

29) pod lp. 137 na końcu dodaje się wyrazy:

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

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

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *W. Maksymowicz*

908

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	Rp.		Mesnum			
		B	Rp.		Mistabron	płyn do inh. 0,6 g/3 ml	d	5 amp.
		B	Rp.		Mistabron	aerosol do nosa 5 mg/dawkę	d	12,5 ml
					Mucofluid	aerosol do nosa 5 g/100 g	d	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	Rp.		Farmorubicin PFS	fiol. 0,01 g/5 ml	x	1 fiol.
		B	Rp.		Farmorubicin PFS	fiol. 0,05 g/25 ml	x	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	tabl. 0,04 g	f	5 tabl.
				Lomustinum			

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. powl. o przedł. dział. 0,3 g	d	30 tabl.
	Δ	B	Rp.	Depakine-Chrono 300	tabl., tabl. powl. 0,3 g	d	30 tabl.
	Δ	B	Rp.	Depakine-Chrono 500	tabl. powl. o przedł. dział. 0,5 g	d	30 tabl.
	Δ	B	Rp.	Depakine-Chrono 500	tabl., tabl. powl. 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	tabl. 0,005 g	d	30 tabl.
		B	Rp.	Minidiab	tabl. 0,005 g	c	30 tabl.
		B	Rp.	Glipizide BP	tabl. 0,005 g	d	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. Endopanocrine Protamine Cristallisee	inj. 40 j. m./1 ml	x	fiol. 10 ml

	B	Rp.	Orgasuline Ordinaire 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 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 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 wysokooczyszczone 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		B	Rp.		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		B	Rp.		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*

909

ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 2 listopada 1998 r.

w sprawie wykazu świadczeń ponadstandardowych.

Na podstawie art. 31a ust. 1 pkt 6 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468 oraz z 1998 r. Nr 117, poz. 756 i Nr 137, poz. 887) zarządza się, co następuje:

środków własnych, stanowi załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1999 r.

§ 1. Wykaz ponadstandardowych świadczeń zdrowotnych, finansowanych przez ubezpieczonego ze

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *W. Maksymowicz*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 2 listopada 1998 r. (poz. 909)

WYKAZ ŚWIADCZEŃ PONADSTANDARDOWYCH

1. Świadczenia pomocy doraźnej, z wyjątkiem wypadków, urazów, nagłego zagrożenia życia lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia oraz świadczeń związanych z ciążą i porodem.

2. Zabiegi chirurgii plastycznej i zabiegi kosmetyczne w przypadkach nie będących następstwem wady wrodzonej, urazu, choroby lub następstw jej leczenia.

3. Operacje zmiany płci.

4. Świadczenia z zakresu stomatologii inne niż określone w wykazie podstawowych świadczeń zdrowotnych lekarza stomatologa oraz podstawowych materiałów stomatologicznych, wydanym na podstawie art. 31e ust. 2 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468 oraz z 1998 r. Nr 117, poz. 756).

5. Świadczenia z zakresu akupunktury, z wyjątkiem świadczeń udzielanych w związku z leczeniem bólu.