Pozitivna lista lijekova Županije Posavske

Redni broj	Šifra ATC	ID Broj	Nezaštićeno (generičko) ime - INN	Zaštićeno ime	Proizvođač lijeka	Oblik	Jačina	Pakovanje	Cijena bez PDV-a	Sudjelovanje Zavoda (%)	Režim propisivanja	Indikacija	Napomena
A - ALIMENTARNI TRAKT I METABOLIZAM													
A02 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI KOJE SU IZAZVANE POREMEĆAJEM ACIDITETA													
1.	A02BC01	001	omeprazol	TARGET PLUS	FARMAVITA	kapsula	20 mg	14 kapsula	4,20	50	Rp/spec	1. Za tretman teže forme GERB-a ili refluksnog ezofagitisa dokazanog proksimalnom endoskopijom. 2. U tretmanu održavanja kod IPP ovisnog GERB-a. 3. Za gastroprotekciju kod tretmana kortikosteroidima ili hroničnog tretmana sa NSAIL. 4. Za sve indikacije na preporuku pedijatra gastroenterologa. 5. Trajno u liječenju dijaliznih i transplatiranih bolesnika.	Za indikaciju pod 1. i 2. lijek se uvodi po preporuci liječnika subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela. Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou ili specijaliste GEH odjela, odnosno reumatologa, fizijatra ili ortopeda. Pod navedenim indikacijama i napomenama lijek se uvodi do 28 dana za liječenje simptoma bolesti, izuzev indikacije pod 5., a dalje ponovo po preporuci specijaliste sa odjela gastroenterologije ili pedijatrije, reumatologa, fizijatra ili ortopeda. Liječnik opće prakse može uvesti lijek za indikacije 2. i 3. maksimalno u trajanju od 14 dana, a dalje ponovo po preporuci navedenih specijalista.
2.	A02BC01	002	omeprazol	ULTOP	KRKA D.D.	kapsula	20 mg	14 kapsula	4,20	50			
3.	A02BC01	003	omeprazol	ULCOSAN	BOSNALIJEK	kapsula	20 mg	14 kapsula	4,20	50			
4.	A02BC01	004	omeprazol	DEMEPRAZOL	DEVA HOLDING A.S.	kapsula	20 mg	14 kapsula	4,20	50			
5.	A02BC01	005	omeprazol	OMEPRAZOL REPLEK FARM	REPLEK FARM	kapsula	20 mg	14 kapsula	4,20	50			
6.	A02BC01	006	omeprazol	OMEPRAZID	NOBEL ILAC A.S.	kapsula	20 mg	14 kapsula	4,20	50			
7.	A02BC02	001	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA D.D.	tableta	20 mg	14 tableta	2,38	50	Rp/spec		
8.	A02BC02	002	pantoprazol	ACIPAN	LEK D.D.	tableta	20 mg	14 tableta	2,38	50			
9.	A02BC02	003	pantoprazol	PANTOPRAZOL HEMOFARM	HEMOFARM	tableta	20 mg	14 tableta	2,38	50			
10.	A02BC02	004	pantoprazol	ZOLPAN	ZADA	tableta	20 mg	14 tableta	2,38	50			
11.	A02BC02	005	pantoprazol	PULCET	NOBEL ILAC A.S.	tableta	20 mg	14 tableta	2,38	50			
12.	A02BC02	006	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA D.D.	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
13.	A02BC02	007	pantoprazol	ACIPAN	LEK D.D.	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
14.	A02BC02	008	pantoprazol	FENIX	BOSNALIJEK	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
15.	A02BC02	009	pantoprazol	PANTOPRAZOL HEMOFARM	HEMOFARM	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
16.	A02BC02	010	pantoprazol	ZOLPAN	ZADA	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
17.	A02BC02	011	pantoprazol	CONTROLOC	TAKEDA GMBH	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
18.	A02BC02	012	pantoprazol	PANDEV	DEVA HOLDING A.S.	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
19.	A02BC02	013	pantoprazol	PULCET	NOBEL ILAC A.S.	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
20.	A02BC02	014	pantoprazol	ZIPANTOLA	PLIVA	tableta	20 mg	28 tableta	4,76	50			
21.	A02BC02	015	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA D.D.	tableta	20 mg	30 tableta	5,10	50			

22.	A02BC02	016	pantoprazol	PANOCER	ILKO ILAC A.S.	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50	Rp/spec	1. Za eradikaciju H. Pylori infekcije. 2. Nakon dijagnoze peptičkog ulkusa. 3. Za tretman GERB-a. 4. Za tretman refluksnog ezofagitisa potvrđenog sa EGDS. 5. Isto kao pod 5. kod pantoprazola 20 mg.	Za indikaciju pod 1. liječnik opće prakse može uvesti lijek samo uz nalaz dokazane infekcije validnim testovima: CLO test, urea izdisajni test, stolica antigen test i dr. i to u trajanju do 28 dana. Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela u trajanju do 28 dana. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela u trajanju do 2 mjeseca. Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi po preporuci liječnika opće prakse u trajanju do 14 dana, a dalje po preporuci subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela u trajanju do 3 mjeseca. Za indikaciju pod 4. lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste gastroenterologa na bilo kojem nivou zdravstvene zaštite ili specijaliste GEH odjela u trajanju do 3 mjeseca.
23.	A02BC02	017	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA D.D.	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
24.	A02BC02	018	pantoprazol	ACIPAN	LEK D.D.	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
25.	A02BC02	019	pantoprazol	FENIX	BOSNALIJEK	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
26.	A02BC02	020	pantoprazol	PANTOPRAZOL HEMOFARM	HEMOFARM	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
27.	A02BC02	021	pantoprazol	ZOLPAN	ZADA	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
28.	A02BC02	022	pantoprazol	CONTROLOC	TAKEDA GMBH	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
29.	A02BC02	023	pantoprazol	PANDEV	DEVA HOLDING A.S.	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
30.	A02BC02	024	pantoprazol	PULCET	NOBEL ILAC A.S.	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
31.	A02BC02	025	pantoprazol	ZIPANTOLA	PLIVA	tableta	40 mg	14 tableta	3,92	50			
32.	A02BC02	026	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA D.D.	tableta	40 mg	28 tableta	7,84	50			
33.	A02BC02	027	pantoprazol	ACIPAN	LEK D.D.	tableta	40 mg	28 tableta	7,84	50			
34.	A02BC02	028	pantoprazol	PANTOPRAZOL HEMOFARM	HEMOFARM	tableta	40 mg	28 tableta	7,84	50			
35.	A02BC02	029	pantoprazol	PULCET	NOBEL ILAC A.S.	tableta	40 mg	28 tableta	7,84	50			
36.	A02BC02	030	pantoprazol	ZIPANTOLA	PLIVA	tableta	40 mg	28 tableta	7,84	50			
37.	A02BC02	031	pantoprazol	NOLPAZA	KRKA D.D.	tableta	40 mg	30 tableta	8,40	50			
38.	A02BC03	001	lansoprazol	LANZUL	KRKA D.D.	kapsula	15 mg	28 kapsula	5,32	50	Rp/spec	Isto kao kod pantoprazola 20 mg.	Isto kao kod pantoprazola 20 mg.
39.	A02BC03	002	lansoprazol	LANSOPROL	NOBEL ILAC A.S.	kapsula	15 mg	28 kapsula	5,32	50			
40.	A02BC03	003	lansoprazol	APRAZOL	BILIM ILAC A.S.	kapsula	30 mg	14 kapsula	4,34	50		Isto kao kod pantoprazola 40 mg.	Isto kao kod pantoprazola 40 mg.
41.	A02BC03	004	lansoprazol	LANZUL	KRKA D.D.	kapsula	30 mg	14 kapsula	4,34	50			
42.	A02BC03	005	lansoprazol	DEGASTROL	DEVA HOLDING A.S.	kapsula	30 mg	14 kapsula	4,34	50			
43.	A02BC03	006	lansoprazol	LANSOPROL	NOBEL ILAC A.S.	kapsula	30 mg	14 kapsula	4,34	50			
44.	A02BC03	007	lansoprazol	LANSOPROL	NOBEL ILAC A.S.	kapsula	30 mg	28 kapsula	8,68	50			
A03 - LIJEKOVI KOJI REGULIŠU FUNKCIONALNE GASTROINTESTINALNE POREMEĆAJE													
45.	A03AA04	001	mebeverin	RUDAKOL	FARMAVITA	obl. tableta	135 mg	50 tableta	15,00	50	Rp		
46.	A03AA04	002	mebeverin	COLOSPA RETARD	BGP PRODUCTS GMBH	kapsule	200 mg	30 kapsula	12,00	50			
47.	A03FA01	001	metoklopramid	PYLOMID	BOSNALIJEK	tablete	10 mg	40 tableta	2,25	50	Rp		
48.	A03FA01	002	metoklopramid	REGLAN	ALKALOID AD	tablete	10 mg	40 tableta	2,25	50			
49.	A03FA01	003	metoklopramid	REGLAN	ALKALOID AD	sirup	5 mg/5 ml	120 ml	2,20	50			
A06 - LAKSATIVI													

50.	A06AD11	001	laktuloza	PORTALAK	FARMAVITA	sirup	667 mg/ml	500 ml	8,77	50	Rp		
A07 - ANTIDIJAROICI I INTESTINALNI ANTIINFLAMATORNI/ANTIINFEKTIVNI LIJEKOVI													
51.	A07AX03	001	nifuroksazid	ENTEROFURYL	BOSNALIJEK	oralna otopina	200 mg/5 ml	90 ml	5,60	100	Rp		
52.	A07AX03	002	nifuroksazid	LAXID	FARMAVITA	kapsula	100 mg	30 kapsula	4,15	50	Rp	1. Akutna dijareja u trajanju terapije do 5 dana.	Sirup se propisuje samo za djecu i osobe sa poremećenim aktom gutanja.
53.	A07AX03	003	nifuroksazid	ENTEROFURYL	BOSNALIJEK	kapsula	100 mg	30 kapsula	4,15	50			
54.	A07AX03	004	nifuroksazid	ENTEROFURYL	BOSNALIJEK	kapsula	200 mg	16 kapsula	4,30	50			
55.	A07AX03	005	nifuroksazid	LAXID	FARMAVITA	kapsula	200 mg	20 kapsula	5,37	50			
56.	A07EA06	001	budesonid	BUDOSAN	DR. FALK PHARMA GMBH	kapsula	3 mg	100 kapsula	152,00	100	Rp/spec	1. Ileocekalni oblik M. Chron potvrđen endoskopski ili MRI enterografijom do 3 mjeseca. 2. Kod oboljelih od autoimunog hepatitisa potvrđenog biopsijski, serološki ili na osnovu pozitivne kortikosteroidne probe - trajno. 3. Kod relapsa Chronove bolesti dokazane	Lijek se uvodi za sve navedene indikacije po preporuci subspecijaliste gastroenterologa ili specijaliste GEH odjela.
57.	A07EC02	001	mesalazin	MESALAZIN REPLEK FARM	REPLEK FARM	tablete	500 mg	50 tableta	26,50	100	Rp/spec	1. Kronova bolest. 2. Ulcerozni kolitis.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja za gastroenterologiju na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Mesalazin rektalna suspenzija uvodi se kod akutizacije bolesti najduže 2 mjeseca godišnje, izuzev kod trudnica kada se može uvesti tijekom perioda trudnoće.
58.	A07EC02	002	mesalazin	SALOFALK	DR. FALK PHARMA GMBH	tablete	500 mg	50 tableta	26,50	100			
59.	A07EC02	003	mesalazin	SALOFALK	DR. FALK PHARMA GMBH	tablete	500 mg	100 tableta	53,00	100			
60.	A07EC02	004	mesalazin	PENTASA	FERRING PHARM.	tablete	500 mg	100 tableta	53,00	100			
61.	A07EC02	005	mesalazin	SALOFALK	DR. FALK PHARMA GMBH	rektalna suspenzija	4 g/60 ml	7 bočica	63,42	100			
62.	A07EC02	006	mesalazin	PENTASA	FERRING PHARM.	rektalna suspenzija	1 g/100 ml	7 bočica	33,55	100			
63.	A07EC02	007	mesalazin	SALOFALK	DR. FALK PHARMA GMBH	čepići	500 mg	10 čepića	12,70	100			
64.	A07EC02	008	mesalazin	SALOFALK	DR. FALK PHARMA GMBH	čepići	500 mg	30 čepića	38,10	100			
65.	A07EC02	009	mesalazin	PENTASA	FERRING PHARM.	čepići	1000 mg	28 čepića	57,04	100			
A09 - DIGESTIVI, UKLJUČUJUĆI ENZIME													
66.	A09AA02	001	pankreatin	KREON 25000	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula	300 mg	50 kapsula	25,46	100	Rp/spec	1. Akutni pankreatitis. 2. Egzacerbacija kroničnog pankreatitisa. 3. Nakon Whiple-ove operacije. 4. Cistična fibroza kod djece. 5. Karcinom pankreasa.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja specijaliste. Za indikacije pod rednim brojem 1., 2. i 3. koristi se do 2 mjeseca nakon normalizacije pankreasnih enzima. Za indikacije pod rednim brojem 4. i 5. se koristi trajno.
A10 - ANTIHIPERGLIKEMICI (LIJEKOVI ZA LIJEČENJE DIJABETESA)													
A10AB - INZULINI I ANALOZI BRZOG I KRATKOG DJELOVANJA													

67.	A10AB01	001	inzulin humani	INSUMAN RAPID SOLOSTAR	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	38,55	100	Rp/spec	Svi tipovi dijabetesa.	Humani inzulini uvode se kao prvi inzulinski preparati na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra. Titraciju doze vrši izabrani liječnik u odnosu na vrijednosti glikemije.
68.	A10AB01	002	inzulin humani	GENSULIN R	BIOTON S.A.	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml	43,26	100			
69.	A10AB01	003	inzulin humani	HUMULIN R	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml	43,26	100			
70.	A10AB04	001	inzulin lispro	HUMALOG KWIKPEN	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml u pen injektoru	60,15	100	Rp/spec	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes. 2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa, interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 9 mjeseci sa HbA1c >7% ili učestale hipoglikemijske epizode bez obzira na HbA1c i pored adekvatne korekcije doziranja inzulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u navedenom periodu od 9 mjeseci, na osnovu specijalističkog nalaza endokrinologa ili interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Titraciju doze vrši izabrani liječnik u odnosu na vrijednosti glikemije.
71.	A10AB04	002	inzulin lispro	HUMALOG JUNIOR KWIKPEN	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml u pen injektoru	60,15	100			
72.	A10AB04	003	inzulin lispro	HUMALOG	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml otopine za injekcije	52,45	100			
73.	A10AB05	001	inzulin aspart	NOVORAPID FLEXPEN	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 injektora sa 3 ml otopine	61,40	100	Rp/spec		
74.	A10AB05	002	inzulin aspart, brzi	FIASP	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova sa 3 ml otopine	62,90	100			
75.	A10AB06	001	inzulin glulisine	APIDRA	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	57,85	100	Rp/spec		
A10AC - INZULINI I ANALOZI SREDNJE DUGOG DJELOVANJA													
76.	A10AC01	001	inzulin humani	INSUMAN BASAL SOLOSTAR	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	43,00	100	Rp/spec	Svi tipovi dijabetesa.	Humani inzulini uvode se kao prvi inzulinski preparati na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra. Titraciju doze vrši izabrani liječnik u odnosu na vrijednosti glikemije.
77.	A10AC01	002	inzulin humani	GENSULIN N	BIOTON S.A.	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 patrona po 3 ml	43,00	100			
78.	A10AC01	003	inzulin humani	HUMULIN N	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 patrona po 3 ml	43,00	100			
A10AD - INZULINI I ANALOZI SREDNJE ILI DUGOG DJELOVANJA U KOMBINACIJI SA INZULINIMA KRATKOG DJELOVANJA													
79.	A10AD01	001	inzulin humani	GENSULIN M30	BIOTON S.A.	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml	43,26	100	Rp/spec	Svi tipovi dijabetesa.	Humani inzulini uvode se kao prvi inzulinski preparati na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste ili pedijatra. Titraciju doze vrši izabrani liječnik u odnosu na vrijednosti glikemije.
80.	A10AD01	002	inzulin humani	HUMULIN M3	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 uložaka po 3 ml	43,26	100			
81.	A10AD01	003	inzulin humani	INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	38,30	100			

82.	A10AD04	001	inzulin lispro	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	62,90	100	Rp/spec	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes. 2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa, interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 9 mjeseci sa HbA1c >7% ili učestale hipoglikemijske epizode bez obzira na HbA1c i pored adekvatne korekcije doziranja inzulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u navedenom periodu od 9 mjeseci, na osnovu specijalističkog nalaza endokrinologa ili interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Titraciju doze vrši izabrani liječnik u odnosu na vrijednosti glikemije.
83.	A10AD04	002	inzulin lispro	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	62,90	100			
84.	A10AD05	001	inzulin aspart	NOVOMIX 30 FLEXPEN	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	62,65	100	Rp/spec		
85.	A10AD06	001	inzulin aspart+degludek	RYZODEG	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	87,35	100	Rp/spec		
A10AE - INZULINI I ANALOZI DUGOG DJELOVANJA													
86.	A10AE04	001	inzulin glargin	LANTUS	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 patrona po 3 ml	83,65	100	Rp/spec	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes. 2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa, interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. samo za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa na terapiji humanim inzulinima u toku posljednjih 9 mjeseci sa HbA1c >7% ili učestale hipoglikemijske epizode bez obzira na HbA1c i pored adekvatne korekcije doziranja inzulina i pridržavanja preporuka za ishranu i smanjenje tjelesne težine u navedenom periodu od 9 mjeseci, na osnovu specijalističkog nalaza endokrinologa ili interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Titraciju doze vrši izabrani liječnik u odnosu na vrijednosti glikemije.
87.	A10AE04	002	inzulin glargin	LANTUS SOLOSTAR	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	75,05	100			
88.	A10AE04	003	inzulin glargin	SEMGLEE	BGP PRODUCTS GMBH	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 penova po 3 ml	75,05	100			
89.	A10AE04	004	inzulin glargin	ABASAGLAR	ELI LILLY	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 brizgalica po 3 ml	75,05	100			
90.	A10AE04	005	inzulin glargin	TOUJEO	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	300 i.j./ml	3 pena po 1,5 ml	73,23	100			
91.	A10AE05	001	inzulin detemir	LEVEMIR	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 injektora sa 3 ml	96,05	100	Rp/spec		
92.	A10AE06	001	inzulin degludek	TRESIBA	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml	5 napunjenih penova po 3 ml	123,25	100	Rp/spec		

93.	A10AE54	001	inzulin glargin+ liksisenatid	SULIQUA	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml + 33 mcg/ml	3 napunjena pena sa po 3 ml	167,04	100	Rp/spec	1. Diabetes Mellitus tip 1 i gestacioni diabetes. 2. Diabetes Mellitus tip 2 i drugi oblici diabetesa.	Za indikaciju pod 1. po preporuci endokrinologa, interniste ili pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite na osnovu otpusnog pisma nakon hospitalizacije. Za indikaciju pod 2. uvodi se u terapiju na osnovu otpusnog pisma endokrinologa ili interniste za pacijente sa nezadovoljavajućom kontrolom diabetesa, na terapiji humanim ili analognim inzulinima tijekom posljednjih 12 mjeseci koji u navedenom periodu imaju: BMI>40 i HbA1c>7%. Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja i to: - smanjenje tjelesne mase za 3% i - smanjenje HbA1c za 1%. Liječnik obiteljske medicine je dužan utvrditi BMI prije uključivanja lijeka te pratiti da li pacijent ispunjava navedene kriterije za nastavak terapije nakon navedenog perioda.
94.	A10AE54	002	inzulin glargin+ liksisenatid	SULIQUA	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	100 i.j./ml + 50 mcg/ml	3 napunjena pena sa po 3 ml	170,13	100			
95.	A10AE56	001	inzulin degludek+ liraglutid	XULTOPHY	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	100 i.j./ml + 3,6 mg/ml	3 napunjene brizgalice sa po 3 ml	207,36	100	Rp/spec		
A10B - ORALNI ANTIDIJABETICI													
96.	A10BA02	001	metformin	AGLIKEM	HEMOFARM	tableta	500 mg	30 tableta	1,69	100	Rp	1. Svi oblici Diabetes Mellitusa, izuzev Diabetes Mellitus tip 1. 2. Predijabetes. 3. Policistični ovarijalni sindrom prema ESHRE kriterijima.	Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi po preporuci ginekologa.
97.	A10BA02	002	metformin	GLUCONORM	ZADA	tableta	500 mg	30 tableta	1,69	100			
98.	A10BA02	003	metformin	FORDEX	BOSNALIJEK	tableta	500 mg	60 tableta	3,37	100			
99.	A10BA02	004	metformin	AGLIKEM	HEMOFARM	tableta	500 mg	60 tableta	3,37	100			
100.	A10BA02	005	metformin	GLUCONORM	ZADA	tableta	500 mg	60 tableta	3,37	100			
101.	A10BA02	006	metformin	SIOFOR 500	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	500 mg	60 tableta	3,37	100			
102.	A10BA02	007	metformin	GLUCONORM	ZADA	tableta	850 mg	30 tableta	2,40	100			
103.	A10BA02	008	metformin	METFORMIN REPLEK FARM	REPLEK FARM	tableta	850 mg	30 tableta	2,40	100			
104.	A10BA02	009	metformin	GLUFORMIN 850 mg	PLIVA	tableta	850 mg	30 tableta	2,40	100			
105.	A10BA02	010	metformin	FORDEX	BOSNALIJEK	tableta	850 mg	60 tableta	4,80	100			
106.	A10BA02	011	metformin	GLUCONORM	ZADA	tableta	850 mg	60 tableta	4,80	100			
107.	A10BA02	012	metformin	SIOFOR 850	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	850 mg	60 tableta	4,80	100			
108.	A10BA02	013	metformin	GLUFORMIN 850 mg	PLIVA	tableta	850 mg	60 tableta	4,80	100			
109.	A10BA02	014	metformin	GLIFOR	BILIM ILAC A.S.	tableta	850 mg	100 tableta	8,00	100			
110.	A10BA02	015	metformin	AGLIKEM	HEMOFARM	tableta	1000 mg	30 tableta	2,70	100			
111.	A10BA02	016	metformin	GLUFORMIN 1000 mg	PLIVA	tableta	1000 mg	30 tableta	2,70	100			
112.	A10BA02	017	metformin	FORDEX	BOSNALIJEK	tableta	1000 mg	60 tableta	5,40	100			
113.	A10BA02	018	metformin	SIOFOR 1000	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	1000 mg	60 tableta	5,40	100			
114.	A10BA02	019	metformin	GLIFOR	BILIM ILAC A.S.	tableta	1000 mg	100 tableta	9,00	100			

115.	A10BB01	001	glibenklamid	DIABOS	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	30 tableta	1,75	100	Rp	Svi oblici Diabetes Mellitusa, izuzev Diabetes Mellitusa tip 1.	
116.	A10BB01	002	glibenklamid	GLIBEDAL	ALKALOID AD	tableta	5 mg	30 tableta	1,75	100			
117.	A10BB01	003	glibenklamid	MANINIL 5	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	5 mg	120 tableta	7,00	100			
118.	A10BB12	001	glimepirid	MELPAMID 1 mg	BOSNALIJEK	tableta	1 mg	30 tableta	2,40	100	Rp	Svi oblici Diabetes Mellitusa, izuzev Diabetes Mellitusa tip 1.	
119.	A10BB12	002	glimepirid	GLIMEPIRID HF	HEMOFARM	tableta	1 mg	30 tableta	2,40	100			
120.	A10BB12	003	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tableta	1 mg	30 tableta	2,40	100			
121.	A10BB12	004	glimepirid	AMARYL	SANOFI-AVENTIS	tableta	1 mg	30 tableta	2,40	100			
122.	A10BB12	005	glimepirid	TRICAL	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	1 mg	30 tableta	2,40	100			
123.	A10BB12	006	glimepirid	MELPAMID 2 mg	BOSNALIJEK	tableta	2 mg	30 tableta	4,20	100			
124.	A10BB12	007	glimepirid	GLIMEPIRID HF	HEMOFARM	tableta	2 mg	30 tableta	4,20	100			
125.	A10BB12	008	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tableta	2 mg	30 tableta	4,20	100			
126.	A10BB12	009	glimepirid	AMARYL	SANOFI-AVENTIS	tableta	2 mg	30 tableta	4,20	100			
127.	A10BB12	010	glimepirid	TRICAL	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	2 mg	30 tableta	4,20	100			
128.	A10BB12	011	glimepirid	MELPAMID 3 mg	BOSNALIJEK	tableta	3 mg	30 tableta	6,00	100			
129.	A10BB12	012	glimepirid	GLIMEPIRID HF	HEMOFARM	tableta	3 mg	30 tableta	6,00	100			
130.	A10BB12	013	glimepirid	DIAMELL	ZADA	tableta	3 mg	30 tableta	6,00	100			
131.	A10BB12	014	glimepirid	AMARYL	SANOFI-AVENTIS	tableta	3 mg	30 tableta	6,00	100			
132.	A10BB12	015	glimepirid	TRICAL	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	3 mg	30 tableta	6,00	100			
133.	A10BB12	016	glimepirid	GLIMEPIRID HF	HEMOFARM	tableta	4 mg	30 tableta	6,00	100			
134.	A10BD08	001	vidagliptin + metformin	EUCREAS	NOVARTIS PHARMA	tableta	(50+850) mg	30 tableta	18,60	100	Rp/spec	Diabetes mellitus tip 2.	Uvodi se u terapiju sa metforminom ili nakim drugim antidijabetikom na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste po sljedećim kriterijima: - BMI>40 i HbA1c>6% i BMI>35 i HbA1c>6% kod pacijenata sa visokim rizikom od kardiovaskularnih događaja ili sa već utvrđenom kardiovaskularnom bolesti. Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja i to: smanjenje tjelesne mase za 1% i - smanjenje HbA1c za 0,5%. Liječnik obiteljske medicine je dužan utvrditi BMI prije uključivanja lijeka te pratiti da li pacijent ispunjava navedene kriterije za nastavak terapije nakon navedenog perioda.
135.	A10BD08	002	vidagliptin + metformin	EUCREAS	NOVARTIS PHARMA	tableta	(50+1000) mg	30 tableta	17,40	100			
136.	A10BH01	001	sitagliptin	MAYSIGLU	KRKA D.D.	film tableta	100 mg	28 tableta	46,48	100	Rp/spec		
137.	A10BH01	002	sitagliptin	JANUVIA	MERCK SHAR & DOHME	film tableta	100 mg	28 tableta	46,48	100			
138.	A10BH01	003	sitagliptin	MAYSIGLU	KRKA D.D.	film tableta	100 mg	30 tableta	49,80	100			
139.	A10BH02	001	vildagliptin	GALVUS	NOVARTIS PHARMA	film tableta	50 mg	28 tableta	16,80	100	Rp/spec		
140.	A10BH02	002	vildagliptin	VILDABET	ILKO ILAC A.S.	film tableta	50 mg	28 tableta	16,80	100			
141.	A10BH02	003	vildagliptin	AGNIS	FARMAVITA	film tableta	50 mg	30 tableta	18,00	100			
142.	A10BH02	004	vildagliptin	GLYPVILO	KRKA D.D.	film tableta	50 mg	30 tableta	18,00	100			
143.	A10BH02	005	vildagliptin	VILDABET	ILKO ILAC A.S.	film tableta	50 mg	56 tableta	33,60	100			
144.	A10BH02	006	vildagliptin	AGNIS	FARMAVITA	film tableta	50 mg	60 tableta	36,00	100			
145.	A10BH04	001	alogliptin	VIPIDIA	TAKEDA IRELAND	film tableta	12,5 mg	28 tableta	55,20	100	Rp/spec		
146.	A10BH04	002	alogliptin	VIPIDIA	TAKEDA IRELAND	film tableta	25 mg	28 tableta	55,20	100			
A10BJ - ANALOZI GLUKAGONU SLIČNOG PEPTIDA-1													

147.	A10BJ02	001	liraglutid	VICTOZA	NOVO NORDISK A/S	otopina za injekcije	6mg/ml	2 pena sa uloškom po 3 ml otopine	167,46	100	Rp/spec	Diabetes mellitus tip 2.	Uvodi se u terapiju sa metforminom ili nakim drugim antidijabetikom na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste po sljedećim kriterijima: - BMI>40 i HbA1c>6% i BMI>35 i HbA1c>7% kod pacijenata sa visokim rizikom od kardiovaskularnih događaja ili sa već utvrđenom kardiovaskularnom bolesti. Lijek se isključuje iz primjene ukoliko ne pokazuje rezultate 6 mjeseci nakon uključivanja i to: - smanjenje tjelesne mase za 3% i - smanjenje HbA1c za 1%. Liječnik obiteljske medicine je dužan utvrditi BMI prije uključivanja lijeka te pratiti da li pacijent ispunjava navedene kriterije za nastavak terapije nakon navedenog perioda.
148.	A10BJ03	001	liksisenatid	LYXUMIA	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	10 mcg	1 pen sa 3 ml	67,50	100	Rp/spec		
149.	A10BJ03	002	liksisenatid	LYXUMIA	SANOFI-AVENTIS	otopina za injekcije	20 mcg	2 napunjena pena po 3 ml	135,01	100			
150.	A10BJ05	001	dulaglutid	TRULICITY	ELI LILLY	otopina za injekcije	0,75mg/0,5 ml	4 brizgalice	138,12	100	Rp/spec		
151.	A10BJ05	002	dulaglutid	TRULICITY	ELI LILLY	otopina za injekcije	1,5mg/0,5m l	4 brizgalice	138,12	100			
A10BK - INHIBITORI NATRIJUM-GLUKOZA CO-TRANSPORTERA 2													
152.	A10BK03	001	empagliflozin	JARDIANCE	BOEHRINGER ING.	film tableta	10 mg	30 tableta	69,63	100	Rp/spec	Diabetes mellitus tip 2.	Uvodi se u terapiju na osnovu mišljenja endokrinologa ili interniste samo kod pacijenata sa nezadovoljavajućom kontrolom dijabetesa.
153.	A10BK03	002	empagliflozin	JARDIANCE	BOEHRINGER ING.	film tableta	25 mg	30 tableta	69,63	100			
A12 - MINERALI													
154.	A12BA01	001	kalijum hlorid	KALIJ KLORID JADRAN	JGL	tableta za oralnu otopinu	500 mg	20 tableta	3,35	100	Rp		
155.	A12BA01	002	kalijum hlorid	KALIJEV KLORID NATURA PHARM	NATURA PHARM	tableta za oralnu otopinu	500 mg	30 tableta	5,03	100			
B - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KRV I KRVOTVORNE ORGANE													
B01 - ANTITROMBOTIČKA SREDSTVA (ANTIKOAGULANSI)													
156.	B01AA07	001	acenokumarol	ACENOKUMAROL REPLEK FARM	REPLEK FARM	tableta	4 mg	20 tableta	3,20	50	Rp/spec		
157.	B01AC04	001	klopidogrel	RESPEKT	HEMOFARM	film tableta	75 mg	28 tableta	16,80	50	Rp/spec	1. Za bolesnike nakon ugradnje svih vrsta stentova, akutnog infarkta miokarda, akutnog ICV-a, u trajanju ne dužem od 6 mjeseci uz otpusnicu sa klinike u dozi od 75 mg dnevno. 2. Za bolesnike sa lakšim akutnim ishemijskim	Ako u toku terapije dože do novog KV incidenta koji po terapijskom pristupu zahtijeva ovaj lijek, nova indikacija poništava prethodnu.
158.	B01AC04	002	klopidogrel	PLAVIX	SANOFI-AVENTIS	film tableta	75 mg	28 tableta	16,80	50			
159.	B01AC04	003	klopidogrel	KLOPIDEX	NATURA PHARM	film tableta	75 mg	30 tableta	18,00	50			
160.	B01AC04	004	klopidogrel	ZYLLT	KRKA D.D.	film tableta	75 mg	30 tableta	18,00	50			
161.	B01AC04	005	klopidogrel	CLODIL	BOSNALIJEK	film tableta	75 mg	30 tableta	18,00	50			
162.	B01AC04	006	klopidogrel	SYNETRA	ALKALOID AD	film tableta	75 mg	30 tableta	18,00	50			
B03 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE ANEMIJE													

163.	B03AA02	001	fero fumarat	HEFEROL	ALKALOID AD	kapsula	350 mg	30 kapsula	3,75	100	Rp	Krvarenja različitih etiologija.	
164.	B03AB05	001	dekstriferon	FERUM LEK 100mg	LEK D.D.	tableta za žvakanje	100 mg	30 tableta	6,00	100	Rp	Liječenje latentnog manjka željeza.	
165.	B03AB05	002	dekstriferon	FERUM LEK	LEK D.D.	sirup	50 mg/5 ml	100 ml	4,10	100			
166.	B03BB01	001	folna kiselina	FOLACIN	JGL	tableta	5 mg	20 tableta	2,15	100	Rp	1. Anemija u općoj populaciji. 2. U trudnoći za prevenciju defekata neuralne cijevi do 10. nedjelje gestacije.	
167.	B03BB01	002	folna kiselina	FOLESSA	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	20 tableta	2,15	100			
168.	B03BB01	003	folna kiselina	FOLIK	ZADA	tableta	5 mg	20 tableta	2,15	100			
169.	B03BB01	004	folna kiselina	FOLNA KISELINA REPLEK FARM	REPLEK FARM	tableta	5 mg	20 tableta	2,15	100			
C - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KARDIOVASKULARNI SISTEM													
C01 - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA SRCE													
170.	C01AA05	001	digoksin	LANIBOS	BOSNALIJEK	tableta	0,25 mg	20 tableta	1,00	50	Rp		
171.	C01BC03	001	propafenon	PROPAFENON FARMAVITA	FARMAVITA	film tableta	150 mg	40 tableta	5,60	50	Rp/spec	Ventrikularne i supraventikularne aritmije i tahikardije.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja interniste ili kardiologa.
172.	C01BC03	002	propafenon	RYTMONORM	BGP PRODUCTS GMBH	film tableta	150 mg	50 tableta	7,00	50			
173.	C01BC03	003	propafenon	PROPAFEN	HEMOFARM	film tableta	150 mg	50 tableta	7,00	50			
174.	C01BC03	004	propafenon	PROPAFEN	HEMOFARM	film tableta	300 mg	50 tableta	15,00	50			
175.	C01BD01	001	amiodaron	CORDARONE	SANOFI-AVENTIS	tableta	200 mg	30 tableta	6,50	50	Rp/spec	Poremećaji srčanog ritma.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja interniste ili kardiologa.
176.	C01BD01	002	amiodaron	AMIODARON FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	200 mg	60 tableta	13,00	50			
177.	C01BD01	003	amiodaron	AMIOKORDIN	KRKA D.D.	tableta	200 mg	60 tableta	13,00	50			
178.	C01DA02	001	gliceriltrinitrat	NITROLINGUAL SPREJ	G. POHL BOSKAMP GMBH	sprej	0,4 mg	200 doza	8,75	50	Rp		
179.	C01DA14	001	izosorbid mononitrat	ANGINAL	BOSNALIJEK	tableta	20 mg	30 tableta	2,50	50	Rp		
180.	C01DA14	002	izosorbid mononitrat	MONIZOL	HEMOFARM	tableta	20 mg	30 tableta	2,50	50			
181.	C01DA14	003	izosorbid mononitrat	MONIZOL	HEMOFARM	tableta	40 mg	30 tableta	3,82	50			
182.	C01DA14	004	izosorbid mononitrat	ANGINAL	BOSNALIJEK	retard tableta	40 mg	30 tableta	4,61	50			
183.	C01DA14	005	izosorbid mononitrat	ANGINAL	BOSNALIJEK	retard tableta	40 mg	50 tableta	7,69	50			
184.	C01DA14	006	izosorbid mononitrat	OLICARD RETARD	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula retard	40 mg	50 kapsula	7,64	50			
185.	C01DA14	007	izosorbid mononitrat	MONIZOL RETARD	HEMOFARM	kapsula retard	40 mg	50 kapsula	7,64	50			
186.	C01DA14	008	izosorbid mononitrat	OLICARD RETARD	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula retard	60 mg	50 kapsula	14,11	50			
187.	C01EB15	001	trimetazidin	TRIMETACOR MR	LABORMED PHARMA	tableta sa produženim oslobađanjem	35 mg	60 tableta	10,20	50	Rp/spec	Dodatna terapijia kod stabilne angine pektoris.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja interniste ili kardiologa.
C02 - ANTIHIPERTENZIVI													

188.	C02CA04	001	doksazosin	ALFADOX	FARMAVITA	tableta	2 mg	20 tableta	4,00	50	Rp/spec	1. Hipertenzija. 2. Benigna hiperplazija prostate.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi kao drugi terapijski izbor. Za indikaciju pod 2. uvodi se kao lijek prvog izbora.
189.	C02CA04	002	doksazosin	DYNOP	NATURA PHARM	tableta	2 mg	20 tableta	4,00	50			
190.	C02CA04	003	doksazosin	KAMIREN	KRKA D.D.	tableta	2 mg	20 tableta	4,00	50			
191.	C02CA04	004	doksazosin	DOXAT	BOSNALIJEK	tableta	2 mg	20 tableta	4,00	50			
192.	C02CA04	005	doksazosin	TONOCARDIN	PLIVA	tableta	2 mg	20 tableta	4,00	50			
193.	C02CA04	006	doksazosin	ALFADOX	FARMAVITA	tableta	4 mg	20 tableta	6,40	50			
194.	C02CA04	007	doksazosin	DYNOP	NATURA PHARM	tableta	4 mg	20 tableta	6,40	50			
195.	C02CA04	008	doksazosin	KAMIREN	KRKA D.D.	tableta	4 mg	20 tableta	6,40	50			
196.	C02CA04	009	doksazosin	DOXAT	BOSNALIJEK	tableta	4 mg	20 tableta	6,40	50			
197.	C02CA04	010	doksazosin	TONOCARDIN	PLIVA	tableta	4 mg	20 tableta	6,40	50			
C03 - DIURETICI													
198.	C03AA03	001	hidrohlortiazid	HIDROHLOROTIAZID ALKALOID	ALKALOID AD	tableta	25 mg	20 tableta	1,65	50	Rp		
199.	C03CA01	001	furosemid	LODIX	BOSNALIJEK	tableta	40 mg	10 tableta	1,00	50	Rp		
200.	C03CA01	002	furosemid	EDEMID	LEK D.D.	tableta	40 mg	12 tableta	1,20	50			
201.	C03CA01	003	furosemid	FURSEMID	FARMAVITA	tableta	40 mg	20 tableta	2,00	50			
202.	C03CA01	004	furosemid	FURSEMID FORTE	FARMAVITA	tableta	500 mg	20 tableta	12,10	50	Rp/spec		Lijek se uvodi na preporuku specijaliste sa bolničkog nivoa.
203.	C03CA01	005	furosemid	EDEMID FORTE	LEK D.D.	tableta	500 mg	20 tableta	12,10	50			
204.	C03CA01	006	furosemid	LODIX FORTE	BOSNALIJEK	tableta	500 mg	20 tableta	12,10	50			
205.	C03CA04	001	torasemid	TOREM	BGP PRODUCTS GMBH	tableta	5 mg	10 tableta	1,35	50	Rp		
206.	C03CA04	002	torasemid	MEROT	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	10 tableta	1,35	50			
207.	C03CA04	003	torasemid	TOMID	FARMAVITA	tableta	5 mg	30 tableta	4,05	50			
208.	C03CA04	004	torasemid	TOREM	BGP PRODUCTS GMBH	tableta	10 mg	10 tableta	1,89	50			
209.	C03CA04	005	torasemid	MEROT	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	10 tableta	1,89	50			
210.	C03CA04	006	torasemid	TOMID	FARMAVITA	tableta	10 mg	30 tableta	5,67	50			
211.	C03DA01	001	spironolakton	SPILAK	ZADA	tableta, dražeje	25 mg	30 tableta	2,60	50	Rp		
212.	C03DA01	002	spironolakton	SPILAK	ZADA	tableta, dražeje	50 mg	30 tableta	6,00	50			
213.	C03EA01	001	hidrohlortiazid + amilorid	HEMOPRES	HEMOFARM	tableta	50 mg + 5 mg	40 tableta	4,20	50	Rp		
C07 - BLOKATORI BETA ADRENERGIČKIH RECEPTORA													
214.	C07AB03	001	atenolol	AMINOL	BOSNALIJEK	tableta	50 mg	20 tableta	1,65	50	Rp		
215.	C07AB03	002	atenolol	ORMIDOL	FARMAVITA	tableta	50 mg	30 tableta	2,50	50			
216.	C07AB03	003	atenolol	ATENOLOL PLIVA	PLIVA	tableta	50 mg	30 tableta	2,50	50			

217.	C07AB07	001	bisoprolol	CARDIOL	FARMAVITA	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
218.	C07AB07	002	bisoprolol	PRESONAT	NATURA PHARM	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
219.	C07AB07	003	bisoprolol	SOBYCOR	KRKA D.D.	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
220.	C07AB07	004	bisoprolol	BYOL	LEK D.D.	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
221.	C07AB07	005	bisoprolol	PROBILOL	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
222.	C07AB07	006	bisoprolol	TENSEC	HEMOFARM	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
223.	C07AB07	007	bisoprolol	BISOPROLOL PHARMAS	PHARMAS D.O.O.	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
224.	C07AB07	008	bisoprolol	BLOCOR	ZADA	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
225.	C07AB07	009	bisoprolol	BIPRESSO	ALKALOID AD	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
226.	C07AB07	010	bisoprolol	BISOCOR	KWIZDA PHARMA	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50	Rp		
227.	C07AB07	011	bisoprolol	CARDIOL	FARMAVITA	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
228.	C07AB07	012	bisoprolol	PRESONAT	NATURA PHARM	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
229.	C07AB07	013	bisoprolol	SOBYCOR	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
230.	C07AB07	014	bisoprolol	BYOL	LEK D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
231.	C07AB07	015	bisoprolol	PROBILOL	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
232.	C07AB07	016	bisoprolol	TENSEC	HEMOFARM	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
233.	C07AB07	017	bisoprolol	BLOCOR	ZADA	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
234.	C07AB07	018	bisoprolol	BIPRESSO	ALKALOID AD	tableta	10 mg	30 tableta	5,40	50			
235.	C07AB12	001	nebivolol	NIBEL	FARMAVITA	tableta	5 mg	28 tableta	6,16	50			
236.	C07AB12	002	nebivolol	BARIOS	HEMOFARM	tableta	5 mg	28 tableta	6,16	50			
237.	C07AB12	003	nebivolol	NEBILET	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	5 mg	28 tableta	6,16	50	Rp		
238.	C07AB12	004	nebivolol	MASSIDO	ALKALOID AD	tableta	5 mg	28 tableta	6,16	50			
239.	C07AB12	005	nebivolol	CORRIGO	ZADA	tableta	5 mg	30 tableta	6,60	50			
240.	C07AG02	001	karvedilol	CARVETREND	PLIVA	tableta	3,125 mg	28 tableta	2,24	50			
241.	C07AG02	002	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tableta	3,125 mg	30 tableta	2,40	50			
242.	C07AG02	003	karvedilol	CORONIS	BILIM ILAC A.S.	tableta	6,25 mg	28 tableta	4,46	50			
243.	C07AG02	004	karvedilol	DILATREND	BOSNALIJEK	tableta	6,25 mg	28 tableta	4,46	50			
244.	C07AG02	005	karvedilol	MILENOL	HEMOFARM	tableta	6,25 mg	28 tableta	4,46	50			
245.	C07AG02	006	karvedilol	CARVETREND	PLIVA	tableta	6,25 mg	28 tableta	4,46	50			
246.	C07AG02	007	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tableta	6,25 mg	30 tableta	4,77	50			
247.	C07AG02	008	karvedilol	KARVEDILOL LABORMED	LABORMED PHARMA	tableta	6,25 mg	30 tableta	4,77	50			
248.	C07AG02	009	karvedilol	CORYOL	KRKA D.D.	tableta	6,25 mg	30 tableta	4,77	50			
249.	C07AG02	010	karvedilol	VEDICOR	ZADA	tableta	6,25 mg	30 tableta	4,77	50			
250.	C07AG02	011	karvedilol	KARVEDILOL REPLEK FARM	REPLEK FARM	tableta	6,25 mg	30 tableta	4,77	50	Rp		
251.	C07AG02	012	karvedilol	CORONIS	BILIM ILAC A.S.	tableta	12,5 mg	28 tableta	5,04	50			
252.	C07AG02	013	karvedilol	DILATREND	BOSNALIJEK	tableta	12,5 mg	28 tableta	5,04	50			
253.	C07AG02	014	karvedilol	MILENOL	HEMOFARM	tableta	12,5 mg	28 tableta	5,04	50			
254.	C07AG02	015	karvedilol	CARVETREND	PLIVA	tableta	12,5 mg	28 tableta	5,04	50			
255.	C07AG02	016	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tableta	12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
256.	C07AG02	017	karvedilol	KARVEDILOL LABORMED	LABORMED PHARMA	tableta	12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
257.	C07AG02	018	karvedilol	CORYOL	KRKA D.D.	tableta	12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
258.	C07AG02	019	karvedilol	VEDICOR	ZADA	tableta	12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
259.	C07AG02	020	karvedilol	KARVEDILOL REPLEK FARM	REPLEK FARM	tableta	12,5 mg	30 tableta	5,40	50			

260.	C07AG02	021	karvedilol	DILATREND	BOSNALIJEK	tableta	25 mg	28 tableta	7,00	50			
261.	C07AG02	022	karvedilol	MILENOL	HEMOFARM	tableta	25 mg	28 tableta	7,00	50			
262.	C07AG02	023	karvedilol	CARVETREND	PLIVA	tableta	25 mg	28 tableta	7,00	50			
263.	C07AG02	024	karvedilol	CARVELOL	FARMAVITA	tableta	25 mg	30 tableta	7,50	50	Rp		
264.	C07AG02	025	karvedilol	CORYOL	KRKA D.D.	tableta	25 mg	30 tableta	7,50	50			
265.	C07AG02	026	karvedilol	VEDICOR	ZADA	tableta	25 mg	30 tableta	7,50	50			
C08 - BLOKATORI KALCIJUMSKIH KANALA													
266.	C08CA01	001	amlodipin	AMLODIL	BOSNALIJEK	kapsula	5 mg	20 kapsula	2,60	50			
267.	C08CA01	002	amlodipin	AMLODIPIN FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
268.	C08CA01	003	amlodipin	ALPINOL	NATURA PHARM	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
269.	C08CA01	004	amlodipin	TENOX	KRKA D.D.	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
270.	C08CA01	005	amlodipin	NORVASC	PFIZER SARL	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
271.	C08CA01	006	amlodipin	AMLOPIN	LEK D.D.	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
272.	C08CA01	007	amlodipin	AMLODIL	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
273.	C08CA01	008	amlodipin	VAZOTAL	HEMOFARM	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
274.	C08CA01	009	amlodipin	LOPRESS	ZADA	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
275.	C08CA01	010	amlodipin	AMLODIPIN ALKALOID	ALKALOID AD	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50			
276.	C08CA01	011	amlodipin	VILPIN	PLIVA	tableta	5 mg	30 tableta	3,90	50	Rp		
277.	C08CA01	012	amlodipin	AMLODIPIN FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
278.	C08CA01	013	amlodipin	ALPINOL	NATURA PHARM	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
279.	C08CA01	014	amlodipin	TENOX	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
280.	C08CA01	015	amlodipin	NORVASC	PFIZER SARL	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
281.	C08CA01	016	amlodipin	AMLOPIN	LEK D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
282.	C08CA01	017	amlodipin	AMLODIL	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
283.	C08CA01	018	amlodipin	VAZOTAL	HEMOFARM	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
284.	C08CA01	019	amlodipin	LOPRESS	ZADA	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
285.	C08CA01	020	amlodipin	AMLODIPIN ALKALOID	ALKALOID AD	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
286.	C08CA01	021	amlodipin	VILPIN	PLIVA	tableta	10 mg	30 tableta	4,50	50			
287.	C08CA09	001	lacidipin	MONOPIN	PLIVA	film tableta	4 mg	30 tableta	7,50	50	Rp		
288.	C08CA13	001	lerkanidipin	PINOX	FARMAVITA	tableta	10 mg	28 tableta	5,60	50			
289.	C08CA13	002	lerkanidipin	CORNELIN	HEMOFARM	tableta	10 mg	28 tableta	5,60	50			
290.	C08CA13	003	lerkanidipin	LERCANIL 10	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	10 mg	28 tableta	5,60	50			
291.	C08CA13	004	lerkanidipin	LENOCOR	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	30 tableta	6,00	50			
292.	C08CA13	005	lerkanidipin	CORNELIN	HEMOFARM	tableta	10 mg	60 tableta	12,00	50	Rp		
293.	C08CA13	006	lerkanidipin	LERCANIL 10	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	10 mg	60 tableta	12,00	50			
294.	C08CA13	007	lerkanidipin	CORNELIN	HEMOFARM	tableta	20 mg	28 tableta	6,44	50			
295.	C08CA13	008	lerkanidipin	LENOCOR	BOSNALIJEK	tableta	20 mg	30 tableta	6,90	50			
296.	C08CA13	009	lerkanidipin	CORNELIN	HEMOFARM	tableta	20 mg	60 tableta	13,80	50			
297.	C08DA01	001	verapamil	VERAPAMIL ALKALOID	ALKALOID AD	film tableta	80 mg	30 tableta	1,57	50			
298.	C08DA01	002	verapamil	VERAPAMIL HF	HEMOFARM	film tableta	80 mg	50 tableta	2,61	50	Rp		
299.	C08DA01	003	verapamil	VERAPAMIL REPLEK FARM	REPLEK FARM	film tableta	80 mg	50 tableta	2,61	50			

C09 - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RENIN-ANGIOTENZIN SISTEM													
300.	C09AA02	001	enalapril	KADRIL	ZADA	tableta	5 mg	20 tableta	1,60	50			
301.	C09AA02	002	enalapril	KONVERIL	NOBEL ILAC A.S.	tableta	5 mg	20 tableta	1,60	50			
302.	C09AA02	003	enalapril	ENAP	KRKA D.D.	tableta	5 mg	30 tableta	2,40	50			
303.	C09AA02	004	enalapril	PRILENAP	HEMOFARM	tableta	5 mg	30 tableta	2,40	50			
304.	C09AA02	005	enalapril	ENAZIL 5 mg	PLIVA	tableta	5 mg	30 tableta	2,40	50			
305.	C09AA02	006	enalapril	ENALAPRIL REMEDICA	REMEDICA LTD.	tableta	10 mg	20 tableta	1,95	50			
306.	C09AA02	007	enalapril	ENALAPRIL LEK	LEK D.D.	tableta	10 mg	20 tableta	1,95	50			
307.	C09AA02	008	enalapril	KADRIL	ZADA	tableta	10 mg	20 tableta	1,95	50			
308.	C09AA02	009	enalapril	KONVERIL	NOBEL ILAC A.S.	tableta	10 mg	20 tableta	1,95	50			
309.	C09AA02	010	enalapril	ENAP	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	2,95	50			
310.	C09AA02	011	enalapril	PRILENAP	HEMOFARM	tableta	10 mg	30 tableta	2,95	50	Rp		
311.	C09AA02	012	enalapril	BERLIPRIL 10	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	10 mg	30 tableta	2,95	50			
312.	C09AA02	013	enalapril	ENAZIL 10 mg	PLIVA	tableta	10 mg	30 tableta	2,95	50			
313.	C09AA02	014	enalapril	ENALAPRIL REMEDICA	REMEDICA LTD.	tableta	20 mg	20 tableta	3,42	50			
314.	C09AA02	015	enalapril	ENALAPRIL LEK	LEK D.D.	tableta	20 mg	20 tableta	3,42	50			
315.	C09AA02	016	enalapril	KADRIL	ZADA	tableta	20 mg	20 tableta	3,42	50			
316.	C09AA02	017	enalapril	ENAP	KRKA D.D.	tableta	20 mg	30 tableta	5,13	50			
317.	C09AA02	018	enalapril	PRILENAP	HEMOFARM	tableta	20 mg	30 tableta	5,13	50			
318.	C09AA02	019	enalapril	BERLIPRIL 20	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	20 mg	30 tableta	5,13	50			
319.	C09AA02	020	enalapril	ENAZIL 20 mg	PLIVA	tableta	20 mg	30 tableta	5,13	50			
320.	C09AA03	001	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID AD	tableta	5 mg	20 tableta	1,80	50			
321.	C09AA03	002	lizinopril	IRUMED	FARMAVITA	tableta	5 mg	30 tableta	2,70	50			
322.	C09AA03	003	lizinopril	LOPRIL	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	30 tableta	2,70	50			
323.	C09AA03	004	lizinopril	VITOPRIL	HEMOFARM	tableta	5 mg	30 tableta	2,70	50			
324.	C09AA03	005	lizinopril	HYPERIL	ZADA	tableta	5 mg	30 tableta	2,70	50			
325.	C09AA03	006	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID AD	tableta	5 mg	30 tableta	2,70	50			
326.	C09AA03	007	lizinopril	OPTIMON	PLIVA	tableta	5 mg	30 tableta	2,70	50			
327.	C09AA03	008	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID AD	tableta	10 mg	20 tableta	2,00	50			
328.	C09AA03	009	lizinopril	IRUMED	FARMAVITA	tableta	10 mg	30 tableta	3,00	50			
329.	C09AA03	010	lizinopril	LOPRIL	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	30 tableta	3,00	50			
330.	C09AA03	011	lizinopril	VITOPRIL	HEMOFARM	tableta	10 mg	30 tableta	3,00	50	Rp		
331.	C09AA03	012	lizinopril	HYPERIL	ZADA	tableta	10 mg	30 tableta	3,00	50			
332.	C09AA03	013	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID AD	tableta	10 mg	30 tableta	3,00	50			
333.	C09AA03	014	lizinopril	OPTIMON	PLIVA	tableta	10 mg	30 tableta	3,00	50			
334.	C09AA03	015	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID AD	tableta	20 mg	20 tableta	3,60	50			
335.	C09AA03	016	lizinopril	IRUMED	FARMAVITA	tableta	20 mg	30 tableta	5,40	50			
336.	C09AA03	017	lizinopril	LOPRIL	BOSNALIJEK	tableta	20 mg	30 tableta	5,40	50			
337.	C09AA03	018	lizinopril	VITOPRIL	HEMOFARM	tableta	20 mg	30 tableta	5,40	50			
338.	C09AA03	019	lizinopril	HYPERIL	ZADA	tableta	20 mg	30 tableta	5,40	50			
339.	C09AA03	020	lizinopril	SKOPRYL	ALKALOID AD	tableta	20 mg	30 tableta	5,40	50			
340.	C09AA03	021	lizinopril	OPTIMON	PLIVA	tableta	20 mg	30 tableta	5,40	50			

341.	C09AA04	001	perindopril	PRENESSA	KRKA D.D.	tableta	2 mg	30 tableta	1,50	50	Rp		
342.	C09AA04	002	perindopril	HYPRESSIN	BOSNALIJEK	tableta	2 mg	30 tableta	1,50	50			
343.	C09AA04	003	perindopril	PRENESSA	KRKA D.D.	tableta	4 mg	30 tableta	4,80	50			
344.	C09AA04	004	perindopril	HYPRESSIN	BOSNALIJEK	tableta	4 mg	30 tableta	4,80	50			
345.	C09AA04	005	perindopril	RELIKA	ALKALOID AD	tableta	4 mg	30 tableta	4,80	50			
346.	C09AA04	006	perindopril	PRENESSA	KRKA D.D.	tableta	8 mg	30 tableta	5,70	50			
347.	C09AA04	007	perindopril	HYPRESSIN	BOSNALIJEK	tableta	8 mg	30 tableta	5,70	50			
348.	C09AA04	008	perindopril	RELIKA	ALKALOID AD	tableta	8 mg	30 tableta	5,70	50			
349.	C09AA05	001	ramipril	TRITACE	SANOFI-AVENTIS	tableta	1,25 mg	28 tableta	2,24	50	Rp		
350.	C09AA05	002	ramipril	ENOX	ZADA	tableta	1,25 mg	30 tableta	2,40	50			
351.	C09AA05	003	ramipril	PRILINDA	HEMOFARM	tableta	2,5 mg	28 tableta	3,08	50			
352.	C09AA05	004	ramipril	TRITACE	SANOFI-AVENTIS	tableta	2,5 mg	28 tableta	3,08	50			
353.	C09AA05	005	ramipril	AMPRIL	KRKA D.D.	tableta	2,5 mg	30 tableta	3,30	50			
354.	C09AA05	006	ramipril	TENPRIL	BOSNALIJEK	tableta	2,5 mg	30 tableta	3,30	50			
355.	C09AA05	007	ramipril	ENOX	ZADA	tableta	2,5 mg	30 tableta	3,30	50			
356.	C09AA05	008	ramipril	PRILEN	PLIVA	tableta	2,5 mg	30 tableta	3,30	50			
357.	C09AA05	009	ramipril	PRILINDA	HEMOFARM	tableta	5 mg	28 tableta	4,76	50			
358.	C09AA05	010	ramipril	TRITACE	SANOFI-AVENTIS	tableta	5 mg	28 tableta	4,76	50			
359.	C09AA05	011	ramipril	AMPRIL	KRKA D.D.	tableta	5 mg	30 tableta	5,10	50			
360.	C09AA05	012	ramipril	TENPRIL	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	30 tableta	5,10	50			
361.	C09AA05	013	ramipril	ENOX	ZADA	tableta	5 mg	30 tableta	5,10	50			
362.	C09AA05	014	ramipril	PRILEN	PLIVA	tableta	5 mg	30 tableta	5,10	50			
363.	C09AA05	015	ramipril	PRILINDA	HEMOFARM	tableta	10 mg	28 tableta	5,60	50			
364.	C09AA05	016	ramipril	TRITACE	SANOFI-AVENTIS	tableta	10 mg	28 tableta	5,60	50			
365.	C09AA05	017	ramipril	AMPRIL	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	6,00	50			
366.	C09AA05	018	ramipril	TENPRIL	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	30 tableta	6,00	50			
367.	C09AA05	019	ramipril	ENOX	ZADA	tableta	10 mg	30 tableta	6,00	50			
368.	C09AA05	020	ramipril	PRILEN	PLIVA	tableta	10 mg	30 tableta	6,00	50			
369.	C09AA09	001	fosinopril	MONOPRIL	PHARMASWISS	tableta	10 mg	28 tableta	6,44	50	Rp		
370.	C09AA09	002	fosinopril	FARNOS	HEMOFARM	tableta	10 mg	30 tableta	6,90	50			
371.	C09AA09	003	fosinopril	MONOPRIL	PHARMASWISS	tableta	20 mg	28 tableta	7,84	50			
372.	C09AA09	004	fosinopril	FARNOS	HEMOFARM	tableta	20 mg	30 tableta	8,40	50			
373.	C09AA10	001	trandolapril	DOLAP	ZADA	kapsula	0,5 mg	30 kapsula	3,90	50	Rp		
374.	C09AA10	002	trandolapril	GOPTEN	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula	0,5 mg	50 kapsula	6,50	50			
375.	C09AA10	003	trandolapril	GOPTEN	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula	2 mg	28 kapsula	6,72	50			
376.	C09AA10	004	trandolapril	DOLAP	ZADA	kapsula	2 mg	30 kapsula	7,20	50			
377.	C09AA10	005	trandolapril	GOPTEN	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula	4 mg	28 kapsula	8,68	50			
378.	C09AA15	001	zofenopril	ZOFECARD	BERLIN-CHEMIE AG	film tableta	7,5 mg	28 tableta	6,60	50	Rp		
379.	C09AA15	002	zofenopril	ZOFECARD	BERLIN-CHEMIE AG	film tableta	30 mg	28 tableta	12,88	50			

380.	C09BA02	001	enalapril + hidrohlortiazid	ENAP HL	KRKA D.D.	tableta	10 mg + 12,5 mg	30 tableta	5,18	50			
381.	C09BA02	002	enalapril + hidrohlortiazid	PRILENAP HL	HEMOFARM	tableta	10 mg + 12,5 mg	30 tableta	5,18	50			
382.	C09BA02	003	enalapril + hidrohlortiazid	KADRIL PLUS	ZADA	tableta	10 mg + 25 mg	20 tableta	3,20	50			
383.	C09BA02	004	enalapril + hidrohlortiazid	ENAP H	KRKA D.D.	tableta	10 mg + 25 mg	30 tableta	4,80	50			
384.	C09BA02	005	enalapril + hidrohlortiazid	ENALAPRIL HCT LEK	LEK D.D.	tableta	10 mg + 25 mg	30 tableta	4,80	50			
385.	C09BA02	006	enalapril + hidrohlortiazid	PRILENAP H	HEMOFARM	tableta	10 mg + 25 mg	30 tableta	4,80	50			
386.	C09BA02	007	enalapril + hidrohlortiazid	BERLIPRIL PLUS	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	10 mg + 25 mg	30 tableta	4,80	50	Rp		
387.	C09BA02	008	enalapril + hidrohlortiazid	KADRIL PLUS	ZADA	tableta	20 mg + 12,5 mg	20 tableta	4,99	50			
388.	C09BA02	009	enalapril + hidrohlortiazid	KONVERIL PLUS	NOBEL ILAC A.S.	tableta	20 mg + 12,5 mg	20 tableta	4,99	50			
389.	C09BA02	010	enalapril + hidrohlortiazid	ENAP HL 20	KRKA D.D.	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	7,46	50			
390.	C09BA02	011	enalapril + hidrohlortiazid	ENALAPRIL HCT LEK	LEK D.D.	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	7,46	50			
391.	C09BA02	012	enalapril + hidrohlortiazid	KONVERIL PLUS	NOBEL ILAC A.S.	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	7,46	50			
392.	C09BA02	013	enalapril + hidrohlortiazid	ENAZIL PLUS	PLIVA	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	7,46	50			
393.	C09BA03	001	lizinopril + hidrohlortiazid	IRUZID 10	FARMAVITA	tableta	10 mg + 12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
394.	C09BA03	002	lizinopril + hidrohlortiazid	LOPRIL H	BOSNALIJEK	tableta	10 mg + 12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
395.	C09BA03	003	lizinopril + hidrohlortiazid	VITOPRIL H	HEMOFARM	tableta	10 mg + 12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
396.	C09BA03	004	lizinopril + hidrohlortiazid	HYPERIL PLUS	ZADA	tableta	10 mg + 12,5 mg	30 tableta	5,40	50			
397.	C09BA03	005	lizinopril + hidrohlortiazid	SKOPRYL PLUS	ALKALOID AD	tableta	20 mg + 12,5 mg	20 tableta	4,60	50			
398.	C09BA03	006	lizinopril + hidrohlortiazid	IRUZID 20	FARMAVITA	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	6,90	50			
399.	C09BA03	007	lizinopril + hidrohlortiazid	LOPRIL H	BOSNALIJEK	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	6,90	50			
400.	C09BA03	008	lizinopril + hidrohlortiazid	VITOPRIL H	HEMOFARM	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	6,90	50	Rp		
401.	C09BA03	009	lizinopril + hidrohlortiazid	HYPERIL PLUS	ZADA	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	6,90	50			
402.	C09BA03	010	lizinopril + hidrohlortiazid	SKOPRYL PLUS	ALKALOID AD	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	6,90	50			
403.	C09BA03	011	lizinopril + hidrohlortiazid	OPTIMON HCT	PLIVA	tableta	20 mg + 12,5 mg	30 tableta	6,90	50			
404.	C09BA03	012	lizinopril + hidrohlortiazid	SKOPRYL PLUS	ALKALOID AD	tableta	20 mg + 25 mg	20 tableta	4,80	50			
405.	C09BA03	013	lizinopril + hidrohlortiazid	IRUZID 20/25	FARMAVITA	tableta	20 mg + 25 mg	30 tableta	7,20	50			
406.	C09BA03	014	lizinopril + hidrohlortiazid	LOPRIL H PLUS	BOSNALIJEK	tableta	20 mg + 25 mg	30 tableta	7,20	50			
407.	C09BA03	015	lizinopril + hidrohlortiazid	SKOPRYL PLUS	ALKALOID AD	tableta	20 mg + 25 mg	30 tableta	7,20	50			

408.	C09BA05	001	ramipril + hidrohlortiazid	TRITAZIDE	SANOFI-AVENTIS	tableta	2,5 mg + 12,5 mg	28 tableta	4,20	50	Rp		
409.	C09BA05	002	ramipril + hidrohlortiazid	AMPRIL HL	KRKA D.D.	tableta	2,5 mg + 12,5 mg	30 tableta	4,50	50			
410.	C09BA05	003	ramipril + hidrohlortiazid	TENPRIL DUO	BOSNALIJEK	tableta	2,5 mg + 12,5 mg	30 tableta	4,50	50			
411.	C09BA05	004	ramipril + hidrohlortiazid	PRILINDA PLUS	HEMOFARM	tableta	2,5 mg + 12,5 mg	30 tableta	4,50	50			
412.	C09BA05	005	ramipril + hidrohlortiazid	PRILEN PLUS	PLIVA	tableta	2,5 mg + 12,5 mg	30 tableta	4,50	50			
413.	C09BA05	006	ramipril + hidrohlortiazid	TRITAZIDE	SANOFI-AVENTIS	tableta	5 mg + 25 mg	28 tableta	6,44	50			
414.	C09BA05	007	ramipril + hidrohlortiazid	AMPRIL HD	KRKA D.D.	tableta	5 mg + 25 mg	30 tableta	6,90	50			
415.	C09BA05	008	ramipril + hidrohlortiazid	TENPRIL DUO	BOSNALIJEK	tableta	5 mg + 25 mg	30 tableta	6,90	50			
416.	C09BA05	009	ramipril + hidrohlortiazid	PRILINDA PLUS	HEMOFARM	tableta	5 mg + 25 mg	30 tableta	6,90	50			
417.	C09BA05	010	ramipril + hidrohlortiazid	PRILEN PLUS	PLIVA	tableta	5 mg + 25 mg	30 tableta	6,90	50			
418.	C09BB07	001	ramipril + amlodipin	AMLOPIN COMBO	LEK D.D.	kapsula	2,5 mg + 5 mg	28 kapsula	6,72	50	Rp		
419.	C09BB07	002	ramipril + amlodipin	AMORA	FARMAVITA	kapsula	2,5 mg + 5 mg	30 kapsula	7,20	50			
420.	C09BB07	003	ramipril + amlodipin	AMLOPIN COMBO	LEK D.D.	kapsula	5 mg + 5 mg	28 kapsula	8,40	50			
421.	C09BB07	004	ramipril + amlodipin	AMORA	FARMAVITA	kapsula	5 mg + 5 mg	30 kapsula	9,00	50			
422.	C09BB07	005	ramipril + amlodipin	RAMEAM	KRKA D.D.	kapsula	5 mg + 5 mg	30 kapsula	9,00	50			
423.	C09BB07	006	ramipril + amlodipin	AMLOPIN COMBO	LEK D.D.	kapsula	5 mg + 10 mg	28 kapsula	8,96	50			
424.	C09BB07	007	ramipril + amlodipin	AMORA	FARMAVITA	kapsula	5 mg + 10 mg	30 kapsula	9,60	50			
425.	C09BB07	008	ramipril + amlodipin	RAMEAM	KRKA D.D.	kapsula	5 mg + 10 mg	30 kapsula	9,60	50			
426.	C09BB07	009	ramipril + amlodipin	AMLOPIN COMBO	LEK D.D.	kapsula	10 mg + 5 mg	28 kapsula	9,52	50			
427.	C09BB07	010	ramipril + amlodipin	AMORA	FARMAVITA	kapsula	10 mg + 5 mg	30 kapsula	10,20	50			
428.	C09BB07	011	ramipril + amlodipin	RAMEAM	KRKA D.D.	kapsula	10 mg + 5 mg	30 kapsula	10,20	50			
429.	C09BB07	012	ramipril + amlodipin	AMLOPIN COMBO	LEK D.D.	kapsula	10 mg + 10 mg	28 kapsula	10,08	50			
430.	C09BB07	013	ramipril + amlodipin	AMORA	FARMAVITA	kapsula	10 mg + 10 mg	30 kapsula	10,80	50			
431.	C09BB07	014	ramipril + amlodipin	RAMEAM	KRKA D.D.	kapsula	10 mg + 10 mg	30 kapsula	10,80	50			

432.	C09CA03	001	valsartan	VAL	FARMAVITA	tableta	80 mg	28 tableta	5,88	50	Rp	1. Arterijska hipertenzija. 2. Srčana insuficijencija. 3. Stanja poslije infarkta miokarda.	
433.	C09CA03	002	valsartan	YANIDA	HEMOFARM	tableta	80 mg	28 tableta	5,88	50			
434.	C09CA03	003	valsartan	DIOVAN	NOVARTIS PHARMA	tableta	80 mg	28 tableta	5,88	50			
435.	C09CA03	004	valsartan	OVERACT	ILKO ILAC A.S.	tableta	80 mg	28 tableta	5,88	50			
436.	C09CA03	005	valsartan	VALSACOR	KRKA D.D.	tableta	80 mg	30 tableta	6,30	50			
437.	C09CA03	006	valsartan	ATENZIO	ZADA	tableta	80 mg	30 tableta	6,30	50			
438.	C09CA03	007	valsartan	VAL	FARMAVITA	tableta	160 mg	28 tableta	8,12	50			
439.	C09CA03	008	valsartan	YANIDA	HEMOFARM	tableta	160 mg	28 tableta	8,12	50			
440.	C09CA03	009	valsartan	DIOVAN	NOVARTIS PHARMA	tableta	160 mg	28 tableta	8,12	50			
441.	C09CA03	010	valsartan	OVERACT	ILKO ILAC A.S.	tableta	160 mg	28 tableta	8,12	50			
442.	C09CA03	011	valsartan	VALSACOR	KRKA D.D.	tableta	160 mg	30 tableta	8,70	50			
443.	C09CA03	012	valsartan	ATENZIO	ZADA	tableta	160 mg	30 tableta	8,70	50			
444.	C09DA03	001	valsartan + hidrohlortiazid	VAL PLUS	FARMAVITA	tableta	80 mg + 12,5 mg	28 tableta	7,84	50	Rp	1. Arterijska hipertenzija. 2. Srčana insuficijencija. 3. Stanja poslije infarkta miokarda.	
445.	C09DA03	002	valsartan + hidrohlortiazid	YANIDA H	HEMOFARM	tableta	80 mg + 12,5 mg	28 tableta	7,84	50			
446.	C09DA03	003	valsartan + hidrohlortiazid	CO-DIOVAN	NOVARTIS PHARMA	tableta	80 mg + 12,5 mg	28 tableta	7,84	50			
447.	C09DA03	004	valsartan + hidrohlortiazid	ARTENEX	ILKO ILAC A.S.	tableta	80 mg + 12,5 mg	28 tableta	7,84	50			
448.	C09DA03	005	valsartan + hidrohlortiazid	VALSACOMBI	KRKA D.D.	tableta	80 mg + 12,5 mg	30 tableta	8,40	50			
449.	C09DA03	006	valsartan + hidrohlortiazid	ATENZIO PLUS	ZADA	tableta	80 mg + 12,5 mg	30 tableta	8,40	50			
450.	C09DA03	007	valsartan + hidrohlortiazid	VAL PLUS	FARMAVITA	tableta	160 mg + 12,5 mg	28 tableta	9,52	50			
451.	C09DA03	008	valsartan + hidrohlortiazid	YANIDA HL	HEMOFARM	tableta	160 mg + 12,5 mg	28 tableta	9,52	50			
452.	C09DA03	009	valsartan + hidrohlortiazid	CO-DIOVAN	NOVARTIS PHARMA	tableta	160 mg + 12,5 mg	28 tableta	9,52	50			
453.	C09DA03	010	valsartan + hidrohlortiazid	ARTENEX	ILKO ILAC A.S.	tableta	160 mg + 12,5 mg	28 tableta	9,52	50			
454.	C09DA03	011	valsartan + hidrohlortiazid	VALSACOMBI	KRKA D.D.	tableta	160 mg + 12,5 mg	30 tableta	10,20	50			
455.	C09DA03	012	valsartan + hidrohlortiazid	ATENZIO PLUS	ZADA	tableta	160 mg + 12,5 mg	30 tableta	10,20	50			
456.	C09DX04	001	sakubil + valsartan	UPERIO	NOVARTIS PHARMA	film tableta	24 mg + 26 mg	28 tableta	59,16	50	Rp/spec	Kronično zatajenje srca sa ultrazvukom potvrđenom ejekcionom frakcijom <40	Lijek se uvodi po preporuci subspecijaliste kardiologa ili specijaliste interniste sa bolničkog nivoa.
457.	C09DX04	002	sakubil + valsartan	UPERIO	NOVARTIS PHARMA	film tableta	49 mg + 51 mg	56 tableta	118,32	50			
458.	C09DX04	003	sakubil + valsartan	UPERIO	NOVARTIS PHARMA	film tableta	97 mg + 103 mg	56 tableta	118,32	50			
C10 - HIPOLIPEMICI													
459.	C10AA01	001	simvastatin	PROTECTA	FARMAVITA	tableta	10 mg	28 tableta	4,48	50	Rp		
460.	C10AA01	002	simvastatin	VASILIP	KRKA D.D.	tableta	10 mg	28 tableta	4,48	50			
461.	C10AA01	003	simvastatin	CHOLIPAM	HEMOFARM	tableta	10 mg	30 tableta	4,80	50			
462.	C10AA01	004	simvastatin	HOLLESTA	ALKALOID AD	tableta	10 mg	30 tableta	4,80	50			
463.	C10AA01	005	simvastatin	PROTECTA	FARMAVITA	tableta	20 mg	28 tableta	5,32	50			
464.	C10AA01	006	simvastatin	VASILIP	KRKA D.D.	tableta	20 mg	28 tableta	5,32	50			
465.	C10AA01	007	simvastatin	LIPEX	N.V. ORGANON	tableta	20 mg	28 tableta	5,32	50			
466.	C10AA01	008	simvastatin	CHOLIPAM	HEMOFARM	tableta	20 mg	30 tableta	5,70	50			
467.	C10AA01	009	simvastatin	HOLLESTA	ALKALOID AD	tableta	20 mg	30 tableta	5,70	50			

D - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA KOŽU I POTKOŽNO TKIVO													
D06 - ANTIBIOTICI I HEMIOTERAPEUTICI ZA DERMATOLOŠKU PRIMJENU													
468.	D06AX	001	bacitracin + neomicin	BIVACYN	LEK D.D.	mast	(500 + 3,500) i.j./g	30 g	3,47	50	Rp		
469.	D06BB03	001	aciklovir	HERPLEX	FARMAVITA	krema	50 mg/g	5 g	3,99	50	Rp		
470.	D06BB03	002	aciklovir	HERNOVIR	NOBEL ILAC A.S.	krema	50mg/g	10 g	7,41	50			
D07 - KORTIKOSTEROIDI ZA DERMATOLOŠKU PRIMJENU													
471.	D07AB10	001	alklometazon	AFLODERM	FARMAVITA	mast	0,5 mg/g	20 g	4,90	50	Rp		
472.	D07AB10	002	alklometazon	AFLODERM	FARMAVITA	krema	0,5 mg/g	20 g	4,90	50			
473.	D07AC01	001	betametazon	BELODERM	FARMAVITA	mast	0,5 mg/g	15 g	2,55	50	Rp		
474.	D07AC01	002	betametazon	BETHANAT	BOSNALIJEK	mast	0,5 mg/g	15 g	2,55	50			
475.	D07AC01	003	betametazon	BELODERM	FARMAVITA	mast	0,5 mg/g	30 g	4,70	50			
476.	D07AC01	004	betametazon	BELODERM	FARMAVITA	krema	0,5 mg/g	15 g	2,40	50			
477.	D07AC01	005	betametazon	BETAZON	JGL	krema	0,5 mg/g	25 g	4,00	50			
478.	D07AC01	006	betametazon	BELODERM	FARMAVITA	krema	0,5 mg/g	30 g	4,70	50			
479.	D07AC01	007	betametazon	BELODERM	FARMAVITA	otopina	0,5 mg/g	50 ml	5,80	50			
480.	D07CC01	001	betametazon + gentamicin	BELOGENT	FARMAVITA	mast	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g	3,15	50	Rp		
481.	D07CC01	002	betametazon + gentamicin	DIPROGENTA	N.V. ORGANON	mast	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g	3,15	50			
482.	D07CC01	003	betametazon + gentamicin	BELOGENT	FARMAVITA	krema	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g	3,15	50			
483.	D07CC01	004	betametazon + gentamicin	BETHAGEN	BOSNALIJEK	krema	(0,5 + 1,0) mg/g	15 g	3,15	50			
484.	D07XC01	001	betametazon + salicilna kiselina	BELOSALIC	FARMAVITA	mast	(0,5 + 30) mg/g	30 g	4,50	50	Rp		
485.	D07XC01	002	betametazon + salicilna kiselina	BETHASAL	BOSNALIJEK	mast	(0,5 + 30) mg/g	30 g	4,50	50			
486.	D07XC01	003	betametazon + salicilna kiselina	BELOSALIC	FARMAVITA	losion	(0,5 + 20) mg/g	50 ml	8,50	50			
487.	D07XC01	004	betametazon + salicilna kiselina	BELOSALIC	FARMAVITA	sprej	(0,5 + 20) mg/g	100 ml	16,00	50			
G - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA GENITOURINARNI SISTEM I SPOLNI HORMONI													
G01 - GINEKOLOŠKI ANTIINFEKTIVI I ANTISEPTICI													
488.	G01AF01	001	metronidazol	MEDAZOL	FARMAVITA	vaginaleta	500 mg	10 vaginaleta	3,60	50	Rp/spec	Vaginalna infekcija.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja ginekologa.
G03 - SPOLNI HORMONI I MODULATORI GENITALNOG SISTEMA													
489.	G03DA04	001	progesteron	UTROGESTAN	BESNIS HEALTHCARE	kapsula	100 mg	30 kapsula	10,50	100	Rp/spec		Lijek se uvodi na osnovu mišljenja ginekologa.
490.	G03DB01	001	didrogesteron	DUPHASTON	BGP PRODUCTS GMBH	film tableta	10 mg	30 tableta	13,60	100	Rp/spec		Lijek se uvodi na osnovu mišljenja ginekologa.

G04 - LIJEKOVI SA DJELOVANJEM NA UROLOŠKI SISTEM													
491.	G04BD07	001	tolterodin	TOLDEX	FARMAVITA	kaps. s prod. osl.	4 mg	28 kapsula	32,48	50	Rp/spec		Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa.
492.	G04CA02	001	tamsulozin	TAMOSIN	FARMAVITA	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50	Rp/spec	Benigna hiperplazija prostate, umjereni i teški simptomi na osnovu IPSS skora.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa.
493.	G04CA02	002	tamsulozin	TANYZ	KRKA D.D.	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
494.	G04CA02	003	tamsulozin	APERTO	HEMOFARM	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
495.	G04CA02	004	tamsulozin	FLOSIN	BERLIN-CHEMIE AG	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
496.	G04CA02	005	tamsulozin	TAMIDRA	NOBEL ILAC A.S.	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
497.	G04CA02	006	tamsulozin	OMNIC 0,4 mg	ASTELLAS PHARMA	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
498.	G04CA02	007	tamsulozin	TAMLOS	ALKALOID AD	kaps. s prod. osl.	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
499.	G04CA02	008	tamsulozin	TANYZ ERAS	KRKA D.D.	tbl. s prod. osl	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
500.	G04CA02	009	tamsulozin	OMNIC OCAS 0,4 mg	ASTELLAS PHARMA	tbl. s prod. osl	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
501.	G04CA02	010	tamsulozin	BAZETHAM	PLIVA	tbl. s prod. osl	0,4 mg	30 kapsula	7,20	50			
502.	G04CB01	001	finasterid	MOSTARFIN	PLIVA	film tableta	5 mg	28 tableta	8,40	50	Rp/spec	Benigna hiperplazija prostate, umjereni i teški simptomi na osnovu IPSS	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa kao drugi izbor (u monoterapiji ili kombinaciji), nakon 3 mjeseca dokazane
503.	G04CB01	002	finasterid	FINASTERID HEMOFARM	HEMOFARM	film tableta	5 mg	30 tableta	9,00	50			
504.	G04CB02	001	dutasterid	DUTAPROST	LABORATORIOS LEON S.A.	meka kapsula	0,5 mg	30 kapula	14,10	50	Rp/spec	Benigna hiperplazija prostate, umjereni i teški simptomi na osnovu IPSS skora.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja urologa kao treći izbor (u monoterapiji ili kombinaciji), nakon jedne godine dokazane neuspjele terapije sa finasteridom (visina PSA>1,5 i volumen prostate>40cm3).
505.	G04CB02	002	dutasterid	VERION	BOSNALIJEK	meka kapsula	0,5 mg	30 kapula	14,10	50			
506.	G04CB02	003	dutasterid	DATUST	HEMOFARM	meka kapsula	0,5 mg	30 kapula	14,10	50			
507.	G04CB02	004	dutasterid	LESTEDON	ALKALOID AD	meka kapsula	0,5 mg	30 kapula	14,10	50			
508.	G04CB02	005	dutasterid	AVODART	GLAXO SMITH KLINE	meka kapsula	0,5 mg	30 kapula	14,10	50			
509.	G04CB02	006	dutasterid	DUSTER	PLIVA	meka kapsula	0,5 mg	30 kapula	14,10	50			
H - HORMONSKI PREPARATI ZA SISTEMSKU PRIMJENU, ISKLJUČUJUĆI SPOLNE HORMONE I INZULINE													
H02 - KORTIKOSTEROIDI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
510.	H02AB02	001	deksametazon	DEXAMETHASON KRKA	KRKA D.D.	tableta	4 mg	20 tableta	22,80	50	Rp		
511.	H02AB02	002	deksametazon	DEXAMETHASON KRKA	KRKA D.D.	tableta	20 mg	20 tableta	87,00	50			
512.	H02AB07	001	prednizon	NIZON	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	10 tableta	0,95	50	Rp		
H03 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI TIREOIDEJE													
513.	H03AA01	001	levotiroksin	LETROX 50	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	50 mcg	100 tableta	4,10	50	Rp		
514.	H03AA01	002	levotiroksin	LETROX 100	BERLIN-CHEMIE AG	tableta	100 mcg	100 tableta	5,30	50			
515.	H03BA02	001	propiltiouracil	PTU	ALKALOID AD	tableta	50 mg	20 tableta	2,70	50	Rp		
516.	H03BB02	001	tiamazol	FAVISTAN	BOSNALIJEK	tableta	20 mg	20 tableta	2,60	50	Rp		
J - ANTIINFEKTIVNI LIJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
J01 - ANTIBAKTERIJSKI LIJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
517.	J01AA02	001	doksiciklin	DOKSICIKLIN HF	HEMOFARM	kapsula	100 mg	5 kapsula	0,85	50	Rp		
518.	J01AA02	002	doksiciklin	DOXYCYCLINE REMEDICA	REMEDICA LTD.	film tableta	100 mg	10 tableta	1,65	50			
519.	J01CA04	001	amoksicilin	ALMACIN	ALKALOID AD	prašak za oralnu suspenziju	250 mg/5 ml	100 ml	2,33	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
520.	J01CA04	002	amoksicilin	AMOXIBOS	BOSNALIJEK	kapsula	500 mg	16 kapsula	2,25	50	Rp		
521.	J01CA04	003	amoksicilin	AMOKSICILIN HF	HEMOFARM	kapsula	500 mg	16 kapsula	2,25	50			
522.	J01CA04	004	amoksicilin	ALMACIN	ALKALOID AD	kapsula	500 mg	16 kapsula	2,25	50			

523.	J01CR02	001	amoksicilin + klavulanska kiselina	PANKLAV	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju	(125 + 31,25)mg/5 ml	100 ml	5,69	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
524.	J01CR02	002	amoksicilin + klavulanska kiselina	PANKLAV FORTE	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju	(250 + 62,5)mg/5 ml	100 ml	10,23	100			
525.	J01CR02	003	amoksicilin + klavulanska kiselina	XICLAV 2X	LEK D.D.	prašak za oralnu suspenziju	(400 + 57)mg/5 ml	70 ml	5,81	100			
526.	J01CR02	004	amoksicilin + klavulanska kiselina	DUOCLAV	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju	(400 + 57)mg/5 ml	70 ml	5,81	100			
527.	J01CR02	005	amoksicilin + klavulanska kiselina	PANKLAV 2X	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju	(400 + 57)mg/5 ml	70 ml	5,81	100			
528.	J01CR02	006	amoksicilin + klavulanska kiselina	AMOKLAVIN BID 400/57mg FORTE	DEVA HOLDING A.S.	prašak za oralnu suspenziju	(400 + 57)mg/5 ml	70 ml	5,81	100			
529.	J01CR02	007	amoksicilin + klavulanska kiselina	AUGMENTIN	GLAXO SMITH KLINE	prašak za oralnu suspenziju	(400 + 57)mg/5 ml	70 ml	5,81	100			
530.	J01CR02	008	amoksicilin + klavulanska kiselina	KLAVOCIN BID	PLIVA	prašak za oralnu suspenziju	(400 + 57)mg/5 ml	70 ml	5,81	100			
531.	J01CR02	009	amoksicilin + klavulanska	XICLAV	LEK D.D.	film tableta	500 mg + 125 mg	15 tableta	11,40	50	Rp		
532.	J01CR02	010	amoksicilin + klavulanska	DUOCLAV	BOSNALIJEK	film tableta	500 mg + 125 mg	15 tableta	11,40	50			
533.	J01CR02	011	amoksicilin + klavulanska	PANKLAV	HEMOFARM	film tableta	500 mg + 125 mg	15 tableta	11,40	50			
534.	J01CR02	012	amoksicilin + klavulanska	PANKLAV	HEMOFARM	film tableta	500 mg + 125 mg	20 tableta	15,23	50			
535.	J01CR02	013	amoksicilin + klavulanska	XICLAV 2X	LEK D.D.	film tableta	875 mg + 125 mg	10 tableta	8,60	50			
536.	J01CR02	014	amoksicilin + klavulanska	DUOCLAV	BOSNALIJEK	film tableta	875 mg + 125 mg	10 tableta	8,60	50			
537.	J01CR02	015	amoksicilin + klavulanska	PANKLAV 2X	HEMOFARM	film tableta	875 mg + 125 mg	10 tableta	8,60	50			
538.	J01CR02	016	amoksicilin + klavulanska	AMOKLAVIN BID	DEVA HOLDING A.S.	film tableta	875 mg + 125 mg	10 tableta	8,60	50			
539.	J01CR02	017	amoksicilin + klavulanska	PANKLAV 2X	HEMOFARM	film tableta	875 mg + 125 mg	14 tableta	11,62	50			
540.	J01CR02	018	amoksicilin + klavulanska	AUGMENTIN	GLAXO SMITH KLINE	film tableta	875 mg + 125 mg	14 tableta	11,62	50			
541.	J01CR02	019	amoksicilin + klavulanska	KLAVOCIN BID	PLIVA	film tableta	875 mg + 125 mg	14 tableta	11,62	50			
542.	J01DB01	001	cefaleksin	CEFALEXIN ALKALOID	ALKALOID AD	prašak za oralnu suspenziju	250 mg/5 ml	100 ml	3,23	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
543.	J01DB01	002	cefaleksin	CEPHABOS	BOSNALIJEK	kapsula	500 mg	16 kapsula	3,23	50	Rp		
544.	J01DB01	003	cefaleksin	CEFALEKSIN HF	HEMOFARM	kapsula	500 mg	16 kapsula	3,23	50			
545.	J01DB01	004	cefaleksin	CEFALEXIN ALKALOID	ALKALOID AD	kapsula	500 mg	16 kapsula	3,23	50			

546.	J01DD08	001	cefikisim	NEOCEF	LABORATORIOS ATRAL	prašak za suspenziju	100 mg/5 ml	60 ml	11,00	100			
547.	J01DD08	002	cefikisim	PANCEF	ALKALOID AD	prašak za suspenziju	100 mg/5 ml	60 ml	11,00	100			
548.	J01DD08	003	cefikisim	TRYCCEF	BOSNALIJEK	prašak za suspenziju	100 mg/5 ml	100 ml	19,79	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
549.	J01DD08	004	cefikisim	PANCEF	ALKALOID AD	prašak za suspenziju	100 mg/5 ml	100 ml	19,79	100			
550.	J01DD08	005	cefikisim	NEOCEF	LABORATORIOS ATRAL	prašak za suspenziju	100 mg/5 ml	120 ml	23,75	100			
551.	J01DD08	006	cefikisim	PANCEF	ALKALOID AD	tableta	400 mg	5 tableta	10,40	50			
552.	J01DD08	007	cefikisim	NEOCEF	LABORATORIOS ATRAL	tableta	400 mg	8 tableta	16,63	50	Rp		
553.	J01DD08	008	cefikisim	CEFDIA	ILKO ILAC A.S.	tableta	400 mg	10 tableta	20,79	50			
554.	J01DD08	009	cefikisim	PANCEF	ALKALOID AD	tableta	400 mg	10 tableta	20,79	50			
555.	J01EE01	001	sulfametoksazol + trimetoprim	DEPRIM REMEDICA	REMEDICA LTD.	tableta	(400 + 80) mg	20 tableta	2,21	50	Rp		
556.	J01EE01	002	sulfametoksazol + trimetoprim	ESBESUL	BOSNALIJEK	tableta	(400 + 80) mg	20 tableta	2,21	50			
557.	J01EE01	003	sulfametoksazol + trimetoprim	ESBESUL	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju	(200 + 40) mg/5 ml	100 ml	2,72	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
558.	J01FA01	001	eritromicin	ERITROMICIN FARMAVITA	FARMAVITA	kapsule	250 mg	16 kapsula	3,50	50	Rp		
559.	J01FA01	002	eritromicin	ERITROMICIN HEMOFARM	HEMOFARM	film tableta	500 mg	20 tableta	7,00	50			
560.	J01FA09	001	klaritromicin	KLACID	BGP PRODUCTS GMBH	film tableta	500 mg	14 tableta	11,62	50			
561.	J01FA09	002	klaritromicin	FROMILID	KRKA D.D.	film tableta	500 mg	14 tableta	11,62	50			
562.	J01FA09	003	klaritromicin	MONOCLAR	BOSNALIJEK	film tableta	500 mg	14 tableta	11,62	50		1. RTG potvrđena pneumonija. 2. Eradikacija Helicobacter pylori infekcije.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi na osnovu RTG nalaza ili mišljenja pulmologa. Za indikaciju pod 2. infekcija dokazana validnim testovima: CLO test, urea izdisajni test, stolica-antigen test.
563.	J01FA09	004	klaritromicin	ZYMBAKTAR	HEMOFARM	film tableta	500 mg	14 tableta	11,62	50	Rp		
564.	J01FA09	005	klaritromicin	KLARITROMICIN REPLEK FARM	REPLEK FARM	film tableta	500 mg	14 tableta	11,62	50			
565.	J01FA09	006	klaritromicin	KLACID SR	BGP PRODUCTS GMBH	retard tableta	500 mg	7 tableta	7,17	50			
566.	J01FA09	007	klaritromicin	FROMILID UNO	KRKA D.D.	retard tableta	500 mg	7 tableta	7,17	50			
567.	J01FA10	001	azitromicin	HEMOMYCIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju	100 mg/5 ml	20 ml	3,76	100			
568.	J01FA10	002	azitromicin	AZOMEX	BOSNALIJEK	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 ml	15 ml	5,17	100			
569.	J01FA10	003	azitromicin	SUMAMED FORTE	PLIVA	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 ml	15 ml	5,17	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
570.	J01FA10	004	azitromicin	HEMOMYCIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 ml	20 ml	6,04	100			
571.	J01FA10	005	azitromicin	HEMOMYCIN	HEMOFARM	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 ml	30 ml	9,12	100			
572.	J01FA10	006	azitromicin	SUMAMED 1200	PLIVA	prašak za oralnu suspenziju	200 mg/5 ml	30 ml	9,12	100			

573.	J01FA10	007	azitromicin	AZOMICIN	FARMAVITA	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50	Rp		
574.	J01FA10	008	azitromicin	AZIBIOT	KRKA D.D.	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
575.	J01FA10	009	azitromicin	AZOMEX	BOSNALIJEK	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
576.	J01FA10	010	azitromicin	HEMOMYCIN	HEMOFARM	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
577.	J01FA10	011	azitromicin	AZID	ZADA	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
578.	J01FA10	012	azitromicin	AZITRO	DEVA HOLDING A.S.	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
579.	J01FA10	013	azitromicin	AZAX	NOBEL ILAC A.S.	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
580.	J01FA10	014	azitromicin	SUMAMED	PLIVA	film tableta	500 mg	3 tablete	5,46	50			
581.	J01MA02	001	ciprofloksacin	CITERAL	ALKALOID AD	film tableta	250 mg	10 tableta	3,88	50	Rp	1. Infekcija respiratornog trakta. 2. Zarazne bolesti crijeva izazvane uzročnikom Sallmonellae, Shigella. 3. Infekcije urogenitalnog trakta. 4. Hronične rane.	Lijek se može propisati samo uz antibiogram. Za komplikovane urinarne infekcije sa visokom temperaturom lijek se može propisati bez antibiograma po preporuci urologa.
582.	J01MA02	002	ciprofloksacin	CIFLOX	FARMAVITA	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
583.	J01MA02	003	ciprofloksacin	CIPRINOL	KRKA D.D.	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
584.	J01MA02	004	ciprofloksacin	CIPROL	BOSNALIJEK	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
585.	J01MA02	005	ciprofloksacin	MAROCEN	HEMOFARM	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
586.	J01MA02	006	ciprofloksacin	CIPROZAD	ZADA	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
587.	J01MA02	007	ciprofloksacin	CIPROFLOKSACIN REPLEK FARM	REPLEK FARM	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
588.	J01MA02	008	ciprofloksacin	CITERAL	ALKALOID AD	film tableta	500 mg	10 tableta	7,66	50			
589.	J01MA02	009	ciprofloksacin	CIPROZAD	ZADA	film tableta	500 mg	14 tableta	10,72	50			
590.	J01MA02	010	ciprofloksacin	SIPROBEL	NOBEL ILAC A.S.	film tableta	500 mg	14 tableta	10,72	50			
591.	J01MA02	011	ciprofloksacin	CIPROFLOXACIN BIOFARMA	BIOFARMA ILAC A.S.	film tableta	500 mg	14 tableta	10,72	50			
592.	J01MA06	001	norfloksacin	NOFLOX	FARMAVITA	film tableta	400 mg	20 tableta	8,36	50	Rp	Liječenje urinarnih infekcija.	Lijek se može propisati samo uz antibiogram.
593.	J01MA06	002	norfloksacin	NOLICIN	KRKA D.D.	film tableta	400 mg	20 tableta	8,36	50			
594.	J01MA06	003	norfloksacin	NORFLOXACIN REPLEK FARM	REPLEK FARM	film tableta	400 mg	20 tableta	8,36	50			
595.	J02AC01	001	flukonazol	DIFLUCAN	PFIZER SARL	kapsula	50 mg	7 kapsula	10,43	50	Rp	Liječenje kandidoza i dermatomikoza.	Uz predočen mikrobiološki nalaz.
596.	J02AC01	002	flukonazol	FUNZOL	BOSNALIJEK	kapsula	50 mg	7 kapsula	10,43	50			
597.	J02AC01	003	flukonazol	FLUCONAL	HEMOFARM	kapsula	50 mg	7 kapsula	10,43	50			
598.	J02AC01	004	flukonazol	DIFLUCAN	PFIZER SARL	kapsula	100 mg	7 kapsula	21,00	50			
599.	J02AC01	005	flukonazol	FUNZOL	BOSNALIJEK	kapsula	100 mg	7 kapsula	21,00	50			
600.	J02AC01	006	flukonazol	DIFLUCAN	PFIZER SARL	kapsula	150 mg	1 kapsula	4,97	50			
601.	J02AC01	007	flukonazol	FUNZOL	BOSNALIJEK	kapsula	150 mg	1 kapsula	4,97	50			
602.	J02AC01	008	flukonazol	FLUCONAL	HEMOFARM	kapsula	150 mg	1 kapsula	4,97	50			
J05 - ANTIVIRUSNI LIJEKOVI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
603.	J05AB01	001	aciklovir	HERNOVIR	NOBEL ILAC A.S.	tableta	200 mg	25 tableta	12,35	100	Rp	1. Infekcije uzrokovane virusom Herpes zoster. 2. U pripremi bolesnika za transplataciju organa 3. Prevencija virusnih infekcija kod hemato-onkoloških pacijenata u toku ili nakon kemoterapije.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u trajanju do 7 dana. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste na nivou bolničke zdravstvene zaštite, a pod točkom 3. na osnovu mišljenja specijaliste sa odjeljenja za hematologiju i onkologiju.
604.	J05AB01	002	aciklovir	HERNOVIR	NOBEL ILAC A.S.	tableta	400 mg	25 tableta	19,00	100			
605.	J05AB01	003	aciklovir	HERPLEX	FARMAVITA	tableta	400 mg	35 tableta	26,60	100			
L - ANTINEOPLASTIC I IMUNOMODULATORI													
L04 - IMUNOSUPRESIVI													

606.	L04AA13	001	leflunomid	ARAVA	SANOFI-AVENTIS	film tableta	20 mg	30 tableta	72,30	100	Rp/spec	Aktivni reumatoidni artritis, aktivni psorijazni artritis.	Lijek se uvodi isključivo uz preporuku subspecijaliste reumatologa ili specijaliste sa odjeljenja za reumatologiju.
607.	L04AD01	001	ciklosporin	SANDIMMUN NEORAL	NOVARTIS PHARMA	meka kapsula	25 mg	50 kapsula	53,00	100	Rp/spec	1. Za pacijente nakon transplatacije organa. 2. Za pacijente sa autoimunim bolestima, uključujući Chronovu bolest, ulcerozni kolitis i sarkoidozu. 3. Trombocitopenija.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste.
608.	L04AX01	001	azatioprin	IMUPRIN REMEDICA	REMEDICA LTD.	film tableta	50 mg	100 tableta	29,56	100	Rp/spec		
609.	L04AX01	002	azatioprin	IMURAN	ASPEN PHARMA	film tableta	50 mg	100 tableta	29,56	100			
M - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA MIŠIĆNO-KOŠTANI SISTEM													
M01 - ANTIINFLAMATORNI I ANTIREUMATSKI LIJEKOVI													
610.	M01AB05	001	diklofenak	DIFEN	BOSNALIJEK	film tablete	50 mg	20 tableta	1,70	50	Rp		
611.	M01AB05	002	diklofenak	RAPTEN	HEMOFARM	film tablete	50 mg	20 tableta	1,70	50			
612.	M01AB05	003	diklofenak	DIKLORON	DEVA HOLDING A.S.	film tablete	50 mg	20 tableta	1,70	50			
613.	M01AB05	004	diklofenak	DIFEN	BOSNALIJEK	tbl. s prod. osl	100 mg	20 tableta	2,65	50			
614.	M01AB05	005	diklofenak	RAPTEN FORTE	HEMOFARM	tbl. s prod. osl	100 mg	20 tableta	2,65	50			
615.	M01AB05	006	diklofenak	VOLTAREN	NOVARTIS PHARMA	čepići	12,5 mg	10 čepića	6,20	100	Rp		Samo za djecu.
616.	M01AB11	001	acemetacin	RANTUDIL FORTE	BGP PRODUCTS GMBH	kapsula	60 mg	20 kapsula	6,00	50	Rp		
617.	M01AC06	001	meloksikam	DEVOXICAM	DEVA HOLDING A.S.	tableta	7,5 mg	10 tableta	2,32	50	Rp		
618.	M01AC06	002	meloksikam	MELOX	NOBEL ILAC A.S.	tableta	7,5 mg	10 tableta	2,32	50			
619.	M01AC06	003	meloksikam	MELOX	NOBEL ILAC A.S.	tableta	7,5 mg	30 tableta	6,96	50			
620.	M01AC06	004	meloksikam	DEVOXICAM	DEVA HOLDING A.S.	tableta	15 mg	10 tableta	2,60	50			
621.	M01AC06	005	meloksikam	MELOX FORT	NOBEL ILAC A.S.	tableta	15 mg	10 tableta	2,60	50			
622.	M01AC06	006	meloksikam	MELCAM	ZADA	tableta	15 mg	30 tableta	7,80	50			
623.	M01AC06	007	meloksikam	MELOX FORT	NOBEL ILAC A.S.	tableta	15 mg	30 tableta	7,80	50			
624.	M01AE01	001	ibuprofen	IBUMAX 2%	HEMOFARM	oralna otopina	100 mg/5 ml	100 ml	2,75	100	Rp		Samo za djecu i odrasle s poremećenim aktom gutanja.
625.	M01AE01	002	ibuprofen	IBUPROFEN FARMAVITA	FARMAVITA	film tableta	400 mg	30 tableta	2,55	50	Rp		
626.	M01AE01	003	ibuprofen	IBUPROFEN REMEDICA	REMEDICA LTD.	film tableta	600 mg	20 tableta	2,80	50			
627.	M01AE01	004	ibuprofen	IBUPROFEN FARMAVITA	FARMAVITA	film tableta	600 mg	30 tableta	4,20	50			
628.	M01AE03	001	ketoprofen	KETOBOS	BOSNALIJEK	kapsula	50 mg	20 kapsula	2,20	50	Rp		
629.	M01AE03	002	ketoprofen	KETONAL	LEK D.D.	kapsula	50 mg	25 kapsula	2,75	50			
M04 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE GIHTA													
630.	M04AA01	001	alopurinol	ALOPURINOL FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	100 mg	100 tableta	7,00	50	Rp		
631.	M04AA01	002	alopurinol	ALOPURINOL BOSNALIJEK	BOSNALIJEK	tableta	100 mg	100 tableta	7,00	50			
632.	M04AA01	003	alopurinol	ALOPURINOL FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	200 mg	60 tableta	6,00	50			
M05 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OBOLJENJA KOSTIJU													

633.	M05BA04	001	alendronska kiselina	FOSAMAX T	N.V. ORGANON	tableta	70 mg	4 tablete	14,36	50	Rp/spec	1. Osteoporoza. 2. Hiperparatireoidizam.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste. Dužina terapije zasnovana je na kliničkoj procjeni izabranog liječnika uz oprez na gastrointestinalne komplikacije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja subspecijaliste endokrinologa ili specijaliste sa odjeljenja endokrinologije, koji određuje dužinu trajanja terapije.
634.	M05BA04	002	alendronska kiselina	PROMASS	BOSNALIJEK	tableta	70 mg	4 tablete	14,36	50			
635.	M05BA04	003	alendronska kiselina	POROXIFEN	HEMOFARM	tableta	70 mg	4 tablete	14,36	50			
636.	M05BA06	001	ibandronska kiselina	ALVODRONIC	PHARMATHEN S.A.	tableta	150 mg	1 tableta	14,35	50	Rp/spec		
637.	M05BA06	002	ibandronska kiselina	IDIKA	HEMOFARM	tableta	150 mg	1 tableta	14,35	50			
N - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM													
N02 - ANALGETICI													
638.	N02AJ13	001	tramadol + paracetamol	ZARACET	FARMAVITA	tableta	(37,5+325) mg	10 tableta	2,20	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja liječnika specijaliste.
639.	N02AJ13	002	tramadol + paracetamol	DORETA	KRKA D.D.	tableta	(37,5+325) mg	10 tableta	2,20	50			
640.	N02AJ13	003	tramadol + paracetamol	ZALDIAR	HEMOFARM	tableta	(37,5+325) mg	20 tableta	4,40	50			
641.	N02AJ13	004	tramadol + paracetamol	DORETA	KRKA D.D.	tableta	(37,5+325) mg	20 tableta	4,40	50			
642.	N02AJ13	005	tramadol + paracetamol	ZARACET	FARMAVITA	tableta	(37,5+325) mg	30 tableta	6,60	50			
643.	N02AJ13	006	tramadol + paracetamol	TRAMADOX	JGL	tableta	(37,5+325) mg	30 tableta	6,60	50			
644.	N02AJ13	007	tramadol + paracetamol	ZALDIAR	HEMOFARM	tableta	(37,5+325) mg	30 tableta	6,60	50			
645.	N02AJ13	008	tramadol + paracetamol	DORETA	KRKA D.D.	tableta	(37,5+325) mg	30 tableta	6,60	50			
646.	N02AJ13	009	tramadol + paracetamol	DORETA	KRKA D.D.	tableta	(75+650) mg	20 tableta	8,00	50			
647.	N02AJ13	010	tramadol + paracetamol	ZARACET	FARMAVITA	tableta	(75+650) mg	30 tableta	12,00	50			
648.	N02AJ13	011	tramadol + paracetamol	DORETA	KRKA D.D.	tableta	(75+650) mg	30 tableta	12,00	50			
649.	N02AX02	001	tramadol	TRAMADOL HF	HEMOFARM	oralna otopina	100 mg/ml	10 ml	3,40	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja liječnika specijaliste.
650.	N02AX02	002	tramadol	TRAMADOL KRKA	KRKA D.D.	kapsula	50 mg	20 kapsula	3,09	50			
651.	N02AX02	003	tramadol	BOLDOL	BOSNALIJEK	kapsula	50 mg	20 kapsula	3,09	50			
652.	N02AX02	004	tramadol	TRAMADOL HF	HEMOFARM	kapsula	50 mg	20 kapsula	3,09	50			
653.	N02AX02	005	tramadol	TRAMADOL ALKALOID	ALKALOID AD	kapsula	50 mg	20 kapsula	3,09	50			
654.	N02CA52	001	ergotamin kombinacija	NOMIGREN	BOSNALIJEK	film tableta	(200 + 80 + 25 +20 + 0,75) mg	10 tableta	6,00	50	Rp	Prekid i prevencija napada migrene.	
655.	N02CA52	002	ergotamin kombinacija	NOMIGREN	BOSNALIJEK	film tableta	(200 + 80 + 25 +20 + 0,75) mg	20 tableta	12,00	50			

N03 - ANTIEPILEPTICI												
656.	N03AA02	001	fenobarbiton	PHENOBARBITON HF	HEMOFARM	tableta	100 mg	30 tableta	5,50	100	Rp/spec	Epilepsija.	Po preporuci neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra/ specijaliste sa odjeljenja neuropedijatrije.
657.	N03AF01	001	karbamzepin	KARBAPIN	HEMOFARM	tableta	200 mg	50 tableta	8,50	100	Rp/spec	1. Epilepsija. 2. Neuropatska bol. 3.Bipolarni poremećaj. 4. Agresivno ponašanje u sklopu drugih psihijatrijskih poremećaja neovisno o etiologiji.	Za indikaciju pod 1., 3. i 4. lijek se uvodi na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra/ specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po preporuci specijaliste.
658.	N03AF01	002	karbamzepin	TEGRETOL	NOVARTIS PHARMA	tableta	200 mg	50 tableta	8,50	100			
659.	N03AF01	003	karbamzepin	TEGRETOL CR	NOVARTIS PHARMA	tbl. s prod. osl	400 mg	30 tableta	12,30	100			
660.	N03AF02	001	okskarbazepin	EXMAL	BOSNALIJEK	tableta	300 mg	50 tableta	16,50	100	Rp/spec	1. Epilepsija. 2. Bipolarni poremećaj.	Po preporuci neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra/ specijaliste sa odjeljenja neuropedijatrije, kao druga terapijska linija.
661.	N03AF02	002	okskarbazepin	TRILEPTAL	NOVARTIS PHARMA	tableta	300 mg	50 tableta	16,50	100			
662.	N03AF02	003	okskarbazepin	EXMAL	BOSNALIJEK	tableta	600 mg	50 tableta	27,50	100			
663.	N03AF02	004	okskarbazepin	TRILEPTAL	NOVARTIS PHARMA	tableta	600 mg	50 tableta	27,50	100			
664.	N03AF02	005	okskarbazepin	TRILEPTAL	NOVARTIS PHARMA	sirup	60 mg/ml	250 ml	22,50	100			
665.	N03AG01	001	natrij valproat	DEPAKINE	SANOFI-AVENTIS	sirup	57,64mg/ml	150 ml	7,19	100	Rp/spec	Epilepsija.	
666.	N03AG01	002	valproinska kiselina + natrijum valproat	DEPAKINE CHRONO 300	SANOFI-AVENTIS	tableta	(87 + 199,80) mg	100 tableta	13,00	100	Rp/spec	1. Epilepsija. 2. Bipolarni poremećaj, shizoafektivni poremećaj.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa/ NPS/ neuropedijatra, specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/neurologa/NPS.
667.	N03AG01	003	valproinska kiselina + natrijum valproat	DEPAKINE CHRONO 500	SANOFI-AVENTIS	tableta	(145 + 333) mg	30 tableta	6,90	100			
668.	N03AG01	004	valproinska kiselina + natrijum valproat	NAVARIN XR	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	tableta	(145 + 333) mg	30 tableta	6,90	100			
669.	N03AX09	001	lamotrigin	ARVIND	FARMAVITA	tableta	25 mg	30 tableta	3,60	100	Rp/spec	1. Epilepsija. 2. Bipolarni poremećaj.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju za bolesnike sa epilepsijom na osnovu mišljenja neurologa/ NPS/ neuropedijatra, specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/neurologa/NPS.
670.	N03AX09	002	lamotrigin	LATRIGIL	HEMOFARM	tableta	25 mg	30 tableta	3,60	100			
671.	N03AX09	003	lamotrigin	LAMAL	ALKALOID AD	tableta	25 mg	30 tableta	3,60	100			
672.	N03AX09	004	lamotrigin	LAMICTAL	GLAXO SMITH KLINE	tableta	25 mg	30 tableta	3,60	100			
673.	N03AX09	005	lamotrigin	ARVIND	FARMAVITA	tableta	50 mg	30 tableta	9,30	100			
674.	N03AX09	006	lamotrigin	LATRIGIL	HEMOFARM	tableta	50 mg	30 tableta	9,30	100			
675.	N03AX09	007	lamotrigin	LAMAL	ALKALOID AD	tableta	50 mg	30 tableta	9,30	100			
676.	N03AX09	008	lamotrigin	LAMICTAL	GLAXO SMITH KLINE	tableta	50 mg	30 tableta	9,30	100			
677.	N03AX09	009	lamotrigin	ARVIND	FARMAVITA	tableta	100 mg	30 tableta	15,60	100			
678.	N03AX09	010	lamotrigin	LATRIGIL	HEMOFARM	tableta	100 mg	30 tableta	15,60	100			
679.	N03AX09	011	lamotrigin	LAMAL	ALKALOID AD	tableta	100 mg	30 tableta	15,60	100			
680.	N03AX09	012	lamotrigin	LAMICTAL	GLAXO SMITH KLINE	tableta	100 mg	30 tableta	15,60	100			

681.	N03AX11	001	topiramat	TIRAMAT	FARMAVITA	tableta	25 mg	60 tableta	10,20	100	Rp/spec	1. Epilepsija. 2. Posttraumatski stresni poremećaj.	Za indikaciju pod 1. samo za bolesnike sa epilepsijom refraktornom na druge antiepileptike na osnovu mišljenja neurologa/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/neurologa/NPS.
682.	N03AX11	002	topiramat	TIRAMAT	FARMAVITA	tableta	50 mg	60 tableta	22,20	100			
683.	N03AX11	003	topiramat	TIRAMAT	FARMAVITA	tableta	100 mg	60 tableta	37,20	100			
684.	N03AX12	001	gabapentin	KATENA	FARMAVITA	kapsula	100 mg	20 kapsula	2,80	100	Rp/spec	1. Epilepsija. 2. Neuropatska bol kod pacijenata sa karcinom. 3. Bolne dijabetične polineuropatije. 4. Postherpetična neuropatska bol. 5. Bipolarni poremećaj. 6. Panični poremećaj. 7. Socijalna fobija. 8. Generalizirani anksiozni poremećaj. 9. Lumbosakralna ili cervikobrahijalna radikulopatija. 10. Kalcifilaksa kod dijaliznih pacijenata.	Za indikacije pod 1., 5., 6., 7. i 8. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste. Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste neurologa, a na osnovu EMNG nalaza, u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana. Za indikaciju pod 4. lijek se uvodi na osnovu mišljenja liječnika specijaliste u trajanju najduže do tri mjeseca u toku godine dana. Za indikaciju pod 10. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste sa Odjeljenja za nefrologiju i hemodijalizu ili mišljenja neurologa.
685.	N03AX12	002	gabapentin	NEURONTIN	PFIZER SARL	kapsula	100 mg	20 kapsula	2,80	100			
686.	N03AX12	003	gabapentin	KATENA	FARMAVITA	kapsula	300 mg	50 kapsula	19,00	100			
687.	N03AX12	004	gabapentin	NEURONTIN	PFIZER SARL	kapsula	300 mg	50 kapsula	19,00	100			
688.	N03AX12	005	gabapentin	NIRVAX	BOSNALIJEK	kapsula	300 mg	50 kapsula	19,00	100			
689.	N03AX12	006	gabapentin	NIRVAX	BOSNALIJEK	kapsula	400 mg	50 kapsula	19,00	100			
690.	N03AX14	001	levetiracetam	LEVETIRACETAM FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	250 mg	60 tableta	19,80	100	Rp/spec	Epilepsija.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
691.	N03AX14	002	levetiracetam	NOTMAL	HEMOFARM	tableta	250 mg	60 tableta	19,80	100			
692.	N03AX14	003	levetiracetam	KEPPRA 250 mg	U.C.B. PHARMA S.A.	tableta	250 mg	60 tableta	19,80	100			
693.	N03AX14	004	levetiracetam	LYVAM	ALKALOID AD	tableta	250 mg	60 tableta	19,80	100			
694.	N03AX14	005	levetiracetam	LEPTICA	ILKO ILAC A.S.	tableta	500 mg	50 tableta	25,00	100			
695.	N03AX14	006	levetiracetam	LEVETIRACETAM FARMAVITA	FARMAVITA	tableta	500 mg	60 tableta	30,00	100			
696.	N03AX14	007	levetiracetam	LEVETIRACETAM LEK	LEK D.D.	tableta	500 mg	60 tableta	30,00	100			
697.	N03AX14	008	levetiracetam	NOTMAL	HEMOFARM	tableta	500 mg	60 tableta	30,00	100			
698.	N03AX14	009	levetiracetam	KEPPRA 500 mg	U.C.B. PHARMA S.A.	tableta	500 mg	60 tableta	30,00	100			
699.	N03AX14	010	levetiracetam	LYVAM	ALKALOID AD	tableta	500 mg	60 tableta	30,00	100			
700.	N03AX14	011	levetiracetam	LEVETIRACETAM LEK	LEK D.D.	tableta	1000 mg	60 tableta	54,00	100			
701.	N03AX14	012	levetiracetam	NOTMAL	HEMOFARM	tableta	1000 mg	60 tableta	54,00	100			
702.	N03AX14	013	levetiracetam	KEPPRA	U.C.B. PHARMA S.A.	tableta	1000 mg	60 tableta	54,00	100			
703.	N03AX14	014	levetiracetam	NOTMAL	HEMOFARM	oralna otopina	100 mg/ml	300 ml	58,60	100			
704.	N03AX14	015	levetiracetam	KEPPRA 100 mg/ml	U.C.B. PHARMA S.A.	oralna otopina	100 mg/ml	300 ml	58,60	100			

705.	N03AX16	001	pregabalin	GABINA	FARMAVITA	kapsula	75 mg	56 kapsula	17,36	100	Rp/spec	1. Adjuvantna terapija parcijalnih konvulzija sa ili bez sekundarne generalizacije kod odraslih bolesnika. 2. Generalizovani poremećaj kod odraslih poslije nezadovoljavajućeg odgovora na dva prethodno primjenjena antidepresiva. 3. Neuropatska bol kod pacijenata sa karcinomom. 4. Bolne dijabetične polineuropatije. 5. Lumbosakralna ili cervikobrahijalna radikulopatija.	Za indikaciju pod 1. i 2. lijek se uvodi na osnovu mišljenja neurologa/psihijatra/NPS. Za indikaciju pod 3. lijek se uvodi na osnovu mišljenja nadležnog specijaliste. Za indikacije pod 4. i 5. lijek se uvodi na osnovu mišljenja specijaliste neurologa, a na osnovu EMNG nalaza, u trajanju do tri mjeseca tijekom godine.
706.	N03AX16	002	pregabalin	PREGABIO	KRKA D.D.	kapsula	75 mg	56 kapsula	17,36	100			
707.	N03AX16	003	pregabalin	LYRICA	PFIZER SARL	kapsula	75 mg	56 kapsula	17,36	100			
708.	N03AX16	004	pregabalin	EPIRON	BOSNALIJEK	kapsula	75 mg	56 kapsula	17,36	100			
709.	N03AX16	005	pregabalin	PAGAMAX	NOBEL ILAC A.S.	kapsula	75 mg	56 kapsula	17,36	100			
710.	N03AX16	006	pregabalin	EPICA	TEVA PHARMACEUTICALS	kapsula	75 mg	60 kapsula	18,60	100			
711.	N03AX16	007	pregabalin	GABINA	FARMAVITA	kapsula	150 mg	56 kapsula	25,76	100			
712.	N03AX16	008	pregabalin	LYRICA	PFIZER SARL	kapsula	150 mg	56 kapsula	25,76	100			
713.	N03AX16	009	pregabalin	EPIRON	BOSNALIJEK	kapsula	150 mg	56 kapsula	25,76	100			
714.	N03AX16	010	pregabalin	PAGAMAX	NOBEL ILAC A.S.	kapsula	150 mg	56 kapsula	25,76	100			
715.	N03AX16	011	pregabalin	EPICA	TEVA PHARMACEUTICALS	kapsula	150 mg	60 kapsula	27,60	100			
716.	N03AX16	012	pregabalin	GABINA	FARMAVITA	kapsula	300 mg	56 kapsula	43,12	100			
717.	N03AX18	001	lakozamid	BELEPTIC	FARMAVITA	film tableta	50 mg	56 tableta	31,92	100	Rp/spec	Monoterapija i dodatna terapija u liječenju parcijalnih napada sa sekundarnom generalizacijom ili bez nje kod odraslih, adolescenata i djece od navršenih 4 godine života sa	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/ psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
718.	N03AX18	002	lakozamid	BELEPTIC	FARMAVITA	film tableta	100 mg	56 tableta	64,96	100			
719.	N03AX18	003	lakozamid	BELEPTIC	FARMAVITA	film tableta	150 mg	56 tableta	112,00	100			
720.	N03AX18	004	lakozamid	BELEPTIC	FARMAVITA	film tableta	200 mg	56 tableta	128,80	100			
N04 - ANTIPARKINSONICI													
721.	N04AA02	001	biperidin	AKINETON	DESMA GMBH	tableta	2 mg	50 tableta	3,71	100	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja neurologa/psihijatra/NPS.
722.	N04AA02	002	biperidin	BIPERIDIN REPLEK FARM	REPLEK FARM	tableta	2 mg	50 tableta	3,71	100			
723.	N04AA02	003	biperidin	MENDILEX	ALKALOID AD	tableta	2 mg	50 tableta	3,71	100			
724.	N04BA02	001	levodopa + benzerazid	MADOPAR	F. HOFFMAN-LA ROCHE	tableta	(100 + 25) mg	100 tableta	20,00	100	Rp/spec		Lijek se uvodi na osnovu mišljenja neurologa.
725.	N04BA02	002	levodopa + karbidopa	NAKOM	LEK D.D.	tableta	(250+25) mg	100 tableta	37,00	100	Rp/spec		Lijek se uvodi na osnovu mišljenja neurologa.
726.	N04BD02	001	rosagilin	AGILLAS	FARMAVITA	tableta	1 mg	28 tableta	29,33	100	Rp/spec		Lijek se uvodi na osnovu mišljenja neurologa.
727.	N04BD02	002	rosagilin	PARLIN	NOBEL ILAC A.S.	tableta	1 mg	30 tableta	31,43	100			
N05 - PSIHOLEPTICI													
728.	N05AA02	001	levomepromazin	NOZINAN	SANOFI-AVENTIS	film tableta	25 mg	20 tableta	3,44	100	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
729.	N05AA02	002	levomepromazin	NOZINAN	SANOFI-AVENTIS	film tableta	100 mg	20 tableta	7,57	100			
730.	N05AA03	001	promazin	PROMAZIN FARMAVITA	FARMAVITA	film tableta	25 mg	50 tableta	6,85	100	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
731.	N05AA03	002	promazin	PRAZINE	PLIVA	film tableta	25 mg	50 tableta	6,85	100			
732.	N05AA03	003	promazin	PROMAZIN FARMAVITA	FARMAVITA	film tableta	100 mg	50 tableta	22,35	100			
733.	N05AA03	004	promazin	PRAZINE	PLIVA	film tableta	100 mg	50 tableta	22,35	100			
734.	N05AB02	001	flufenazin	METOTEN	HEMOFARM	film tableta	1 mg	25 tableta	2,04	100	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
735.	N05AB02	002	flufenazin	MODITEN	KRKA D.D.	film tableta	5 mg	100 tableta	17,10	100			

736.	N05AD01	001	haloperidol	HALOPERIDOL KRKA	KRKA D.D.	tableta	2 mg	25 tableta	6,50	100	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
737.	N05AD01	002	haloperidol	HALDOL	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	9,90	100			
738.	N05AH02	001	klozapin	LEPONEX	BGP PRODUCTS GMBH	tableta	25 mg	50 tableta	9,50	100	Rp/spec	Shizofrenija i drugi psihotični poremećaji sa nezadovoljavajućim odgovorom na prethodno primjenjene antipsihotike.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
739.	N05AH02	002	klozapin	CLOZAPIN LEK	LEK D.D.	tableta	25 mg	50 tableta	9,50	100			
740.	N05AH02	003	klozapin	CLOZAPINE REMEDICA	REMEDICA LTD.	tableta	100 mg	50 tableta	28,50	100			
741.	N05AH02	004	klozapin	LEPONEX	BGP PRODUCTS GMBH	tableta	100 mg	50 tableta	28,50	100			
742.	N05AH02	005	klozapin	CLOZAPIN LEK	LEK D.D.	tableta	100 mg	50 tableta	28,50	100			
743.	N05AH04	001	kvetiapin	Q-PIN	FARMAVITA	tableta	25 mg	60 tableta	15,60	100	Rp/spec	1. Poremećaji iz spektra shizofrenije i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni poremećaj. 3. Teška depresivna epizoda sa psihotičnim simptomima, stanja agitacije i uznemirenosti.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS.
744.	N05AH04	002	kvetiapin	KVENTIAX	KRKA D.D.	tableta	25 mg	60 tableta	15,60	100			
745.	N05AH04	003	kvetiapin	KVEPIN	BOSNALIJEK	tableta	25 mg	60 tableta	15,60	100			
746.	N05AH04	004	kvetiapin	Q-PIN	FARMAVITA	tableta	100 mg	60 tableta	28,80	100			
747.	N05AH04	005	kvetiapin	KVENTIAX	KRKA D.D.	tableta	100 mg	60 tableta	28,80	100			
748.	N05AH04	006	kvetiapin	KVEPIN	BOSNALIJEK	tableta	100 mg	60 tableta	28,80	100			
749.	N05AH04	007	kvetiapin	Q-PIN	FARMAVITA	tableta	200 mg	60 tableta	44,40	100			
750.	N05AH04	008	kvetiapin	KVEPIN	BOSNALIJEK	tableta	200 mg	60 tableta	44,40	100			
751.	N05AL01	001	sulpirid	SULPIRID FARMAVITA	FARMAVITA	kapsula	50 mg	30 kapsula	2,90	100	Rp		
752.	N05AL01	002	sulpirid	BOSNYL	BOSNALIJEK	kapsula	50 mg	30 kapsula	2,90	100			
753.	N05AL01	003	sulpirid	EGLONYL	ALKALOID AD	kapsula	50 mg	30 kapsula	2,90	100			
754.	N05AL01	004	sulpirid	EGLONYL FORTE	ALKALOID AD	tableta	200 mg	10 tableta	4,58	100	Rp/spec	Poremećaji iz spektra shizofrenije i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji.	Po preporuci psihijatra/ NPS.
755.	N05AN01	001	litijum karbonat	LITIJ KARBONAT JADRAN	JGL	tableta	300 mg	100 tableta	14,60	100	Rp/spec	Manično-depresivne psihoze	Po preporuci psihijatra/ NPS.
756.	N05AX08	001	risperidon	PROSPERA	FARMAVITA	film tableta	1 mg	20 tableta	5,40	100	Rp/spec	1. Poremećaji iz spektra shizofrenije i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni afektivni poremećaj. 3. Prolazna psihotična stanja kod organskih poremećaja. 4. Mentalna retardacija sa značajnim poremećajem ponašanja koji zahtijeva pažnju ili tretman. 5. Hiperkinetički poremećaj ponašanja. 6. Poremećaji ponašanja. 7. Liječenje poremećaja ponašanja iz autističnog spektra. 8. Agresivno ponašanje i uznemirenost u sklopu drugih psihijatrijskih	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neuropedijatra ili specijaliste odjeljenja neuropedijatrije.
757.	N05AX08	002	risperidon	RICUS	BIOFARMA ILAC A.S.	film tableta	1 mg	20 tableta	5,40	100			
758.	N05AX08	003	risperidon	RISSAR	ALKALOID AD	film tableta	1 mg	20 tableta	5,40	100			
759.	N05AX08	004	risperidon	RISSET	TEVA PHARMA	film tableta	1 mg	20 tableta	5,40	100			
760.	N05AX08	005	risperidon	TORENDO	KRKA D.D.	film tableta	1 mg	30 tableta	8,10	100			
761.	N05AX08	006	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tableta	1 mg	30 tableta	8,10	100			
762.	N05AX08	007	risperidon	PROSPERA	FARMAVITA	film tableta	2 mg	20 tableta	9,20	100			
763.	N05AX08	008	risperidon	RICUS	BIOFARMA ILAC A.S.	film tableta	2 mg	20 tableta	9,20	100			
764.	N05AX08	009	risperidon	RISSAR	ALKALOID AD	film tableta	2 mg	20 tableta	9,20	100			
765.	N05AX08	010	risperidon	RISSET	TEVA PHARMA	film tableta	2 mg	20 tableta	9,20	100			
766.	N05AX08	011	risperidon	TORENDO	KRKA D.D.	film tableta	2 mg	30 tableta	13,80	100			
767.	N05AX08	012	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tableta	2 mg	30 tableta	13,80	100			
768.	N05AX08	013	risperidon	RISSAR	ALKALOID AD	film tableta	3 mg	20 tableta	13,20	100			
769.	N05AX08	014	risperidon	ANTARZA	ZADA	film tableta	3 mg	30 tableta	19,80	100			

770.	N05AX12	001	aripiprazol	ABIZOL	NOBEL ILAC A.S.	tableta	10 mg	28 tableta	39,76	100	Rp/spec	1. Shizofrenija i drugi psihotični poremećaji neovisno o etiologiji. 2. Bipolarni poremećaj. 3. Depresivni poremećaji-depresivna epizoda sa psihotičnim simptomima. 4. Poremećaji iz spektra autizma.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja psihijatra/NPS.
771.	N05AX12	002	aripiprazol	ARIPRIZOL	FARMAVITA	tableta	10 mg	30 tableta	42,60	100			
772.	N05AX12	003	aripiprazol	ARYZALERA	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	42,60	100			
773.	N05AX12	004	aripiprazol	ABIZOL	NOBEL ILAC A.S.	tableta	15 mg	28 tableta	47,32	100			
774.	N05AX12	005	aripiprazol	ARIPRIZOL	FARMAVITA	tableta	15 mg	30 tableta	50,70	100			
775.	N05AX12	006	aripiprazol	ARYZALERA	KRKA D.D.	tableta	15 mg	30 tableta	50,70	100			
776.	N05AX12	007	aripiprazol	ARIPRIZOL	FARMAVITA	tableta	30 mg	30 tableta	83,10	100			
777.	N05AX12	008	aripiprazol	LUMINEL	BOSNALIJEK	oralno disp. tbl.	10 mg	30 tableta	42,70	100			
778.	N05AX12	009	aripiprazol	TREFERO	HEMOFARM	oralno disp. tbl.	10 mg	30 tableta	42,70	100			
779.	N05AX12	010	aripiprazol	LUMINEL	BOSNALIJEK	oralno disp. tbl.	15 mg	30 tableta	42,70	100			
780.	N05AX12	011	aripiprazol	TREFERO	HEMOFARM	oralno disp. tbl.	15 mg	30 tableta	42,70	100			
781.	N05BA01	001	diazepam	BOSAURIN	BOSNALIJEK	film tableta	2 mg	30 tableta	1,15	50	Rp/spec		Lijek propisuje izabrani liječnik bez mišljenja liječnika specijaliste određene grane medicine do 3 mjeseca u toku 12 mjeseci, a nastavak terapije uz mišljenje liječnika specijaliste (psihijatra, NPS, neurologa).
782.	N05BA01	002	diazepam	DIAZEPAM HF	HEMOFARM	film tableta	2 mg	30 tableta	1,15	50			
783.	N05BA01	003	diazepam	DIAZEPAM ALKALOID	ALKALOID AD	film tableta	2 mg	30 tableta	1,15	50			
784.	N05BA01	004	diazepam	BOSAURIN	BOSNALIJEK	film tableta	5 mg	30 tableta	1,20	50			
785.	N05BA01	005	diazepam	DIAZEPAM HF	HEMOFARM	film tableta	5 mg	30 tableta	1,20	50			
786.	N05BA01	006	diazepam	DIAZEPAM ALKALOID	ALKALOID AD	film tableta	5 mg	30 tableta	1,20	50			
787.	N05BA01	007	diazepam	APAURIN	KRKA D.D.	film tableta	10 mg	30 tableta	1,60	50			
788.	N05BA01	008	diazepam	BOSAURIN	BOSNALIJEK	film tableta	10 mg	30 tableta	1,60	50			
789.	N05BA01	009	diazepam	DIAZEPAM HF	HEMOFARM	film tableta	10 mg	30 tableta	1,60	50			
790.	N05CD02	001	nitrazepam	CERSON	FARMAVITA	tableta	5 mg	10 tableta	1,10	50	Rp	Poremećaji spavanja.	
791.	N05CD02	002	nitrazepam	TRAZEM	BOSNALIJEK	tableta	5 mg	10 tableta	1,10	50			
N06 - PSIHOANALEPTICI													
792.	N06AA09	001	amitriptilin	AMYZOL	LEK D.D.	film tableta	10 mg	100 tableta	3,30	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa.
793.	N06AA09	002	amitriptilin	AMYZOL	LEK D.D.	film tableta	25 mg	30 tableta	1,70	50			
794.	N06AB03	001	fluoksetin	FLUSETIN	BOSNALIJEK	tableta	20 mg	20 tableta	5,80	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa ili obiteljskog liječnika specijaliste.
795.	N06AB03	002	fluoksetin	FLUNISAN	HEMOFARM	tableta	20 mg	30 tableta	8,70	50			
796.	N06AB03	003	fluoksetin	FLUOXETIN FARMAVITA	FARMAVITA	kapsula	20 mg	30 kapsula	9,00	50			
797.	N06AB05	001	paroksetin	DIPRESAN	BOSNALIJEK	film tableta	20 mg	30 tableta	6,30	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa ili obiteljskog liječnika specijaliste.
798.	N06AB05	002	paroksetin	PAROKSETIN PHARMAS	PHARMAS D.O.O.	film tableta	20 mg	30 tableta	6,30	50			
799.	N06AB05	003	paroksetin	PAROXAL	ZADA	film tableta	20 mg	30 tableta	6,30	50			
800.	N06AB05	004	paroksetin	PAKSTON	ALKALOID AD	film tableta	20 mg	30 tableta	6,30	50			
801.	N06AB05	005	paroksetin	SEROXAT	GLAXO SMITH KLINE	film tableta	20 mg	30 tableta	6,30	50			
802.	N06AB06	001	sertralin	ASENTRA	KRKA D.D.	tableta	50 mg	28 tableta	5,88	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa ili obiteljskog liječnika specijaliste.
803.	N06AB06	002	sertralin	ZOLOFT	PFIZER SARL	tableta	50 mg	28 tableta	5,88	50			
804.	N06AB06	003	sertralin	SERTAN	BOSNALIJEK	tableta	50 mg	28 tableta	5,88	50			
805.	N06AB06	004	sertralin	SIDATA	HEMOFARM	tableta	50 mg	28 tableta	5,88	50			
806.	N06AB06	005	sertralin	MISOL	NOBEL ILAC A.S.	tableta	50 mg	28 tableta	5,88	50			
807.	N06AB06	006	sertralin	ASENTRA	KRKA D.D.	tableta	50 mg	30 tableta	6,30	50			
808.	N06AB06	007	sertralin	LISETRA	ZADA	tableta	50 mg	30 tableta	6,30	50			
809.	N06AB06	008	sertralin	LUXETA 50 mg	PLIVA	tableta	50 mg	30 tableta	6,30	50			
810.	N06AB06	009	sertralin	ASENTRA	KRKA D.D.	tableta	100 mg	28 tableta	12,05	50			
811.	N06AB06	010	sertralin	SERTAN	BOSNALIJEK	tableta	100 mg	28 tableta	12,05	50			
812.	N06AB06	011	sertralin	ASENTRA	KRKA D.D.	tableta	100 mg	30 tableta	12,91	50			

813.	N06AB10	001	escitalopram	CITRAM	FARMAVITA	tableta	10 mg	28 tableta	7,56	50	Rp/spec		Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa ili obiteljskog liječnika specijaliste.
814.	N06AB10	002	escitalopram	ESRAM	NOBEL ILAC A.S.	tableta	10 mg	28 tableta	7,56	50			
815.	N06AB10	003	escitalopram	SERPENTIL	PLIVA	tableta	10 mg	28 tableta	7,56	50			
816.	N06AB10	004	escitalopram	ELICEA	KRKA D.D.	tableta	10 mg	30 tableta	7,80	50			
817.	N06AB10	005	escitalopram	CITALEA	BOSNALIJEK	tableta	10 mg	30 tableta	7,80	50			
818.	N06AB10	006	escitalopram	FILEX	ZADA	tableta	10 mg	30 tableta	7,80	50			
819.	N06AB10	007	escitalopram	ZEPIRA	ALKALOID AD	tableta	10 mg	30 tableta	7,80	50			
820.	N06AB10	008	escitalopram	CITRALES	HEMOFARM	oralno disp. tbl.	10 mg	30 tableta	7,50	50			
821.	N06DA02	001	donepezil	TREGONA D	HEMOFARM	oralno disp. tbl.	5 mg	28 tableta	19,56	50	Rp/spec	1. Slaba do umjerena demencija kod Alzheimerove bolesti.	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa.
822.	N06DA02	002	donepezil	TREGONA D	HEMOFARM	oralno disp. tbl.	10 mg	28 tableta	27,38	50			
823.	N06DX01	001	memantin	MEMANDO	KRKA D.D.	film tableta	10 mg	28 tableta	21,28	50	Rp/spec	1. Umjerena do teška demencija kod Alzheimerove bolesti. 2. Vaskularna demencija	Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatra/ NPS/ neurologa.
824.	N06DX01	002	memantin	MEXIA	NOBEL ILAC A.S.	film tableta	10 mg	28 tableta	21,28	50			
825.	N06DX01	003	memantin	YMANA	ALKALOID AD	film tableta	10 mg	28 tableta	21,28	50			
826.	N06DX01	004	memantin	MEMANTIN LEK	LEK D.D.	film tableta	10 mg	30 tableta	22,80	50			
827.	N06DX01	005	memantin	MEMENTO	BOSNALIJEK	film tableta	10 mg	30 tableta	22,80	50			
828.	N06DX01	006	memantin	DEMAX	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	film tableta	10 mg	30 tableta	22,80	50			
829.	N06DX01	007	memantin	MEMANTIN PLIVA	PLIVA	film tableta	10 mg	30 tableta	22,80	50			
830.	N06DX01	008	memantin	MEXIA	NOBEL ILAC A.S.	film tableta	10 mg	50 tableta	38,00	50			
N07 - OSTALI LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA NERVNI SISTEM													
N07B - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI ZAVISNOSTI													
831.	N07BC01	001	buprenorfin	BUPRENORFIN ALKALOID	ALKALOID AD	tableta	2 mg	7 tableta	6,65	100	Rp/spec	Liječenje zavisnosti od opijata.	Lijek se uvodi u terapiju u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na bolničkom nivou zdravstvene zaštite ili u CMZ-u, na osnovu mišljenja psihijatra/NPS, a u skladu sa Smjernicama za primjenu supstitucione terapije.
832.	N07BC01	002	buprenorfin	BUPRENORFIN ALKALOID	ALKALOID AD	tableta	8 mg	7 tableta	21,00	100			
833.	N07BC02	001	metadon	HEPTANON	PLIVA	tableta	5 mg	20 tableta	3,90	100	Rp/spec	1. Liječenje zavisnosti od opijata. 2. Suzbijanje snažnog bola (bola uzrokovanog karcinomom).	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja psihijatara nadležnih za liječenje bolesti ovisnosti. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi u terapiju karcinomskog bola u slučaju kućnog liječenja ili u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na bolničkom nivou zdravstvene zaštite.

834.	N07BC51	001	buprenorfin + nalokson	BUPRENORFIN/NALOKSON MYLAN	BGP PRODUCTS GMBH	lingvaleta	(2 + 0,5) mg	7 lingvaleta	6,44	100	Rp/spec	Liječenje zavisnosti od opijata.	Lijek se uvodi u terapiju u zdravstvenim ustanovama koje obavljaju zdravstvenu djelatnost na bolničkom nivou zdravstvene zaštite ili u CMZ-u, na osnovu mišljenja psihijatra/NPS, a u skladu sa Smjernicama za primjenu supstitucione terapije.
835.	N07BC51	002	buprenorfin + nalokson	SUBOXONE	INDIVIOR EUROPE	lingvaleta	(2 + 0,5) mg	7 lingvaleta	6,44	100			
836.	N07BC51	003	buprenorfin + nalokson	BULNEXO	ALKALOID AD	lingvaleta	(2 + 0,5) mg	7 lingvaleta	6,44	100			
837.	N07BC51	004	buprenorfin + nalokson	BUPRENORFIN/NALOKSON MYLAN	BGP PRODUCTS GMBH	lingvaleta	(8 + 2) mg	7 lingvaleta	22,75	100			
838.	N07BC51	005	buprenorfin + nalokson	SUBOXONE	INDIVIOR EUROPE	lingvaleta	(8 + 2) mg	7 lingvaleta	22,75	100			
839.	N07BC51	006	buprenorfin + nalokson	BULNEXO	ALKALOID AD	lingvaleta	(8 + 2) mg	7 lingvaleta	22,75	100			
N07C- LIJEKOVI PROTIV VERTIGA													
840.	N07CA01	001	betahistin	BETASERC	BGP PRODUCTS GMBH	tableta	24 mg	20 tableta	4,80	50	Rp/spec	1. Vertigo. 2. Tinitus. 3. Gubitak sluha povezan sa Menierovim sindromom.	Lijek se uvodi po preporuci specijaliste ORL ili neurologa.
841.	N07CA01	002	betahistin	BETASERC	BGP PRODUCTS GMBH	tableta	24 mg	50 tableta	12,00	50			
842.	N07CA01	003	betahistin	URUTAL 24	FARMAVITA	tableta	24 mg	50 tableta	12,00	50			
P - ANTIPARAZITICI, INSEKTICIDI I REPELENTI													
843.	P01AB01	001	metronidazol	MEDAZOL	FARMAVITA	tableta	250 mg	20 tableta	3,64	50	Rp		
844.	P01AB01	002	metronidazol	MEDAZOL	FARMAVITA	tableta	400 mg	20 tableta	5,77	50			
845.	P01AB01	003	metronidazol	METROZOL	BOSNALIJEK	tableta	500 mg	10 tableta	3,92	50			
R - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA RESPIRATORNI SISTEM													
R03 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE OPSTRUKTIVNIH PLUĆNIH BOLESTI													
846.	R03AC02	001	salbutamol	SALBUAL	LEK D.D.	sprej	100 mcg/doza	200 doza	4,40	50	Rp		
847.	R03AC02	002	salbutamol	SALRES	DEVA HOLDING A.S.	sprej	100 mcg/doza	200 doza	4,40	50			
848.	R03AC02	003	salbutamol	VENTOLIN	GLAXO SMITH KLINE	sprej	100 mcg/doza	200 doza	4,40	50			
849.	R03AC12	001	salmeterol	SEREVENT	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač	25 mcg/doza	120 doza	32,17	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma samo uz terapiju inhalacionim kortikosteroidima. 2. HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA).
850.	R03AC13	001	formoterol + fumarat dihidrat	FOTEROL	DEVA HOLDING A.S.	otopina za inhaliranje pod pritiskom	12 mcg/doza	60 doza	30,27	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma samo uz terapiju inhalacionim kortikosteroidima. 2. HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA).
851.	R03AC18	001	indakaterol	ONBREZ BREEZHALER	NOVARTIS PHARMA	prašak za inhalaciju, kapsula	150 mcg	30 kapsula	40,80	50	Rp/spec	HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD).

852.	R03AK06	001	salmeterol + flutikazon	RESPIRO	DEVA HOLDING A.S.	inhalator	(25 + 50) mcg	120 doza	36,55	100	Rp/spec	Bronhijalna astma - samo za djecu.	
853.	R03AK06	002	salmeterol + flutikazon	SERETIDE INHALER	GLAXO SMITH KLINE	inhalator	(25 + 50) mcg	120 doza	36,55	100			
854.	R03AK06	003	salmeterol + flutikazon	SERZYL	BGP PRODUCTS GMBH	inhalator	(25 + 125) mcg	120 doza	42,93	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi u terapiju kod bolesnika kod kojih bolest nije kontrolisana inhalatornim kortikosteroidima i kratko-djelujućim beta-2 agonistima. Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pedijatra, pneumofiziologa ili pedijatra na odjelu dječije pulmologije. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA).
855.	R03AK06	004	salmeterol + flutikazon	ALAPHION	CIPLA EUROPE NV	inhalator	(25 + 125) mcg	120 doza	42,93	50			
856.	R03AK06	005	salmeterol + flutikazon	RESPIRO	DEVA HOLDING A.S.	inhalator	(25 + 125) mcg	120 doza	42,93	50			
857.	R03AK06	006	salmeterol + flutikazon	SERETIDE INHALER	GLAXO SMITH KLINE	inhalator	(25 + 125) mcg	120 doza	42,93	50			
858.	R03AK06	007	salmeterol + flutikazon	SERZYL	BGP PRODUCTS GMBH	inhalator	(25 + 250) mcg	120 doza	51,93	50			
859.	R03AK06	008	salmeterol + flutikazon	ALAPHION	CIPLA EUROPE NV	inhalator	(25 + 250) mcg	120 doza	51,93	50			
860.	R03AK06	009	salmeterol + flutikazon	RESPIRO	DEVA HOLDING A.S.	inhalator	(25 + 250) mcg	120 doza	51,93	50			
861.	R03AK06	010	salmeterol + flutikazon	SERETIDE INHALER	GLAXO SMITH KLINE	inhalator	(25 + 250) mcg	120 doza	51,93	50			
862.	R03AK06	011	salmeterol + flutikazon	SALDISK	CELON PHARMA S.A.	prašak za inhaliranje	(50 + 100) mcg	60 doza	30,60	100	Rp/spec	Bronhijalna astma - samo za djecu.	
863.	R03AK06	012	salmeterol + flutikazon	BREQUAL	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	prašak za inhaliranje	(50 + 100) mcg	60 doza	30,60	100			
864.	R03AK06	013	salmeterol + flutikazon	RESPIRO-D	BIOFARMA ILAC A.S.	prašak za inhaliranje	(50 + 100) mcg	60 doza	30,60	100			
865.	R03AK06	014	salmeterol + flutikazon	SERETIDE DISKUS	GLAXO SMITH KLINE	prašak za inhaliranje	(50 + 100) mcg	60 doza	30,60	100			
866.	R03AK06	015	salmeterol + flutikazon	SALDISK	CELON PHARMA S.A.	prašak za inhaliranje	(50 + 250) mcg	60 doza	40,88	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D stadijum) oblike bolesti.	
867.	R03AK06	016	salmeterol + flutikazon	AIRFLUSAL FORSPIRO	LEK D.D.	prašak za inhaliranje	(50 + 250) mcg	60 doza	40,88	50			
868.	R03AK06	017	salmeterol + flutikazon	BREQUAL	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	prašak za inhaliranje	(50 + 250) mcg	60 doza	40,88	50			
869.	R03AK06	018	salmeterol + flutikazon	RESPIRO-D	BIOFARMA ILAC A.S.	prašak za inhaliranje	(50 + 250) mcg	60 doza	40,88	50			
870.	R03AK06	019	salmeterol + flutikazon	SERETIDE DISKUS	GLAXO SMITH KLINE	prašak za inhaliranje	(50 + 250) mcg	60 doza	40,88	50			
871.	R03AK06	020	salmeterol + flutikazon	SALDISK	CELON PHARMA S.A.	prašak za inhaliranje	(50 + 500) mcg	60 doza	52,31	50			
872.	R03AK06	021	salmeterol + flutikazon	AIRFLUSAL FORSPIRO	LEK D.D.	prašak za inhaliranje	(50 + 500) mcg	60 doza	52,31	50			
873.	R03AK06	022	salmeterol + flutikazon	BREQUAL	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	prašak za inhaliranje	(50 + 500) mcg	60 doza	52,31	50			
874.	R03AK06	023	salmeterol + flutikazon	RESPIRO-D	BIOFARMA ILAC A.S.	prašak za inhaliranje	(50 + 500) mcg	60 doza	52,31	50			
875.	R03AK06	024	salmeterol + flutikazon	SERETIDE DISKUS	GLAXO SMITH KLINE	prašak za inhaliranje	(50 + 500) mcg	60 doza	52,31	50			

876.	R03AK07	001	budesonid + formoterol	AIRBUFO FORSPIRO	LEK D.D.	prašak za inhaliranje	(160+4,5) mcg/dozi	120 doza	58,80	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA).
877.	R03AK07	002	budesonid + formoterol	DUORESP SPIROMAX	TEVA PHARMACEUTICALS	prašak za inhaliranje	(160+4,5) mcg/dozi	120 doza	58,80	50			
878.	R03AK07	003	budesonid + formoterol	DUORESP SPIROMAX	TEVA PHARMACEUTICALS	prašak za inhaliranje	(320+9) mcg/dozi	60 doza	55,08	50			
879.	R03AK08	001	formoterol + beklometazon	FOSTER	CHIESI GMBH.	otopina pod pritiskom	(6 + 100) mcg	180 doza	82,80	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za teške i veoma teške (C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA).
880.	R03AL04	001	indakaterol + glikopironijum	ULTIBRO BREEZHALER	NOVARTIS PHARMA	prašak za inhalaciju, tvrda kapsula	(110 + 50) mcg	30 kapsula + inhalator	75,60	50	Rp/spec	HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumoftiziologa, nakon prethodno neuspješnog tretmana dugodjelujućim beta 2 agonistom ili dugodjelujućim antiholinergikom. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD).
881.	R03AL06	001	tiotropijum + olodaterol	SPILOTO RESPIMAT	BOEHRINGER ING.	otopina za inhaliranje	(2,5 + 2,5) mg	30 doza	74,10	50	Rp/spec	1. Bronhijalna astma. 2. HOPB kod odraslih za srednje teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod 1. lijek se uvodi po preporuci pneumoftiziologa u trajanju do 6 mjeseci uz obvezno istovremeno ordiniranje inhalacionih kortikosteroida. Za indikaciju pod 2. lijek se uvodi po preporuci pneumoftiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB, a 2 puta za astmu), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD) i astme (GINA).
882.	R03BA01	001	beklometazon	QVAR AUTOHALER	PLIVA	otopina za inhaliranje	100 mcg/doza	200 doza	28,00	50	Rp/spec	Bronhijalna astma.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (2 puta za astmu), te obavezno stadiranje astme (GINA).
883.	R03BA02	001	budezonid	BUDELIN NOVOLIZER	BGP PRODUCTS GMBH	prašak za inhalaciju plus umetak	200 mcg	200 doza	31,72	50	Rp/spec	Bronhijalna astma.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (2 puta za astmu), te obavezno stadiranje astme (GINA).

884.	R03BA05	001	flutikazon propionat	FLIXON	DEVA HOLDING A.S.	inhalaciona suspenzija za raspršivač	50 mcg/doza	120 doza	13,20	100	Rp/spec	Bronhijalna astma - samo za djecu.	Lijek se uvodi po preporuci pedijatra, pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija 2 puta godišnje za astmu te obavezno stadiranje astme (GINA).
885.	R03BA05	002	flutikazon propionat	FLIXOTIDE INHALER	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač	50 mcg/doza	120 doza	13,20	100			
886.	R03BA05	003	flutikazon propionat	FLIXOTIDE INHALER	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač	125 mcg/doza	60 doza	12,60	50	Rp/spec	Bronhijalna astma.	
887.	R03BA05	004	flutikazon propionat	FLIXON	DEVA HOLDING A.S.	inhalaciona suspenzija za raspršivač	125 mcg/doza	120 doza	25,20	50			
888.	R03BA05	005	flutikazon propionat	FLIXOTIDE INHALER	GLAXO SMITH KLINE	inhalaciona suspenzija za raspršivač	250 mcg/doza	60 doza	24,60	50			
889.	R03BB04	001	tiotropium	SPIRIVA RESPIMAT	BOEHRINGER ING.	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	2,5 mcg/doza	30 doza	49,12	50	Rp/spec	1. Astma. 2. HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Za indikaciju pod 1. uvodi se u terapiju nakon prethodno neuspješnog tretmana srednje visokim ili visokim dozama inhalatornog kortikosteroida sa dugodjelujućim beta 2 agonistom. Lijek se uvodi na osnovu mišljenja pneumoftizioloqa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD).
890.	R03BB04	002	tiotropium	BRALTUS	TEVA PHARMACEUTICALS	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	10 mcg/doza	30 kapsula, s handinhaler inhalatorom	42,00	50			
891.	R03BB04	003	tiotropium	BRONTIO	DEVA HOLDING A.S.	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	18 mcg/doza	30 kapsula, s handinhaler inhalatorom	46,20	50			
892.	R03BB04	004	tiotropium	SPIRIVA	BOEHRINGER ING.	prašak za inhalaciju u tvrdoj kapsuli	18 mcg/doza	30 kapsula, s handinhaler inhalatorom	46,20	50			
893.	R03BB05	001	aklidinijum bromid	BRETARIS GENUAIR	BERLIN-CHEMIE AG	prašak za inhalaciju	322 mcg/doza	60 doza	55,90	50	Rp/spec	HOPB kod odraslih za umjereno teške, teške i veoma teške (B, C i D stadijum) oblike bolesti.	Lijek se uvodi po preporuci pneumofiziologa. Za uvođenje lijeka neophodna je spirometrija (min. 1 puta godišnje za HOPB), te obavezno stadiranje HOPB (GOLD).
894.	R03BB06	001	glikopironijum bromid	SEEBRI BREEZHALER	NOVARTIS PHARMA	prašak za inhalaciju, tvrda kapsula	50 mcg/doza	30 kapsula + inhalator	47,10	50	Rp/spec		
895.	R03CC02	001	salbutamol	ONTRIL	BOSNALIJEK	tableta	2 mg	60 tableta	2,00	50	Rp		
896.	R03CC02	002	salbutamol	ONTRIL	BOSNALIJEK	sirup	2 mg/5 ml	200 ml	3,70	100	Rp		Samo za djecu i odrasle sa poremećenim aktom gutanja.
897.	R03DA04	001	teofilin	TEOKAP SR	NOBEL ILAC A.S.	kaps. s prod. osl.	200 mg	30 kapsula	3,60	50	Rp		
898.	R03DA04	002	teofilin	TEOKAP SR	NOBEL ILAC A.S.	kaps. s prod. osl.	300 mg	30 kapsula	4,20	50			

899.	R03DC03	001	montelukast	ONCEAIR	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	tableta za žvakanje	4 mg	28 tableta	16,52	100	Rp/spec	1. Bronhijalna astma sa noćnim simptomima. 2. Astma na napor. 3. Astma na salicilate. 4. Potvrđeni komorbiditet astme i teškog alergijskog rinitisa prema važećim smjernicama. 5. Recidivirajuće bronhoopstrukcije. 6. Bronhoopstrukcije udružene sa alergijskim rinitisom. 7. Postinfekcioni wheezing u djece do 5 godina. 8. Intermitentna i srednje teška astma gdje se ne postiže kontrola inhalacionim kortikosteroidima. 9. Kao monoterapija kada pacijenti ne žele uzimati	Za indikaciju pod 1.,2. i 3. lijek se uvodi kao dodatna terapija kada primjena inhalacionih kortikosteroida sa dugodjelujućim bronhodilatatorima ne obezbjeđuje odgovarajuću kontrolu bolesti. Za indikaciju pod 4. uvodi se nakon neuspjele terapije kombinacijom antihistaminika i intranazalnog kortikosteroida; ukoliko se uvodi, uvodi se zajedno sa prethodno navedenim lijekovima. Za indikacije 5.-9. lijek se uvodi u terapiju, u jačinama od 4 i 5 mg, za djecu, na osnovu mišljenja pedijatra na nivou bolničke zdravstvene zaštite. Lijek se uvodi u terapiju na osnovu mišljenja pneumofiziologa svih nivoa zdravstvene zaštite. SVI OBLICI U JAČINAMA OD 4 I 5 mg SE ISKLJUČIVO MOGU PROPISATI DJECI!
900.	R03DC03	002	montelukast	MONLAST	FARMAVITA	tableta za žvakanje	5 mg	28 tableta	14,00	100			
901.	R03DC03	003	montelukast	SINGULAIR JUNIOR	N.V. ORGANON	tableta za žvakanje	5 mg	28 tableta	14,00	100			
902.	R03DC03	004	montelukast	ONCEAIR	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	tableta za žvakanje	5 mg	28 tableta	14,00	100			
903.	R03DC03	005	montelukast	SINGULAIR MINI	N.V. ORGANON	granule	4 mg	28 kesica	21,84	100			
904.	R03DC03	006	montelukast	ZESPIRA	BILIM ILAC A.S.	film tableta	10 mg	28 tableta	16,52	50	Rp/spec		
905.	R03DC03	007	montelukast	MONLAST	FARMAVITA	film tableta	10 mg	28 tableta	16,52	50			
906.	R03DC03	008	montelukast	SINGULAIR	N.V. ORGANON	film tableta	10 mg	28 tableta	16,52	50			
907.	R03DC03	009	montelukast	ONCEAIR	ABDI IBRAHIM ILAC A.S.	film tableta	10 mg	28 tableta	16,52	50			
908.	R03DC03	010	montelukast	AVADIL	ZADA	film tableta	10 mg	30 tableta	17,70	50			
R05 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE KAŠLJA													
909.	R05DA08	001	folkodin	PHOLCODIN ALKALOID	ALKALOID AD	kapsule	10 mg	20 kapsula	3,50	50	Rp		
R06 - ANTIHISTAMINICI ZA SISTEMSKU PRIMJENU													
910.	R06AX13	001	loratadin	LOSTOP	BOSNALIJEK	sirup	5 mg/5 ml	100 ml	3,33	100	Rp		Samo za djecu.
911.	R06AX13	002	loratadin	FLONIDAN	LEK D.D.	sirup	5 mg/5 ml	120 ml	4,00	100			
912.	R06AX13	003	loratadin	PRESSING	HEMOFARM	sirup	5 mg/5 ml	120 ml	4,00	100			
S - LIJEKOVI KOJI DJELUJU NA SENZORNE ORGANE													
S01 - LIJEKOVI ZA LIJEČENJE BOLESTI OKA													
913.	S01AA12	001	tobramicin	TOBRAVIS	PHARMAVISION LTD.	kapi za oči	3 mg/ml	5 ml	4,25	50	Rp		
914.	S01AA12	002	tobramicin	OFTAMYCIN	DEVA HOLDING A.S.	kapi za oči	3 mg/ml	5 ml	4,25	50			
915.	S01AA12	003	tobramicin	TOBREX	NOVARTIS PHARMA	kapi za oči	3 mg/ml	5 ml	4,25	50			
916.	S01AA12	004	tobramicin	TOBREX	NOVARTIS PHARMA	mast za oči	3 mg/g	3,5 g	4,30	50			
917.	S01CA01	001	deksametazon + neomicin	NEODEKSACON	HEMOFARM	kapi za oči	(1 + 3,5) mg/ml	10 ml	2,50	50	Rp		
918.	S01ED01	001	timolol	TIMALEN	JGL	kapi za oči	0,5% (5 mg/ml)	5 ml	4,50	50	Rp		
919.	S01ED01	002	timolol	TIMADREN	HEMOFARM	kapi za oči	0,5% (5 mg/ml)	5 ml	4,50	50			
920.	S01ED02	001	betaksolol	BETOPTIC S	NOVARTIS PHARMA	kapi za oči	2,5 mg/ml	5 ml	6,25	50	Rp		
921.	S01ED51	001	timolol + dorzolamid	DORZOVIS COMBO	PHARMAVISION LTD.	kapi za oči	(5+20)mg/ml	5 ml	11,52	50	Rp/spec		
922.	S01ED51	002	timolol + dorzolamid	GLAUMAX	JGL	kapi za oči	(5+20)mg/ml	5 ml	11,52	50			
923.	S01ED51	003	timolol + dorzolamid	DORTIMOL	DEVA HOLDING A.S.	kapi za oči	(5+20)mg/ml	5 ml	11,52	50			