

за банкарство Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 95/13), Управни одбор Агенције за банкарство Републике Српске, на сједници одржаној 9.12.2015. године, д о н о с и

О Д Л У К У

О ИЗМЈЕНИ ОДЛУКЕ О УСЛОВИМА И ПОСТУПКУ ОДУЗИМАЊА ОДОБРЕЊА ЗА РАД ШТЕДНО-КРЕДИТНИМ ОРГАНИЗАЦИЈАМА

Члан 1.

У Одлуци о условима и поступку одузимања одобрења за рад штедно-кредитним организацијама ("Службени гласник Републике Српске", број 29/07) члан 6. мијења се и гласи:

"Рјешење Агенције о одузимању одобрења за рад штедно-кредитне организације је коначно.

Штедно-кредитна организација може против рјешења Агенције о одузимању одобрења за рад штедно-кредитне организације покренути управни спор пред надлежним судом, у складу са Законом о управним споровима."

Члан 2.

Ова одлука ступа на снагу осмог дана након објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

УО број: 171/15
9. децембра 2015. године
Бања Лука

Предсједник
Управног одбора,
Мира Бјелац, с.р.

На основу члана 70. Закона о лизингу ("Службени гласник Републике Српске", бр. 70/07 и 116/11), чл. 20. и 37. Закона о Агенцији за банкарство Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 59/13), те члана 17. став 1. тачка б. Статута Агенције за банкарство Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", број 95/13), Управни одбор Агенције за банкарство Републике Српске, на сједници одржаној 9.12.2015. године, д о н о с и

О Д Л У К У

О ИЗМЈЕНИ ОДЛУКЕ О КОНТРОЛИ И НАДЗОРУ ДАВАЛАЦА ЛИЗИНГА

Члан 1.

У Одлуци о контроли и надзору давалаца лизинга ("Службени гласник Републике Српске", број 100/07), у члану 6. став 6. брише се.

Члан 2.

Ова одлука ступа на снагу осмог дана након објављивања у "Службеном гласнику Републике Српске".

УО број: 169/15
9. децембра 2015. године
Бања Лука

Предсједник
Управног одбора,
Мира Бјелац, с.р.

Фонд здравственог осигурања Републике Српске

На основу члана 48. Закона о здравственом осигурању ("Службени гласник Републике Српске", бр. 18/99, 51/01, 70/01, 51/03, 57/03, 17/08, 1/09 и 106/09) и члана 17. Статута Фонда здравственог осигурања Републике Српске ("Службени гласник Републике Српске", бр. 6/04, 19/05, 63/08, 64/09, 105/09, 119/11 и 113/14), Управни одбор Фонда здравственог осигурања Републике Српске, Бања Лука, на IX сједници, одржаној 14.12.2015. године, д о н о с и

О Д Л У К У

О УСВАЈАЊУ ЛИСТЕ ЛИЈЕКОВА

I

Усваја се Листа лијекова који се издају на рецепт (у даљем тексту: Листа лијекова), а која се финансира из средстава обавезног здравственог осигурања.

II

Листу лијекова чине:

- 1) Основна листа лијекова - Листа А,
- 2) Листа Б.

III

(1) Основна листа лијекова - Листа А, у складу са чланом 18. Закона о здравственом осигурању, садржи лијекове који су према Водичима за клиничку праксу лијекови избора у лијечењу болести и који се осигурају лицима Фонда здравственог осигурања Републике Српске (у даљем тексту: Фонд) обезбјеђују у оквиру права на здравствену заштиту из средстава обавезног здравственог осигурања.

(2) Листа А садржи и компоненту А-1, у оквиру које се налазе лијекови који нису регистровани код Агенције за лијекове и медицинска средства БиХ, а који су од виталног значаја и неопходни за лијечење хроничних и тешких обољења.

(3) Лијекови обухваћени компонентом А-1 имају исти статус као и лијекови са Листе А и издају се на рецепт.

(4) Произвођачи лијекова који су обухваћени компонентом А-1 дужни су спровести процедуру за добијање одобрења за стављање у промет код надлежне институције до 30.6.2016. године, након чега ће Фонд извршити ажурирање ове листе.

(5) Лијекови који су обухваћени компонентом А-1, а за које се у међувремену спроведе процедура за добијање одобрења за стављање у промет код надлежне институције, биће аутоматски уврштени на Листу А.

(6) Листа Б садржи лијекове који према Водичима за клиничку праксу нису лијекови избора у терапији болести и који због њихове цијене и резултата фармакоекономских студија нису на Листи А. Осигурано лице у оквиру права на здравствену заштиту из обавезног здравственог осигурања има право и на лијекове са Листе Б, у складу са одредбама ове одлуке.

IV

(1) За лијекове са Листе А осигурана лица плаћају партиципацију у износу од 10% од референтне цијене лијека, изузев категорија које су ослобођене плаћања партиципације.

(2) За лијекове са Листе Б сва осигурана лица плаћају партиципацију у висини од 50% од референтне цијене лијека.

(3) Лијекови утврђени Листом А и Листом Б осигураном лицу прописују се на рецепт, при чему осигурано лице мора бити упознато са својом обавезом плаћања партиципације.

V

(1) Референтна цијена лијека садржи најнижу веледрогеријску цијену са ПДВ-ом за лијек истог интернационалног незаштићеног назива лијека (у даљем тексту: ИНН), облика и дозе коју Фонд признаје и на коју се плаћа прописана партиципација.

(2) Разлику између референтне цијене и цијене лијека која је већа од референтне цијене за лијек истог ИНН сноси осигурано лице.

(3) Изузетно од става 2. ове тачке, осигурана лица са трансплантираним органом не плаћају разлику између референтне цијене и цијене оригиналног лијека истог ИНН из групе имunosупресива.

(4) Референтне цијене лијекова Фонд може утврђивати четири пута годишње, на основу захтјева носилаца дозвола за стављање лијека у промет издатих од Агенције за лијекове и медицинска средства БиХ и исте се објављују на званичној интернет страници Фонда.

VI

(1) Листа лијекова допуњава се новорегистрованим лијековима чији су ИНН, облик и доза већ уврштени на

Листу, а који добију дозволу за стављање у промет од Агенције за лијекове и медицинска средства БиХ.

(2) Уколико носилац дозволе за стављање лијека у промет обавијести Фонд да је дозвола истекла и да иста није у поступку обнове, такав лијек се брише са Листе.

VII

Апотеци за пружање фармацеутске услуге издавања лијека на рецепт на терет Фонда припада накнада у износу од 1,43 КМ по рецепту.

VIII

Листа лијекова који се издају на рецепт садржи сљедеће податке о лијеку:

- 1) шифру анатомско-терапијско-хемијске (АТЦ) класификације,
- 2) ИНН,
- 3) облик лијека,
- 4) дозу и
- 5) индикацију.

IX

За одређене лијекове са Листе лијекова који се издају на рецепт утврђују се ограничења у прописивању у односу на:

- 1) медицинску дијагнозу према МКБ 10,
- 2) године живота осигураног лица,
- 3) мишљење љекара одговарајуће специјалности,
- 4) дужину примјене лијека и
- 5) као наставак болничког лијечења.

X

(1) На једном рецепту може се прописати само један лијек.

(2) Као саставни дио лијека сматра се помоћни материјал који служи за употребу прописаног лијека (капаљка, стаклени штапић, редестилисана вода за раствор и др.).

(3) Рецепт важи седам дана од дана прописивања лијека, осим у случају прописивања антибиотика, односно лијека који садржи опојну дрогу и психотропну супстанцу, када рецепт важи три дана од дана прописивања.

(4) Лијек се прописује на рецепту у писаној или електронској форми, осим лијекова који садрже опојну дрогу.

(5) У случају прописивања лијека на рецепт у писаној форми, назив лијека испишује се без скраћивања и не може се прописати на полеђини рецепта.

XI

(1) На једном рецепту осигурано лице може добити прописани лијек само у количини која му је према стању и природи обољења дозвољена за коришћење до сљедећег заказаног љекарског прегледа:

- 1) код акутних обољења дозу дозвољену до 10 дана,
- 2) код хроничних обољења или стања када је у питању дуготрајна употреба одређеног лијека количина прописана

ног лијека не може бити већа од дозе дозвољене до 30 дана употребе.

(2) Када прописана количина лијека износи више од једног основног (најмањег постојећег) оригиналног паковања, изнад сваког тако прописаног лијека потребно је назначити: "Necesse est!".

XII

(1) У случају лијечења лица са хроничним обољењем, доктор може прописати тромјесечну терапију на три рецепта, према процјени која одговара здравственом стању и природи обољења и која неће угрозити здравље пацијента.

(2) Прописивање тромјесечне терапије обавља се уз услов да је здравствено стање лица, са истом терапијском дозом прописаног лијека, било стабилно најмање три претходна мјесеца.

(3) Прописивање тромјесечне терапије није дозвољено за лијек који садржи опојну дрогу и психотропну супстанцу.

(4) Рецепт из става 3. ове тачке важи седам дана од датума наведеног на сваком рецепту за тромјесечну терапију.

(5) Код прописивања тромјесечне терапије доктор је дужан да упозори пацијента о значају рецепта као јавне исправе и начину преузимања лијека у апотеци.

XIII

(1) Лијек који садржи опојну дрогу означену параграфом (§) обавезно се прописује на рецепту у писаној форми.

(2) Рецепт из става 1. ове тачке мора се издати у два примјерка, са назнаком: "копија" на другом примјерку и са знаком редног броја евиденције о издатим рецептима.

XIV

Доктори којима је Фонд додијелио шифру за прописивање лијека дужни су приликом прописивања лијека са Листе лијекова исте прописивати по ИНН.

XV

(1) Листа лијекова налази се у Прилогу број 1. и чини саставни дио ове одлуке.

(2) Обрасци рецепата налазе се у Прилогу број 2. и чине саставни дио ове одлуке.

XVI

(1) Обрасци из тачке XV који чине Прилог број 2. примењиваће се до доношења нових образаца, а најкасније до 31.12.2016. године.

(2) Ова одлука ће се објавити у "Службеном гласнику Републике Српске", а ступа на снагу 1.1.2016. године.

(3) Ступањем на снагу ове одлуке престаје да важи Одлука о усвајању Листе лијекова ("Службени гласник Републике Српске", бр. 70/13, 88/13, 13/14, 72/14, 15/15, 47/15 и 86/15).

Број: 02/002-7398-9/15
14. децембра 2015. године
Бања Лука

В.д. предсједника
Управног одбора,
Оливера Марковић, с.р.

ОСНОВНА ЛИСТА – ЛИСТА А

АТЦ	ИНН	Облик лијека	Доза
А – АЛИМЕНТАРНИ ТРАКТ И МЕТАБОЛИЗАМ			
А01 – СТОМАТОЛОШКИ ПРЕПАРАТИ			
А01А – СТОМАТОЛОШКИ ПРЕПАРАТИ			
А01АА01	натријум-флуорид	таблете	0,25 mg
А03 – ЛИЈЕКОВИ КОЈИ РЕГУЛИШУ ФУНКЦИОНАЛНЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛНЕ ПОРЕМЕЋАЈЕ			
А03Ф - ПРОПУЛЗИВИ			
А03ФА01	метоклопрамид ¹	таблете	10 mg
		орални раствор	5 mg/5 ml
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – За пацијенте обољеле од малигних обољења (C00-C97).		

A07 – АНТИДИЈАРОИЦИ И ИНТЕСТИНАЛНИ АНТИИНФЛАМАТОРНИ / АНТИИНФЕКТИВНИ ЛИЈЕКОВИ			
A07A – ИНТЕСТИНАЛНИ АНТИИНФЕКТИВИ			
A07AA02	нистатин	прашак за оралну суспензију	100 000 i.j./ml
		обложене таблете.	500 000 i.j.
A07AX03	нифуроксазид ²	суспензија капсуле	200 mg / 5 ml 200 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	2 – Само за дјецу до 15 година.		
A07E – ИНТЕСТИНАЛНИ АНТИИНФЛАМАТОРНИ ЛИЈЕКОВИ			
A07EA06	будесонид ³	капсуле	3 mg
A07EC01	сулфасалазин	гастрорезистентне таблете	500 mg
A07EC02	месалазин	таблете са продуженим ослобађањем ⁴	500 mg
		дражеје ⁴	250 mg
		супозиторије ⁵	250 mg; 500 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	3 – Акутна Chronova болест благог до умјереног облика код које је захваћен илеум и/или узлазни колон уз ограничење примјене до осам недјеља у току 12 мјесеци. Колагенозни колитис уз ограничење примјене до осам недјеља у току 12 мјесеци. 4 – Chronova болест (K50), улцерозни колитис. 5 – Улцерозни проктитис (K51.2).		
A09 – ДИГЕСТИВИ, УКЉУЧУЈУЋИ ЕНЗИМЕ			
A09A – ДИГЕСТИВИ, УКЉУЧУЈУЋЕ ЕНЗИМЕ			
A09AA02	липаза, амилаза, протеаза ⁶	капсуле	(25 000 + 18 000 + 1 000) i.j.
ИНДИКАЦИЈЕ	6 – Цистична фиброза (E84).		
A10 – АНТИХИПЕРГЛИКЕМИЦИ			
A10A – ИНЗУЛИНИ И АНАЛОЗИ			
A10AB01	инзулин, хумани	раствор за инјекцију	100 i.j./ml
A10AB04	инзулин лиспро	раствор за инјекцију	100 i.j./ml
A10AB05	инзулин аспарт	раствор за инјекцију	100 i.j./ml
A10AB06	инзулин глулисин	раствор за инјекцију	100 i.j./ml
A10AC01	инзулин, хумани	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml
A10AD01	инзулин, хумани	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml
A10AD04	инзулин лиспро	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml
A10AD05	инзулин аспарт	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml
A10AE04	инзулин гларгин	суспензија за инјекцију	100 i.j./ml
A10AE05	инзулин детемир	раствор за инјекцију	100 i.j./ml
A10B – ОРАЛНИ АНТИХИПЕРГЛИКЕМИЦИ			
A10BA02	метформин	филм-таблете	500 mg; 850 mg; 1000 mg
A10BB09	гликлазид	таблете	80 mg
A10BX07	лираглутидум	раствор за инјекцију	6 mg/ml
A10BX10	ликсисенатид	раствор за инјекцију	10 mcg/доза 20 mcg/доза
A11 – ВИТАМИНИ			
A11C – ВИТАМИН А, ВИТАМИН Д, УКЉУЧУЈУЋИ И ЊИХОВЕ КОМБИНАЦИЈЕ			
A11CC03	алфакалцидол ⁷	меке капсуле	0,25 mcg
A11CC05	холекалциферол ⁸	оралне капи, раствор	4000 i.j./ml
ИНДИКАЦИЈЕ	7 – Само за пацијенте са тешком бубрежном инсуфицијенцијом (N18). 8 – Само за дјецу до 5 година.		
В – КРВ И КРВОТВОРНИ ОРГАНИ			
V01 – АНТИКОАГУЛАНСИ			
V01A – АНТИКОАГУЛАНСИ (АНТИТРОМБОТИЧКА СРЕДСТВА)			
V01AA03	варфарин	таблете	5 mg
V01AA07	аценокумарол	таблете	4 mg
V01AC04	клопидогрел ⁹	филм-таблете	75 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	9 – Након акутног коронарног синдрома (I21-I24), након балон дилатације и уградње стента (Z95) на препоруку специјалисте кардиолога уз ограничење до шест мјесеци.		
V02 – АНТИХЕМОРАГИЦИ			
V02B – ВИТАМИН К И ДРУГИ ХЕМОСТАТИЦИ			
V02BD02	хумани фактор коагулације VIII ¹⁰	прашак и растварач за раствор за инјекцију/ инфузију	500 i.j.; 1000 i.j.
V02BD04	хумани фактор коагулације IX ¹⁰	прашак и растварач за раствор за инјекцију/ инфузију	500 i.j.
ИНДИКАЦИЈЕ	10 – Само на препоруку специјалисте хематолога/педијатра.		

В03 – АНТИЕНЕМИЦИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ АНЕМИЈЕ)			
В03А – ПРЕПАРАТИ ГВОЖЂА			
В03АА02	гвожђе (II) - фумарат	капсуле	350 mg
В03АВ05	декстриферон ¹¹	орални раствор	50 mg/ml
В03АВ09	гвожђе (III) - протеинсулцинилат ¹¹	орални раствор	80 mg/15 ml
ИНДИКАЦИЈЕ	11 - Само за дјецу до 15 година и труднице.		
С – КАРДИОВАСКУЛАРНИ СИСТЕМ			
С01 – ТЕРАПИЈА БОЛЕСТИ СРЦА			
С01А – КАРДИОТОНИЧНИ ГЛИКОЗИДИ			
С01АА05	дигоксин	таблете	0,25 mg
С01В – АНТИАРИТМИЦИ, ГРУПЕ I и III			
С01ВС03	пропафенон ¹²	филм-таблете	150 mg; 300 mg
С01D – ВАЗОДИЛАТОРИ У ТЕРАПИЈИ БОЛЕСТИ СРЦА			
С01ДА02	глицерил тринитрат	сублингвалне таблете	0,5 mg
С01ДА14	изосорбид мононитрат	таблете	20 mg; 40 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	12 – По препоруци кардиолога или интернисте.		
С02 - АНТИХИПЕРТЕНЗИВИ			
С02А – АНТИАДРЕНЕРГИЦИ, ЦЕНТРАЛНОГ ДЈЕЛОВАЊА			
С02АВ01	метилдопа ¹³	филм-таблете	250 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	13 – Артеријска хипертензија у трудноћи (O10-O16).		
С03 - ДИУРЕТИЦИ			
С03А – СЛАБИ ДИУРЕТИЦИ, ТИАЗИДИ			
С03АА03	хидрохлоротиазид	таблете	25 mg
С03D – ДИУРЕТИЦИ КОЈИ ШТЕДЕ КАЛИЈУМ			
С03ДА01	спиронолактон ¹⁴	таблете	25 mg; 100 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	14 – Срчана инсуфицијенција (I50).		
С07 – БЛОКАТОРИ БЕТА – АДРЕНЕРГИЧКИХ РЕЦЕПТОРА			
С07А – БЛОКАТОРИ БЕТА – АДРЕНЕРГИЧКИХ РЕЦЕПТОРА			
С07АА05	пропранолол	таблете	40 mg
С07АВ03	атенолол	филм-таблете	50 mg; 100 mg
		таблете	100 mg
С08 – БЛОКАТОРИ КАЛЦИЈУМСКИХ КАНАЛА			
С08С – СЕЛЕКТИВНИ БЛОКАТОРИ КАЛЦИЈУМСКИХ КАНАЛА СА ВАСКУЛАРНИМ ДЈЕЛОВАЊЕМ			
С08СА05	нифедипин	филм-таблете	20 mg
		таблете са продуженим ослобађањем	20 mg
		филм-таблете са продуженим ослобађањем	20 mg
С08D – СЕЛЕКТИВНИ БЛОКАТОРИ КАЛЦИЈУМСКИХ КАНАЛА СА ДИРЕКТНИМ ДЈЕЛОВАЊЕМ НА СРЦЕ			
С08ДА01	верапамил	филм-таблете	40 mg; 80 mg
С09 – ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН СИСТЕМ			
С09А – ИНХИБИТОРИ АНГИОТЕНЗИН КОНВЕНТИРАЈУЋЕГ ЕНЗИМА (АСЕ), МОНОКОМПОНЕНТНИ			
С09АА02	еналаприл	таблете	10 mg; 20 mg
С09АА05	рамиприл	таблете	5 mg; 10 mg
С09АА06	квинаприл	филм-таблете	10 mg; 20 mg
С09В – ИНХИБИТОРИ АНГИОТЕНЗИН КОНВЕНТИРАЈУЋЕГ ЕНЗИМА (АСЕ), КОМБИНАЦИЈЕ			
С09ВА02	еналаприл, хидрохлоротиазид	таблете	(10 + 12,5) mg (10 + 25) mg (20 + 12,5) mg (20 + 6) mg
D – КОЖА И ПОТКОЖНО ТКИВО			
D07 – КОРТИКОСТЕРОИДИ, ДЕРМАТОЛОШКИ ПРЕПАРАТИ			
D07А - КОРТИКОСТЕРОИДИ, МОНОКОМПОНЕНТНИ			
D07АВ10	алклометазон	крема; маст	0,5 mg/g
D07X – КОРТИКОСТЕРОИДИ, ОСТАЛЕ КОМБИНАЦИЈЕ			
D07XC01	бетаметазон, салицилна киселина ¹⁵	маст	(0,5 + 30,0) mg/g
ИНДИКАЦИЈЕ	15 – Лијечење псоријазе (L40).		
G – ГЕНИТОУРИНАРНИ СИСТЕМ И ПОЛНИ ХОРМОНИ			
G01 – ГИНЕКОЛОШКИ АНТИИНФЕКТИВИ И АНТИСЕПТИЦИ			
G01А – АНТИИНФЕКТИВИ И АНТИСЕПТИЦИ, ИСКЉУЧУЈУЋИ КОМБИНАЦИЈЕ СА КОРТИКОСТЕРОИДИМА			
G01АF01	метронидазол	вагиторије	500 mg
G03 – ПОЛНИ ХОРМОНИ И МОДУЛАТОРИ ГЕНИТАЛНОГ СИСТЕМА			
G03А – ХОРМОНСКИ КОНТРАЦЕПТИВИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			

G03AA07	левоноргестрел, етинилестрадиол ¹⁶	филм-таблете	(015 + 0,03) mg
ИНДИКАЦИЈЕ	16 – Хормонска контрацепција (Z30) уз препоруку гинеколога или ендокринолога.		
G03AD02	улипристал ¹⁷	таблете	30 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	17 - Коришћење традиционалне, неефикасне контрацепције (прекинути сношај и плодни-неплодни дани), за жене до навршене 21 године, по препоруци гинеколога. Грешке са кондомом, дијафрагмом, цервикалном капом, за жене до навршене 21 године, по препоруци гинеколога. Грешке са хормоналном контрацепцијом, за жене до навршене 21 године, по препоруци гинеколога. Смањена ефикасност оралних хормонских контрацептива због повраћања или других тегоба и лијекова, за жене до навршене 21 године, по препоруци гинеколога. Коришћење тератогених лијекова, по препоруци гинеколога. Особе са менталном ретардацијом, по препоруци гинеколога. Силовање, по препоруци гинеколога. Дислоциран интраутерини уложак, по препоруци гинеколога.		
G03G – ГОНАДОТРОПИНИ И ДРУГИ СТИМУЛАТОРИ ОВУЛАЦИЈЕ			
G03GB02	кломифен ¹⁸	таблете	50 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	18 – Женски стерилитет (N97) и мушки стерилитет (N46).		
G03H – АНТИАНДРОГЕНИ			
G03HA01	ципротерон ¹⁹	таблете	50 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	19 - Иноперабилни карцином простате (C61), на основу мишљења онколога или уролога или ендокринолога.		
H – ХОРМОНСКИ ПРЕПАРАТИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ, ИСКЉУЧУЈУЋИ ПОЛНЕ ХОРМИНЕ И ИНЗУЛИНЕ			
H01 – ХОРМОНИ ХИПОФИЗЕ И ХИПОТАЛАМУСА И АНАЛОЗИ			
H01A – ХОРМОНИ ПРЕДЊЕГ РЕЖЊА ХИПОФИЗЕ И АНАЛОЗИ			
H01AC01	соматропин ²⁰	инјекција	5 mg/1,5 ml; 10 mg/1,5 ml; 5,3 mg/ml; 12 mg/ml
H01B – ХОРМОНИ ЗАДЊЕГ РЕЖЊА ХИПОФИЗЕ			
H01BA02	дезмопресин	таблете спреј за нос	0,2 mg 10 mcg/0,1ml
ИНДИКАЦИЈЕ	20 – Хипопитуитаризам (E23.0). - Турнеров синдром (Q96). - Као супституциона терапија код младих особа са урођеним или стеченим дефицитом хормона раста.		
H02 – КОРТИКОСТЕРОИДИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
H02A – КОРТИКОСТЕРОИДИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ, МОНОКОМПОНЕНТНИ			
H02AB07	преднизон	таблете	5 mg; 20 mg
H02AB09	хидрокортизон ²¹	таблете	10 mg; 20 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	21 – Sheehanov sindrom (E23), Morbus Adison (E27.1).		
H03 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ ТИРЕОИДЕЈЕ (ШТИТНЕ ЖЛИЈЕЗДЕ)			
H03A – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ХИПОТИРЕОЗЕ (ПРЕПАРАТИ ТИРЕОИДЕЈЕ)			
H03AA01	левотироксин–натријум	таблете	0,100 mg
H03B – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ХИПЕРТИРЕОЗЕ (ТИРЕОСТАТИЦИ)			
H03BA02	пропилтиоурацил ²²	таблете	50 mg; 100 mg
H03BB02	тиамазол	таблете	20 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	22 – Хипертиреоза у трудноћи (O99.2) и хипертиреоза код дојиља.		
H04 – ПАНКРЕАСНИ ХОРМОНИ (ХОРМОНИ ГУШТЕРАЧЕ)			
H04A – ГЛИКОГЕНОЛИТИЧКИ ХОРМОНИ			
H04AA01	глукагон	раствор за инјекцију	1 mg (1 i.j.)
J – АНТИИНФЕКТИВНИ ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
J01 – АНТИБАКТЕРИЈСКИ ЛИЈЕКОВИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКО ЛИЈЕЧЕЊЕ БАКТЕРИЈСКИХ ИНФЕКЦИЈА)			
J01A – ТЕТРАЦИКЛИНИ			
J01AA02	доксацилин	капсуле, филм-таблете	100 mg
J01C – БЕТА-ЛАКТАМСКИ АНТИБИОТИЦИ, ПЕНИЦИЛИНИ			
J01CA04	амоксицилин	капсуле прашак за оралну суспензију прашак за оралну суспензију	250 mg; 500 mg 250 mg/5 ml 100 mg/ml
J01CE02	феноксиметилпеницилин	таблете прашак за оралну суспензију	600 000 i.j.; 1 200 000 i.j. 300 000 i.j./5 ml
J01CE10	бензатин-феноксиметилпеницилин	орална суспензија филм-таблете	750 000 i.j./5 ml 1 000 000 i.j.; 1 500 000 i.j.
J01D – ОСТАЛИ БЕТА-ЛАКТАМСКИ АНТИБИОТИЦИ			
J01DB01	цефалексин	капсуле прашак за оралну суспензију	250 mg; 500 mg 250 mg/5 ml
J01E – СУЛФОНАМИДИ И ТРИМЕТОПРИМ			
J01EE01	сулфаметоксазол, триметоприм	таблете сируп	400 mg + 80 mg (200 + 40) mg/5 ml
J01F – МАКРОЛИДИ, ЛИНКОЗАМИДИ И СТРЕПТОГАМИНИ			

J01FA01	еритромицин	филм-таблете, прашак за оралну суспензију	250 mg; 500 mg, 250 mg/5 ml
J02 – АНТИМИКОТИЦИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
J02A – АНТИМИКОТИЦИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
J02AC01	флуконазол ²³	капсуле	50 mg; 100 mg; 150 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	23 – Наставак болничког лијечења уз ограничење примјене до 21 дан.		
J04 – АНТИТУБЕРКУЛОТИЦИ			
J04A – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ТУБЕРКУЛОЗЕ			
J04AB02	рифампицин	капсуле	300 mg
J04AC01	изониазид	таблете	50 mg
J04AK02	етамбутол	таблете	400 mg
J05 – АНТИВИРУСНИ ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
J05A – ЛИЈЕКОВИ СА ДИРЕКТНИМ ДЈЕЛОВАЊЕМ НА ВИРУСЕ			
J05AB01	ацикловир ²⁴	таблете	200 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	24 – За пацијенте који су имунодефицијентни уз индикацију: карцином (C00-C97), хепатитис (B15-B19), HIV/AIDS (B20-B24); за пацијенте који су на терапији кортикостероидима дуже од мјесец дана.		
J05AF05	ламивудин ²⁵	филм-таблете орални раствор	100 mg 5 mg/ml
ИНДИКАЦИЈЕ	25 – Хронични хепатитис Б (B18.1).		
L – АНТИНЕОПЛАСТИЦИ И ИМУНОМОДУЛАТОРИ			
L01 – АНТИНЕОПЛАСТИЦИ			
L01B – АНТИМЕТАБОЛИТИ			
L01BA01	метотрексат	таблете	2,5 mg
L02 – ЕНДОКРИНОЛОШКА ТЕРАПИЈА			
L02B – ХОРМОНСКИ АНТАГОНИСТИ И СРОДНИ ЛИЈЕКОВИ			
L02BA01	тамоксифен	таблете	10 mg; 20 mg
L02BB03	бикалутамид ²⁶	филм-таблете	50 mg; 150 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	26 – Лијечење хормонски зависног метастатског рака простате (C61) уз препоруку специјалисте онколога.		
L02BG03	анастрозол ²⁷	филм-таблете	1 mg
L02BG06	ексеместан ²⁷	обложене таблете	25 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	27 – Лијечење хормонски зависног метастатског карцинома дојке (C50) након неуспјеха терапије са тамоксифеном или контраиндикације за тамоксифен код постменопаузалних жена уз препоруку специјалисте онколога.		
L02BG04	летрозол	таблете	2,5 mg
L04 – ИМУНОСУПРЕСИВИ			
L04A – ИМУНОСУПРЕСИВИ			
L04AA01	циклоспорин ²⁸	капсуле орални раствор	25 mg; 50 mg; 100 mg 100 mg/ml, 50 ml
L04AA05	такролимус ²⁸	капсуле тврда капсула са продуженим ослобађањем	0,5 mg; 1 mg; 5 mg 0,5 mg; 1 mg; 3 mg; 5 mg
L04AA06	микофенолат мофетил ²⁸	капсуле	250 mg
L04AA06	микофенолна киселина ²⁸	гастрорезистентне таблете	180 mg; 360 mg
L04AX01	азатиоприн ²⁸	таблете, филм-таблете	50 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	28 – Аутоимуне болести, хронична бубрежна инсуфицијенција (N18), трансплантација (Z94).		
M – МИШИЋНО-КОШТАНИ СИСТЕМ			
M01 – АНТИИНФЛАМАТОРНИ И АНТИРЕУМАТСКИ ЛИЈЕКОВИ			
M01A – НЕСТЕРОИДНИ АНТИИНФЛАМАТОРНИ И АНТИРЕУМАТСКИ ЛИЈЕКОВИ			
M01AE01	ибупрофен	сируп ²⁹ филм-таблете, дражеје	100 mg/5 ml 400 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	29 – За дјецу и лица са поремећеним актом гутања.		
M04 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ГИХТА			
M04A – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ГИХТА			
M04AA01	алопуринол	таблете	100 mg
N – НЕРВНИ СИСТЕМ (ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА НЕРВНИ СИСТЕМ)			
N02 – АНАЛГЕТИЦИ			
N02A – ОПИОИДИ (ОПИЈАТНИ АНАЛГЕТИЦИ)			
N02AA01	морфин ³⁰	капсуле сирип орални раствор оралне капи	20 mg; 50 mg 10 mg/5 ml 10 mg/5 ml; 30 mg/5 ml 20 mg/ml

N02AB03	фентанил ³⁰	трансдермални фластер	50 mcg/h (8,4 mg/21 cm ² , 5 mg/20 cm ²)
			25 mcg/h (4,2mg/10,5cm ² , 2,5mg/10 cm ²)
			75 mcg/h (17,34 mg/31,5 cm ² , 7,5 mg/30 cm ²)
			100 mcg/h (23,12 mg/42 cm ² , 10 mg/40 cm ²)
N02AX02	трамадол ³⁰	капсуле	50 mg
		филм-таблете	100 mg
		оралне капи, раствор	100 mg/ml
		супозиторије	100 mg
		таблете са модификованим ослобађањем	100 mg; 150 mg; 200 mg
N02B – ОСТАЛИ АНАЛГЕТИЦИ И АНТИПИРЕТИЦИ			
N02BE01	парацетамол	сируп	120 mg/5 ml
		супозиторије	80 mg; 150 mg; 200 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	30 – За лијечење хроничног умјерено јаког до јаког канцерског бола на тзв. трећој аналгетичкој степенаци (C00–C97). Након што су исцрпљене друге фармакотерапијске могућности у лијечењу бола, а на препоруку специјалисте неуролога или анестезиолога, у терапији: тешког неуропатског бола (неспецифична неуралгија) (M79.2), постхерпетичке неуралгије (G53.0), тригеминалне неуралгије (G50.0), дијабетичке амиотрофије (G73.0), болних поремећаја оптичког нерва (H47.0), каузалгије (G56.4), спондилодисцитиса (M50.1 и M51.1), дерматополиомиозитиса (M33.0) и посттрауматске неуралгије.		
N03 – АНТИЕПИЛЕПТИЦИ			
N03A - АНТИЕПИЛЕПТИЦИ			
N03AA02	фенобарбитон	таблете	100 mg
N03AE01	клоназепам	таблете	0,5 mg; 2 mg
N03AF01	карбамазепин	таблете	200 mg
		таблете са продуженим ослобађањем	400 mg
N03AF02	окскарбамазепин	орална суспензија	60 mg/ml
		филм-таблете	300 mg; 600 mg
N03AG01	натријум-алпроат	таблете са продуженим ослобађањем	300 mg; 500 mg
N03AG01	натријум-валпроат	гастрорезистентне таблете	150 mg; 300 mg
		оралне капи, раствор	300 mg/ml
N03AX09	ламотригин	таблете	25 mg; 50 mg; 100 mg
		таблете за жвакање	5 mg
N03AX11	топирамат ³¹	таблете	25 mg; 50 mg; 100 mg; 200 mg
N03AX14	леветирацетам ³²	филм-таблете	250 mg; 500 mg; 1000 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	31 – За болеснике са епилепсијом рефрактерном на друге антиепилептике, по препоруци педијатра или неуролога/неуропсихијатра. 32 – Епилепсија (G40).		
N04 – АНТИПАРКИНСОНИЦИ			
N04A – АНТИХОЛИНЕРГИЦИ (АНТИХОЛИНЕРГИЧНИ ЛИЈЕКОВИ)			
N04AA02	бипериден	таблете	2 mg
N04B – ДОПАМИНЕРГИЦИ (ДОПАМИНЕРГИЧКИ ЛИЈЕКОВИ)			
N04BA02	леводопа, бензеразид	таблете	100 mg + 25 mg
N04BC01	бромкриптин	таблете	2,5 mg
N04BC04	ропинирол ³³	филм-таблете	0,25 mg; 0,5 mg; 1 mg; 2mg; 5mg
		таблете са продуженим ослобађањем	2 mg; 4 mg; 8 mg
N04BC05	прамипексол ³³	таблете	0,18 mg; 0,7 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	33 – Само за лијечење узнапредовалог стадијума Паркинсонове болести (G20), по препоруци неуролога.		
N05 – ПСИХОЛЕПТИЦИ			
N05A – АНТИПСИХОТИЦИ			
N05AA01	хлоропромазин	таблете	25 mg
N05AB02	флуфеназин	обложене таблете	2,5 mg; 5 mg
N05AD01	халоперидол	таблете	2 mg; 10 mg
N05AH02	клозапин	таблете	25 mg; 100 mg
N05AH03	оланзапин	филм-таблете, распадљиве таблете за уста	5 mg; 10 mg
N05AN01	литијум карбонат	капсуле, таблете	300 mg

N05B – АНКСИОЛИТИЦИ			
N05BA01	дiazepam ³⁴	таблете	10 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	34 – Шизофренија, поремећаји слични шизофренији (F20-F29).		
N05BA12	алпразолам	таблете	0,25 mg; 0,5 mg; 1 mg
N06 – ПСИХОАНАЛЕПТИЦИ			
N06A – АНТИДЕПРЕСИВИ			
N06AA09	амитриптилин	филм-таблете	10 mg; 25 mg
N06AA21	мапротилин	филм-таблете	25 mg; 50 mg
N07 – ОСТАЛИ ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА НЕРВНИ СИСТЕМ			
N07B – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ ЗАВИСНОСТИ			
N07BC02	метадон ³⁵	оралне капи, раствор таблете	10 mg/ml 5 mg
N07BC51	бупренорфин, налоксон ³⁶	сублингвалне таблете	(2 + 0,5) mg (8 + 2) mg
ИНДИКАЦИЈЕ	35 – За лијечење хроничног бола. - За супституцијску терапију зависника од опојних дрога (F11), на препоруку специјалисте психијатра. 36 - За супституцијску терапију зависника од опојних дрога (F11), на препоруку специјалисте психијатра.		
R – АНТИПАЗИТИЦИ, ИНСЕКТИЦИДИ И РЕПЕЛЕНТИ			
R01 – АНТИПРОТОЗОИЦИ			
R01A – АМЕБИЦИДИ И ДРУГИ ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ КОЈЕ СУ ИЗАЗВАНЕ ПРОТОЗОАМА			
R01AB01	метронидазол	филм-таблете таблете	400 mg 250 mg
R02 – АНТИХЕЛМИНТИЦИ			
R02C – ЛИЈЕКОВИ ПРОТИВ НЕМАТОДА			
R02CA01	мебендазол	таблете орална суспензија	100 mg 100 mg/5 ml
R – РЕСПИРАТОРНИ СИСТЕМ			
R03 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ОПСТРУКТИВНИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ			
R03A – АДРЕНЕРГИЦИ, ИНХАЛАЦИОНИ			
R03AC02	салбутамол	инхалациони раствор за распршивач инхалациона суспензија за распршивач	5 mg/ml 100 mcg/доза
R03AC18	индакатерол ³⁷	прашак за инхалацију, тврда капсула	150 mcg; 300 mcg
ИНДИКАЦИЈЕ	37 – ХОПБ (J44).		
R03AK06	салметерол, флутиказон ³⁸	инахалациона суспензија за распршивач прашак за инхалацију	(25 + 250) mcg/1 доза (25 + 125) mcg/1 доза (25 + 50) mcg/1 доза (50 + 250) mcg/1 доза (50 + 100) mcg/1 доза (50 + 500) mcg/1 доза
R03AK07	беклометазон, формотерол ³⁸	стлчени инхалат, раствор	(100 + 6) mcg/инхала- лацији
ИНДИКАЦИЈЕ	38 – Стадијум Ц ХОПБ (J44), Стадијум Д ХОПБ (J44). Астма (J45).		
R03B – ОСТАЛИ ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ОПСТРУКТИВНИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ, ИНХАЛАЦИОНИ			
R03BA05	флутиказон	инхалациона суспензија за распршивач	50 mcg/1 доза 125 mcg/1 доза 250 mcg/1 доза
R03BB04	тиотропијум ³⁹	прашак за инхалацију у тврдој капсули	0,018 mg
R03BB06	гликопиронијум бромид ³⁹	прашак за инхалацију, тврда капсула	63 mcg
ИНДИКАЦИЈЕ	39 - ХОПБ (J44).		
R03C – АДРЕНЕРГИЦИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
R03CC02	салбутамол	сируп таблете	2 mg/5 ml 2 mg
R03CC05	хексопреналин ⁴⁰	таблете	0,5 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	40 – Превенција пријевременог порођаја.		
R03D – ОСТАЛИ ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ У ТЕРАПИЈИ ОПСТРУКТИВНИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ			
R03DA05	амиофилин	таблете са продуженим ослобађањем таблете	350 mg 100 mg

R06 – АНТИХИСТАМИНИЦИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
R06A – АНТИХИСТАМИНИЦИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
R06AX13	лоратадин ⁴¹	сируп	5 mg/5 ml
R06AX27	деслоратадин ⁴²	сируп	0,5 mg/ml
ИНДИКАЦИЈЕ	41 – За дјецу до 15 година и особе са поремећеним актом гутања. 42 – Хронични ринитис, назофарингитис и фарингитис (J31) за дјецу до 15 година и особе са поремећеним актом гутања.		
S – СЕНЗОРНИ ОРГАНИ			
S01 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ ОКА			
S01B – АНТИИНФЛАМАТОРНИ ЛИЈЕКОВИ			
S01BA04	преднизолон	капи за очи, суспензија	5 mg/ml
S01C – АНТИИНФЛАМАТОРНИ ЛИЈЕКОВИ И АНТИИНФЕКТИВИ У КОМБИНАЦИЈИ			
S01CA01	дексаметазон, неомицин	капи за очи и уши	(1,0 + 3,5) mg/ml
S01E – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ГЛАУКОМА И МИОТИЦИ			
S01EB01	пилокарпин	капи за очи, раствор	20 mg/ml
S01ED01	тимолол	капи за очи, раствор	5 mg/ml
V – ОСТАЛО			
V06 – НУТРИЦИЈЕНТИ И ВЈЕШТАЧКИ ЗАСЛАЂИВАЧИ			
V06AC01	дијететски препарат (РАМ I, II, III)	прашак	
V06DX02	безглутенско брашно ⁴³		
V06DX01	дијететски препарат ⁴⁴	прашак, течност	
V06DX03	дијететски препарат за ентералну примјену ⁴⁵	течност	
ИНДИКАЦИЈЕ	43 – Целијакија (K90.0). 44 – Само за пацијенте обољеле од фенилкетонурије (E70) и хиперамонијемije (E72.2). 45 – Цистична фиброза (E84). Мукополисахаридоза тип III (E76.3).		

ЛИСТА НЕРЕГИСТРОВАНИХ ЛИЈЕКОВА НЕОПХОДНИХ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ПОЈЕДИНИХ ОБОЉЕЊА - ЛИСТА А1

АТС	INN	Облик лијека	Доза
A – АЛИМЕНТАРНИ ТРАКТ И МЕТАБОЛИЗАМ			
A11 – ВИТАМИНИ			
A11C – ВИТАМИН А, ВИТАМИН Д, УКЉУЧУЈУЋИ И ЊИХОВЕ КОМБИНАЦИЈЕ			
A11CC02	дихидротахистерол ¹	оралне капи капсуле (перле)	1 mg/ml 0,500 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – Хипопаратиреоидизам (E20).		
J – АНТИИНФЕКТИВНИ ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
J04 - АНТИТУБЕРКУЛОТИЦИ			
J04AK01	пиразинамид	таблете	500 mg
L – АНТИНЕОПЛАСТИЦИ И ИМУНОМОДУЛАТОРИ			
L01 - АНТИНЕОПЛАСТИЦИ			
L01B - АНТИМЕТАБОЛИТИ			
L01BB02	меркаптопурин	таблете	50 mg
L01C – БИЉНИ АЛКАЛОИДИ И ДРУГИ ПРИРОДНИ ПРОИЗВОДИ			
L01CB01	етопозид	капсуле	50 mg
L01X – ОСТАЛИ АНТИНЕОПЛАСТИЦИ			
L01XX05	хидроксикарбамид	капсуле	500 mg
L04 - ИМУНОСУПРЕСИВИ			
L04A - ИМУНОСУПРЕСИВИ			
L04AA10	сиролимус ²	таблете	1 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	2 – Аутоимуне болести, хронична бубрежна инсуфицијенција (N18), трансплантација органа (Z94).		
M – МИШИЋНО-КОШТАНИ СИСТЕМ			
M01 – АНТИИНФЛАМАТОРНИ И АНТИРЕУМАТСКИ ЛИЈЕКОВИ			
M01C – СПЕЦИФИЧНИ АНТИРЕУМАТСКИ ЛИЈЕКОВИ			
M01CC01	пенициламин	филм-таблете капсуле	150 mg; 300 mg 250 mg
M04 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ГИХТА			
M04A – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ГИХТА			
M04AA01	алопуринол	таблете	300 mg
N – НЕРВНИ СИСТЕМ (ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА НЕРВНИ СИСТЕМ)			
N03 – АНТИЕПИЛЕПТИЦИ			
N03A – АНТИЕПИЛЕПТИЦИ			

N03AF01	карбамазепин	сируп	100 mg/5 ml
N03AG01	валпроинска киселина	сируп	300 mg/5 ml
N03AG04	вигабатрин ³	пулвис	500 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	3 – За болеснике са епилепсијом (G40) рефрактерном на друге антиепилептике, по препоруци педијатра или неуролога/неуропсихијатра.		
N04 – АНТИПАРКИНСОНИЦИ			
N04B – ДОПАМИНЕРГИЦИ (ДОПАМИНЕРГИЧКИ ЛИЈЕКОВИ)			
N04BA02	леводопа, бензеразид	капсуле	100 mg + 25 mg
N05 - ПСИХОЛЕПТИЦИ			
N05B - АНКСИОЛИТИЦИ			
N05BA09	клобазам ⁴	таблете	10 mg; 20 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	4 – Као помоћна терапија у лијечењу епилепсије (G40), по препоруци педијатра или неуролога.		
N05BA01	диазепам ⁵	микроклизма	2,5 ml/5 mg 2,5 ml/ 10 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	5 – По препоруци педијатра или неуролога.		
N07 – ОСТАЛИ ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА НЕРВНИ СИСТЕМ			
N07A - ПАРАСИМПАТОМИМЕТИЦИ			
N07AA02	пиридостигмин	дражеје	60 mg
Р – АНТИПАЗИТИЦИ, ИНСЕКТИЦИДИ И РЕПЕЛЕНТИ			
P03 – ЛИЈЕКОВИ ПРОТИВ ЕКТОПАЗИТА, УКЉУЧУЈУЋИ И СКАБИЦИДЕ, ИНСЕКТИЦИДЕ И РЕПЕЛЕНТЕ			
P03A – ЛИЈЕКОВИ ПРОТИВ ЕКТОПАЗИТА И СКАБИЈЕСА			
P03AX01	бензил бензоат	емулзија	25 %

У прегледу А1 додаје се супстанца и индикације, и то: "Натријум-бензоат у облику прашка, индикација – хиперамонијемија (E72.2)".

ЛИСТА Б

АТС	INN	Облик лијека	Доза
А – АЛИМЕНТАРНИ ТРАКТ И МЕТАБОЛИЗАМ			
A02 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ КОЈЕ СУ ИЗАЗВАНЕ ПОРЕМЕЋАЈЕМ АЦИДИТЕТА			
A02B – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ПЕПТИЧКОГ УЛКУСА И БОЛЕСТИ ГАСТРОЕЗОФАГУСНОГ РЕФЛУКСА			
A02BC01	омепразол ¹	капсуле	20 mg
A02BC02	пантопразол ¹	гастрорезистентне таблете	20 mg; 40 mg
A02BC03	лансопразол ¹	капсуле	15 mg; 30 mg
A02BC05	есомепразол ¹	гастрорезистентне таблете, гастрорезистентне капсуле	20 mg; 40 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	1 – За ерадикацију <i>Helicobacter pylori</i> инфекције (K22.1; K25; K26; K28) уз ограничење примјене до 14 дана. Након крварења из пептичког улкуса (K25.0; K25.1; K25.2) на препоруку гастроентеролога уз ограничење примјене до два мјесеца. Гастроэзофагеална рефлуксна болест (K21): 1) на препоруку гастроентеролога или уз мишљење специјалисте абдоминалног хирурга уз налаз горње ендоскопије уз ограничење примјене до 14 дана од успостављања дијагнозе, 2) као наставак терапије након болничког лијечења до осам дана у току 12 мјесеци.		
A10 – АНТИХИПЕРГЛИКЕМИЦИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ДИЈАБЕТЕСА)			
A10B – ОРАЛНИ АНТИХИПЕРГЛИКЕМИЦИ			
A10BB01	глибенкламид	таблете	1,75 mg; 3,5 mg; 5 mg
A10BB12	глимепирид	таблете	1 mg; 2 mg; 3mg; 4 mg
A10BD13	алоглиптин, метформин ²	филм-таблете	(12,5 + 850) mg; (12,5 + 1000) mg
A10BN01	ситаглиптин ²	филм-таблете	100 mg
A10BN02	вилдаглиптин ²	таблете	50 mg
A10BN04	алоглиптин ²	филм-таблете	12,5 mg; 25 mg
A10BN05	линаглиптин ²	филм-таблете	5 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	2 – За додатну терапију стандардним антидијабетичима код гојазних болесника са дијабетесом типа 2 старијих од 18 година и нерегулисаном гликемијом (HbA1c > 7,0%), уз препоруку специјалисте ендокринолога.		
A11 - ВИТАМИНИ			
A11C – ВИТАМИН А, ВИТАМИН Д, УКЉУЧУЈУЋИ И ЊИХОВЕ КОМБИНАЦИЈЕ			
A11CC04	калцитриол	капсуле	0,25 mcg
В – КРВ И КРВОТВОРНИ ОРГАНИ			
V01 - АНТИКОАГУЛАНСИ			
V01A – АНТИКОАГУЛАНСИ (АНТИТРОМБОТИЧКА СРЕДСТВА)			
V01AC30	дипиридамол, ацетилсалицилна киселина ³	капсуле са прилагођеним ослобађањем	(200 + 25) mg
V01AC30	клопидогрел, ацетилсалицилна киселина ³	филм-таблете	(75 + 100) mg

ИНДИКАЦИЈЕ	3 – Превенција секундарног мозданог удара и пролазних исхемијских мозданих напада (ТИА), по препоруци неуролога.		
V01AF01	ривароксабан	филм-таблете	10 mg ⁴ 15 mg ⁵ 20 mg ⁵
ИНДИКАЦИЈЕ	4 – Превенција венске тромбоемболије код великих ортопедских захвата доњих екстремитета уз ограничење при-мјене до 21 дан. 5 – Секундарна превенција мозданог удара према препоруци неуролога из Јединице за моздани удар. Примарна превенција исхемијског мозданог удара код пацијената са невалвуларном атријалном фибрилацијом, по препоруци кардиолога – аритмолога.		
V03 – АНТИЕНЕМИЦИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ АНЕМИЈЕ)			
V03A – ПРЕПАРАТИ ГВОЖЂА			
V03AA03	гвожђе (II) – глуконат, манган-глуконат, бакар-глуконат	орални раствор	(50,00 + 1,33 + 0,70) mg/10 ml
C – КАРДИОВАСКУЛАРНИ СИСТЕМ			
C01 – ТЕРАПИЈА БОЛЕСТИ СРЦА			
C01B – АНТИАРИТМИЦИ, ГРУПЕ I и III			
C01BD01	амиодарон ⁶	таблете	200 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	6 – По препоруци кардиолога или интернисте.		
C01D – ВАЗОДИЛАТАТОРИ У ТЕРАПИЈИ БОЛЕСТИ СРЦА			
C01DA14	изосорбид монокитрат	капсуле са продуженим ослобађањем	40 mg
		ретард таблете	40 mg
C02 - АНТИХИПЕРТЕНЗИВИ			
C02C – АНТИАДРЕНЕРГИЦИ, ПЕРИФЕРНОГ ДЈЕЛОВАЊА			
C02CA04	доксазосин	таблете	1 mg, 2 mg, 4 mg
C03 - ДИУРЕТИЦИ			
C03A – СЛАБИ ДИУРЕТИЦИ, ТИАЗИДИ			
C03AB08	метиклотиазид, амилорид	таблете	5 mg + 10 mg
C03C – СНАЖНИ ДИУРЕТИЦИ (ДИУРЕТИЦИ HENLEOVE ПЕТЉЕ)			
C03CA01	фуросемид	таблете	40 mg 500 mg ⁷
C03CA04	торасемид ⁸	таблете	5 mg; 10 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	7 – Срчана инсуфицијенција (I50), по препоруци кардиолога. 8 - Срчана инсуфицијенција (I50), NYHA III/IV, по препоруци кардиолога.		
C03E – КОМБИНАЦИЈЕ ДИУРЕТИКА КОЈИ ШТЕДЕ КАЛИЈУМ СА ОСТАЛИМ ДИУРЕТИЦИМА			
C03EA01	хидрохлоротиазид, амилорид	таблете	50 mg + 5 mg
C05 - ВАЗОПРОТЕКТИВИ			
C05C – ЛИЈЕКОВИ ЗА СТАБИЛИЗАЦИЈУ КАПИЛАРА			
C05CA03	диосмин ⁹	филм-таблете	600 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	9 – Хронична венска инсуфицијенција, по препоруци васкуларног хирурга или ангиолога.		
C07 – БЛОКАТОРИ БЕТА-АДРЕНЕРГИЧКИХ РЕЦЕПТОРА			
C07A – БЛОКАТОРИ БЕТА-АДРЕНЕРГИЧКИХ РЕЦЕПТОРА			
C07AB02	метопролол	таблете	50 mg; 100 mg; 200 mg
C07AB07	бисопролол	филм-таблете	2,5 mg; 5 mg; 10 mg
C07AG02	карведилол ¹⁰	таблете	6,25 mg; 12,5 mg; 25 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	10 – Срчана инсуфицијенција (I50).		
C08 – БЛОКАТОРИ КАЛЦИЈУМСКИХ КАНАЛА			
C08C – СЕЛЕКТИВНИ БЛОКАТОРИ КАЛЦИЈУМСКИХ КАНАЛА СА ВАСКУЛАРНИМ ДЈЕЛОВАЊЕМ			
C08CA01	амлодипин	таблете	5 mg; 10 mg
C08CA09	лацидипин ¹¹	филм-таблете	2 mg; 4 mg
C08CA13	лерканидипин ¹²	филм-таблете	10 mg; 20 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	11 - Само за пацијенте са хроничном бубрежном инсуфицијенцијом (N18). 12 – Само код пацијената који су имали нежељене ефекте на лијек амлодипин, уз препоруку интернисте.		
C08D – СЕЛЕКТИВНИ БЛОКАТОРИ КАЛЦИЈУМСКИХ КАНАЛА СА ДИРЕКТНИМ ДЈЕЛОВАЊЕМ НА СРЦЕ			
C08DB01	дилтиазем	таблете	90 mg
C09 – ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН СИСТЕМ			
C09A – ИНХИБИТОРИ АНГИОТЕНЗИН КОНВЕРТИРАЈУЋЕГ ЕНЗИМА (АСЕ), МОНОКОМПОНЕНТНИ			
C09AA01	каптоприл	таблете	12,5 mg; 25 mg; 50 mg

C09AA03	лизиноприл	таблете	10 mg; 20 mg
C09AA08	цилазаприл	филм-таблете	0,5 mg; 1 mg; 2,5 mg; 5 mg
C09AA09	фосиноприл	таблете	10 mg; 20 mg
C09AA10	трандолаприл	капсуле	0,5 mg; 2 mg; 4 mg
C09B – ИНХИБИТОРИ АНГИОТЕНЗИН КОНВЕРТИРАЈУЋЕГ ЕНЗИМА (АСЕ), КОМБИНАЦИЈЕ			
C09BA03	лизиноприл, хидрохлоротиазид	таблете	10 mg + 12,5 mg 20 mg + 12,5 mg 20 mg + 25 mg
C09BA05	рампиприл, хидрохлоротиазид	таблете	2,5 mg + 12,5 mg 5 mg + 25 mg
C09BA06	квинаприл, хидрохлоротиазид	филм-таблете	20 mg + 12,5 mg
C09BA08	цилазаприл, хидрохлоротиазид	филм-таблете	5 mg + 12,5 mg
C09BA09	фосиноприл, хидрохлоротиазид	таблете	20 mg + 12,5 mg
C09C – АНТАГОНИСТИ РЕЦЕПТОРА АНГИОТЕНЗИНА II, МОНОКОМПОНЕНТНИ			
C09CA04	ирбесартан ¹³	филм-таблете	150 mg; 300 mg
C09D – АНТАГОНИСТИ РЕЦЕПТОРА АНГИОТЕНЗИНА II, КОМБИНАЦИЈЕ			
C09DA04	ирбесартан, хидрохлоротиазид ¹³	филм-таблете	150 mg + 12,5 mg; 300 mg + 12,5 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	13 – Само код пацијената са нежељеним ефектима на АСЕ инхибиторе, по препоруци интернисте.		
C10 – АНТИХИПЕРЛИПЕМИЦИ (ЛИЈЕКОВИ КОЈИ СНИЖАВАЈУ НИВО СЕРУМСКИХ ЛИПИДА)			
C10A – ЛИЈЕКОВИ КОЈИ СНИЖАВАЈУ НИВО ХОЛЕСТЕРОЛА И ТРИГЛИЦЕРИДА			
C10AA01	симвастатин ¹⁴	филм-таблете	10 mg; 20 mg; 40 mg
C10AA05	аторвастатин ¹⁴	филм-таблете	10 mg; 20 mg; 40 mg; 80 mg
C10AA07	розувастатин ¹⁴	филм-таблете	5 mg; 10 mg; 20 mg; 40 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	14 – Секундарна превенција коронарне болести (I20-I25), Diabetes mellitus са хиперлипидемијом (E10-E11), хронична бубрежна инсуфицијенција (N18) и стање пресађеног органа (Z94) са хиперлипидемијом.		
G – ГЕНИТОУРИНАРНИ СИСТЕМ И ПОЛНИ ХОРМОНИ			
G01 – ГИНЕКОЛОШКИ АНТИИНФЕКТИВИ И АНТИСЕПТИЦИ			
G01A – АНТИИНФЕКТИВИ И АНТИСЕПТИЦИ, ИСКЉУЧУЈУЋИ КОМБИНАЦИЈЕ СА КОРТИКОСТЕРОИДИМА			
G01AA51	нистатин, неомицин, полимиксин б	вагиналне капсуле	100 000 i.j. + 35 000 i.j. + 35 000 i.j.
G01AA51	нисататин, нифурател	мека вагинална капсула	200 000 i.j. + 500 mg
G01AF02	клотримазол	вагиналне таблете	200 mg; 500 mg
G03 – ПОЛНИ ХОРМОНИ И МОДУЛАТОРИ ГЕНИТАЛНОГ СИСТЕМА			
G03C – ЕСТРОГЕНИ			
G03CA03	естрадиол	филм-таблете	2 mg
G03D – ГЕСТАГЕНИ			
G03DB01	дидрогестерон	филм-таблете	10 mg
G04 – УРОЛОШКИ ЛИЈЕКОВИ			
G04C – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БЕНИГНЕ ХИПЕРТРОФИЈЕ ПРОСТАТЕ			
G04CA02	тамсулозин ¹⁵	капсуле, филм-таблете	0,4 mg
G04CB01	финастерид ¹⁵	филм-таблете	5 mg
G04CB02	дутастерид ¹⁵	меке капсуле	0,5 mg
G04CA52	дутастерид, тамсулозин ¹⁵	капсуле	(0,5 + 0,4) mg
ИНДИКАЦИЈЕ	15 – Бенигна хипертрофија простате (N40), на препоруку специјалисте уролога.		
H – ХОРМОНСКИ ПРЕПАРАТИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ, ИСКЉУЧУЈУЋИ ПОЛНЕ ХОРМОНЕ И ИНЗУЛИНЕ			
H03 – ТЕРАПИЈА БОЛЕСТИ ТИРЕОИДЕЈЕ			
H03A – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ХИПОТИРЕОЗЕ (ПРЕПАРАТИ ТИРЕОИДЕЈЕ)			
H03AA01	левотироксин натријум	таблете	0,050 mg
J – АНТИИНФЕКТИВНИ ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКУ ПРИМЈЕНУ			
J01 – АНТИБАКТЕРИЈСКИ ЛИЈЕКОВИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА СИСТЕМСКО ЛИЈЕЧЕЊЕ БАКТЕРИЈСКИХ ИНФЕКЦИЈА)			
J01M – ХИНОЛОНСКИ АНТИБИОТИЦИ			
J01MA06	норфлоксацин	филм-таблете	400 mg
L – АНТИНЕОПЛАСТИЦИ И ИМУНОМОДУЛАТОРИ			
L04 – ИМУНОСУПРЕСИВИ			
L04A – ИМУНОСУПРЕСИВИ			

L04AA13	лефлуноמיד ¹⁶	филм-таблете	20 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	16 - Препорука специјалисте реуматолога ако су исцрпљене остале терапијске могућности.		
M – МИШИЋНО-КОШТАНИ СИСТЕМ			
M01 – АНТИИНФЛАМАТОРНИ И АНТИИНФЕКТИВНИ ЛИЈЕКОВИ			
M01A – НЕСТЕРОИДНИ АНТИИНФЛАМАТОРНИ И АНТИРЕУМАТСКИ ЛИЈЕКОВИ			
M01AB01	индометацин	супозиторије	100 mg
M05 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ОБОЉЕЊА КОСТИЈУ			
M05B – БИФОСФОНАТИ			
M05BA04	алендронска киселина ¹⁷	таблете	10 mg; 70 mg
M05BA06	ибандронска киселина ¹⁷	филм-таблете	150 mg; 2,5 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	17 – Препорука специјалисте ендокринолога, реуматолога, физијатра (лијечење остеопорозе (M80-M82) - T score 2,5 SD на LS кичми или куку, прелом на слабу трауму независно од T score).		
N – НЕРВНИ СИСТЕМ (ЛИЈЕКОВИ КОЈИ ДЈЕЛУЈУ НА НЕРВНИ СИСТЕМ)			
N03 - АНТИЕПИЛЕПТИЦИ			
N03A – АНТИЕПИЛЕПТИЦИ			
N03AX12	габапентин	капсуле	100 mg; 300 mg; 400 mg
N04 - АНТИПАРКИНСОНИЦИ			
N04B – ДОПАМИНЕРГИЦИ (ДОПАМИНЕРГИЧКИ ЛИЈЕКОВИ)			
N04BA03	леводопа, карбидопа, ентакапон ¹⁸	филм-таблете	(50 + 12,5 + 200) mg (100 + 25 + 200) mg (150 + 37,5 + 200) mg
ИНДИКАЦИЈЕ	18 – Након исцрпљених терапијских могућности лијечења Паркинсонове болести (G20) антипаркинсонцима прве линије, уз препоруку специјалисте неуролога.		
N05 – ПСИХОЛЕПТИЦИ			
N05A – АНТИПСИХОТИЦИ			
N05AX08	рисперидон ¹⁹	филм-таблете распаљиве таблете за уста	1 mg; 2 mg; 3 mg; 4 mg 0,5 mg; 1 mg; 2 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	19 – Шизофренија, поремећаји слични шизофренији (F20-F29).		
N05C – ХИПНОТИЦИ И СЕДАТИВИ			
N05CF02	золпидем	филм-таблете	5 mg; 10 mg
N06 – ПСИХОАНАЛЕПТИЦИ			
N06A – АНТИДЕПРЕСИВИ			
N06AB03	флуоксетин	таблете, капсуле	20 mg
N06AB05	пароксетин	филм-таблете	20 mg
N06AB06	сертралин	филм-таблете	50 mg; 100 mg
R – РЕСПИРАТОРНИ СИСТЕМ			
R01 – НАЗАЛНИ ПРЕПАРАТИ (ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ СЛУЗНИЦЕ НОСА)			
R01A – ДЕКОНГЕСТИВИ И ОСТАЛИ НАЗАЛНИ ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛОКАЛНУ ПРИМЈЕНУ			
R01AD12	флутиказон фураат ²⁰	спреј за нос, суспензија	27,5 mcg/доза
ИНДИКАЦИЈЕ	20 – За дјецу до 15 година.		
R03 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ОПСТРУКТИВНИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ			
R03B – ОСТАЛИ ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ОПСТРУКТИВНИХ ПЛУЋНИХ БОЛЕСТИ, ИНХАЛАЦИОНИ			
R03BA08	циклесонид инхалациони раствор под притиском		80 mcg/доза 160 mcg/доза
R05 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ КАШЉА И ПРЕХЛАДЕ			
R05D – АНТИТУСИЦИ, ИСКЉУЧУЈУЋИ КОМБИНАЦИЈЕ СА ЕКСПЕКТОРАНСИМА			
R05DA04	кодеин ²¹	таблете	30 mg
ИНДИКАЦИЈЕ	21 – Супресија надражајног кашља код малигнух обољења дисајних путева (C30-C39), по препоруци специјалисте.		
S – СЕНЗОРНИ ОРГАНИ			
S01 – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ БОЛЕСТИ ОКА			
S01A – АНТИИНФЕКТИВИ			
S01AD03	ацикловир	маст за очи	30 mg/g
S01E – ЛИЈЕКОВИ ЗА ЛИЈЕЧЕЊЕ ГЛАУКОМА И МИОТИЦИ			
S01EC03	дорзоламид	капи за очи, раствор	20 mg/ml
S01EC04	бринзоламид	капи за очи	1%
S01EE01	латанопрост	капи за очи, раствор	50 mcg/2,5 ml

A	ZDRAVSTVENA USTANOVA _____																												
FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA REPUBLIKE SRPSKE																													
KANCELARIJA _____	OPŠTINA _____																												
PREZ. I IME OSIG. LICA _____																													
ADRESA _____	SBR. <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> *																												

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> jedinstven matični broj																			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> kat.			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> kat. OB			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> uzrok				
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> registarski broj obveznika															<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> šifra djelatnosti														
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> zdrav. ustanova							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> lječkar							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> dijagnoza							<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> part.			<table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> indikacija					

POPUNJAVA ZDRAVSTVENA USTANOVA

<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> apoteka											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> liječnik							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> količina							<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> iznos										

POPUNJAVA APOTEKA

RP	
DATUM _____ POTPIS FARMAC. DATUM _____ PEČAT DOKTORA	
PEČAT APOTEKE	PEČAT ZDRAVSTVENE USTANOVE

*

- Serijski broj recepta za Listu **A** ima raspon **0000001 – 5999999**- Serijski broj recepta za Listu **A1** ima raspon **6000000 - 6999999**- Serijski broj recepta za Listu **B** ima raspon **7000000 - 9999999**

Na nivou poslovne godine serijski broj recepta je jedinstven za zdravstvenu ustanovu.

A1	ZDRAVSTVENA USTANOVA _____														
	FOND ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA REPUBLIKE SRPSKE														
	KANCELARIJA _____							OPŠTINA _____							
	PREZ. I IME OSIG. LICA _____														
	ADRESA _____							SBR. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> *							

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>										<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/>	
jedinствен матични број										kat.		kat. OB		uzrok	
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>							<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								
registarski broj obveznika							šifra djelatnosti								
<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				<input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>		
zdrav. ustanova				ljekar				dijagnoza				part.	indikacija		

POPUNJAVA ZDRAVSTVENA USTANOVA

<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>									
apoteka					lijeak					količina					iznos									

POPUNJAVA APOTEKA

RP													
DATUM _____ POTPIS FARMAC.							DATUM _____ PEČAT DOKTORA						
PEČAT APOTEKE							PEČAT ZDRAVSTVENE USTANOVE						

*

- Serijski broj recepta za Listu A ima raspon **0000001 – 5999999**- Serijski broj recepta za Listu A1 ima raspon **6000000 - 6999999**- Serijski broj recepta za Listu B ima raspon **7000000 - 9999999**

Na nivou poslovne godine serijski broj recepta je jedinstven za zdravstvenu ustanovu.

