID	KRKA	film tbl 250 mg x 14	100%	8,00	10,86	Rp t		
393	87493	J01FA09	klaritromicin	DUOCLAR	BOSNALIJEK	film tbl sa prod. oslob. 500 mg x 7	100%	7,00	9,50	Rp t		
394	87494	J01FA09	klaritromicin	MONOCLAR	BOSNALIJEK	film tbl 500 mg x 14	100%	14,00	19,00	Rp t		
395	87495	J01FA09	klaritromicin	ERACID	FARMAVITA	film tbl 500 mg x 14	100%	14,00	19,00	Rp t		
396	87496	J01FA09	klaritromicin	FROMILID	KRKA	film tbl 500 mg x 14	100%	14,00	19,00	Rp t		
397	87497	J01FA09	klaritromicin	KLACID	ABBOTT	film tbl 500 mg x 14	100%	14,00	19,00	Rp t		
			Rp t	Dozvoljeno propisivanje samo u slučajevima rezistencije na standardnu antimikrobnu terapiju obavezno uz antibiogram								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
398	87498	J01FA10	azitromicin	AZOMEX	BOSNALIJEK	film tbl 500 mg x 3	100%	11,50	15,61	Rp r 1
399	87499	J01FA10	azitromicin	AZID	ZADA	film tbl 500 mg x 3	100%	11,50	15,61	Rp r 1
400	87500	J01FA10	azitromicin	AZAX	NOBEL	film tbl 500 mg x 3	100%	11,50	15,61	Rp r 1
401	87501	J01FA10	azitromicin	HEMOMYCIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju; 100 mg/5 ml; 20 ml.	100%	4,38	5,94	Rp r 1
402	87502	J01FA10	azitromicin	AZOMEX	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju 200 mg/5ml x 15 ml	100%	6,53	8,86	Rp r 1
403	87503	J01FA10	azitromicin	HEMOMYCIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju; 200 mg/5 ml; 20 ml.	100%	8,70	11,81	Rp r 1
			Rp r 1	Pri nepodnošljivosti eritromicina, te pri uzimanju teofilina, za infekcije respiratornog sistema u bolesnika preosjetljivih na penicilinsku terapiju, ako je potreban makrolid, te pri dokazanoj osjetljivosti na beta laktamske antibiotike (prema urađenom antibiogramu).						
404	87504	J01MA02	ciprofloksacin	CIPROL	BOSNALIJEK	film tbl 250 mg x 10	100%	4,00	5,43	Rp t
405	87505	J01MA02	ciprofloksacin	CIPROZAD	ZADA	film tbl 250 mg x 10	100%	4,00	5,43	Rp t
406	87506	J01MA02	ciprofloksacin	CIPRINOL	KRKA	film tbl 250 mg x 10	100%	4,00	5,43	Rp t
407	87507	J01MA02	ciprofloksacin	CIPROL	BOSNALIJEK	film tbl 500 mg x 10	100%	5,98	8,12	Rp t
408	87508	J01MA02	ciprofloksacin	CIPROZAD	ZADA	film tbl 500 mg x 10	100%	5,98	8,12	Rp t
409	87509	J01MA02	ciprofloksacin	CITERAL	FARMAVITA	film tbl 500 mg x 10	100%	5,98	8,12	Rp t
410	87510	J01MA02	ciprofloksacin	MAROCEN	HEMOFARM	film tbl 500 mg x 10	100%	5,98	8,12	Rp t
411	87511	J01MA02	ciprofloksacin	CITERAL	ALKALOID	film tbl 500 mg x 10	100%	5,98	8,12	Rp t
412	87512	J01MA02	ciprofloksacin	CIPROZAD	ZADA	film tbl 500 mg x 14	100%	8,37	11,36	Rp t
413	87513	J01MA02	ciprofloksacin	SIPROBEL	NOBEL	film tbl 500 mg x 14	100%	8,37	11,36	Rp t
414	87514	J01MA02	ciprofloksacin	CIPROL	BOSNALIJEK	film tbl 750 mg x 10	100%	13,10	17,78	Rp t

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
415	87515	J01MA06	norfloksacin	NOFLOX	FARMAVITA	film tbl 400 mg x 20	100%	8,51	11,55	Rp t	
416	87516	J01MA06	norfloksacin	NORACIN	BOSNALIJEK	film tbl 400 mg x 21	100%	15,68	21,28	Rp t	
			Rp t	Dozvoljeno propisivanje samo u slučajevima rezistencije na standardnu antimikrobnu terapiju obavezno uz antibiogram							
417	87517	J01XD01	metronidazol	METROZOL	BOSNALIJEK	film tbl 250 mg x 20	100%	4,00	5,43	Rp	
418	87518	J01XD01	metronidazol	MEDAZOL	BELUPO	tbl 250 mg x 20	100%	4,00	5,43	Rp	
419	87519	J01XD01	metronidazol	MEDAZOL	BELUPO	tbl 400 mg x 20	100%	5,78	7,84	Rp	
420	87520	J01XD01	metronidazol	METROZOL	BOSNALIJEK	tbl 500 mg x 10	100%	4,00	5,43	Rp	
		J02	ANTIMIKOTICI ZA SISTEMSKU PRIMJENU								
421	87521	J02AC01	flukonazol	FUNZOL	BOSNALIJEK	kaps 50 mg x 7	100%	8,00	10,86	Rp	
422	87522	J02AC01	flukonazol	FLUCON	FARMAVITA	kaps 50 mg x 7	100%	8,00	10,86	Rp	
423	87523	J02AC01	flukonazol	FLUCONAL	HEMOFARM	kaps 50 mg x 7	100%	8,00	10,86	Rp	
424	87524	J02AC01	flukonazol	FUNZOL	BOSNALIJEK	kaps 100 mg x 7	100%	25,00	33,93	Rp	
425	87525	J02AC01	flukonazol	FUNZOL	BOSNALIJEK	kaps 150 mg x 1	100%	6,00	8,14	Rp	
426	87526	J02AC01	flukonazol	FLUCON	FARMAVITA	kaps 150 mg x 1	100%	6,00	8,14	Rp	
427	87527	J02AC01	flukonazol	FLUCONAL	HEMOFARM	kaps 150 mg x 1	100%	6,00	8,14	Rp	
428	87528	J02AC01	flukonazol	KANDIZOL	NOBEL	kaps 150 mg x 1	100%	6,00	8,14	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
		J04	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE INFEKCIJA UZROKOVANIH MIKOBAKTERIJAMA								
429	87529	J04AB02	rifampicin	RIFAMOR	GALENKA	kaps 300 mg x 16	100%	4,97	6,75	Rp spec *	
430	87530	J04AK02	etambutol	ETAMBUTOL	ALKALOID	tbl 400 mg x 100	100%	10,00	13,57	Rp spec *	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Rp spec *	Samo prema preporuci subspecialiste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja								
		J05	PREPARATI ZA LIJEČENJE SISTEMSKIH VIRUSNIH INFEKCIJA									
431	87531	J05AB01	aciklovir	HERNOVIR	NOBEL	tbl 200 mg x 25	100%	13,67	18,55	Rp spec		
432	87532	J05AB01	aciklovir	HERNOVIR	NOBEL	tbl 400 mg x 25	100%	21,43	29,08	Rp spec		
433	87533	J05AB01	aciklovir	HERPLEX	BELUPO	tbl 400 mg x 35	100%	30,00	40,72	Rp spec		
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
		L	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE MALIGNIH OBOLJENJA - ANTINEOPLASTICI I IMUNOSUPRESIVI									
		L02	ENDOKRINA TERAPIJA									
434	87534	L02BA01	tamoksifen	NOLVADEX	ASTRA ZENECA	film tbl 10mg x 30	100%	6,00	8,14	Rp spec o		
			Rp spec o	Po preporuci onkologa								
		L04	IMUNOSUPRESIVNA SREDSTVA									
435	87535	L04AD01	ciklosporin	SANDIMMUN NEORAL	NOVARTIS	meke kaps 25 mg x 50	100%	63,63	86,36	Rp spec *		
436	87536	L04AX01	azatioprin	IMURAN	ASPEN EUROPE	film tbl 50 mg x 100	100%	33,16	45,00	Rp spec *		
			Rp spec *	Samo prema preporuci subspecialiste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja								
		M	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KOŠTANO - MIŠIĆNI SISTEM									
		M01	LIJEKOVI SA PROTU - UPALNIM DJELOVANJEM									
437	87537	M01AB05	diklofenak	DIFEN RAPID	BOSNALIJEK	rapid obložene tbl 50 mg x 10	100%	0,85	1,15	Rp		
438	87538	M01AB05	diklofenak	DIFEN	BOSNALIJEK	film tbl 50 mg x 20	100%	1,19	1,62	Rp		
439	87539	M01AB05	diklofenak	DIKLOFENAK	HEMOFARM	film tbl 50 mg x 20	100%	1,19	1,62	Rp		
440	87540	M01AB05	diklofenak	NAKLOFEN	KRKA	film tbl 50 mg x 20	100%	1,19	1,62	Rp		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
441	87541	M01AB05	diklofenak	DIFEN RETARD	BOSNALIJEK	film tbl 100 mg x 20	100%	1,99	2,70	Rp		
442	87542	M01AB05	diklofenak	DIKLOFENAK	HEMOFARM	film tbl 100 mg x 20	100%	1,99	2,70	Rp		
443	87543	M01AB05	diklofenak	DIKLOFENAK RETARD	FARMAL	ret.film tbl 100 mg x 20	100%	1,99	2,70	Rp		
444	87544	M01AB05	diklofenak	NAKLOFEN SR	KRKA	film tbl 100 mg x 20	100%	1,99	2,70	Rp		
445	87545	M01AB05	diklofenak	VOLTAREN	PLIVA	supp 12,5 mg x 10 supp.	100%	6,52	8,85	Rp		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
446	87546	M01AC06	meloksikam	MELOX	NOBEL	tbl 7,5 mg x 10	100%	3,16	4,29	Rp spec		
447	87547	M01AC06	meloksikam	MELCAM	ZADA	tbl 7,5 mg x 30	100%	9,50	12,89	Rp spec		
448	87548	M01AC06	meloksikam	OXIMAL	FARMAVITA	tbl 7,5 mg x 30	100%	9,50	12,89	Rp spec		
449	87549	M01AC06	meloksikam	MELOX	NOBEL	tbl 7,5 mg x 30	100%	9,50	12,89	Rp spec		
450	87550	M01AC06	meloksikam	MELOX FORTE	NOBEL	tbl 15 mg x 10	100%	4,23	5,74	Rp spec		
451	87551	M01AC06	meloksikam	OXIMAL	FARMAVITA	tbl 15 mg x 30	100%	12,70	17,24	Rp spec		
452	87552	M01AC06	meloksikam	MELCAM	ZADA	tbl 15 mg x 30	100%	12,70	17,24	Rp spec		
453	87553	M01AC06	meloksikam	MELOX FORTE	NOBEL	tbl 15 mg x 30	100%	12,70	17,24	Rp spec		
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
454	87554	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	FARMAVITA	film tbl 400 mg x 30	100%	1,85	2,51	Rp		
455	87555	M01AE01	ibuprofen	DAFEN	ZADA	film tbl 400 mg x 30	100%	1,85	2,51	Rp		
456	87556	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	HEMOFARM	film tbl 400 mg x 30	100%	1,85	2,51	Rp		
457	87557	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	REPLEK FARM	film tbl 400 mg x 30	100%	1,85	2,51	Rp		
458	87558	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	FARMAL	film tbl 400 mg x 30	100%	1,85	2,51	Rp		
459	87559	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	FARMAVITA	film tbl 600 mg x 30	100%	4,37	5,93	Rp		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
460	87560	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	FARMAL	film tbl 600 mg x 30	100%	4,37	5,93	Rp	
461	87561	M01AE01	ibuprofen	BRUFEN	ABBOTT	film tbl 600 mg x 30	100%	4,37	5,93	Rp	
462	87562	M01AE01	ibuprofen	IBUPROFEN	REPLEK FARM	sirup; 100 mg/5ml; 100 ml	100%	2,76	3,75	Rp	
463	87563	M01AE01	ibuprofen	DALSY	ABBOTT	oralna otopina 100 mg/5ml; 100 ml.	100%	2,76	3,75	Rp	
464	87564	M01AE03	ketoprofen	KETOBOS	BOSNALIJEK	kaps 50 mg x 20	100%	2,27	3,08	Rp	
465	87565	M01AE03	ketoprofen	KETONAL	LEK	kaps 50 mg x 25	100%	2,83	3,84	Rp	
466	87566	M01AE03	ketoprofen	KNAVON	BELUPO	čepići 100 mg x 12	100%	2,95	4,00	Rp	
		M04	LIJEKOVI ZA TERAPIJU GIHTA								
467	87567	M04AA01	alopurinol	ALOPURINOL	BELUPO	tbl 100 mg x 100	100%	9,22	12,51	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
		M05	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OBOLJENJA KOSTIJU								
468	87568	M05BA04	alendronat	DRONAT	FARMAVITA	tbl 70 mg x 4	100%	23,00	31,22	Rp spec 1	
469	87569	M05BA04	alendronat	FOSAMAX T	MERCK SHARP	tbl 70 mg x 4	100%	23,00	31,22	Rp spec 1	
			Rp spec 1	Na osnovu dokaza provedenog dijagnostičkim procedurama tj. D.E.X.A.(T-scor<=2,5)							
		N	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM								
		N02	ANALGETICI								
470	87570	N02AX02	tramadol	BOLDOL	BOSNALIJEK	tvrdе kaps 50 mg x 20	100%	3,40	4,61	Rp spec ***	
471	87571	N02AX02	tramadol	TRAMADOL	ALKALOID	kaps 50 mg x 20	100%	3,40	4,61	Rp spec ***	
472	87572	N02AX02	tramadol	TRAMADOL	KRKA	kaps 50 mg x 20	100%	3,40	4,61	Rp spec ***	
473	87573	N02AX02	tramadol	TRAMADOL	STADA	oralne kapi, rastvor; 100 mg/ml; 10ml	100%	4,18	5,67	Rp spec ***	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
474	87574	N02AX02	tramadol	TRAMADOL	KRKA	oralne kapi 100 mg/ml; 10 ml	100%	4,18	5,67	Rp spec ***
475	87575	N02AX52	tramadol + paracetamol	ZARACET	FARMAVITA	film tbl 37,5/325 mg x 30	100%	6,95	9,43	Rp spec ***
			Rp spec ***	Izdaje se u slučaju jakih bolova akutnog i hroničnog karaktera (bol kod infarkta miokarda, maligna oboljenja, traumatski bolovi, opekotine, postoperativni bolovi).						
476	87576	N02CA52	ergotamin kombinacija	NOMIGREN	BOSNALIJEK	film tbl 200 mg + 80 mg + 25 mg + 20 mg + 0,75 mg x 20	100%	6,62	8,98	Rp
		N03	ANTIPILEPTICI							
477	87577	N03AA02	fenobarbiton	PHENOBARBITON	HEMOFARM	tbl 100 mg x 30	100%	3,10	4,21	Rp
478	87578	N03AF01	karbamazepin	KARBAPIN	HEMOFARM	tbl 200 mg x 50	100%	3,59	4,87	Rp
479	87579	N03AF01	karbamazepin	CARBAMAZEPINE RETARD	REMEDICA	film tbl sa produženim djel. 400 mg x 30	100%	7,76	10,53	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept						
480	87580	N03AG01	natrijum valproat	DEPAKINE CHRONO	SANOFI - AVENTIS	tbl 300 mg x 100	100%	34,52	46,85	Rp spec
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.						
481	87581	N03AX09	lamotrigin	ARVIND	FARMAVITA	tbl 25 mg x 30	100%	9,00	12,21	Rp spec A
482	87582	N03AX09	lamotrigin	DANOPTIN	PLIVA	tbl 25 mg x 30	100%	9,00	12,21	Rp spec A
483	87583	N03AX09	lamotrigin	LAMAL	ALKALOID	tbl 25 mg x 30	100%	9,00	12,21	Rp spec A
484	87584	N03AX09	lamotrigin	ARVIND	FARMAVITA	tbl 50 mg x 30	100%	16,29	22,11	Rp spec A
485	87585	N03AX09	lamotrigin	DANOPTIN	PLIVA	tbl 50 mg x 30	100%	16,29	22,11	Rp spec A
486	87586	N03AX09	lamotrigin	LAMAL	ALKALOID	tbl 50 mg x 30	100%	16,29	22,11	Rp spec A
487	87587	N03AX09	lamotrigin	ARVIND	FARMAVITA	tbl 100 mg x 30	100%	25,50	34,61	Rp spec A

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
488	87588	N03AX09	lamotrigin	DANOPTIN	PLIVA	tbl 100 mg x 30	100%	25,50	34,61	Rp spec A	
489	87589	N03AX09	lamotrigin	LAMAL	ALKALOID	tbl 100 mg x 30	100%	25,50	34,61	Rp spec A	
			Rp spec A	Samo za bolesnike sa epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike, po preporuci specijaliste neurologa ili neuropedijatra							
490	87590	N03AX11	topiramata	EPIRAMAT	PLIVA	tbl 25 mg x 60	100%	23,00	31,22	Rp spec	
491	87591	N03AX11	topiramata	EPIRAMAT	PLIVA	tbl 50 mg x 60	100%	38,00	51,57	Rp spec	
492	87592	N03AX11	topiramata	EPIRAMAT	PLIVA	tbl 100 mg x 60	100%	72,00	97,72	Rp spec	
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.							
493	87593	N03AX12	gabapentin	KATENA	BELUPO	kaps 100 mg x 20	100%	4,78	6,49	Rp	
494	87594	N03AX12	gabapentin	GABOTON	LEK	kaps 100 mg x 20	100%	4,78	6,49	Rp	
495	87595	N03AX12	gabapentin	KATENA	BELUPO	kaps 300 mg x 50	100%	26,00	35,29	Rp	
496	87596	N03AX12	gabapentin	GABOTON	LEK	kaps 300 mg x 50	100%	26,00	35,29	Rp	
497	87597	N03AX12	gabapentin	KATENA	BELUPO	kaps 400 mg x 50	100%	32,00	43,43	Rp	
498	87598	N03AX12	gabapentin	GABOTON	LEK	kaps 400 mg x 50	100%	32,00	43,43	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
		N04	ANTIPARKINSONICI								
499	87599	N04AA02	biperiden	MENDILEX	ALKALOID	tbl 2 mg x 50	100%	3,92	5,32	Rp spec CMZ	
500	87600	N04AA02	biperiden	BIPERIDEN	REPLEK FARM	tbl 2 mg x 50	100%	3,92	5,32	Rp spec CMZ	
501	87601	N04BA02	levodopa, benzerazid	MADOPAR	F.HOFFMANN - LA ROCHE	tbl 100 mg+25 mg x 100	100%	24,02	32,60	Rp spec CMZ	
502	87602	N04BA02	levodopa, karbidopa	NAKOM	LEK	tbl 250 mg+25 mg x 100	100%	56,07	76,10	Rp spec CMZ	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		N05	PSIHOLEPTICI								
503	87603	N05AA02	levomepromazin	NOZINAN	SANOFI - AVENTIS	film tbl 25 mg x 20	100%	2,53	3,43	Rp spec CMZ	
504	87604	N05AA02	levomepromazin	NOZINAN	SANOFI - AVENTIS	film tbl 100 mg x 20	100%	7,06	9,58	Rp spec CMZ	
505	87605	N05AA03	promazin	PRAZINE	PLIVA	draž 25 mg x 50	100%	6,83	9,27	Rp spec CMZ	
506	87606	N05AA03	promazin	PRAZINE	PLIVA	draž 100 mg x 50	100%	22,35	30,33	Rp spec CMZ	
507	87607	N05AB02	flufenazin	METOTEN	HEMOFARM	obložene tbl 1 mg x 25	100%	2,13	2,89	Rp spec CMZ	
508	87608	N05AB02	flufenazin	METOTEN	HEMOFARM	obložene tbl 5 mg x 25	100%	7,12	9,66	Rp spec CMZ	
509	87609	N05AB02	flufenazin	MODITEN	KRKA	film tbl 5 mg x 100	100%	28,48	38,65	Rp spec CMZ	
510	87610	N05AD01	haloperidol	HALDOL	KRKA	tbl 2 mg x 25	100%	3,36	4,56	Rp spec CMZ	
511	87611	N05AD01	haloperidol	HALDOL	KRKA	tbl 10 mg x 30	100%	6,74	9,15	Rp spec CMZ	
512	87612	N05AH02	klozapin	CLOZAPIN	LEK	tbl 25 mg x 50	100%	12,35	16,76	Rp spec CMZ	
513	87613	N05AH02	klozapin	LEPONEX	NOVARTIS	tbl 25 mg x 50	100%	12,35	16,76	Rp spec CMZ	
514	87614	N05AH02	klozapin	LEPONEX	NOVARTIS	tbl 100 mg x 50	100%	35,36	47,99	Rp spec CMZ	
			Rp spec CMZ	Propisuju specijalisti u centru za mentalno zdravlje tamo gdje su uspostavljeni ili spec.porodične medicine po preporuci NPS-a							
515	87615	N05AL01	sulpirid	BOSNYL	BOSNALIJEK	tvrde kaps 50 mg x 30	100%	2,90	3,94	Rp	
516	87616	N05AL01	sulpirid	SULPIRID	FARMAVITA	kaps 50 mg x 30	100%	2,90	3,94	Rp	
517	87617	N05AL01	sulpirid	EGLONYL	ALKALOID	kaps 50 mg x 30	100%	2,90	3,94	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
518	87618	N05AN01	litijum karbonat	LITIJ KARBONAT	JGL d.d. RIJEKA	tbl 300 mg x 100	100%	9,18	12,46	Rp spec		
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.								
519	87619	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 1 mg x 20	100%	8,66	11,75	Rp spec CMZ		
520	87620	N05AX08	risperidon	RISSAR	FARMAVITA	film tbl 1 mg x 20	100%	8,66	11,75	Rp spec CMZ		
521	87621	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 1 mg x 30	100%	12,99	17,63	Rp spec CMZ		
522	87622	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 2 mg x 20	100%	13,00	17,64	Rp spec CMZ		
523	87623	N05AX08	risperidon	RISSAR	FARMAVITA	film tbl 2 mg x 20	100%	13,00	17,64	Rp spec CMZ		
524	87624	N05AX08	risperidon	RISSAR	ALKALOID	film tbl 2 mg x 20	100%	13,00	17,64	Rp spec CMZ		
525	87625	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 2 mg x 30	100%	19,50	26,47	Rp spec CMZ		
526	87626	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 3 mg x 20	100%	22,00	29,86	Rp spec CMZ		
527	87627	N05AX08	risperidon	RISSAR	FARMAVITA	film tbl 3 mg x 20	100%	22,00	29,86	Rp spec CMZ		
528	87628	N05AX08	risperidon	RISSAR	ALKALOID	film tbl 3 mg x 20	100%	22,00	29,86	Rp spec CMZ		
529	87629	N05AX08	risperidon	TORENDO	KRKA	film tbl 3 mg x 30	100%	33,00	44,79	Rp spec CMZ		
530	87630	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 3 mg x 30	100%	33,00	44,79	Rp spec CMZ		
531	87631	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 4 mg x 20	100%	30,51	41,41	Rp spec CMZ		
532	87632	N05AX08	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tbl 4 mg x 30	100%	45,77	62,12	Rp spec CMZ		
533	87633	N05AX08	risperidon	TORENDO	KRKA	film tbl 4 mg x 30	100%	45,77	62,12	Rp spec CMZ		
			Rp spec CMZ	Propisuju specijalisti u centru za mentalno zdravlje tamo gdje su uspostavljeni ili spec.porodične medicine po preporuci NPS-a								

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
534	87634	N05BA01	diazepam	BOSAURIN	BOSNALIJEK	film tbl 2 mg x 30	100%	0,80	1,09	Rp	
535	87635	N05BA01	diazepam	DIAZEPAM	HEMOFARM	tbl 2 mg x 30	100%	0,80	1,09	Rp	
536	87636	N05BA01	diazepam	DIAZEPAM	ALKALOID	film tbl 2 mg x 30	100%	0,80	1,09	Rp	
537	87637	N05BA01	diazepam	APaurin	KRKA	obložene tbl 2 mg x 30	100%	0,80	1,09	Rp	
538	87638	N05BA01	diazepam	BOSAURIN	BOSNALIJEK	film tbl 5 mg x 30	100%	1,10	1,49	Rp	
539	87639	N05BA01	diazepam	DIAZEPAM	HEMOFARM	tbl 5 mg x 30	100%	1,10	1,49	Rp	
540	87640	N05BA01	diazepam	DIAZEPAM	ALKALOID	film tbl 5 mg x 30	100%	1,10	1,49	Rp	
541	87641	N05BA01	diazepam	APaurin	KRKA	obložene tbl 5 mg x 30	100%	1,10	1,49	Rp	
542	87642	N05BA01	diazepam	BOSAURIN	BOSNALIJEK	tbl 10 mg x 30	100%	1,19	1,62	Rp	
543	87643	N05BA01	diazepam	DIAZEPAM	HEMOFARM	tbl 10 mg x 30	100%	1,19	1,62	Rp	
544	87644	N05CD02	nitrazepam	TRAZEM	BOSNALIJEK	tbl 5 mg x 10	100%	1,10	1,49	Rp	
545	87645	N05CD02	nitrazepam	CERSON	BELUPO	tbl 5 mg x 10	100%	1,10	1,49	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
		N06	PSIHOANALEPTICI								
546	87646	N06AA09	amitriptilin	AMYZOL	LEK	film tbl 10 mg x 100	100%	3,50	4,75	Rp spec CMZ	
547	87647	N06AA09	amitriptilin	AMYZOL	LEK	film tbl 25 mg x 30	100%	1,80	2,44	Rp spec CMZ	
548	87648	N06AB03	fluoksetin	FLUSETIN	BOSNALIJEK	film tbl 20 mg x 10	100%	4,00	5,43	Rp spec CMZ	
549	87649	N06AB03	fluoksetin	FLUSETIN	BOSNALIJEK	film tbl 20 mg x 20	100%	8,00	10,86	Rp spec CMZ	
550	87650	N06AB03	fluoksetin	FLUNISAN	HEMOFARM	film tbl 20 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec CMZ	
551	87651	N06AB03	fluoksetin	FLUOXETIN	FARMAVITA	kaps 20 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec CMZ	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
552	87652	N06AB03	fluoksetin	FLUOXETIN	ALKALOID	kaps 20 mg x 30	100%	12,00	16,29	Rp spec CMZ
553	87653	N06AB05	paroksetin	PAROXAL	ZADA	film tbl 20 mg x 30	100%	19,56	26,55	Rp spec CMZ
554	87654	N06AB05	paroksetin	SEROXAT	BELUPO	film tbl 20mg x 30	100%	19,56	26,55	Rp spec CMZ
555	87655	N06AB05	paroksetin	DEPROZEL	PLIVA	film tbl 20 mg x 30	100%	19,56	26,55	Rp spec CMZ
556	87656	N06AB05	paroksetin	PAROKSETIN	REPLEK PHARM	film tbl 20 mg x 30	100%	19,56	26,55	Rp spec CMZ
557	87657	N06AB05	paroksetin	PAROXAL	ZADA	film tbl 30 mg x 30	100%	45,00	61,07	Rp spec CMZ
558	87658	N06AB05	paroksetin	SEROXAT	BELUPO	film tbl 30mg x 30	100%	45,00	61,07	Rp spec CMZ
559	87659	N06AB05	paroksetin	PAROKSETIN	REPLEK PHARM	film tbl 30 mg x 30	100%	45,00	61,07	Rp spec CMZ
560	87660	N06AB06	sertralin	MISOL	NOBEL	tbl 50 mg x 28	100%	13,07	17,74	Rp spec CMZ
561	87661	N06AB06	sertralin	ASENTRA	KRKA	tbl 50 mg x 28	100%	13,07	17,74	Rp spec CMZ
562	87662	N06AB06	sertralin	ZOLOFT	PFIZER	tbl 50 mg x 28	100%	13,07	17,74	Rp spec CMZ
563	87663	N06AB06	sertralin	SETALIN	FARMAVITA	tbl 50 mg x 30	100%	14,00	19,00	Rp spec CMZ
564	87664	N06AB06	sertralin	LISSETRA	ZADA	film tbl 50 mg x 30	100%	14,00	19,00	Rp spec CMZ
565	87665	N06AB06	sertralin	ASENTRA	KRKA	tbl 100 mg x 28	100%	18,67	25,34	Rp spec CMZ
566	87666	N06AB06	sertralin	SETALIN	FARMAVITA	tbl 100 mg x 30	100%	20,00	27,14	Rp spec CMZ
567	87667	N06AB06	sertralin	LISSETRA	ZADA	film tbl 100 mg x 30	100%	20,00	27,14	Rp spec CMZ
568	87668	N06AB10	escitalopram	CITRAM	FARMAVITA	film tbl 10 mg x 28	100%	18,20	24,70	Rp spec CMZ
569	87669	N06AB10	escitalopram	ELICEA	KRKA	tbl 10 mg x 28	100%	18,20	24,70	Rp spec CMZ
570	87670	N06AB10	escitalopram	ESRAM	NOBEL	tbl 10 mg x 28	100%	18,20	24,70	Rp spec CMZ
571	87671	N06AB10	escitalopram	ESCITALOPRAM	ACTAVIS	film tbl 10 mg x 30	100%	19,50	26,47	Rp spec CMZ
			Rp spec CMZ	Propisuju specijalisti u centru za mentalno zdravlje tamo gdje su uspostavljeni ili spec.porodične medicine po preporuci NPS-a						

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		N07	OSTALI LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA CENTRALNI NERVENI SISTEM								
572	87672	N07BC02	metadon	HEPTANON	PLIVA	kapi 10 mg/ml 10 ml	100%	3,83	5,20	Rp spec *** Rp spec D	
573	87673	N07BC02	metadon	METADON	ALKALOID	kapi 10 mg/ml 10 ml	100%	3,83	5,20	Rp spec *** Rp spec D	
574	87674	N07BC02	metadon	HEPTANON	PLIVA	tbl 5 mg x 20	100%	3,91	5,31	Rp spec *** Rp spec D	
			Rp spec***	Izdaje se u slučaju jakih bolova akutnog i hroničnog karaktera (bol kod infarkta miokarda, maligna oboljenja, traumatski bolovi, opekotine, postoperativni bolovi.							
			Rp spec D	Propisuju samo specijalisti Zavoda za borbu protiv bolesti ovisnosti							
575	87675	N07BC51	buprenorfin+ nalokson	SUBOXONE	RECKITT BENCKISER HEALTHCARE	lingvalet; 2 + 0,5 mg x 7 lingvaleta	100%	16,80	22,80	Rp spec D	
			Rp spec D	Propisuju samo specijalisti Zavoda za borbu protiv bolesti ovisnosti							
		P	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE INFEKCIJA UZROKOVANIH PARAZITIMA								
		P02	ANTIHELMINTICI								
576	87676	P02CA01	mebendazol	SOLTRIK	GALENKA	susp. (100mg/5ml) 30 ml	100%	2,47	3,35	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
		R	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RESPIRATORNI SISTEM								
		R01A	DEKONGESTIVNI I DRUGI NAZALNI PREPARATI ZA LOKALNU PRIMJENU								
577	87677	R01AD05	budezonid	BUDELIN NOVOLIZER	MEDA PHARMA	pulv.inh. 200 mcg x 200 doza	100%	38,67	52,48	Rp spec p	
578	87678	R01AD05	budezonid	BUDELIN NOVOLIZER	MEDA PHARMA	umetak 200 mcg x 200 doza	100%	30,08	40,82	Rp spec p	
			Rp spec p	Po preporuci interniste-pulmologa ili pneumoftiziologa za stanja bronhijalne astme III i IV stupnja gdje postoji neadekvatan terapijski odgovor na inhalirane kortikosteroide ili kratkodjelujuće β₂-agoniste. U nadležnim PFD-ima su obavezni pisati recepte pneumoftiziolozi.							

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
		R03	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ASTME								
579	87679	R03AC02	salbutamol	ONTRIL	BOSNALIJEK	sirup 2 mg/ 5 mg, 200 ml	100%	3,67	4,98	Rp	
580	87680	R03AC02	salbutamol	VENTOLIN	GLAXO	sprej ; 100 mcg /doza; sprej 200 inhalacija	100%	4,40	5,97	Rp	
581	87681	R03AC02	salbutamol	ONTRIL	BOSNALIJEK	tbl 2 mg x 60	100%	2,00	2,71	Rp	
582	87682	R03AC02	salbutamol	VENTOLIN	GLAXO	tbl 2 mg x 100	100%	3,33	4,52	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							
583	87683	R03BA08	ciklesonid	ALVESCO	NYCOMED	inhalacioni rastvor pod pritiskom, 80 mcg/dozi; kutija sa višedoznim kontejnerom od 10 ml (120 doza)	100%	32,13	43,61	Rp spec p	
584	87684	R03BA08	ciklesonid	ALVESCO	NYCOMED	inhalacioni rastvor pod pritiskom, 160 mcg/dozi; višedozni kontejner od 5 ml (60 doza)	100%	32,13	43,61	Rp spec p	
			Rp spec p	Po preporuci interniste-pulmologa ili pneumoftiziologa za stanja bronhijalne astme III i IV stupnja gdje postoji neadekvatan terapijski odgovor na inhalirane kortikosteroide ili kratkodjelujuće β -2 agoniste. U nadležnim PFD-ima su obavezni pisati recepte pneumoftiziolozi.							
585	87685	R03DA04	teofilin	TEOKAP SR	NOBEL	kaps sa produženim oslob. 200 mg x 30	100%	2,59	3,52	Rp	
586	87686	R03DA04	teofilin	EUPHYLONG	NYCOMED	kaps sa modifikovanim oslob. 200 mg x 50	100%	4,33	5,88	Rp	
587	87687	R03DA04	teofilin	TEOKAP SR	NOBEL	kaps sa produženim oslob. 300 mg x 30	100%	2,85	3,87	Rp	
588	87688	R03DA04	teofilin	EUPHYLONG	NYCOMED	kaps sa modifikovanim oslob. 300 mg x 50	100%	4,75	6,45	Rp	

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept								
589	87689	R03DC03	montelukast	ASTMASAN	LEK	tbl za žvakanje 5 mg x 14	100%	31,98	43,40	Rp spec p		
590	87690	R03DC03	montelukast	MONKASTA	KRKA	tbl za žvakanje 5 mg x 28	100%	48,02	65,17	Rp spec p		
591	87691	R03DC03	montelukast	AVADIL	ZADA	tbl za žvakanje; 5 mg x 30	100%	51,45	69,83	Rp spec p		
592	87692	R03DC03	montelukast	ASTMASAN	LEK	film tbl 10 mg x 14	100%	31,98	43,40	Rp spec p		
593	87693	R03DC03	montelukast	MONKASTA	KRKA	film tbl 10 mg x 28	100%	48,02	65,17	Rp spec p		
594	87694	R03DC03	montelukast	AVADIL	ZADA	film tbl 10 mg x 30	100%	51,45	69,83	Rp spec p		
			Rp spec p	Po preporuci interniste-pulmologa ili pneumoftiziologa za stanja bronhijalne astme III i IV stupnja gdje postoji neadekvatan terapijski odgovor na inhalirane kortikosteroide ili kratkodjelujuće β-2 agoniste. U nadležnim PFD-ima su obavezni pisati recepte pneumoftiziolozi.								
		R05	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE KAŠLJA I PREHLADE									
595	87695	R05DA08	folkodin	PHOLCODIN	ALKALOID	kaps 10 mg x 20	100%	3,50	4,75	Rp		
596	87696	R05DA08	folkodin	PHOLCODIN	ALKALOID	oralna otopina 4 mg/5 ml; 60 ml	100%	2,69	3,65	Rp		
		R06	ANTIISTAMINICI ZA SISTEMSKU PRIMJENU									
597	87697	R06AX13	loratadin	LOSTOP	BOSNALIJEK	tbl 10 mg x 10	100%	2,60	3,53	Rp		
598	87698	R06AX13	loratadin	LORAMIN	ZADA	tbl 10 mg x 10	100%	2,60	3,53	Rp		
599	87699	R06AX13	loratadin	PRESSING	HEMOFARM	tbl 10 mg x 10	100%	2,60	3,53	Rp		
600	87700	R06AX13	loratadin	LORATADIN	REPLEK FARM	tbl 10 mg x 10	100%	2,60	3,53	Rp		
601	87701	R06AX13	loratadin	BELODIN	BELUPO	tbl 10mg x 14	100%	4,90	6,65	Rp		

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
602	87702	R06AX13	loratadin	LORAMIN	ZADA	tbl 10 mg x 30	100%	7,80	10,59	Rp	
603	87703	R06AX13	loratadin	LOSTOP	BOSNALIJEK	sirup 5 mg / 5 ml; 100 ml	100%	3,82	5,18	Rp	
604	87704	R06AX13	loratadin	PRESSING	HEMOFARM	sirup; 5 mg/5ml; 120ml	100%	3,52	4,78	Rp	
605	87705	R06AX13	loratadin	LORATADIN	REPLEK FARM	sirup; 5 mg/5 ml; 120 ml	100%	3,52	4,78	Rp	
		S	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA ČULA								
		S01	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI OKA - OFTALMICI								
606	87706	S01AA30	bacitracin, neomicin	BIVACYN	LEK d.d.	kapi za oči i uši, 250+3.500/g; 10ml bočica	100%	3,20	4,34	Rp	
607	87707	S01AD03	aciklovir	VIROLEX	KRKA	mast za oči 30 mg/g; 4,5 gr	100%	4,14	5,62	Rp	
608	87708	S01ED01	timolol	TIMALEN	JGL d.d. RIJEKA	kapi za oko, 0,25% (2,5 mg/ml); 5 ml	100%	3,00	4,07	Rp	
609	87709	S01ED01	timolol	TIMOLOL	FARMAVITA	kapi za oči; 0,5% (5mg/ml); 5 ml	100%	2,70	3,66	Rp	
610	87710	S01ED01	timolol	TIMADREN	HEMOFARM AD	kapi za oči, rastvor; 0,5% (5mg/ml); 5ml	100%	2,70	3,66	Rp	
611	87711	S01ED02	betaksolol	BETOPTIC S	ALCON COUVREUR	kapi za oči; 0,25% betaksolol (5mg/ml), 5ml	100%	6,25	8,48	Rp	
		S03	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI OKA I UHA								
612	87712	S03CA01	deksametazon, neomicin	NEODEKSACIN	HEMOFARM	kapi za oči, rastvor (1+3,5)mg/ml; 10ml	100%	2,50	3,39	Rp	
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept							

LISTA LIJEKOVA KOJI SE MOGU PROPISIVATI I IZDAVATI NA TERET SREDSTAVA OBAVEZNOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA
SA UTVRĐENIM PROCENTUALNIM UČEŠĆEM ZAVODA

"LISTA B"

REDNI BROJ	ŠIFRA LIJEKA	ATC KLASIFIKACIJA	INN GENERIČKI NAZIV LIJEKA	ZAŠTIĆENI NAZIV LIJEKA	PROIZVOĐAČ LIJEKA	OBLIK, JAČINA I PAKOVANJE LIJEKA	UČEŠĆE ZAVODA	Cijena orig.pakov. bez PDV-a i marže koju Zavod priznaje (KM)	Cijena originalnog pakovanja bez PDV-a i marže (KM)	MP cijena originalnog pakovanja koju priznaje Zavod sa PDV-om (KM)	MP cijena orig.pakov. proizvođača sa PDV-om (KM)	MP cijena učešće osig.lica sa PDV-om i maržom (KM)	REŽIM PROPISIVANJA
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		A10	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ŠEĆERNE BOLESTI										
		A10B	ORALNI ANTIDIJABETICI										
1	88101	A10BB12	glimepirid	MELPAMID	BOSNALIJEK	tbl 1 mg x 30	50%	2,75	5,50	3,73	7,46	3,75	Rp
2	88102	A10BB12	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tbl 1 mg x 30	50%	2,75	5,50	3,73	7,46	3,75	Rp
3	88103	A10BB12	glimepirid	GLIMEPIRID	STADA	tbl 1 mg x 30	50%	2,75	5,50	3,73	7,46	3,75	Rp
4	88104	A10BB12	glimepirid	DIBIGLIM	LEK	tbl 1 mg x 30	50%	2,75	5,50	3,73	7,46	3,75	Rp
5	88105	A10BB12	glimepirid	MELPAMID	BOSNALIJEK	tbl 2 mg x 30	50%	4,05	8,10	5,50	10,99	5,50	Rp
6	88106	A10BB12	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tbl 2 mg x 30	50%	4,05	8,10	5,50	10,99	5,50	Rp
7	88107	A10BB12	glimepirid	DIBIGLIM	LEK	tbl 2 mg x 30	50%	4,05	8,10	5,50	10,99	5,50	Rp
8	88108	A10BB12	glimepirid	MELPAMID	BOSNALIJEK	tbl 3 mg x 30	50%	6,05	12,10	8,21	16,42	8,20	Rp
9	88109	A10BB12	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tbl 3 mg x 30	50%	6,05	12,10	8,21	16,42	8,20	Rp
10	88110	A10BB12	glimepirid	GLIMEPIRID	STADA	tbl 3 mg x 30	50%	6,05	12,10	8,21	16,42	8,20	Rp
11	88111	A10BB12	glimepirid	DIBIGLIM	LEK	tbl 3 mg x 30	50%	6,05	12,10	8,21	16,42	8,20	Rp
12	88112	A10BB12	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tbl 4 mg x 30	50%	8,50	17,00	11,54	23,07	11,55	Rp
13	88113	A10BB12	glimepirid	GLIMEPIRID	STADA	tbl 4 mg x 30	50%	8,50	17,00	11,54	23,07	11,55	Rp
14	88114	A10BB12	glimepirid	DIBIGLIM	LEK	tbl 4 mg x 30	50%	8,50	17,00	11,54	23,07	11,55	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept									
		A16	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA DIGESTIVNI TRAKT I METABOLIZAM										
15	88115	A16AX01	alfa lipoinjska kiselina	TIACID	ZADA	kaps 600 mg x 30	25%	6,93	27,73	9,41	37,64	28,25	Rp spec **

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
			Rp spec **	Lijek se izdaje samo po preporuci dijabetologa / neurologa ili prema preporuci specijaliste porodične medicine uz strogo provedene testove za dokazivanje polineuropatije									
		C	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KARDIOVASKULARNI SISTEM										
		C09	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RENIN ANGIOTENZINSKI SISTEM										
16	88116	C09CA01	losartan	LORISTA	KRKA	tbl 25 mg x 28	30%	2,94	9,80	3,99	13,30	9,30	Rp spec d*
17	88117	C09CA01	losartan	LACIN	FARMAVITA	tbl 25 mg x 30	30%	3,15	10,50	4,28	14,25	10,00	Rp spec d*
18	88118	C09CA01	losartan	ERYNORM	HEMOFARM	tbl 50 mg x 28	30%	3,64	12,13	4,94	16,46	11,50	Rp spec d*
19	88119	C09CA01	losartan	LOSARTIC	PLIVA	tbl 50 mg x 28	30%	3,64	12,13	4,94	16,46	11,50	Rp spec d*
20	88120	C09CA01	losartan	LORISTA	KRKA	tbl 50 mg x 28	30%	3,64	12,13	4,94	16,46	11,50	Rp spec d*
21	88121	C09CA01	losartan	TENLOP	BOSNALIJEK	film tbl 50 mg x 30	30%	3,90	13,00	5,29	17,64	12,35	Rp spec d*
22	88122	C09CA01	losartan	LACIN	FARMAVITA	tbl 50 mg x 30	30%	3,90	13,00	5,29	17,64	12,35	Rp spec d*
23	88123	C09CA01	losartan	LOTAR	ALKALOID	tbl 50 mg x 30	30%	3,90	13,00	5,29	17,64	12,35	Rp spec d*
24	88124	C09DA01	losartan, hidrohlorotiazid	LOSARTIC PLUS	PLIVA	film tbl 50 mg + 12,5 mg x 28	30%	4,05	13,50	5,50	18,32	12,85	Rp spec d *
25	88125	C09DA01	losartan, hidrohlorotiazid	LORISTA H	KRKA	film tbl 50 mg + 12,5 mg x 28	30%	4,05	13,50	5,50	18,32	12,85	Rp spec d *
26	88126	C09DA01	losartan, hidrohlorotiazid	TENLOP H	BOSNALIJEK	film tbl 50 mg + 12,5 mg x 30	30%	4,34	14,46	5,89	19,63	13,75	Rp spec d *
			Rp spec d*	Lijek se izdaje samo po preporuci interniste i/ili propisuju spec. porodične medicine u slučajevima nepodnošenja ACE inhibitora.									
		C10	LIJEKOVI ZA SNIŽENJE SERUMSKIH LIPIDA										
27	88127	C10AA07	rosuvastatin	ROSWERA	KRKA	film tbl 5 mg x 28	25%	5,07	20,26	6,87	27,50	20,60	Rp spec * 2
28	88128	C10AA07	rosuvastatin	RUPILIP	LEK	film tbl 5 mg x 30	25%	5,43	21,71	7,37	29,46	22,10	Rp spec * 2
29	88129	C10AA07	rosuvastatin	ROSWERA	KRKA	film tbl 10 mg x 28	25%	6,60	26,39	8,95	35,82	26,85	Rp spec * 2
30	88130	C10AA07	rosuvastatin	RUPILIP	LEK	film tbl 10 mg x 30	25%	7,07	28,28	9,60	38,38	28,80	Rp spec * 2

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
31	88131	C10AA07	rosuvastatin	ROSWERA	KRKA	film tbl 20 mg x 28	25%	10,09	40,37	13,70	54,79	41,10	Rp spec * 2
32	88132	C10AA07	rosuvastatin	RUPILIP	LEK	film tbl 20 mg x 30	25%	10,81	43,25	14,67	58,70	44,05	Rp spec * 2
33	88133	C10AA07	rosuvastatin	ROSWERA	KRKA	film tbl 40 mg x 28	25%	13,88	55,50	18,83	75,32	56,50	Rp spec * 2
			Rp spec * 2	Lijek se izdaje samo prema preporuci subspecialiste određene grane medicine, ako primjenom simvastatina u periodu od 2 mjeseca nije postignuta ciljna vrijednost ukupnog HOLESTEROLA od 4 ili ispod 4, te LDL-a ispod 2,5.									
		N	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM										
		N05	PSIHOLEPTICI										
34	88134	N05AH03	olanzapin	ZALASTA Q	KRKA	film tbl 5 mg x 28	25%	10,00	40,00	13,57	54,29	40,70	Rp spec CMZ
35	88135	N05AH03	olanzapin	ZALASTA Q	KRKA	film tbl 10 mg x 28	25%	22,66	90,65	30,76	123,03	92,25	Rp spec CMZ
36	88136	N05AH03	olanzapin	ZAPIN	ZADA	film tbl 5 mg x 30	25%	10,72	42,86	14,54	58,17	43,65	Rp spec CMZ
37	88137	N05AH03	olanzapin	SEIZAP	ALKALOID	film tbl 5 mg x 30	25%	10,72	42,86	14,54	58,17	43,65	Rp spec CMZ
38	88138	N05AH03	olanzapin	OLANZAPIN	REPLAK FARM	film tbl 5 mg x 30	25%	10,72	42,86	14,54	58,17	43,65	Rp spec CMZ
39	88139	N05AH03	olanzapin	ZAPIN	ZADA	film tbl 10 mg x 30	25%	24,28	97,12	32,95	131,81	98,85	Rp spec CMZ
40	88140	N05AH03	olanzapin	SEIZAP	ALKALOID	film tbl 10 mg x 30	25%	24,28	97,12	32,95	131,81	98,85	Rp spec CMZ
41	88141	N05AH03	olanzapin	OLANZAPIN	REPLAK FARM	film tbl 10 mg x 30	25%	24,28	97,12	32,95	131,81	98,85	Rp spec CMZ
			Rp spec CMZ	Propisuju specijalisti u centru za mentalno zdravlje tamo gdje su uspostavljeni ili spec. porodične medicine po preporuci NPS-a.									
		S	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA ČULA										
		S01	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI OKA - OFTALMICI										
42	88142	S01EE01	latanoprost	XALATAN	PFIZER	kapi za oči; 50 mcg/ml; 2,5 ml	25%	5,70	22,80	7,74	30,94	23,20	Rp spec
			Rp spec	Lijek se propisuje samo na recept specijaliste nedležne medicinske oblasti.									

"LISTA C"

REDNI BROJ	ŠIFRA LIJEKA	ATC KLASIFIKACIJA	INN GENERIČKI NAZIV LIJEKA	ZAŠTIĆENI NAZIV LIJEKA	PROIZVOĐAČ LIJEKA	OBLIK, JAČINA I PAKOVANJE LIJEKA	UČEŠĆE ZAVODA	Cijena orig.pakov. bez PDV-a i marže koju Zavod priznaje (Federalna maksimalna cijena) (KM)	Cijena originalnog pakovanja bez PDV-a i marže (KM)	MP cijena originalnog pakovanja koju priznaje Zavod sa PDV-om (KM)	MP cijena orig.pakov. proizvođača sa PDV-om (KM)	MP cijena učešće osig.lica sa PDV-om i maržom (KM)	REŽIM PROPISIVANJA
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
		A	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA DIGESTIVNI TRAKT I METABOLIZAM										
		A07	ANTIDIJAROICI I LIJEKOVI SA ANTINFLAMATORNIM I ANTIINFEKTIVNIM DJELOVANJEM										
1	89101	A07AA02	nistatin	NYSTATIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju; 100.000 i.j./ml; 24 ml	51%	2,31	4,50	3,14	6,11	3,00	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept									
		G	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA UROGENITALNI SISTEM I SPOLNI HORMON										
		G01	GINEKOLOŠKI ANTIINFEKTIVI I ANTISEPTICI										
2	89102	G01AF01	klotrimazol	PLIMYCOL	PLIVA	vaginalete 200 mg x 3	68%	2,60	3,83	3,53	5,20	1,65	Rp spec
			Rp spec	Lijek se izdaje samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti									
		H	SISTEMSKI HORMONALNI LIJEKOVI, IZUZIMAJUĆI SPOLNE HORMONE										
		H02	KORTIKOSTEROIDI ZA SISTEMSKU PRIMJENU										
3	89103	H02AB02	deksametazon	DEXAMETHAZON	KRKA	tbl 0,5 mg x 10	31%	0,95	3,09	1,29	4,19	2,90	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept									
		H03	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OBOLJENJA ŠTITNJAČE										
4	89104	H03AA01	levotiroksin	LETROX	BERLIN - CHEMIE AG	tbl 50 mcg x 100	96%	3,94	4,10	5,35	5,56	0,20	Rp spec *
			Rp spec*	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja									
		N	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM										
		N03	ANTIEPILEPTICI										

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
5	89105	N03AF01	karbamazepin	TEGRETOL	PLIVA	tbl 400 mg x 30	50%	7,76	15,65	10,53	21,24	10,70	Rp
			Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept									
		R	LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RESPIRATORNI SISTEM										
		R03	LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ASTME										
6	89106	R03BA05	flutikazon propionat	FLIXOTIDE	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač; 125 µg/ 1 doza; 60 doza	89%	12,87	14,46	17,47	19,63	2,15	Rp spec
7	89107	R03BA05	flutikazon propionat	FLIXOTIDE	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač; 250 µg/ 1 doza; 60 doza	89%	26,35	29,61	35,76	40,19	4,40	Rp spec
8	89108	R03BA05	flutikazon propionat	FLIXOTIDE	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač; 50 µg/ 1 doza; 120 doza	89%	14,94	16,79	20,28	22,79	2,50	Rp spec
9	89109	R03AC12	salmeterol	SEREVENT	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač; 25 mcg/doza; 120 doza inhalaciona suspenzija za raspršivač	89%	33,55	37,70	45,53	51,17	5,65	Rp spec
			Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti									
10	89110	R03AK06	salmeterol+ flutikazon	SERETIDE	GLAXO SMITH KLINE	inhalator; 25/125 mcg.; 120 doza inhalator	85%	49,43	58,15	67,09	78,92	11,85	Rp spec p
11	89111	R03AK06	salmeterol+ flutikazon	SERETIDE	GLAXO SMITH KLINE	inhalator; 25/250 mcg ; 120 doza inhalator	87%	65,50	75,08	88,90	101,90	13,00	Rp spec p
12	89112	R03AK06	salmeterol+ flutikazon	SERETIDE	GLAXO SMITH KLINE	inhalator; 25/50 mcg; 120 doza inhalator	89%	41,40	46,53	56,19	63,15	6,95	Rp spec p
			Rp spec p	Po preporuci interniste-pulmologa ili pneumoftziologa za stanja bronhijalne astme III i VI stupnja gdje postoji neadekvatan terapijski odgovor na inhalirane kortikosteroide ili kratkodjelujuce β -2 agoniste. U nadležnim PFD-ima su obavezni pisati recepte pneumoftziolozi.									

"D LISTA"

LISTA LIJEKOVA ZA KOJE SE NIKO OD FARMACEUTSKIH KUĆA NIJE JAVIO SA SVOJIM PONUDAMA

PODACI SA ESENCIJALNE LISTE					POPUNJAVA PROIZVOĐAČ LIJEKA, ODNOSNO PREDSTAVNIŠTVO-ZASTUPNIŠTVO PROIZVOĐAČA													Napomena	
Red. broj	ATC klasifikacija	Nezaštićeno (generičko) ime (INN)	Oblik, jačina i pakovanje lijeka	Maksi- malna cijena orig. pakovanja bez PDV-a koju priznaje ZZO ZDK (KM)	Zaštićeni naziv lijeka, oblik i pakovanje proizvođača	Proizvođač lijeka	Domaći proizvod (označiti sa DA ili NE)	Strani proizvod označiti sa DA ili NE)	Originator (označiti sa DA ili NE)	Prihvatom ponuđenu cijenu lijeka (označiti sa DA ili NE)	PODACI O REGISTRACIJI LIJEKA U BOSNI I HERCEGOVINI						Ispunjava uslove (označiti sa DA ili NE)		Izabran (označiti sa DA ili NE)
											Lijek registriran u BiH (označiti sa DA ili NE)	Registracija lijeka važi do (navesti dan, mjesec i godinu)	Nalaz o kontroli kvaliteta prve proizvedene serije nakon registracije (označiti sa DA ili NE)	Nalaz kontrolnog laboratorija Agencije o kontroli svake serije uvezenog odnosno proizvedenog lijeka (označiti sa DA ili NE)					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18		
1	B01AA03	varfarin	tableta; 3 mg; 50 tableta	3,43															
2	D01AC01	klotrimazol	vaginalete ; 500 mg; 1 vaginaleta	1,92															
3	H03AA01	levotiroksin	tableta; 150 mcg; 100 tableta	4,95															
4	H03AA01	levotiroksin	tableta; 150 mcg; 50 tableta	2,47															
5	J04AC01	izoniazid	tableta; 50 mg ; 100 tableta	17,93															
6	N03AG01	natrijum valproat	sirup; 300 mg/5 ml; 150 ml	14,11															
7	N03AG01	natrijum valproat	sirup; 50 mg/ml; 100 ml	10,43															
8	N07AA02	piridostigmin	tableta; 60 mg; 20 tableta	9,48															
9	R03DA05	aminofilin	tableta; 100 mg; 50 tableta	3,12															

Legenda

Rp	Lijek se izdaje samo na liječnički recept
Rp *	Preporučuje se upotreba maksimalno 4-6 nedjelja, nakon tog perioda uraditi ponovnu procjenu terapije
Rp spec a	Ulkusna bolest rezistentna na H2 blokatore, refluksni ezofagitis i Zollinger - Elisonov sindrom, za eradikaciju Helicobacter pylori. Spec.POM do 4 nedjelje, daljnja terapija po preporuci gastroenterologa
Rp spec	Samo na recept specijaliste nadležne medicinske oblasti.
Rp spec 1	Na osnovu dokaza provedenog dijagnostičkim procedurama tj. D.E.X.A.(T-scor<=2,5)
Rp spec*	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja
Rp spec**	Samo po preporuci dijabetologa/neurologa ili po preporuci spec.porodične medicine uz strogo provedene testove za dokazivanje polineuropatije.
Rp spec***	Izdaje se u slučaju jakih bolova akutnog i hroničnog karaktera (bol kod infarkta miokarda, maligna oboljenja, traumatski bolovi, opekotine, postoperativni bolovi.
Rp spec/db	Za potrebe bolesnika od šećerne bolesti s nereguliranom glikemijom koji se nalaze na intenziviranoj inzulinskoj terapiji samo prema preporuci (nalazu) dijabetologa.
Rp speck/a	Propisuje se samo prema nalazu kardiologa pacijentima nakon IM ili nakon ugradnje stent-a (Bypass-a) u trajanju od 6 mjeseci
Rp spec k	Propisuje se samo po preporuci kardiologa
Rp spec u	Propisuje se samo po preporuci specijaliste urologa
Rp spec o	Po preporuci onkologa
Rp spec d*	Samo po preporuci interniste i/ili propisuju spec.porodične medicine u slučajevima nepodnošenja ACE inhibitora
Rp spec D	Propisuju samo specijalisti zavoda za borbu protiv bolesti ovisnosti
Rp spec g	Samo kod dokazane preosjetljivosti na tiamazol, a prema preporuci interniste (propiltiouracil)
Rp spec p	Po preporuci interniste-pulmologa ili pneumoftziologa za stanja bronhijalne astme III i IV stupnja gdje postoji neadekvatan terapijski odgovor na inhalirane kortikosteroide ili kratkodjelujuće β -2 agoniste. U nadležnim PFD-ima su obavezni pisati recepte pneumoftziolozi.
Rp spec A	Samo za bolesnike sa epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike, po preporuci specijaliste neurologa ili neuropedijatra
Rp i	Za infekcije disajnog sistema, sinuzitise
Rp t	Dozvoljeno propisivanje samo u slučajevima rezistencije na standardnu antimikrobnu terapiju obavezno uz antibiogram
Rp o	Infekcije respiratornog, urinarnog i bilijarnog sistema, infekcije sa uzročnicima koji ne reaguju na polusintetske peniciline (cefaleksin)
Rp p	Nekomplicirane infekcije urinarnog i respiratornog sistema
Rp r	Infekcije sa G+ uzročnicima u bolesnika koji su preosjetljivi na penicilin, kod profilakse reumatske groznice, za nespecifični uretritis i streptokokne infekcije kod mekih tkiva.
Rp r 1	Pri nepodnošljivosti eritromicina, te pri uzimanju teofilina, za infekcije respiratornog sistema u bolesnika preosjetljivih na penicilinsku terapiju, ako je potreban makrolid, te pri dokazanoj osjetljivosti na beta laktamske antibiotike (prema urađenom antibiogramu).
Rp spec CMZ	Propisuju specijalisti u centru za mentalno zdravlje tamo gdje su uspostavljeni ili spec.porodične medicine po preporuci NPS-a
Rp spec*1	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine za strogo definisana oboljenja, lijek se ne propisuje pacijentima koji su na hroničnom hemodializnom tretmanu
Rp spec*2	Samo prema preporuci subspecijaliste određene grane medicine, ako primjenom simvastatina u periodu od 2 mjeseca nije postignuta ciljna vrijednost ukupnog HOLESTEROLA od 4 ili ispod 4, te LDL-a ispod 2,5.

VAŽNA NAPOMENA! Pri propisivanju lijekova svi ljekari su dužni voditi računa o racionalnom propisivanju lijekova i sprovesti medicinu baziranu na dokazu, s ciljem izbjegavanja polifarmacije kod pacijenata.