

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 2 listopada 1998 r.

zmieniające rozporządzenie w sprawie uprawnień do nabycia leku, preparatu diagnostycznego, artykułu sanitarnego i sprzętu jednorazowego użytku w przypadku niektórych chorób.

Na podstawie art. 11 ust. 1 ustawy z dnia 27 września 1991 r. o zasadach odpłatności za leki i artykuły sanitarne (Dz. U. Nr 94, poz. 422, z 1994 r. Nr 111, poz. 535, z 1995 r. Nr 138, poz. 684, z 1996 r. Nr 139, poz. 646 oraz z 1997 r. Nr 80, poz. 502 i Nr 104, poz. 661) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 2 sierpnia 1996 r. w sprawie uprawnień do nabycia leku, preparatu diagnostycznego, artykułu sanitarnego i sprzętu jednorazowego użytku w przypadku niektórych chorób (Dz. U. Nr 98, poz. 456 i Nr 154, poz. 756, z 1997 r. Nr 135, poz. 920 oraz z 1998 r. Nr 31, poz. 167) wprowadza się następujące zmiany:

A. W załączniku nr 1 do rozporządzenia „Wykaz leków do bezpłatnego wydawania na recepty — chorym w leczeniu”:

1) pod lp. 3 w odniesieniu do leku o nazwie Muco-
pront:

a) w rubryce „Postać i dawka” wyrazy „syrop 5% — 200 ml” zastępuje się wyrazami „kaps. 375 mg”,

b) w rubryce „Opakowanie, dla którego ustalono kategorię cen”, wyrazy „200 ml” zastępuje się wyrazami „20 kaps.”.

2) lp. 4 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | | |
|---|--|-------------|-------------------|--|---|--|-------------|------------------------------|
| 4 | | B B B | Rp. Rp. Rp. | | Mesnum Mistabron Mistabron Mucofluid | płyn do inh. 0,6 g/3 ml aerosol do nosa 5 mg/dawkę aerosol do nosa 5 g/100 g | d d d | 5 amp. 12,5 ml 12,5 ml |
|---|--|-------------|-------------------|--|---|--|-------------|------------------------------|

3) pod lp. 5 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|--|--|----|---|--------------|---------------------------------|---|----------|
| | | | Rp | • | Kreon 10 000 | kaps. 150 mg (10 000 j. lipazy) | d | 20 kaps. |
|--|--|--|----|---|--------------|---------------------------------|---|----------|

4) pod lp. 23 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|--|--------|------------|--|--------------------------------------|---|--------|--------------------|
| | | B B | Rp. Rp. | | Farmorubicin PFS Farmorubicin PFS | fiol. 0,01 g/5 ml fiol. 0,05 g/25 ml | x x | 1 fiol. 1 fiol. |
|--|--|--------|------------|--|--------------------------------------|---|--------|--------------------|

5) pod lp. 24 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | |
|--|--|---|-----|----------------|--|---|---------|
| | | B | Rp. | Etoposid Ebewe | konc. do przyg. roztw. do wlew. doż. i podaw. doust. 0,05 g/2,5 ml | x | 1 fiol. |
| | | B | Rp. | Etoposid Ebewe | konc. do przyg. roztw. do wlew. doż. i podaw. doust. 0,1 g/5 ml | x | 1 fiol. |
| | | B | Rp. | Etoposid Ebewe | konc. do przyg. roztw. do wlew. doż. i podaw. doust. 0,2 g/10 ml | x | 1 fiol. |
| | | B | Rp. | Etoposid Ebewe | konc. do przyg. roztw. do wlew. doż. i podaw. doust. 0,4 g/20 ml | x | 1 fiol. |

6) pod lp. 28 w odniesieniu do leku o nazwie Macdafen w rubryce „Postać i dawka” wyrazy „inj. 1 g/50 ml” zastępuje się wyrazami „inj. 1 g/24 ml”.

7) lp. 30 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | |
|----|--|---|-----|-------------------|--------------|---|---------|
| 30 | | B | Rp. | Lomustinum | kaps. 0,04 g | x | 5 kaps. |
| | | B | Rp. | Cecenu Lomustinum | tabl. 0,04 g | f | 5 tabl. |

8) pod lp. 39 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----|------------|--------------|---|----------|
| | Δ | A | Rp. | Tamoxifen | tabl. 0,02 g | x | 30 tabl. |
| | Δ | A | Rp. | Zitazonium | tabl. 0,02 g | x | 30 tabl. |
| | Δ | A | Rp. | Zitazonium | tabl. 0,03 g | x | 30 tabl. |
| | Δ | A | Rp. | Zitazonium | tabl. 0,04 g | x | 30 tabl. |

9) pod lp. 42 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--------------------|------------------------------|---|----------|
| | Δ | B | Rp. | Tramal. Retard 100 | tabl. o przedł. uwal. 0,1 g | x | 10 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Tramal. Retard 150 | tabl. o przedł. uwal. 0,15 g | x | 10 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Tramal. Retard 200 | tabl. o przedł. uwal. 0,2 g | x | 10 tabl. |

10) pod lp. 47 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--------------------|-------------------------------|---|----------------|
| | Δ | B | Rp. | Conzepin | zaw. 2% (100 mg/5 ml) | x | 100 ml, 250 ml |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 150 retard | tabl. o przedł. dział. 0,15 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 200 | tabl. 0,2 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Timonil | zaw. doustna 0,1 g/5 ml | x | 250 ml |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 300 retard | tabl. o przedł. dział. 0,3 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 600 retard | tabl. o przedł. dział. 0,6 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Tegretol 125 | czopek doodbytn. 0,125 g | x | 5 czopków |
| | Δ | B | Rp. | Tegretol 250 | czopek doodbytn. 0,25 g | x | 5 czopków |

11) lp. 52 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | |
|----|---|---|-----|---------------------|------------------------------------|---|----------|
| 52 | Δ | B | Rp. | Depakine-Chrono 300 | tabl. powł. o przedł. dział. 0,3 g | d | 30 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Depakine-Chrono 300 | tabl., tabl. powł. 0,3 g | d | 30 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Depakine-Chrono 500 | tabl. powł. o przedł. dział. 0,5 g | d | 30 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Depakine-Chrono 500 | tabl., tabl. powł. 0,5 g | d | 30 tabl. |

12) pod lp. 59 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--------------------|-------------------------------|---|----------------|
| | Δ | B | Rp. | Conzepin | zaw. 2% (100 mg/5 ml) | x | 100 ml, 250 ml |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 150 retard | tabl. o przedł. dział. 0,15 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 200 | tabl. 0,2 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Timonil | zaw. doustna 0,1 g/5 ml | x | 250 ml |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 300 retard | tabl. o przedł. dział. 0,3 g | x | 50 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | Timonil 600 retard | tabl. o przedł. dział. 0,6 g | x | 50 tabl. |

13) pod lp. 86 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | |
|--|--|---|-----|---------------|------------------|---|---|
| | | B | Rp. | Genotropin 36 | inj. 36 j. m. | x | 1 fiol. s. subst. + rozp. |
| | | B | Rp. | Humatrope | inj. 18 j. m. | x | 1 wkład do wstrzy- kiwacza + strzy- kawka z rozp. |
| | | B | Rp. | Humatrope | 36 j. m. | x | 1 wkład do wstrzy- kiwacza + strzy- kawka z rozp. |
| | | B | Rp. | Humatrope | 72 j. m. | x | 1 wkład do wstrzy- kiwacza + strzy- kawka z rozp. |
| | | B | Rp. | Zomacton 4 | inj. 4,86 j. m. | x | 5 fiol. s. subst. + rozp. |
| | | B | Rp. | Zomacton 12 | inj. 12,96 j. m. | x | 5 fiol. s. subst. + rozp. |

14) lp. 99 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | |
|----|--|---|-----|----------------|---------------------------------------|---|----------|
| 99 | | B | Rp. | Glipizidum | | | |
| | | B | Rp. | Minidiab | tabl. 0,005 g | d | 30 tabl. |
| | | B | Rp. | Glipizide BP | tabl. 0,005 g | c | 30 tabl. |
| | | B | Rp. | Glibenese | tabl. 0,005 g | d | 30 tabl. |
| | | B | Rp. | Glibenese GITS | tabl. o przedłuż. uwalnianiu 5 mg | x | 30 tabl. |
| | | B | Rp. | Glibenese GITS | tabl. o przedłuż. uwalnianiu 10 mg | x | 30 tabl. |

15) lp. 102 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | |
|-----|--|---|-----|---|--------------------|---|-------------|
| 102 | | B | Rp. | Insuliny chromatograficznie oczyszczone | | | |
| | | B | Rp. | Insulinum Maxirapid „ChO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Sol. Neutralis „ChO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Semilente „ChO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Isophanicum „ChO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Lente „ChO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Ultralente „ChO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insuline Semi Tardum | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insuline Tardum MX | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | N.P.H. Endopancrine Protamine Cristallisee | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |

| | | | | | | | |
|--|--|---|-----|---|------------------------------|---|-------------|
| | | B | Rp. | Orgasuline Ordinaire | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insuline Humaine | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Endopancrine 40 | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Orgasuline N.P.H. Humaine | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Minilente SPP | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Superlente SPP | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Inutral SPP | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insuliny wysokooczyszczone pochodzenia zwierzęcego | | | |
| | | B | Rp. | Insulinum Maxirapid „WO-S” | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Maxirapid „WO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Sol. Neutralis „WO-S” alto depuratum | roztw. do inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Sol. Neutralis „WO-S” alto depuratum | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Semilente „WO-S” alto depuratum | inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Semilente „WO-S” alto depuratum | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Isophanicum „WO-S” alto depuratum | zaw. do inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Isophanicum „WO-S” alto depuratum | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Lente „WO-S” alto depuratum | zaw. do inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Lente „WO-S” | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Ultralente „WO-S” alto depuratum | zaw. do inj. 40 j. m./1 ml | x | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulinum Ultralente „WO-S” alto depuratum | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Actrapid MC 40 j. m./ml (wieprzowa monokomponentna) | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Actrapid MC (wieprzowa monokomponentna) | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Semilente MC | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Semilente MC | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Lente MC | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Lente MC | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Ultralente MC | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Ultralente MC | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Monotard MC | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Monotard MC | inj. 80 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Iletin II R (Pork) | inj. 40 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Iletin II NPH (Pork) | inj. 40 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Iletin II Lente (Pork) | inj. 40 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Iletin II Protamine Zinc. (Pork) | inj. 40 j. m./1 ml | d | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insuliny wysokooczyszczone ludzkie | | | |
| | | B | Rp. | Insulin Actrapid HM (ludzka monokomponentna) | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Actrapid HM (biosyntetyczna ludzka monokomponentna) | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | | B | Rp. | Insulin Insulatard HM | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |

| | | | | | | |
|--|---|-----|---|-------------------------------|---|---------------|
| | B | Rp. | Insulin Insulatard HM | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insulin Monotard HM (biosyntetyczna ludzka z cynkiem) | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insulin Monotard HM | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insulin Mixtard 30 HM (ludzka biosyntetyczna monokomponentna) | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insulin Mixtard 30 HM (ludzka biosyntetyczna monokomponentna) | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insulin Ultratard HM | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insulin Ultratard HM | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin R | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin R | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin N | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin N | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin L | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin L | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin U | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin U | inj. 100 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin M1 (10/90) | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin M2 (20/80) | inj. 40 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin M3 (30/70) | inj. 40 j. m./1 ml | e | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Humulin M4 (40/60) | inj. 40 j. m./1 ml | f | fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insuman Rapid | roztw. do inj. 40 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insuman Rapid | roztw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 5 ml |
| | B | Rp. | Insuman Comb 25/75 | zaw. do inj. 40 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insuman Comb 25/75 | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 5 ml |
| | B | Rp. | Insuman Basal | zaw. do inj. 40 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 10 ml |
| | B | Rp. | Insuman Basal | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 5 ml |

B. W załączniku nr 2 do rozporządzenia „Wykaz leków oraz testów diagnostycznych do wydawania na recepty po wniesieniu opłaty ryczałtowej — chorym w leczeniu”:

1) lp. 111 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | |
|-----|--|-----|----------------------------------|-----------------------|---|-------|
| 111 | | Rp. | Protein hydrolisat compositum | | | |
| | | Rp. | Humana z MCT | proszek | d | 350 g |
| | | Rp. | Humana SL | proszek | e | 650 g |
| | | Rp. | Isomil | proszek | d | 400 g |
| | | Rp. | Nofelan S | proszek | e | 400 g |
| | | Rp. | Nofemix | proszek | e | 350 g |
| | | Rp. | Nofemix FT | proszek | e | 350 g |
| | | Rp. | Nofemix ILW | proszek | e | 350 g |
| | | Rp. | Nutramigen | proszek | e | 425 g |
| | | Rp. | Lofenalac | proszek | c | 450 g |
| | | Rp. | Pregestimil | proszek | e | 450 g |
| | | Rp. | ProSobee | proszek | d | 400 g |
| | | Rp. | ProSobee 1 | proszek | d | 400 g |
| | | Rp. | Pro Sobee 2 | proszek | d | 400 g |
| | | Rp. | Mixamin | proszek | e | 600 g |
| | | Rp. | Bebilon Sojowy | proszek 2185 kJ/100 g | d | 400 g |
| | | Rp. | Bebilon Pepti MTC | proszek 2155 kJ/100 g | e | 450 g |
| | | Rp. | Bebilon Pepti | proszek 2165 kJ/100 g | x | 450 g |

2) Ip. 115 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | |
|-----|---|-----|--|-------------------------------|-----------------------------|---|---------------------------|
| 115 | | | | Insuliny wysokoczyste ludzkie | | | |
| | B | Rp. | | Insulin Actrapid HM Penfill | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Actrapid HM Penfill | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Insulatard HM Penfill | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Insulatard HM Penfill | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 10 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 10 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 30 HM Penfill | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 30 HM Penfill | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 20 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 20 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 40 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 40 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 50 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 50 HM Penfill | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 10 HM NovoLet | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 20 HM NovoLet | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 40 HM NovoLet | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 50 HM NovoLet | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Actrapid NovoLet | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Actrapid NovoLet | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 30 NovoLet | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Mixtard 30 NovoLet | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Insulatard NovoLet | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml |
| | B | Rp. | | Insulin Insulatard NovoLet | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml |
| | B | Rp. | | Humulin R | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin R | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin N | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin N | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin M1 (10/90) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin M1 (10/90) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin M2 (20/80) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin M2 (20/80) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml-cartridge |
| | B | Rp. | | Humulin M3 (30/70) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml-cartridge |

| | | | | | | | | |
|--|--|---|-----|--|--------------------|-----------------------------|---|---------------------------|
| | | B | Rp. | | Humulin M3 (30/70) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml-cartridge |
| | | B | Rp. | | Humulin M4 (40/60) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 10 fiol. 1,5 ml-cartridge |
| | | B | Rp. | | Humulin M4 (40/60) | inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 fiol. 3 ml-cartridge |
| | | B | Rp. | | Insuman Rapid | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 wkładów do OptiPen |
| | | B | Rp. | | Insuman Comb 25/75 | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 wkładów do OptiPen |
| | | B | Rp. | | Insuman Basal | zaw. do inj. 100 j. m./1 ml | f | 5 wkładów do OptiPen |

3) pod lp. 118 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|--|--|-----|--|--------------------|--------------|---|-----------|
| | | | Rp. | | Sensor-Electrode | test paskowy | x | 50 pasków |
| | | | Rp. | | Glucotrend Glucose | test paskowy | x | 50 pasków |

C. W załączniku nr 3 do rozporządzenia „Wykaz leków oraz sprzętu jednorazowego użytku do wydawania na recepty za częściową odpłatnością 30% ceny — chorym w leczeniu”:

1) lp. 122 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | | |
|-----|--|---|-----|--|-------------------------------------|---------------------|---|----------|
| 122 | | | | | Ondansetron hydrochloride dihydrate | | | |
| | | B | Rp. | | Zofran | tabl. powl. 0,004 g | f | 10 tabl. |
| | | B | Rp. | | Zofran | tabl. powl. 0,008 g | f | 10 tabl. |
| | | B | Rp. | | Atossa | tabl. powl. 0,004 g | x | 10 tabl. |
| | | B | Rp. | | Atossa | tabl. powl. 0,008 g | x | 10 tabl. |

2) pod lp. 124 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--|-------------|------------------|---|----------|
| | Δ | B | Rp. | | Deprexetin | kaps. 0,02 g | x | 30 kaps. |
| | Δ | B | Rp. | | Fluoksetyna | tabl. 0,01 g | x | 20 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Fluoksetyna | tabl. 0,02 g | x | 20 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Fluoksetyna | syrop 20 mg/5 ml | x | 120 ml |
| | Δ | B | Rp. | | Fluoxetin | kaps. 0,02 g | x | 30 kaps. |

3) lp. 125 otrzymuje brzmienie:

| | | | | | | | | |
|-----|---|---|-----|--|---------------------------|--------------------|---|-----------|
| 125 | | | | | Mianserini hydrochloridum | | | |
| | Δ | B | Rp. | | Lerivon | tabl. powl. 0,01 g | d | 30 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Lerivon | tabl. 0,03 g | e | 20 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Lerivon | tabl. powl. 0,06 g | f | 30 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Miansan | tabl. powl. 0,01 g | d | 30 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Miansan | tabl. 0,03 g | e | 14 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Norserin | tabl. powl. 0,01 g | f | 100 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Norserin | tabl. powl. 0,02 g | x | 60 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Norserin | tabl. powl. 0,03 g | x | 20 tabl. |

4) pod lp. 127 w rubryce „Nazwa” wyraz „Trusopot” zastępuje się wyrazem „Trusopt”

na recepty za częściową odpłatnością 50% ceny — chorym w leczeniu”:

D. W załączniku nr 4 do rozporządzenia „Wykaz leków oraz sprzętu jednorazowego użytku do wydawania

1) pod lp. 129 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|---|---|-----|--|-----------|-------------|---|----------|
| | Δ | B | Rp. | | Buspirone | tabl. 5 mg | x | 20 tabl. |
| | Δ | B | Rp. | | Buspirone | tabl. 10 mg | x | 20 tabl. |

2) pod lp. 130:

a) w odniesieniu do leku o nazwie Fevarin tabl. powł. 50 mg w rubryce „Opakowanie, dla którego ustalono kategorię cen”. Wyrazy „10 tabl. powł.” zastępuje się wyrazami „60 tabl. powł.”,

b) w odniesieniu do leku o nazwie Fevarin tabl. powł. 100 mg w rubryce „Opakowanie, dla którego ustalono kategorię cen” wyrazy „10 tabl. powł.” zastępuje się wyrazami „30 tabl. powł.”,

3) pod lp. 136 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|--|---|-----|--|----------|-------------|---|----------|
| | | B | Rp. | | Lovastin | tabl. 20 mg | x | 28 tabl. |
|--|--|---|-----|--|----------|-------------|---|----------|

4) pod lp. 138 na końcu dodaje się wyrazy:

| | | | | | | | | |
|--|--|---|-----|--|-------|-------------------|---|----------|
| | | B | Rp. | | Zocor | tabl. powł. 40 mg | x | 14 tabl. |
|--|--|---|-----|--|-------|-------------------|---|----------|

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 30 listopada 1998 r.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *W. Maksymowicz*