



NARODNE NOVINE

ŽUPANIJE ZAPADNOHERCEGOVAČKE
SLUŽBENO GLASILO

GODIŠTE XXVII, BROJ 24. ŠIROKI BRIJEG 25. KOLOVOZA 2022.



— PREGLED SADRŽAJA —

VLADA ŽUPANIJE ZAPADNOHERCEGOVAČKE

- 540. ODLUKA** o izmjenama i dopunama
Odluke o privremenoj listi lijekova koji se
propisuju i izdaju na teret sredstava
Zavoda za zdravstveno osiguranje
Županije Zapadnohercegovačke
kao i načinu njihovog
propisivanja i izdavanja 1176
- 541. ODLUKA** o utvrđivanju visine
novčane potpore ženi-majci
koja nije u radnom odnosu 1198
- 542. ODLUKA** o utvrđivanju visine
jednokratne novčane potpore za
opremu novorođenog djeteta 1198
- 543. ODLUKA** o jednokratnoj novčanoj
potpori korisnicima novčane
egzistencijalne naknade uslijed rasta
indeksa potrošačkih cijena 1198
- 544. ODLUKA** o izmjenama Odluke
o utvrđivanju osnovice i visine

za naknade iz Zakona o socijalnoj zaštiti,
zaštiti civilnih žrtava rata i
zaštiti obitelji s djecom 1199

- 545. ODLUKA** o utvrđivanju visine dodatka
za treće i svako sljedeće dijete u obitelji 1199

546.-547. ZAKLJUČCI o odobravanju
izdvajanja sredstava iz Proračuna
Županije Zapadnohercegovačke za 2022. 1200

548. ZAKLJUČAK o odobravanju
raspodjele sredstava iz Proračuna
Županije Zapadnohercegovačke za 2022. 1201

549. ZAKLJUČAK o odobravanju
preraspodjele sredstava iz Proračuna
Županije Zapadnohercegovačke za 2022. 1201

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA, RADA I SOCIJALNE SKRBI

550. INSTRUKCIJA o mrtvozorničkoj službi
Županije Zapadnohercegovačke 1202

551. NAPUTAK o postupku ostvarivanja prava
iz Zakona o zaštiti obitelji s djecom 1204

540

Na temelju članka 19. stavka (2) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke”, broj: 15/21), članka 8. stavka (1) Zakona o lijekovima („Službene novine Federacije BiH”, broj: 109/12) i članka 33. Zakona o zdravstvenom osiguranju („Službene novine Federacije BiH”, broj: 30/97, 7/02, 70/08, 48/11 i 36/18), Vlada Županije Zapadnohercegovačke, na 133. sjednici održanoj 16. kolovoza 2022. godine, donijela je

ODLUKU**O IZMJENAMA I DOPUNAMA ODLUKE O PRIVREMENOJ LISTI LIJEKOVA KOJI SE
PROPISUJU I IZDAJU NA TERET SREDSTAVA ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE
ŽUPANIJE ZAPADNOHERCEGOVAČKE KAO I NAČINU NJIHOVOG PROPISIVANJA I
IZDAVANJA****Članak 1.****(Predmet Odluke)**

U Odluci o Privremenoj Listi lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke kao i načinu njihovog propisivanja i izdavanja („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 18/22), mijenja se „Privremena Lista lijekova koji se propisuju i izdaju na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja na području Županije Zapadnohercegovačke“, (Prilog 1.) koja je sastavni dio ove Odluke.

Članak 2.**(Stupanje na snagu)**

Ova Odluka stupa na snagu narednog dana od dana objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“, a primjenjivati će se od 29. kolovoza 2022. godine.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
-VLADA-
Broj: 01-668-4/22-133
Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
		A	LJEEKOVI KOJI DJELUJU NA DIGESTIVNI TRAKTI I METABOLIZAM											
		AO2	LJEEKOVI ZA LIJEČENJE ULKUSNE BOLESTI											
6931	1	A02BC01	OMEPRAZOL	caps 14 x 20 mg	NOBEL ILAC	OMEPRAZOL	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23 Rp/Sp	
6775	2	A02BC01	OMEPRAZOL	caps 14 x 20 mg	BOSNALIJEK	OMEPRAZOL	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23 Rp/Sp	
9219	3	A02BC01	OMEPRAZOL	caps 14 x 20 mg	FARMAVITA	TARGET PLUS	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23 Rp/Sp	
7917	4	A02BC01	OMEPRAZOL	caps 14 x 20 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HELICOL	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23 Rp/Sp	
9665	5	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 14 x 20 mg	LEK	ACIPAN	2,38	2,78	2,38	0,75	1,79	2,09	0,70 Rp/Sp	
9139	6	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 14 x 20 mg	NOBEL ILAC	PULCET	2,38	2,78	2,38	0,75	1,79	2,09	0,70 Rp/Sp	
9857	7	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 20 mg	HEMOPARM	PANTOPRAZOL	2,38	2,78	2,38	0,75	1,79	2,09	0,70 Rp/Sp	
7892	8	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 20 mg	KRKA	NOLPAZA	2,38	2,78	2,38	0,75	1,79	2,09	0,70 Rp/Sp	
8278	9	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 20 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ZOLPAN	2,38	2,78	2,38	0,75	1,79	2,09	0,70 Rp/Sp	
6625	10	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 20 mg	BOSNALIJEK	FENIX	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
2325	11	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 20 mg	TAKEDA	CONTRILOC	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
9140	12	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 20 mg	NOBEL ILAC	PULCET	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
9859	13	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 28 x 20 mg	HEMOPARM	PANTOPRAZOL	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
9666	14	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 20 mg	LEK	ACIPAN	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
5339	15	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 28 x 20 mg	PLIVA	ZIPANTOLA	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
7893	16	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 28 x 20 mg	KRKA	NOLPAZA	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
8279	17	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 28 x 20 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ZOLPAN	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp/Sp	
7399	18	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 30 x 20 mg	FARMAVITA	ZONTOP	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49 Rp/Sp	
6626	19	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 14 x 40 mg	BOSNALIJEK	FENIX	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
6317	20	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 14 x 40 mg	NOBEL ILAC	PULCET	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
9858	21	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 40 mg	HEMOPARM	PANTOPRAZOL	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
7400	22	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 40 mg	FARMAVITA	ZONTOP	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
5341	23	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 40 mg	PLIVA	ZIPANTOLA	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
356	24	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 14 x 40 mg	TAKEDA	CONTRILOC	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
9667	25	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 14 x 40 mg	LEK	ACIPAN	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
7894	26	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 40 mg	KRKA	NOLPAZA	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
8280	27	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 14 x 40 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ZOLPAN	3,92	4,59	3,92	0,75	2,94	3,44	1,15 Rp/Sp	
5340	28	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 40 mg	PLIVA	ZIPANTOLA	7,84	9,17	7,84	0,75	5,88	6,88	2,29 Rp/Sp	
9860	29	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 28 x 40 mg	HEMOPARM	PANTOPRAZOL	7,84	9,17	7,84	0,75	5,88	6,88	2,29 Rp/Sp	
6318	30	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 40 mg	NOBEL ILAC	PULCET	7,84	9,17	7,84	0,75	5,88	6,88	2,29 Rp/Sp	
9668	31	A02BC02	PANTOPRAZOL	želučanootporne tbl 28 x 40 mg	LEK	ACIPAN	7,84	9,17	7,84	0,75	5,88	6,88	2,29 Rp/Sp	
7909	32	A02BC02	PANTOPRAZOL	tbl 28 x 40 mg	KRKA	NOLPAZA	7,84	9,17	7,84	0,75	5,88	6,88	2,29 Rp/Sp	
5670	33	A02BC03	LANSOPRAZOL	caps 28 x 15 mg	NOBEL ILAC	LANSOPROL	5,32	6,22	5,32	0,75	3,99	4,67	1,56 Rp/Sp	
5671	34	A02BC03	LANSOPRAZOL	caps 14 x 30 mg	NOBEL ILAC	LANSOPROL	4,34	5,08	4,34	0,75	3,26	3,81	1,27 Rp/Sp	
5672	35	A02BC03	LANSOPRAZOL	caps 28 x 30 mg	NOBEL ILAC	LANSOPROL	8,68	10,16	8,68	0,75	6,51	7,62	2,54 Rp/Sp	

Rp/Sp - Samo za ulkusnu bolest - gastritični i duodenalni ulkus u trajanju do 8 tjedana (K25 i K26).

- Za liječenje refleksnog ezofagitisa u trajanju od 4 do 8 tjedna.

- Za liječenje infekcije bakterijom Helicobacter pylori u bolesnika s čirevima želuca i dvanaesnika u kombinaciji s dva antibiotika u trajanju do dva tjedna.

- Dugotrajno liječenje Zollinger-Ellisonovog sindroma i drugih stanja pri kojima se u želucu stvara previše kiseline.

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Obrlik, jedna lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u primatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
Rp/Sp - simptomatsko liječenje abdominalnih grčeva, grčeva i nelagodje u sklopu sindroma iritabilnog kolona														
A05 LIJEKVI KOJI DJELUJU NA OBOLENIJE														
7154	36	A03AA04	GASTROINTESTINALNI	tbl 50 x 135mg	FARMAMITA	RUDAKOL	15,00	17,55	15,00	0,50	7,50	8,78	8,78	Rp/Sp
7580	37	A03AA04	MEBEVERIN	caps 30 x 200 mg	MYLAN LABORATORIES	COLOSPARETARD	12,00	14,04	12,00	0,50	6,00	7,02	7,02	Rp/Sp
35	38	A03FA01	METOKLOPRAMID	sirop 5 mg/5 ml 120 ml	ALKALOID	REGLAN	2,20	2,57	2,20	1,00	2,20	2,57	0,00	Rp
6758	39	A03FA01	METOKLOPRAMID	tbl 40 x 10 mg	BOSNALIJEK	PHLOMID	2,25	2,63	2,25	1,00	2,25	2,63	0,00	Rp
34	40	A03FA01	METOKLOPRAMID	tbl 40 x 10 mg	ALKALOID	REGLAN	2,25	2,63	2,25	1,00	2,25	2,63	0,00	Rp
9129	41	A03FA01	METOKLOPRAMID	tbl 40 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	KLOMID	2,25	2,63	2,25	1,00	2,25	2,63	0,00	Rp
7420	42	A05A02	URSODEOKSIKOLNA KISELINA	caps 50 x 250 mg	DR FALK	URSOFALK	23,00	26,91	23,00	0,50	11,50	13,46	13,46	Rp/Sp
7926	43	A05A02	URSODEOKSIKOLNA KISELINA	caps 50 x 250 mg	PRO MED CS	URSOSAN	23,00	26,91	23,00	0,50	11,50	13,46	13,46	Rp/Sp
7421	44	A05A02	URSODEOKSIKOLNA KISELINA	caps 100 x 250 mg	DR FALK	URSOFALK	47,00	54,99	47,00	0,50	23,50	27,50	27,50	Rp/Sp
2245R	45	A05A02	URSODEOKSIKOLNA KISELINA	film tbl 50 x 250 mg	BOSNALIJEK	BILEXIN	23,00	26,91	23,00	0,50	11,50	13,46	13,46	Rp/Sp
4595	46	A06AD11	LAKTULOZA	sirop 667 mg/ml; 500 ml	BELUPO	PORTALAK	8,77	10,26	8,77	0,50	4,39	5,13	5,13	Rp
3938	47	A07A02	ANTIDIAROICI LIJEKVI S ANTIINFLAMATORNIM I ANTIINFektivnim DJELOV.	kapl 100000 I./1 ml; 24 ml	HEMOPHARM	MYSTATIN	2,30	2,69	2,30	1,00	2,30	2,69	0,00	Rp
6619	48	A07AX03	NIFUROKSAZID	caps 30 x 100 mg	BOSNALIJEK	ENTEROFURYL	4,15	4,86	4,15	0,25	1,04	1,21	3,64	Rp
2447	49	A07AX03	NIFUROKSAZID	caps 16 x 200 mg	BOSNALIJEK	ENTEROFURYL	4,30	5,03	4,30	0,25	1,08	1,26	3,77	Rp
2449	50	A07AX03	NIFUROKSAZID	sirop 200 mg/5 ml; 90 ml	BOSNALIJEK	ENTEROFURYL	5,60	6,55	5,60	1,00	5,60	6,55	0,00	Rp
1216	51	A07EC01	SULFASALAZIN	tbl 50 x 500 mg	KRKA	SULFASALAZIN KRKA EN	8,43	9,86	8,43	0,50	4,22	4,93	4,93	Rp/Sp
7424	52	A07EC02	MESALAZIN	supp 10 x 500 mg	DR FALK	SALOFALK	12,70	14,86	12,70	1,00	12,70	14,86	0,00	Rp/Sp/LP
7425	53	A07EC02	MESALAZIN	supp 30 x 500 mg	DR FALK	SALOFALK	38,10	44,58	38,10	1,00	38,10	44,58	0,00	Rp/Sp/LP
8055	54	A07EC02	MESALAZIN	supp 28 x 1000 mg	FERRING PHARMACEUTICALS BV	PENTASA	57,04	66,74	57,04	1,00	57,04	66,74	0,00	Rp/Sp/LP
7423	55	A07EC02	MESALAZIN	tbl 100 x 500 mg	DR FALK	SALOFALK	26,50	31,01	26,50	1,00	26,50	31,01	0,00	Rp/Sp/LP
5724	56	A07EC02	MESALAZIN	tbl 100 x 500 mg	FERRING PHARMACEUTICALS BV	PENTASA	53,00	62,01	53,00	1,00	53,00	62,01	0,00	Rp/Sp/LP
7422	57	A07EC02	MESALAZIN	tbl 100 x 500 mg	DR FALK	SALOFALK	53,00	62,01	53,00	1,00	53,00	62,01	0,00	Rp/Sp/LP
9825	58	A07EC02	MESALAZIN	želučnaootporne granule 500 mg	DR FALK	SALOFALK	67,00	78,39	67,00	1,00	67,00	78,39	0,00	Rp/Sp/LP
9826	59	A07EC02	MESALAZIN	želučnaootporne granule 1000 mg	DR FALK	SALOFALK	65,00	76,05	65,00	1,00	65,00	76,05	0,00	Rp/Sp/LP
8056	60	A07EC02	MESALAZIN	klizme 7 x 100 ml/1 g	FERRING PHARMACEUTICALS BV	PENTASA	33,55	39,25	33,55	1,00	33,55	39,25	0,00	Rp/Sp/LP
7426	61	A07EC02	MESALAZIN	klizme 7 x 60 ml/4 g	DR FALK	SALOFALK	63,42	74,20	63,42	1,00	63,42	74,20	0,00	Rp/Sp/LP
Rp/Sp - liječenje akutnih napadaja i pogoršanja Crohnove bolesti i ulceroznog kolitisa, a na preporuku subspecijalista gastroenterologa.														
- održavanje remisije ulceroznog kolitisa, a na preporuku subspecijalista gastroenterologa.														
- liječenje reumatoidnog artritisa i juvenilnog reumatoidnog poliartritisa koji ne reagiraju zadovoljavajuće na liječenje nesteroidnim protuupalnim lijekovima, a na preporuku reumatologa/imunologa.														
1484R	62	A09A02	DIGESTIVNI UKLJUČUJUĆI ENZIME	želučnaootporne caps 20 x 2500	BERLIN CHEMIE	PANGROL 25 000	10,18	11,91	10,18	0,50	5,09	5,96	5,96	Rp/Sp
7573	63	A09A02	PANKREATIN	caps 50 x 25000 I./I.	ABBOTT	KREON 25000	25,46	29,79	25,46	0,50	12,73	14,89	14,89	Rp/Sp
7609	64	A10AB	INZULINI I ANALOZI BRZOG DJELOVANJA	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	EU LILLY	HUMULIN R	43,26	50,61	43,26	1,00	43,26	50,61	0,00	Rp/Sp/LP
5348	65	A10AB04	INZULIN LISPRO	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	EU LILLY	HUMALOG KWIKPEN	60,15	70,38	60,15	1,00	60,15	70,38	0,00	Rp/Sp/LP
5348	66	A10AB04	INZULIN LISPRO	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	EU LILLY	HUMALOG	60,15	70,38	60,15	1,00	60,15	70,38	0,00	Rp/Sp/LP
2859	67	A10AB05	INZULIN ASPART	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	NOVO NORDISK	NOVORAPID FLEXPEN	61,40	71,84	61,40	1,00	61,40	71,84	0,00	Rp/Sp/LP
6807	68	A10AB06	INZULIN GLULIN	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	SANOFI AVENTIS	APIDRA	57,85	67,68	57,85	1,00	57,85	67,68	0,00	Rp/Sp/LP
7610	69	A10AC1	INZULINI I ANALOZI SREDNJE DUGOG DJELOVANJA	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	EU LILLY	HUMULIN N	43,00	50,31	43,00	1,00	43,00	50,31	0,00	Rp/Sp/LP
5252	70	A10AD1	INZULINI I ANALOZI SREDNJE BRZOG DJELOVANJA SA BRZIM POSTIZANJEM EFEKTA	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	EU LILLY	HUMULIN M3	43,26	50,61	43,26	1,00	43,26	50,61	0,00	Rp/Sp/LP
7592	71	A10AD04	INZULIN LISPRO + PROTAMIN	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5 pen injekt	EU LILLY	HUMALOG MIX 25 KWIKPEN	62,90	73,59	62,90	1,00	62,90	73,59	0,00	Rp/Sp/LP
7593	72	A10AD04	INZULIN LISPRO + PROTAMIN	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5 pen injekt	EU LILLY	HUMALOG MIX 50 KWIKPEN	62,90	73,59	62,90	1,00	62,90	73,59	0,00	Rp/Sp/LP
2860	73	A10AD05	INZULIN LISPRO + PROTAMIN	inj 100 I.U./ml 3 ml x 5	NOVO NORDISK	NOVOMIX 30 FLEXPEN	62,65	73,30	62,65	1,00	62,65	73,30	0,00	Rp/Sp/LP

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena lijeka (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
2398R	74	A10AE04	INZULIN GLARGIN	inj 300 I./ml 1.5 ml x 3	SANOPI AVENTIS	TOUJEO	73,23	85,68	73,23	1,00	73,23	85,68	0,00	Rp/Sp LP
5217	75	A10AE04	INZULIN GLARGIN	inj 100 I./ml 3 ml cart x 5	SANOPI AVENTIS	LANTUS	75,05	87,81	75,05	1,00	75,05	87,81	0,00	Rp/Sp LP
8615	76	A10AE04	INZULIN GLARGIN	inj 100 I./ml 3 ml optiset x 5	SANOPI AVENTIS	LANTUS	75,05	87,81	75,05	1,00	75,05	87,81	0,00	Rp/Sp LP
5106	77	A10AE05	INZULIN DETEMIR	inj 100 I./ml 3 ml FlexPen x 5	NOVO NORDISK	LEVEMIR	96,05	112,38	96,05	1,00	96,05	112,38	0,00	Rp/Sp LP
2278R	78	A10AE06	INZULIN DEGLIUDEK	1000 I./1ml 5 napunjenih penov	NOVO NORDISK	TRESIBA	123,25	144,20	123,25	1,00	123,25	144,20	0,00	Rp/Sp LP

Rp/Sp LP - kod uvođenja novog pacijenta (tip 1 i tip 2) na terapiju temeljem preporuke odgovornog subspecialiste endokrinologa/dijabetologa

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena lijeka (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u primatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
		A10B	ORALNI ANTIDIJABETICI											
8794	79	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 30 x 500 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	GLUCONORM	1,69	1,98	1,69	1,00	1,69	1,98	0,00	Rp
6636	80	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 500 mg	BOSNALIJEK	FORDEX	3,37	3,94	3,37	1,00	3,37	3,94	0,00	Rp
5015	81	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 500 mg	BERLIN CHEMIE	SIOFOR	3,37	3,94	3,37	1,00	3,37	3,94	0,00	Rp
6327	82	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 500 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	GLUCONORM	3,37	3,94	3,37	1,00	3,37	3,94	0,00	Rp
8795	83	A10BA02	METFORMIN	tbl 30 x 850 mg	REPLEK FARM	METFORMIN REPLEK FARM	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
8417	84	A10BA02	METFORMIN	tbl 30 x 850 mg	PLIVA	GLUFORMIN	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
8796	85	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 30 x 850 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	GLUCONORM	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
5016	86	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 850 mg	BERLIN CHEMIE	SIOFOR 850	4,80	5,62	4,80	1,00	4,80	5,62	0,00	Rp
8420	87	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 850 mg	PLIVA	GLUFORMIN	4,80	5,62	4,80	1,00	4,80	5,62	0,00	Rp
2289R	88	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 850 mg	BOSNALIJEK	FORDEX	4,80	5,62	4,80	1,00	4,80	5,62	0,00	Rp
8797	89	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 850 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	GLUCONORM	4,80	5,62	4,80	1,00	4,80	5,62	0,00	Rp
7343	90	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 1000 mg	BERLIN CHEMIE	SIOFOR 1000	5,40	6,32	5,40	1,00	5,40	6,32	0,00	Rp
2292R	91	A10BA02	METFORMIN	film-tbl 60 x 1000 mg	BOSNALIJEK	FORDEX	5,40	6,32	5,40	1,00	5,40	6,32	0,00	Rp
5020	92	A10BB01	GILBENKLAMID	tbl 120 x 1,75 mg	BERLIN CHEMIE	MANINIL	5,00	5,85	5,00	1,00	5,00	5,85	0,00	Rp
5021	93	A10BB01	GILBENKLAMID	tbl 120 x 3,5 mg	BERLIN CHEMIE	MANINIL	6,80	7,96	6,80	1,00	6,80	7,96	0,00	Rp
6610	94	A10BB01	GILBENKLAMID	tbl 30 x 5 mg	BOSNALIJEK	DIABOS	1,75	2,05	1,75	1,00	1,75	2,05	0,00	Rp
7121	95	A10BB12	GILBENKLAMID	tbl 30 x 5 mg	FARMAVITA	GLIBEDAL	1,75	2,05	1,75	1,00	1,75	2,05	0,00	Rp
9622	96	A10BB12	GILBENKLAMID	tbl 120 x 5 mg	BERLIN CHEMIE	MANINIL	7,00	8,19	7,00	1,00	7,00	8,19	0,00	Rp
7877	97	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 1 mg	BOSNALIJEK	MELPAMID	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
9329	98	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 1 mg	BERLIN CHEMIE	TRICAL	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
6890	99	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 1 mg	HEMOFARM	GLIMEPRID STADA	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
6806	100	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 1 mg	SANOFI AVENTIS	AMARYL	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
8503	101	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 1 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	DIAMELL	2,40	2,81	2,40	1,00	2,40	2,81	0,00	Rp
7878	102	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 2 mg	BOSNALIJEK	MELPAMID	4,20	4,91	4,20	1,00	4,20	4,91	0,00	Rp
9330	103	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 2 mg	BERLIN CHEMIE	TRICAL	4,20	4,91	4,20	1,00	4,20	4,91	0,00	Rp
6891	104	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 2 mg	HEMOFARM	GLIMEPRID STADA	4,20	4,91	4,20	1,00	4,20	4,91	0,00	Rp
5212	105	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 2 mg	SANOFI AVENTIS	AMARYL	4,20	4,91	4,20	1,00	4,20	4,91	0,00	Rp
5447	106	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 2 mg	PLIVA	BETAGLID	4,20	4,91	4,20	1,00	4,20	4,91	0,00	Rp
8504	107	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 2 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	DIAMELL	4,20	4,91	4,20	1,00	4,20	4,91	0,00	Rp
7879	108	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 3 mg	BOSNALIJEK	MELPAMID	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
9331	109	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 3 mg	BERLIN CHEMIE	TRICAL	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
6892	110	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 3 mg	HEMOFARM	GLIMEPRID STADA	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
5213	111	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 3 mg	SANOFI AVENTIS	AMARYL	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
5448	112	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 3 mg	PLIVA	BETAGLID	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
8505	113	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 3 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	DIAMELL	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
6893	114	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 4 mg	HEMOFARM	GLIMEPRID STADA	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
8506	115	A10BB12	GLIMEPIRID	tbl 30 x 4 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	DIAMELL	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
7891	116	A10BH01	SITAGLIPTIN	film-tbl 28 x 100 mg	MERCK SHARP & DOHME	JANUVIA	46,48	54,38	46,48	0,50	23,24	27,19	27,19	Rp/Sp LP
9879	117	A10BH02	VILDAGLIPTIN	tbl 28 x 50 mg	NOVARTIS	GALVUS	16,80	19,66	16,80	0,75	12,60	14,74	4,91	Rp/Sp
22119R	118	A10BH02	VILDAGLIPTIN	tbl 30 x 50 mg	FARMAVITA	AGNIS	18,00	21,06	18,00	0,75	13,50	15,80	5,27	Rp/Sp
22120R	119	A10BH02	VILDAGLIPTIN	tbl 60 x 50 mg	FARMAVITA	AGNIS	36,00	42,12	36,00	0,75	27,00	31,59	10,53	Rp/Sp
22121R	120	A10BD08	VILDAGLIPTIN+METFORMIN	tbl 30x(50mg+850mg)	NOVARTIS	EUCREAS	18,60	21,76	18,60	0,75	13,95	16,32	5,44	Rp/Sp
22122R	121	A10BD08	VILDAGLIPTIN+METFORMIN	tbl 30x(50mg+1000mg)	NOVARTIS	EUCREAS	17,40	20,36	17,40	0,75	13,05	15,27	5,09	Rp/Sp

- osobama s Šećernom bolesti ima BMI > 30 kg/m², a nefarmakološke mjere liječenja uz metformin provedene u trajanju od najmanje 3 mjeseca nisu rezultirale zadovoljavajućom kontrolom glikemije (HbA1c <7 %);

- nepodnošenje terapije metforminom.

Terapiju nije moguće nastaviti bez dokazanog smanjenja HbA1c (najmanje 0,5%) nakon šest mjeseci, odnosno održavanja ili dodatnog smanjenja nakon tog razdoblja.

Rp/Sp - U terapiji osoba s Šećernom bolesti tipa 2 na temelju preporuke endokrinologa/dijabetologa prema sljedećim kriterijima:

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Prihata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio javdosa u prištatoj cijeni (%)	Cijena snosi Zavod bez PDV-a	Cijena snosi Zavod PDV-om	Nadoplata osiguraništva (PDV-om)	Način propisivanja
			VITAMINI											
3081	122	A11C04	KALCIOTROL	caps 100 x 0,25 mcg	ROCHE	ROCALTROL	31,00	36,27	31,00	1,00	31,00	36,27	0,00	Rp/Sp,LP
3190	123	A11C05	KOLEKALCIFEROL	oralne kapsi, otepcina 4000 i 1,1/PLIVA	PLIVA	PLIVIT D3	2,80	3,28	2,80	1,00	2,80	3,28	0,00	Rp
			MINERALI											
6473	124	A12A04	KALCIJ KARBONAT	tbl 50 x 1 g	KRKA	KALCIJ KARBONAT	2,65	3,10	2,65	1,00	2,65	3,10	0,00	Rp
28	125	A12A04	KALCIJ KARBONAT	tbl 50 x 1 g	ALKALOID	ALKALIJUM KARBONAT ALKALOID	2,65	3,10	2,65	1,00	2,65	3,10	0,00	Rp
22127R	126	A12BA01	KALIJEV KLORID	tbl za oral otopinu 30x500mg	NATURA PHARM	KALIJEV KLORID NATURA PHARM	5,03	5,89	5,03	1,00	5,03	5,89	-0,01	Rp
7005	127	A12BA01	KALIJ KLORID	tbl 20 x 500 mg	JADRAN-GALENSKI LABORATORIJ	JADRAN-KLORID JADRAN	3,35	3,92	3,35	1,00	3,35	3,92	0,00	Rp
8091	128	A12BA30	KALIJ CITRAT KOMBINACIJA	eff 15 x (2.17 + 2 + 2.057) g	DESMA	KALINOR	8,25	9,65	8,25	0,50	4,13	4,83	4,83	Rp
			A16											
8846	129	A16AX01	TIOKTATNA KISELINA	film-tbl 30 x 300 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	TIACID	17,64	20,64	17,64	0,50	8,82	10,32	10,32	Rp/Sp
8991	130	A16AX01	TIOKTATNA KISELINA	caps 30 x 600 mg	BERLIN CHEMIE	BERLITHION 600	22,50	26,33	22,50	0,50	11,25	13,16	13,16	Rp/Sp
9568	131	A16AX01	TIOKTATNA KISELINA	film-tbl 30 x 600 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	TIACID	22,50	26,33	22,50	0,50	11,25	13,16	13,16	Rp/Sp
22133R	132	A16AX01	TIOKTINSKA KISELINA	film tbl 30 x 600 mg	BOSNALIJEK	ALTIOKS	22,50	26,33	22,50	0,50	11,25	13,16	13,16	Rp/Sp
			B											
			LJUKOVI KOJI DJELUJU NA KRV I KRVOTVORNE ORGANE											
			B01											
			ANTITROMBOTICI											
R1002	133	B01AA03	VARFARIN	tbl 50 x 3 mg	ORION PHARMA	MARTEFARIN	7,60	8,89	7,60	1,00	7,60	8,89	0,00	Rp/Sp
6331	134	B01AA07	ACENOKUMAROL	tbl 20 x 4 mg	REPLEK FARM	ACENOKUMAROL REPLEK FARM	3,20	3,74	3,20	1,00	3,20	3,74	0,00	Rp/Sp
5162	135	B01AC04	KLOPIDOGREL	tbl 28 x 75 mg	KRKA	ZILIT	16,80	19,66	16,80	1,00	16,80	19,66	0,00	Rp/Sp,LP
5539	136	B01AC04	KLOPIDOGREL	tbl 28 x 75 mg	SANOFI-AVENTIS	PLAVIX	16,80	19,66	16,80	1,00	16,80	19,66	0,00	Rp/Sp,LP
9881	137	B01AC04	KLOPIDOGREL	tbl 28 x 75 mg	HEMOFARM	RESPEKT	16,80	19,66	16,80	1,00	16,80	19,66	0,00	Rp/Sp,LP
129R	138	B01AC04	KLOPIDOGREL	film-tbl 30 x 75 mg	AMISAL	ATTERA	18,00	21,06	18,00	1,00	18,00	21,06	0,00	Rp/Sp,LP
6316	139	B01AC04	KLOPIDOGREL	tbl 30 x 75 mg	BOSNALIJEK	CLODIL	18,00	21,06	18,00	1,00	18,00	21,06	0,00	Rp/Sp,LP
6019	140	B01AC04	KLOPIDOGREL	tbl 30 x 75 mg	BOSNALIJEK	KLOPIDOGREL REPLEK FARM	18,00	21,06	18,00	1,00	18,00	21,06	0,00	Rp/Sp,LP
22142R	141	B01AC04	KLOPIDOGREL	film tbl 30 x 75mg	NATURA PHARM	KLOPIDEX	18,00	21,06	18,00	1,00	18,00	21,06	0,00	Rp/Sp* LP
7665	142	B01AE07	DABIGATRAN ETAKSILAT	caps 60 x 110 mg u blister pakir	BOEHRINGER INGELHEIM	PRADAXA 110	111,60	130,57	111,60	0,50	55,80	65,29	65,29	Rp/Sp* LP
9002	143	B01AE07	DABIGATRAN ETAKSILAT	caps 60 x 150 mg u blister pakir	BOEHRINGER INGELHEIM	PRADAXA 150	111,00	129,87	111,00	0,50	55,50	64,94	64,94	Rp/Sp* LP
9584	144	B01AX06	RIVAROKSABAN	tbl 28 x 15 mg	BAYER	XARELTO	78,07	91,34	78,07	0,50	39,04	45,67	45,67	Rp/Sp* LP
9434	145	B01AX06	RIVAROKSABAN	tbl 28 x 20 mg	BAYER	XARELTO	78,07	91,34	78,07	0,50	39,04	45,67	45,67	Rp/Sp* LP
22147R	146	B01AF01	RIVAROKSABAN	film-tbl 28 x 15 mg	NOVARTIS	IDAXE	94,64	110,73	94,64	0,50	47,32	55,36	55,36	Rp/Sp* LP
22148R	147	B01AF01	RIVAROKSABAN	film-tbl 28 x 20 mg	NOVARTIS	IDAXE	92,12	107,78	92,12	0,50	46,06	53,89	53,89	Rp/Sp* LP
22149R	148	B01AF01	RIVAROKSABAN	film-tbl 10 x 10mg	BOSNALIJEK	RIVER	33,40	39,08	33,40	0,50	16,70	19,54	19,54	Rp/Sp* LP
22150R	149	B01AF01	RIVAROKSABAN	film-tbl 30 x 15 mg	BOSNALIJEK	RIVER	86,32	100,99	86,32	0,50	43,16	50,50	50,50	Rp/Sp* LP
22151R	150	B01AF01	RIVAROKSABAN	film-tbl 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	RIVER	86,32	100,99	86,32	0,50	43,16	50,50	50,50	Rp/Sp* LP
			Rp/Sp LP- Nakon akutnog infarkta miokarda ili nakon ugradnje stenta, u trajanju do 6 mjeseci od početka bolesti ili ugradnje stenta u dozi od 75 mg (121 ili 295-5). Ako tijekom terapije dođe do novog KV incidenta koji po terapijskom pristupu zahtijeva ovaj lijek, nova indikacija poništava prethodnu.											
			Rp/Sp* LP - Prevencija i tretman duboke venske tromboze i plućne embolije najviše do 12 mjeseci; primarna i sekundarna prevencija moždanog udara kod pacijenata s atrijalnom fibrilacijom. Lijek se propisuje samo na preporuku interniste - subspecialiste kardiologa, specialiste pulmologa, specialiste neurologa, vaskularnog kirurga i kardiokirurga uz odobrenje liječničkog povjerenstva.											
			B03											
			LJUKOVI ZA LIJEČENJE SLABOKRVNOSTI											
98	151	B03AA02	FEROFUMIRAT	caps 30 x 350 mg	ALKALOID	HEFEROL	3,75	4,39	3,75	1,00	3,75	4,39	0,00	Rp
6328	152	B03AB05	DEKSTRIFERON	srup 50 mg/5 ml 100 ml	REPLEK FARM	REFERUM	4,10	4,80	4,10	1,00	4,10	4,80	0,00	Rp
2822	153	B03AB05	DEKSTRIFERON	srup 50 mg/5 ml 100 ml	LEK	FERRUM LEK	4,10	4,80	4,10	1,00	4,10	4,80	0,00	Rp
4979	154	B03AB05	DEKSTRIFERON	tbl 30 x 100 mg	REPLEK FARM	REFERUM	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
2821	155	B03AB05	DEKSTRIFERON	tbl 30 x 100 mg	LEK	FERRUM LEK	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
9076	156	B03AB05	DEKSTRIFERON	tbl 30 x 100 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	FERRADA	6,00	7,02	6,00	1,00	6,00	7,02	0,00	Rp
32	157	B03BB01	FEROPROTEIN SUKINIILAT	srup 40 mg/15 ml 150 ml	ALKALOID	LEGOFER	5,00	5,85	5,00	1,00	5,00	5,85	0,00	Rp
6993	158	B03BB01	FOLNA KISELINA	tbl 20 x 5 mg	JADRAN	FOLACIN	2,15	2,52	2,15	1,00	2,15	2,52	0,00	Rp
4974	159	B03BB01	FOLNA KISELINA	tbl 20 x 5 mg	REPLEK FARM	FOLNA KISELINA REPLEK FARM	2,15	2,52	2,15	1,00	2,15	2,52	0,00	Rp
8099	160	B03BB01	FOLNA KISELINA	tbl 20 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	FOLIK	2,15	2,52	2,15	1,00	2,15	2,52	0,00	Rp
22162R	161	B03BB01	FOLNA KISELINA	tbl 20 x 5 mg	BOSNALIJEK	FOLESSA	2,15	2,52	2,15	1,00	2,15	2,52	0,00	Rp

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena lijeka (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
		C	LJIEKOVICI KOJI DJELUJU NA KARDIOVASKULARNI SUJSTAV											
		C01	LJIEKOVICI S DJELOVANJEM NA SRCE											
		C01A	SRČANO AKTIVNI GLUKOZIDI											
6643	162	C01AA05	DIGOKSIN	tbi 20 x 0,25 mg	BOSNALIJEK	LANIBOS	1,00	1,17	1,00	1,00	1,00	1,17	0,00 Rp	
		C01B	ANTIARITMIČKI GRUPA I I III											
9028	163	C01BC03	PROPAFENON	tbi 30 x 150 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ARITMON	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23 Rp/Sp	
7123	164	C01BC03	PROPAFENON	tbi 40 x 150 mg	FARMAVITA	PROPAFENON FARMAVITA	5,60	6,55	5,60	0,75	4,20	4,91	1,64 Rp/Sp	
7911	165	C01BC03	PROPAFENON	tbi 50 x 150 mg	PRO MED CS.	PROPANORM	7,00	8,19	7,00	0,75	5,25	6,14	2,05 Rp/Sp	
2310	166	C01BC03	PROPAFENON	tbi 50 x 150 mg	ABBVIE	RYTMONORM	7,00	8,19	7,00	0,75	5,25	6,14	2,05 Rp/Sp	
9521	167	C01BC03	PROPAFENON	tbi 60 x 150 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ARITMON	8,40	9,83	8,40	0,75	6,30	7,37	2,46 Rp/Sp	
981	168	C01BC03	PROPAFENON	tbi 50 x 300 mg	ABBVIE	RYTMONORM	15,00	17,55	15,00	0,75	11,25	13,16	4,39 Rp/Sp	
7238	169	C01BD01	AMIODARON	tbi 60 x 200 mg	FARMAVITA	AMIODARON	13,00	15,21	13,00	0,75	9,75	11,41	3,80 Rp/Sp	
		C02	VAZODILATORI ZA LIJEČENJE BOLESTI SRCA											
5739	170	C02DA02	GLICERILTRINITRAT	sublingvalni sprej 0,4 mg/polisa	G. POHL BOSKAMP	NITROLINGUAL	8,75	10,24	8,75	1,00	8,75	10,24	0,00 Rp	
6755	171	C02DA02	GLICERILTRINITRAT	retard caps 20 x 2,5 mg	BOSNALIJEK	NITROGLICEROL	3,60	4,21	3,60	0,75	2,70	3,16	1,05 Rp	
6548	172	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	tbi 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	ANGINAL	2,50	2,93	2,50	0,75	1,88	2,19	0,73 Rp	
7978	173	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	tbi 30 x 20 mg	PRO MED CS.	MONOSAN	2,50	2,93	2,50	0,75	1,88	2,19	0,73 Rp	
6549	174	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	tbi 30 x 40 mg	BOSNALIJEK	ANGINAL	3,82	4,47	3,82	0,75	2,87	3,35	1,12 Rp	
7979	175	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	tbi 30 x 40 mg	PRO MED CS.	MONOSAN	3,82	4,47	3,82	0,75	2,87	3,35	1,12 Rp	
8698	176	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	retard tbi 30 x 40 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	NITRAX	4,61	5,39	4,61	0,75	3,46	4,05	1,35 Rp	
6554	177	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	retard tbi 50 x 40 mg	BOSNALIJEK	ANGINAL	7,89	9,00	7,69	0,75	5,77	6,75	2,25 Rp	
4599	178	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	retard caps 50 x 40 mg	TEMMALER PHARMA	OLICARD	7,64	8,94	7,64	0,75	5,73	6,70	2,23 Rp	
8699	179	C02DA14	IZOSORBID MONONITRAT	retard tbi 30 x 60 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	NITRAX	8,48	9,92	8,48	0,75	6,36	7,44	2,48 Rp	
		C02	ANTIHIPERTENZIVI											
6616	180	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 2 mg	BOSNALIJEK	DOVAT	4,00	4,68	4,00	1,00	4,00	4,68	0,00 Rp	
7476	181	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 2 mg	FARMAVITA	ALFADOX	4,00	4,68	4,00	1,00	4,00	4,68	0,00 Rp	
4650	182	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 2 mg	PLIVA	TONOCARDIN	4,00	4,68	4,00	1,00	4,00	4,68	0,00 Rp	
22184R	183	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 2 mg	NATURA PHARM	DYNOP	4,00	4,68	4,00	1,00	4,00	4,68	0,00 Rp	
6617	184	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 4 mg	BOSNALIJEK	DOVAT	6,40	7,49	6,40	1,00	6,40	7,49	0,00 Rp	
7475	185	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 4 mg	FARMAVITA	ALFADOX	6,40	7,49	6,40	1,00	6,40	7,49	0,00 Rp	
4651	186	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 4 mg	PLIVA	TONOCARDIN	6,40	7,49	6,40	1,00	6,40	7,49	0,00 Rp	
22188R	187	C02CA04	DOKSAZOSIN	tbi 20 x 4 mg	NATURA PHARM	DYNOP	6,40	7,49	6,40	1,00	6,40	7,49	0,00 Rp	
		C03	DIURETICI											
7172	188	C03AA03	HIDROKLORTIJA ZID	tbi 30 x 25 mg	FARMAVITA	MONOZID 25	2,50	2,93	2,50	0,75	1,88	2,19	0,73 Rp	
6716	189	C03CA01	FUROSEMID	tbi 10 x 40 mg	BOSNALIJEK	LODIX	1,00	1,17	1,00	0,75	0,75	0,88	0,29 Rp	
7614	190	C03CA01	FUROSEMID	tbi 12 x 40 mg	LEK	EDEMID	1,20	1,40	1,20	0,75	0,90	1,05	0,35 Rp	
7245	191	C03CA01	FUROSEMID	tbi 20 x 40 mg	FARMAVITA	FURSEMID	2,00	2,34	2,00	0,75	1,50	1,76	0,59 Rp	
7246	192	C03CA01	FUROSEMID	tbi 20 x 500 mg	FARMAVITA	FURSEMID FORTE	12,10	14,16	12,10	1,00	12,10	14,16	0,00 Rp	
22194R	193	C03CA01	FUROSEMID	tbi 20 x 500 mg	BOSNALIJEK	LODIX FORTE	12,10	14,16	12,10	1,00	12,10	14,16	0,00 Rp	
7616	194	C03CA01	FUROSEMID	tbi 20 x 500 mg	LEK	EDEMID	12,10	14,16	12,10	1,00	12,10	14,16	0,00 Rp	
22196R	195	C03CA04	TORASEMID	tbi 10 x 5 mg	BOSNALIJEK	MEROT	1,35	1,58	1,35	0,75	1,01	1,18	0,39 Rp	
5236	196	C03CA04	TORASEMID	tbi 10 x 5 mg	VIATRIS BH	TOREM	1,35	1,58	1,35	0,75	1,01	1,18	0,39 Rp	
8016	197	C03CA04	TORASEMID	tbi 30 x 5 mg	FARMAVITA	TOMID	1,89	2,21	1,89	0,75	1,42	1,66	0,55 Rp	
5237	198	C03CA04	TORASEMID	tbi 10 x 10 mg	VIATRIS BH	TOREM	1,89	2,21	1,89	0,75	1,42	1,66	0,55 Rp	
8015	200	C03CA04	TORASEMID	tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	TOMID	5,67	6,63	5,67	0,75	4,25	4,98	1,66 Rp	
6508	201	C03DA01	SPIRONOLAKTON	film-tbi 20 x 25 mg	REIEMSER PHARMA	ALDACTONE	1,89	2,21	1,89	0,75	1,42	1,66	0,55 Rp	
9023	202	C03DA01	SPIRONOLAKTON	film-tbi 30 x 25 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	SPLAK	2,60	3,04	2,60	0,75	1,95	2,28	0,76 Rp	
613	203	C03DA01	SPIRONOLAKTON	film-tbi 40 x 25 mg	GALENIKA	SPIRONOLAKTON	3,45	4,04	3,45	0,75	2,59	3,03	1,01 Rp	
6509	204	C03DA01	SPIRONOLAKTON	film-tbi 20 x 50 mg	REIEMSER PHARMA	ALDACTONE	4,00	4,68	4,00	0,75	3,00	3,51	1,17 Rp	
9024	205	C03DA01	SPIRONOLAKTON	film-tbi 30 x 50 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	SPLAK	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76 Rp	
6510	206	C03DA01	SPIRONOLAKTON	caps 20 x 100 mg	REIEMSER PHARMA	ALDACTONE	5,90	6,90	5,90	0,75	4,43	5,18	1,73 Rp	
576	207	C03DA01	SPIRONOLAKTON	tbi 30 x 100 mg	GALENIKA	SPIRONOLAKTON	8,85	10,35	8,85	0,75	6,64	7,77	2,59 Rp	
4000	208	C03EA01	HIDROKLORTIJA ZID+AMLORID	tbi 40 x (50+5) mg	HEMOFARM	HEMOPRES	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23 Rp	

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena lijeka (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nedoplatu osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
		C07	BLOKATORI BETA - ADRENERGIČKIH RECEPTORA											
4358	209	C07AA07	SOTALOL	tbi 50 x 80 mg	ABBVIE	DAROB MITE	8,50	9,95	8,50	0,50	4,25	4,97	4,97	Rp/Sp
5024	210	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 50 mg	BERLIN CHEMIE	CORVITOL 50	2,18	2,55	2,18	0,50	1,09	1,28	1,28	Rp
8507	211	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 50 mg	BOSNALIEK	MATHADOR	2,18	2,55	2,18	0,50	1,09	1,28	1,28	Rp
8507	212	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 50 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	METOCOR	2,18	2,55	2,18	0,50	1,09	1,28	1,28	Rp
7362	213	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 100 mg	KRKA	BLOKAN	3,83	4,48	3,83	0,50	1,92	2,24	2,24	Rp
5025	214	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 100 mg	BERLIN CHEMIE	CORVITOL 100	3,83	4,48	3,83	0,50	1,92	2,24	2,24	Rp
8839	215	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 100 mg	BOSNALIEK	MATHADOR	3,83	4,48	3,83	0,50	1,92	2,24	2,24	Rp
8508	216	C07AB02	METOPROLOL	tbi 30 x 100 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	METOCOR	3,83	4,48	3,83	0,50	1,92	2,24	2,24	Rp
6438	217	C07AB03	ATENOLOL	tbi 20 x 50 mg	BOSNALIEK	AMINOL	1,65	1,93	1,65	0,75	1,24	1,45	0,48	Rp
7254	218	C07AB03	ATENOLOL	tbi 30 x 50 mg	FARMAVITA	ORMIDOL	2,50	2,93	2,50	0,75	1,88	2,19	0,73	Rp
5860	219	C07AB03	ATENOLOL	tbi 30 x 2,5 mg	PLIVA	ATENOLOL PLIVA	2,50	2,93	2,50	0,75	1,88	2,19	0,73	Rp
22221R	220	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 2,5 mg	NATURA PHARM	PRESONAT	3,30	3,86	3,30	0,75	2,48	2,90	0,97	Rp
7852	221	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 5 mg	LEK	BYOL	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
59249R	223	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 5 mg	KRKA	SOBYCOR	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
22225R	224	C07AB07	BISOPROLOL	film-tbi 30 x 5 mg	BOSNALIEK	PROBILOL	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
22226R	225	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 5 mg	NATURA PHARM	PRESONAT	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
7161	226	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 5 mg	FARMAVITA	CARDIOL	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
7854	227	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 10 mg	LEK	BYOL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
8587	228	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 10 mg	FARMAL	BIPROL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
7103	229	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	CARDIOL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
8238	230	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	BLOCOR	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
59255R	231	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 10 mg	KRKA	SOBYCOR	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
22232R	232	C07AB07	BISOPROLOL	tbi 30 x 10 mg	NATURA PHARM	PRESONAT	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
22233R	233	C07AB07	BISOPROLOL	film-tbi 30 x 10 mg	BOSNALIEK	PROBILOL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
211R	234	C07AB12	NEBIVOLOL	tbi 28 x 5 mg	AMSAAL	NEBICOR	6,44	7,53	6,44	0,75	4,83	5,65	1,88	Rp
5022	235	C07AB12	NEBIVOLOL	tbi 28 x 5 mg	BERLIN CHEMIE	NIBILET	6,16	7,21	6,16	0,75	4,62	5,41	1,80	Rp
8027	236	C07AB12	NEBIVOLOL	tbi 28 x 5 mg	FARMAVITA	NIBEL	6,16	7,21	6,16	0,75	4,62	5,41	1,80	Rp
4773R	237	C07AB12	NEBIVOLOL	tbi 30 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	CORRIGO	6,60	7,72	6,60	0,75	4,95	5,79	1,93	Rp
22237R	238	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 3,125 mg	PLIVA	CARVETREND	2,24	2,62	2,24	0,75	1,68	1,97	0,66	Rp
7262	239	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 3,125 mg	FARMAVITA	CARVELOL	2,40	2,81	2,40	0,75	1,80	2,11	0,70	Rp
4774	240	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 28 x 6,25 mg	PLIVA	CARVETREND	4,46	5,22	4,46	0,75	3,35	3,91	1,30	Rp
419	241	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 6,25 mg	BOSNALIEK	DILATREND	4,46	5,22	4,46	0,75	3,35	3,91	1,30	Rp
4971	242	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 6,25 mg	REPEK FARM	KARVEDILOL REPEK FARM	4,77	5,58	4,77	0,75	3,58	4,19	1,40	Rp
186	243	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 6,25 mg	FARMAVITA	CARVELOL	4,77	5,58	4,77	0,75	3,58	4,19	1,40	Rp
7914	244	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 6,25 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	VEDICOR	4,77	5,58	4,77	0,75	3,58	4,19	1,40	Rp
418	245	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 28 x 12,5 mg	BOSNALIEK	DILATREND	5,04	5,90	5,04	0,75	3,78	4,42	1,47	Rp
4775	246	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 12,5 mg	PLIVA	CARVETREND	5,04	5,90	5,04	0,75	3,78	4,42	1,47	Rp
183	247	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 12,5 mg	FARMAVITA	CARVELOL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
4972	248	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 12,5 mg	REPEK FARM	KARVEDILOL REPEK FARM	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
7915	249	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 12,5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	VEDICOR	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
4776	250	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 28 x 25 mg	PLIVA	CARVETREND	7,00	8,19	7,00	0,75	5,25	6,14	2,05	Rp
412	251	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 25 mg	BOSNALIEK	DILATREND	7,00	8,19	7,00	0,75	5,25	6,14	2,05	Rp
180	252	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 25 mg	FARMAVITA	CARVELOL	7,50	8,78	7,50	0,75	5,63	6,58	2,19	Rp
7916	253	C07AG02	KARVEDILOL	tbi 30 x 25 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	VEDICOR	7,50	8,78	7,50	0,75	5,63	6,58	2,19	Rp
8572	254	C07B012	NEBIVOLOL-HIDROHLORTIAZID	film-tbi 28 x 5 mg +1,2,5 mg	BERLIN CHEMIE	NEBILET PLUS 12.5	10,64	12,45	10,64	0,75	7,98	9,34	3,11	Rp
		C08	BLOKATORI KALCIJEVIH KANALA											
2342	255	C08CA01	AMILODIPIN	caps 20 x 5 mg	BOSNALIEK	AMILOL	2,60	3,04	2,60	0,75	1,95	2,28	0,76	Rp
1302	256	C08CA01	AMILODIPIN	tbi 20 x 5 mg	LEK	AMILOPIN	2,60	3,04	2,60	0,75	1,95	2,28	0,76	Rp
5068	257	C08CA01	AMILODIPIN	tbi 30 x 5 mg	PFEZER	NORVASC	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
6464	258	C08CA01	AMILODIPIN	tbi 30 x 5 mg	BOSNALIEK	AMILOL	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
7116	259	C08CA01	AMILODIPIN	tbi 30 x 5 mg	FARMAVITA	AMILODIPIN FARMAVITA	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
5581	260	C08CA01	AMILODIPIN	tbi 30 x 5 mg	PLIVA	VILPIN	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
4829	261	C08CA01	AMILODIPIN	tbi 30 x 5 mg	LEK	AMILOPIN	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp

Sifra	Redni broj	ATC Sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a) (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka u priznatoj cijeni (%) (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
8105	262	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LOPRESS	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
22263R	263	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 5 mg	NATURA PHARM	ALPINOL	3,90	4,56	3,90	0,75	2,93	3,42	1,14	Rp
5069	264	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	PFIZER	NORVASC	4,50	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
4830	265	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	LEK	AMLOPIN	4,50	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
6467	266	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	BOSNALJEK	AMLODIL	4,30	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
4631	267	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	REPLEK FARM	AMLODIPIN REPLEK FARM	4,50	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
7118	268	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	AMLODIPIN FARMAVITA	4,50	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
5582	269	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	PLIVA	VILPIN	4,30	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
8106	270	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LOPRESS	4,50	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
22271R	271	C08CA01	AMLODIPIN	tbi 30 x 10 mg	NATURA PHARM	ALPINOL	4,50	5,27	4,50	0,75	3,38	3,95	1,32	Rp
9708	272	C08CA09	LACIDIPIN	tbi 30 x 4 mg	PLIVA	MONOPIN	7,50	8,78	7,50	0,75	5,63	6,58	2,19	Rp
7533	273	C08CA13	LERKANIDIPIN	tbi 28 x 10 mg	BERLIN CHEMIE	LERCANIL	5,60	6,55	5,60	0,75	4,20	4,91	1,64	Rp
8950	274	C08CA13	LERKANIDIPIN	tbi 28 x 10 mg	FARMAVITA	PINOX	5,60	6,55	5,60	0,75	4,20	4,91	1,64	Rp
9206	275	C08CA13	LERKANIDIPIN	tbi 60 x 10 mg	BERLIN CHEMIE	LERCANIL	12,00	14,04	12,00	0,75	9,00	10,53	3,51	Rp
22276R	276	C08CA13	LERKANIDIPIN	film tbi 30 x 10 mg	BOSNALJEK	LENOCOR	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76	Rp
22277R	277	C08CA13	LERKANIDIPIN	film tbi 30 x 10 mg	LEK	LERKANIDIPIN LEK 10mg	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76	Rp
22278R	278	C08CA13	LERKANIDIPIN	film tbi 30 x 20 mg	BOSNALJEK	LENOCOR	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
22279R	279	C08CA13	LERKANIDIPIN	film tbi 30 x 20 mg	LEK	LERKANIDIPIN LEK 20mg	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
8680	280	C08CA13	LERKANIDIPIN	film-tbi 28 x 20 mg	BERLIN CHEMIE	LERCANIL 20	6,44	7,53	6,44	0,75	4,83	5,65	1,88	Rp
4630	281	C08DA01	VERAPAMIL	tbi 50 x 80 mg	REPLEK FARM	VERAPAMIL REPLEK FARM	2,61	3,05	2,61	0,75	1,96	2,29	0,76	Rp
6934	282	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 5 mg	NOBEL ILAC	KONVERIL	1,60	1,87	1,60	0,75	1,20	1,40	0,47	Rp
3296	283	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 5 mg	REPLEK FARM	RENAPRIL	1,60	1,87	1,60	0,75	1,20	1,40	0,47	Rp
3957	284	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 5 mg	HEMOFARM	PRILENAP	1,60	1,87	1,60	0,75	1,20	1,40	0,47	Rp
8007	285	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	KADRIL	1,60	1,87	1,60	0,75	1,20	1,40	0,47	Rp
7181	286	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 5 mg	FARMAVITA	ANGIOTEC	2,40	2,81	2,40	0,75	1,80	2,11	0,70	Rp
9185	287	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 5 mg	PLIVA	ENAZIL	2,40	2,81	2,40	0,75	1,80	2,11	0,70	Rp
66319R	288	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 5 mg	HEMOFARM	PRILENAP	2,40	2,81	2,40	0,75	1,80	2,11	0,70	Rp
2835	289	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 10 mg	LEK	ENALAPRIL LEK	1,95	2,28	1,95	0,75	1,46	1,71	0,57	Rp
6935	290	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 10 mg	NOBEL ILAC	KONVERIL	1,95	2,28	1,95	0,75	1,46	1,71	0,57	Rp
3297	291	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 10 mg	REPLEK FARM	RENAPRIL	1,95	2,28	1,95	0,75	1,46	1,71	0,57	Rp
3864	292	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 10 mg	HEMOFARM	PRILENAP	1,95	2,28	1,95	0,75	1,46	1,71	0,57	Rp
8008	293	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	KADRIL	1,95	2,28	1,95	0,75	1,46	1,71	0,57	Rp
2502A	294	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 10 mg	BERLIN CHEMIE	BERLIPRIL	2,95	3,45	2,95	0,75	2,21	2,59	0,86	Rp
7178	295	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	ANGIOTEC	2,95	3,45	2,95	0,75	2,21	2,59	0,86	Rp
9186	296	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 10 mg	PLIVA	ENAZIL	2,95	3,45	2,95	0,75	2,21	2,59	0,86	Rp
10357	297	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 10 mg	HEMOFARM	PRILENAP	2,95	3,45	2,95	0,75	2,21	2,59	0,86	Rp
6936	298	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 20 mg	NOBEL ILAC	ENALAPRIL LEK	3,42	4,00	3,42	0,75	2,57	3,00	1,00	Rp
3295	299	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 20 mg	REPLEK FARM	RENAPRIL	3,42	4,00	3,42	0,75	2,57	3,00	1,00	Rp
3295	300	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 20 mg	HEMOFARM	PRILENAP	3,42	4,00	3,42	0,75	2,57	3,00	1,00	Rp
3972	301	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 20 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	KADRIL	3,42	4,00	3,42	0,75	2,57	3,00	1,00	Rp
8009	302	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 20 x 20 mg	BERLIN CHEMIE	BERLIPRIL	5,13	6,00	5,13	0,75	3,85	4,50	1,50	Rp
2562A	303	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 20 mg	FARMAVITA	ANGIOTEC	5,13	6,00	5,13	0,75	3,85	4,50	1,50	Rp
7179	304	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 20 mg	PLIVA	ENAZIL	5,13	6,00	5,13	0,75	3,85	4,50	1,50	Rp
9187	305	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 20 mg	HEMOFARM	PRILENAP	5,13	6,00	5,13	0,75	3,85	4,50	1,50	Rp
10358	306	C09AA02	ENALAPRIL	tbi 30 x 20 mg	FARMAL	LIZINOPRIL FARMAL	2,70	3,16	2,70	0,75	2,03	2,37	0,79	Rp
7544	307	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 5 mg	FARMAVITA	IRUMED	2,70	3,16	2,70	0,75	2,03	2,37	0,79	Rp
4601	308	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 5 mg	PLIVA	OPTIMON	2,70	3,16	2,70	0,75	2,03	2,37	0,79	Rp
5247	309	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 5 mg	BOSNALJEK	LOPRIL	2,70	3,16	2,70	0,75	2,03	2,37	0,79	Rp
6338	310	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 5 mg	HEMOFARM	VITOPRIL	2,70	3,16	2,70	0,75	2,03	2,37	0,79	Rp
67349R	311	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HYPERIL	2,70	3,16	2,70	0,75	2,03	2,37	0,79	Rp
8058	312	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 5 mg	FARMAVITA	IRUMED	3,00	3,51	3,00	0,75	2,25	2,63	0,88	Rp
4602	313	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 10 mg	PLIVA	OPTIMON	3,00	3,51	3,00	0,75	2,25	2,63	0,88	Rp
5248	314	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 10 mg	HEMOFARM	VITOPRIL	3,00	3,51	3,00	0,75	2,25	2,63	0,88	Rp
67360R	315	C09AA03	LIZINOPRIL	tbi 30 x 10 mg	HEMOFARM	VITOPRIL	3,00	3,51	3,00	0,75	2,25	2,63	0,88	Rp

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka u priznatoj cijeni (%)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nedoplatu osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
8059	316	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HYPERIL	3,00	3,51	3,00	0,75	2,25	2,63	0,88 Rp	
6339	317	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	LOPRIL	3,00	3,51	3,00	0,75	2,25	2,63	0,88 Rp	
4603	318	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 20 mg	FARMAVITA	IRUMED	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58 Rp	
5249	319	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 20 mg	PLIVA	OPTIMON	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58 Rp	
6340	320	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	LOPRIL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58 Rp	
67370R	321	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 20 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HYPERIL	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58 Rp	
8060	322	C09AA03	LIZINOPRIL	tbl 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	HYPPRESSIN	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58 Rp	
22325R	323	C09AA04	PERINDOPRIL	tbl 30 x 2 mg	BOSNALIJEK	HYPPRESSIN	1,50	1,76	1,50	0,75	1,13	1,32	0,44 Rp	
22326R	324	C09AA04	PERINDOPRIL	tbl 30 x 4 mg	BOSNALIJEK	HYPPRESSIN	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40 Rp	
22327R	325	C09AA04	PERINDOPRIL	tbl 30 x 8 mg	BOSNALIJEK	HYPPRESSIN	5,70	6,67	5,70	0,75	4,28	5,00	1,67 Rp	
8729	326	C09AA04	PERINDOPRIL	tbl 30 x 20 mg	LEK	CAPERIL	1,50	1,76	1,50	0,75	1,13	1,32	0,44 Rp	
8730	327	C09AA04	PERINDOPRIL	tbl 30 x 4 mg	LEK	CAPERIL	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40 Rp	
8731	328	C09AA04	PERINDOPRIL	tbl 30 x 8 mg	LEK	CAPERIL	5,70	6,67	5,70	0,75	4,28	5,00	1,67 Rp	
6816	329	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 1,25 mg	SANOFI AVENTIS	TRITACE	2,24	2,62	2,24	0,75	1,68	1,97	0,66 Rp	
8229	330	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 1,25 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ENOX	2,40	2,81	2,40	0,75	1,80	2,11	0,70 Rp	
5219	331	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 2,5 mg	SANOFI AVENTIS	TRITACE	3,08	3,60	3,08	0,75	2,31	2,70	0,90 Rp	
5702	332	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 2,5 mg	KRKA	AMPRIL	3,08	3,60	3,08	0,75	2,31	2,70	0,90 Rp	
6832R	333	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 2,5 mg	HEMOFARM	PRILUNDA	3,08	3,60	3,08	0,75	2,31	2,70	0,90 Rp	
5990	335	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 2,5 mg	AMSAL	RAPRIL	3,30	3,86	3,30	0,75	2,48	2,90	0,97 Rp	
6834R	336	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 2,5 mg	PLIVA	PRILEN	3,30	3,86	3,30	0,75	2,48	2,90	0,97 Rp	
8230	337	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 2,5 mg	KRKA	AMPRIL	3,30	3,86	3,30	0,75	2,48	2,90	0,97 Rp	
22340R	338	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 2,5 mg	BOSNALIJEK	ENOX	3,30	3,86	3,30	0,75	2,48	2,90	0,97 Rp	
5220	339	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 5 mg	SANOFI AVENTIS	TRITACE	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp	
5703	340	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 5 mg	KRKA	AMPRIL	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp	
5826	341	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 5 mg	HEMOFARM	PRILUNDA	4,76	5,57	4,76	0,75	3,57	4,18	1,39 Rp	
6832R	342	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 5 mg	AMSAL	RAPRIL	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49 Rp	
5991	343	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 5 mg	PLIVA	PRILEN	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49 Rp	
6834R	344	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 5 mg	KRKA	AMPRIL	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49 Rp	
22347R	345	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 5 mg	BOSNALIJEK	TENPRIL	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49 Rp	
8231	346	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ENOX	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49 Rp	
5221	347	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 10 mg	SANOFI AVENTIS	TRITACE	5,60	6,55	5,60	0,75	4,20	4,91	1,64 Rp	
5704	348	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 10 mg	KRKA	AMPRIL	5,60	6,55	5,60	0,75	4,20	4,91	1,64 Rp	
6840R	349	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 28 x 10 mg	HEMOFARM	PRILUNDA	5,60	6,55	5,60	0,75	4,20	4,91	1,64 Rp	
22352R	350	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	TENPRIL	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76 Rp	
6842R	351	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 10 mg	AMSAL	RAPRIL	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76 Rp	
5992	352	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 10 mg	PLIVA	PRILEN	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76 Rp	
6844R	353	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 10 mg	KRKA	AMPRIL	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76 Rp	
8232	354	C09AA05	RAMIPRIL	tbl 30 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ENOX	6,00	7,02	6,00	0,75	4,50	5,27	1,76 Rp	
2916	355	C09AA09	FOSINOPRIL	tbl 28 x 10 mg	PHARMA SWISS	MONOPRIL	6,44	7,53	6,44	0,75	4,83	5,65	1,88 Rp	
332	356	C09AA09	FOSINOPRIL	tbl 28 x 20 mg	PHARMA SWISS	MONOPRIL	7,84	9,17	7,84	0,75	5,88	6,88	2,29 Rp	
1003	357	C09AA10	TRANDOLAPRIL	caps 50 x 0,5 mg	FAMAR ITALIANA	GOPTEN	6,50	7,61	6,50	0,75	4,88	5,70	1,90 Rp	
1004	358	C09AA10	TRANDOLAPRIL	caps 28 x 2 mg	FAMAR ITALIANA	GOPTEN	6,72	7,86	6,72	0,75	5,04	5,90	1,97 Rp	
7494	359	C09AA10	TRANDOLAPRIL	caps 28 x 4 mg	FAMAR ITALIANA	GOPTEN	8,68	10,16	8,68	0,75	6,51	7,62	2,54 Rp	
8908	360	C09AA15	ZOFENOPRIL	tbl 28 x 7,5 mg	BERLIN CHEMIE	ZOFECARD	6,60	7,72	6,60	0,75	4,95	5,79	1,93 Rp	
8909	361	C09AA15	ZOFENOPRIL	tbl 28 x 7,5 mg	BERLIN CHEMIE	ZOFFECARD	12,88	15,07	12,88	0,75	9,66	11,30	3,77 Rp	
4700	362	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 20 x (10+2,5) mg	HEMOFARM	PRILENAP H	3,20	3,74	3,20	0,75	2,40	2,81	0,94 Rp	
8005	363	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 20 x (10+2,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	KADRIL PLUS	3,20	3,74	3,20	0,75	2,40	2,81	0,94 Rp	
10359	364	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 30 x (10+2,5) mg	HEMOFARM	PRILENAP H	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40 Rp	
3002A	365	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 30 x (10+2,5) mg	BERLIN CHEMIE	BERUPRIL PLUS	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40 Rp	
7908	366	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 30 x (10+2,5) mg	LEK	ENALAPRIL LEK HCT	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40 Rp	
8733	367	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 30 x (10+2,5) mg	PLIVA	ENAZIL PLUS	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40 Rp	
6937	368	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 20 x (20+12,5) mg	NOBEL ILAC	KONVERIL PLUS	4,99	5,84	4,99	0,75	3,74	4,38	1,46 Rp	
8006	369	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 20 x (20+12,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	KADRIL PLUS	4,99	5,84	4,99	0,75	3,74	4,38	1,46 Rp	
9288	370	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbl 30 x (20+12,5) mg	NOBEL ILAC	KONVERIL PLUS	7,46	8,73	7,46	0,75	5,60	6,55	2,18 Rp	

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod sa PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
7470	371	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	PLIVA	ENAZIL PLUS	7,46	8,73	7,46	0,75	5,60	6,55	2,18	Rp
8784	372	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	LEK	ENALAPRIL LEK HCT	7,46	8,73	7,46	0,75	5,60	6,55	2,18	Rp
7401	373	C09BA02	ENALAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	FARMAVITA	ANGIOTEC PLUS	7,46	8,73	7,46	0,75	5,60	6,55	2,18	Rp
6341	374	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (10+12,5) mg	BOSNALIJEK	LOPRIL H	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
6910	375	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (10+12,5) mg	HEMOFARM	VITOPRIL H	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
7259	376	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (10+12,5) mg	FARMAVITA	IRUZID IO	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
22380A	377	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x 10+12,5 mg	PLIVA	OPTIMON HCT	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
8061	378	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (10+12,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HYPERIL PLUS	5,40	6,32	5,40	0,75	4,05	4,74	1,58	Rp
6342	379	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	BOSNALIJEK	LOPRIL H	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
7545	381	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	FARVAL	VITOPRIL H	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
5251	382	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	PLIVA	LIZINAPRIL H FARMAL	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
7250	383	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	FARMAVITA	OPTIMON HCT	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
8062	384	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+12,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HYPERIL PLUS	6,90	8,07	6,90	0,75	5,18	6,05	2,02	Rp
7474	385	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+25) mg	FARMAVITA	IRUZID 20/25	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
7067	386	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+25) mg	BOSNALIJEK	LOPRIL H PLUS	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
8063	387	C09BA03	LIZINAPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (20+25) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	HYPERIL PLUS	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
22393R	388	C09BA04	PERINDOPRIL-INDAPAMID	tbi 30 x 2mg + 0,625mg	BOSNALIJEK	HYPRESSIN PLUS	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
22394R	389	C09BA04	PERINDOPRIL-INDAPAMID	tbi 30 x 4mg + 1,25 mg	LEK	HYPRESSIN PLUS	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
22395R	390	C09BA04	PERINDOPRIL-INDAPAMID	tbi 30 x 2mg + 0,625mg	LEK	CAPERIL COMBO	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
22396R	391	C09BA04	PERINDOPRIL-INDAPAMID	tbi 30 x 4mg + 1,25 mg	LEK	CAPERIL COMBO	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
22397R	392	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x 2,5 mg+12,5mg	BOSNALIJEK	TENPRIL DUO	4,80	5,62	4,80	0,75	3,60	4,21	1,40	Rp
22398R	393	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x 5mg + 25 mg	BOSNALIJEK	TENPRIL DUO	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp
5222	394	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (2,5+12,5) mg	SANOFI AVENTIS	TRITAZIDE	4,20	4,91	4,20	0,75	3,15	3,69	1,23	Rp
74447R	395	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (2,5+12,5) mg	HEMOFARM	PRUNDA PLUS	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49	Rp
5993	396	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (2,5+12,5) mg	PLIVA	PRILEN PLUS	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49	Rp
74449R	397	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (2,5+12,5) mg	KRKA	AMPRIL HL	5,10	5,97	5,10	0,75	3,83	4,48	1,49	Rp
8233	398	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (2,5+12,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ENOX PLUS	5,95	6,96	5,95	0,75	4,46	5,22	1,74	Rp
5223	399	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (5+25) mg	SANOFI AVENTIS	TRITAZIDE	6,44	7,53	6,44	0,75	4,83	5,65	1,88	Rp
74454R	400	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (5+25) mg	HEMOFARM	PRUNDA PLUS	7,50	8,78	7,50	0,75	5,63	6,58	2,19	Rp
5994	401	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (5+25) mg	PLIVA	PRILEN PLUS	7,50	8,78	7,50	0,75	5,63	6,58	2,19	Rp
74456R	402	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (5+25) mg	KRKA	AMPRIL HD	7,49	8,76	7,49	0,75	5,62	6,57	2,19	Rp
8234	403	C09BA05	RAMIPRIL-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (5+25) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ENOX PLUS	9,56	11,19	9,56	0,75	7,17	8,39	2,80	Rp
22409R	404	C09B07	RAMIPRIL-AMLODIPIN	CAPS 30 X(2,5+5) mg	FARMAVITA	AMORA	6,72	7,86	6,72	0,75	5,04	5,90	1,97	Rp
22410R	405	C09B07	RAMIPRIL-AMLODIPIN	CAPS 30 X(5+10) mg	FARMAVITA	AMORA	8,40	9,83	8,40	0,75	6,30	7,37	2,46	Rp
22411R	406	C09B07	RAMIPRIL-AMLODIPIN	CAPS 30 X(5+10) mg	FARMAVITA	AMORA	8,96	10,48	8,96	0,75	6,72	7,86	2,62	Rp
22412R	407	C09B07	RAMIPRIL-AMLODIPIN	CAPS 30 X(10+5) mg	FARMAVITA	AMORA	9,52	11,14	9,52	0,75	7,14	8,35	2,78	Rp
22413R	408	C09B07	RAMIPRIL-AMLODIPIN	CAPS 30 X(10+10) mg	FARMAVITA	AMORA	10,08	11,79	10,08	0,75	7,56	8,85	2,95	Rp
9864	409	C09B04	PERINDOPRIL-AMLODIPIN	tbi 30 x (5+5) mg	LES LABORATORIES SERVIER	NORPREXANIL	12,60	14,74	12,60	0,50	6,30	7,37	7,37	Rp
9865	410	C09B04	PERINDOPRIL-AMLODIPIN	tbi 30 x (5+10) mg	LES LABORATORIES SERVIER	NORPREXANIL	13,20	15,44	13,20	0,50	6,60	7,72	7,72	Rp
9866	411	C09B04	PERINDOPRIL-AMLODIPIN	tbi 30 x (10 + 5) mg	LES LABORATORIES SERVIER	NORPREXANIL	16,20	18,95	16,20	0,50	8,10	9,48	9,48	Rp
9867	412	C09B04	PERINDOPRIL-AMLODIPIN	tbi 30 x (10+10) mg	LES LABORATORIES SERVIER	NORPREXANIL	16,80	19,66	16,80	0,50	8,40	9,83	9,83	Rp
7509	413	C09B10	VERAPAMIL-TRANDOLAPRIL	tbi 28 x (180+2) mg	ABBVIE	TARKA	16,52	19,33	16,52	0,50	8,26	9,66	9,66	Rp
4747	414	C09CA01	LOSARTAN	tbi 28 x 50 mg	KRKA	LORISTA	5,30	6,20	5,30	0,50	3,10	3,10	3,10	Rp
5336	415	C09CA01	LOSARTAN	tbi 28 x 50 mg	PLIVA	LOSARTIC	5,30	6,20	5,30	0,50	2,65	3,10	3,10	Rp
6681	416	C09CA01	LOSARTAN	film-tbi 30 x 50 mg	BOSNALIJEK	TENLOP	6,00	7,02	6,00	0,50	3,00	3,51	3,51	Rp
8723	417	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 80 mg	LEK	VIVENDAL	5,80	6,79	5,80	0,50	2,90	3,39	3,39	Rp
4533	418	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 80 mg	NOVARTIS	DIOVAN	5,80	6,79	5,80	0,50	2,90	3,39	3,39	Rp
8018	419	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 80 mg	FARMAVITA	VAL	5,80	6,79	5,80	0,50	2,90	3,39	3,39	Rp
5891	420	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 80 mg	KRKA	VALSACOR	5,80	6,79	5,80	0,50	2,90	3,39	3,39	Rp
77470R	421	C09CA03	VALSARTAN	tbi 30 x 80 mg	KRKA	VALSACOR	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp
8282	422	C09CA03	VALSARTAN	film-tbi 30 x 80 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ATENZIO	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp
8724	423	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 160 mg	LEK	VIVENDAL	8,12	9,50	8,12	0,50	4,06	4,75	4,75	Rp
4553	424	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 160 mg	NOVARTIS	DIOVAN	8,12	9,50	8,12	0,50	4,06	4,75	4,75	Rp
8017	425	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 160 mg	FARMAVITA	VAL	8,12	9,50	8,12	0,50	4,06	4,75	4,75	Rp

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena lijeka (bez PDV-a)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplatu osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja	
5892	426	C09CA03	VALSARTAN	tbi 28 x 160 mg	KRKA	VALSACOR	8,12	9,50	8,12	0,50	4,06	4,75	4,75	Rp	
77477R	427	C09CA03	VALSARTAN	tbi 30 x 160 mg	KRKA	VALSACOR	8,70	10,18	10,18	8,70	0,50	4,35	5,09	5,09	Rp
8283	428	C09CA03	VALSARTAN	film-tbi 30 x 160 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ATENZIO	8,70	10,18	8,70	0,50	4,35	5,09	5,09	Rp	
5614	429	C09CA08	OLMESARTAN	tbi 28 x 10 mg	BERLIN-CHEMIE	MEANRTAN 10	8,40	9,83	8,40	0,50	4,20	4,91	4,91	Rp	
5618	430	C09CA08	OLMESARTAN	tbi 28 x 20 mg	BERLIN-CHEMIE	MEANRTAN 20	13,16	15,40	13,16	0,50	6,58	7,70	7,70	Rp	
5520	431	C09DA01	LOSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (50+12,5) mg	KRKA	LORISTA H	7,00	8,19	7,00	0,50	3,50	4,10	4,10	Rp	
6682	432	C09DA01	LOSARTAN-HIDROKLORTIAZID	film-tbi 30 x (50+12,5) mg	BOSNALIJEK	TENLOP H	7,50	8,78	7,50	0,50	3,75	4,39	4,39	Rp	
6684	433	C09DA01	LOSARTAN-HIDROKLORTIAZID	film-tbi 30 x (100+25) mg	BOSNALIJEK	TENLOP H	8,70	10,18	8,70	0,50	4,35	5,09	5,09	Rp	
8725	434	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (80+12,5) mg	LEK	VIVENDAL HCT	7,84	9,17	7,84	0,50	3,92	4,59	4,59	Rp	
4531	435	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (80+12,5) mg	NOVARTIS	CO-DIOVAN	7,84	9,17	7,84	0,50	3,92	4,59	4,59	Rp	
8013	436	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (80+12,5) mg	FARMAVITA	VAL PLUS	7,84	9,17	7,84	0,50	3,92	4,59	4,59	Rp	
80494R	437	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (80+12,5) mg	KRKA	VALSACOMBI	8,40	9,83	8,40	0,50	4,20	4,91	4,91	Rp	
9025	438	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (80+12,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ATENZIO PLUS	8,40	9,83	8,40	0,50	4,20	4,91	4,91	Rp	
8726	439	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (160+12,5) mg	LEK	VIVENDAL HCT	9,52	11,14	9,52	0,50	4,76	5,57	5,57	Rp	
4508	440	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (160+12,5) mg	NOVARTIS	CO-DIOVAN	9,52	11,14	9,52	0,50	4,76	5,57	5,57	Rp	
8014	441	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 28 x (160+12,5) mg	FARMAVITA	VAL PLUS	9,52	11,14	9,52	0,50	4,76	5,57	5,57	Rp	
80502R	442	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (160+12,5) mg	KRKA	VALSACOMBI	10,20	11,93	10,20	0,50	5,10	5,97	5,97	Rp	
9026	443	C09DA03	VALSARTAN-HIDROKLORTIAZID	tbi 30 x (160+12,5) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ATENZIO PLUS	10,20	11,93	10,20	0,50	5,10	5,97	5,97	Rp	
		C10	ANTIHIPERLIPEMICI (LJUKOVI KOJI UMANJUJU RAZINU MASNOĆA U KRVI)												
8023	444	C10AA01	SIMVASTATIN	tbi 28 x 10 mg	FARMAVITA	PROTECTA	4,48	5,24	4,48	1,00	4,48	5,24	0,00	Rp	
7905	445	C10AA01	SIMVASTATIN	tbi 28 x 10 mg	PLIVA	STATAX	4,48	5,24	4,48	1,00	4,48	5,24	0,00	Rp	
2945	446	C10AA01	SIMVASTATIN	tbi 28 x 20 mg	MERCK SHARP & DOHME	LIPEX	5,32	6,22	5,32	1,00	5,32	6,22	0,00	Rp	
8024	447	C10AA01	SIMVASTATIN	tbi 28 x 20 mg	FARMAVITA	PROTECTA	6,22	6,22	6,22	1,00	5,32	6,22	0,00	Rp	
7906	448	C10AA01	SIMVASTATIN	tbi 28 x 20 mg	PLIVA	STATAX	5,32	6,22	5,32	1,00	5,32	6,22	0,00	Rp	
6688	449	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	TOZAR	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
2832	450	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 10 mg	LEK	TULIP	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
4742	451	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 10 mg	KRKA	ATORIS	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
5442	452	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 10 mg	PLIVA	ATORVOX	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
3074	453	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 10 mg	Pfizer	SORTIS	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
7167	454	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	TORVA	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
6061	455	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 10 mg	NOBEL ILAC	LIPIDRA	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
9324	456	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 10 mg	GENERA	ATORVASTATIN GENERA	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
6332	457	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 10 mg	REPLEK FARM	ATORVASTATIN REPLEK FARM	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
9735	458	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 10 mg	HEMOFARM	HIPOLIP	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
8697	459	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 10 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LIPITIN	4,80	5,62	4,80	0,25	1,20	1,40	4,21	Rp	
6689	460	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	TOZAR	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
2833	461	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 20 mg	LEK	TULIP	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
4743	462	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 20 mg	KRKA	ATORIS	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
5443	463	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 20 mg	PLIVA	ATORVOX	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
671	464	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 20 mg	Pfizer	SORTIS	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
7163	465	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 20 mg	FARMAVITA	TORVA	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
9326	466	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 20 mg	GENERA	ATORVASTATIN GENERA	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
6333	467	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 20 mg	REPLEK FARM	ATORVASTATIN REPLEK FARM	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
6062	468	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 20 mg	NOBEL ILAC	LIPIDRA	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
9736	469	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 20 mg	HEMOFARM	HIPOLIP	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
7918	470	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 40 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LIPITIN	7,50	8,78	7,50	0,25	1,88	2,19	6,58	Rp	
6065	471	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 40 mg	NOBEL ILAC	LIPIDRA	10,50	12,29	10,50	0,25	2,63	3,07	9,21	Rp	
7699	472	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 40 mg	LEK	TULIP	10,50	12,29	10,50	0,25	2,63	3,07	9,21	Rp	
5090	473	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 40 mg	Pfizer	SORTIS	10,50	12,29	10,50	0,25	2,63	3,07	9,21	Rp	
9328	474	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 40 mg	GENERA	ATORVASTATIN GENERA	10,50	12,29	10,50	0,25	2,63	3,07	9,21	Rp	
9737	475	C10AA05	ATORVASTATIN	tbi 30 x 40 mg	HEMOFARM	HIPOLIP	10,50	12,29	10,50	0,25	2,63	3,07	9,21	Rp	
7919	476	C10AA05	ATORVASTATIN	film-tbi 30 x 40 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LIPITIN	10,50	12,29	10,50	0,25	2,63	3,07	9,21	Rp	
8561	477	C10AA07	ROSUVASTATIN	tbi 28 x 10 mg	FARMAVITA	ROSIX	8,40	9,83	8,40	0,25	2,10	2,46	7,37	Rp/Sp	
8562	478	C10AA07	ROSUVASTATIN	tbi 28 x 20 mg	FARMAVITA	ROSIX	12,32	14,41	12,32	0,25	3,08	3,60	10,81	Rp/Sp	
22485R	479	C10AA07	ROSUVASTATIN	film-tbi 30 x 5 mg	BOSNALIJEK	ROFIN	6,60	7,72	6,60	0,25	1,65	1,93	5,79	Rp/Sp	

Sifra	Radni broj	ATC Sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena lijeka (sa PDV-om)	Primata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
22486R	480	C10AA07	ROSUVASTATIN	film-tbl 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	ROFIN	9,00	10,53	9,00	0,25	2,25	2,63	7,90 Rp/Sp	
22487R	481	C10AA07	ROSUVASTATIN	film-tbl 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	ROFIN	13,20	15,44	13,20	0,25	3,30	3,86	11,58 Rp/Sp	
8335	482	C10AA07	ROSUVASTATIN	film-tbl 30 x 5 mg	NOVARTIS	RUPILIP	6,60	7,72	6,60	0,25	1,65	1,93	5,79 Rp/Sp	
8336	483	C10AA07	ROSUVASTATIN	film-tbl 30 x 10 mg	NOVARTIS	RUPILIP	9,00	10,53	9,00	0,25	2,25	2,63	7,90 Rp/Sp	
8337	484	C10AA07	ROSUVASTATIN	film-tbl 30 x 20 mg	NOVARTIS	RUPILIP	13,20	15,44	13,20	0,25	3,30	3,86	11,58 Rp/Sp	
22491R	485	C10BA06	ROSUVASTATIN+HEZETIMIB	tbl 30 x 10x10 mg	FARMAVITA	ROSIX COMBI	27,30	31,94	27,30	0,25	6,83	7,99	23,96 Rp/Sp	
22492R	486	C10BA06	ROSUVASTATIN+HEZETIMIB	tbl 30 x 20x10 mg	FARMAVITA	ROSIX COMBI	29,10	34,05	29,10	0,25	7,28	8,51	25,54 Rp/Sp	

Rp/Sp u primarnoj prevenciji u bolesnika kojima je, nakon tromjesečnog pridržavanja dijete, vrijednost ukupnog kolesterola iznad 7 mmol/L i to u dva laboratorijska uzorka uzlazna od 3 mjeseca.

Primarna prevencija bolesnika može se započeti u bolesnika mlađih od 50 godina.

Za sekundarnu prevenciju u bolesnika koji su preboljeli infarkt miokarda, ishemični cerebralni infarkt, tranzitornu ishemičnu ataku, ultrazvučno dokazani plak na karotidi ili ultrazvučno dokazanu perifernu arterijsku okluzivnu bolest ili boluju od koronarne bolesti dokazane koronarografijom ili testom opterećenja te za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti uz vrijednosti ukupnog kolesterola iznad 5 mmol/L.

D	LIJEKOVICI KOJI DJELUJU NA KOŽU - DERMATICI												
D01	ANTIMIKOTICI S DJELOVANJEM NA KOŽU												
5792	D01AC01	KLOTRIMAZOL	krema 1%, 20 g	PLIVA	PLIMYCOL	3,34	3,91	3,34	0,50	1,67	1,95	1,95 Rp	
7152	D01AC02	MIKONAZOL	krema 20 mg/g, 30 g	BELUPO	ROJAZOL	5,00	5,85	5,00	0,50	2,50	2,93	2,93 Rp	
D06	ANTIMIKROBICI I KEMOTERAPUTICI - DERMATICI												
6560	D06BA01	SULFADIAZIN SREBRO	krema 1%, 40 g	BOSNALIJEK	ARGEDIN	6,44	6,44	5,50	1,00	5,50	6,44	0,00 Rp	
7611	D06BA01	SULFADIAZIN SREBRO	krema 1%, 50 g	LEK	DERMAZIN	8,05	8,05	6,88	1,00	6,88	8,05	0,00 Rp	
7608	D06AX	BACITRACIN-NEOMICIN	mast (500 LJ. + 3500 I.J.)/g, 30 g	BELUPO	BIVACYN	3,47	4,06	3,47	1,00	3,47	4,06	0,00 Rp	
7099	D06BB03	ACIKLOVIR	krema 50 mg/g, 5 g	BELUPO	HERPLEX	3,99	4,67	3,99	1,00	3,99	4,67	0,00 Rp	
5677	D06BB03	ACIKLOVIR	krema 50 mg/g, 10 g	NOBELILAC	HERNOVIR	7,41	8,67	7,41	1,00	7,41	8,67	0,00 Rp	
D07	KORTIKOSTEROIDI - DERMATICI												
226	D07AB10	ALKLOMETAZON	krema 0,5 mg/g, 20 g	BELUPO	AFLODERM	4,90	5,73	4,90	0,50	2,45	2,87	2,87 Rp	
225	D07AB10	ALKLOMETAZON	mast 0,5 mg/g, 20 g	BELUPO	AFLODERM	4,90	5,73	4,90	0,50	2,45	2,87	2,87 Rp	
237	D07AC01	BETAMETAZON	krema 0,5 mg/g, 15g	BELUPO	BELODERM	2,40	2,81	2,40	0,50	1,20	1,40	1,40 Rp	
6974	D07AC01	BETAMETAZON	krema 0,5 mg/g, 25 g	JADRAN	BETAZON	4,00	4,68	4,00	0,50	2,00	2,34	2,34 Rp	
7090	D07AC01	BETAMETAZON	krema 0,5 mg/g, 30 g	BELUPO	BELODERM	4,70	5,50	4,70	0,50	2,35	2,75	2,75 Rp	
235	D07AC01	BETAMETAZON	mast 0,5 mg/g, 15 g	BELUPO	BELODERM	2,55	2,98	2,55	0,50	1,28	1,49	1,49 Rp	
6975	D07AC01	BETAMETAZON	mast 0,5 mg/g, 25 g	JADRAN	BETAZON	4,00	4,68	4,00	0,50	2,00	2,34	2,34 Rp	
7089	D07AC01	BETAMETAZON	mast 0,5 mg/g, 30 g	BELUPO	BELODERM	4,70	5,50	4,70	0,50	2,35	2,75	2,75 Rp	
6574	D07AC01	BETAMETAZON	mast 15g x 0,5mg/g	BOSNALIJEK	BETHANAT	2,55	2,98	2,55	0,50	1,28	1,49	1,49 Rp	
8457	D07AC01	BETAMETAZON	otp. za kožu 50mik0,5mg/g	FARMAVITA	BELODERM	5,80	6,79	5,80	0,50	2,90	3,39	3,39 Rp	
3762A	D07CC01	BETAMETAZON+GENTAMICIN	mast (0,5+1,0) mg/g, 15 g	MERCK SHARP & DOHME	DIPROGENTA	3,15	3,69	3,15	0,50	1,58	1,84	1,84 Rp	
182	D07CC01	BETAMETAZON+GENTAMICIN	mast (0,5+1,0) mg/g, 15 g	BELUPO	BELOGENT	3,15	3,69	3,15	0,50	1,58	1,84	1,84 Rp	
3782A	D07CC01	BETAMETAZON+GENTAMICIN	krema (0,5+1,0) mg/g, 15 g	MERCK SHARP & DOHME	DIPROGENTA	3,15	3,69	3,15	0,50	1,58	1,84	1,84 Rp	
6573	D07CC01	BETAMETAZON+GENTAMICIN	krema (0,5+1,0) mg/g, 15 g	BOSNALIJEK	BETHAGEN	3,15	3,69	3,15	0,50	1,58	1,84	1,84 Rp	
231	D07CC01	BETAMETAZON+GENTAMICIN	krema (0,5+1,0) mg/g, 15 g	BELUPO	BELOGENT	3,15	3,69	3,15	0,50	1,58	1,84	1,84 Rp	
4903	D07XC01	BETAMETAZON+SALICILNA KISELINA	mast (0,5+30) mg/g, 30 g	BELUPO	BELOSALIC	4,50	5,27	4,50	0,50	2,25	2,63	2,63 Rp	
6582	D07XC01	BETAMETAZON+SALICILNA KISELINA	mast (0,5+30) mg/g, 30 g	BOSNALIJEK	BETHASAL	4,50	5,27	4,50	0,50	2,25	2,63	2,63 Rp	
3832A	D07XC01	BETAMETAZON+SALICILNA KISELINA	losion 50 ml (0,5+20) mg/g	BELUPO	BELOSALIC	8,50	9,95	8,50	0,50	4,25	4,97	4,97 Rp	
22518R	D07XC01	BETAMETAZON+SALICILNA KISELINA	losion 100ml 40,5+20mg/g	FARMAVITA	BELOSALIC	16,00	18,72	16,00	0,50	8,00	9,36	9,36 Rp	
G	LIJEKOVICI KOJI DJELUJU NA UROGENITALNI SUSTAV I SPOLNI HORMONI												
G01	GINEKOLOŠKI ANTI-INEKTIVI I ANTISEPTICI												
7374	G01AF01	METRONIDAZOL	vaginalete 10 x 500 mg	BELUPO	MEDAZOL	4,21	4,21	3,60	1,00	3,60	4,21	0,00 Rp/Sp	
6858	G01AF02	KLOTRIMAZOL	vaginalete 3 x 200 mg	PLIVA	PLIMYCOL	2,54	2,97	2,54	1,00	2,54	2,97	0,00 Rp/Sp	
G02	OSTALI GINEKOLOŠKI PREPARATI												
7619	G02AB03	ERGOMETRIN	tbl 20 x 0,2 mg	LEK	ERGOMETRIN LEK	3,23	3,78	3,23	1,00	3,23	3,78	0,00 Rp/Sp	
G03	SPOLNI HORMONI I OSTALI LIJEKOVICI S DJELOVANJEM NA SPOLNI SUSTAV												
95563R	G03DA04	PROGESTERON	caps 30 x 100 mg	BESINS HEALTHCARE	UTROGESTAN	10,50	12,29	10,50	1,00	10,50	12,29	0,00 Rp/Sp	
4593	G03DB01	DIDROGESTERON	tbl 30 x 10 mg	ABBOTT	DUPHASTON	13,60	15,91	13,60	1,00	13,60	15,91	0,00 Rp/Sp	
Rp/Sp - Samo po preporuci specijalista ginekologa													
G04	LIJEKOVICI S DJELOVANJEM NA URINARNI SUSTAV - UROLOGICI												

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplatu osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
8876	518	G04CA02	TAMSULOSIN	caps 30 x 0.4 mg	BERLIN-CHEMIE	FLOSIN	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp/Sp
5493	519	G04CA02	TAMSULOSIN	caps 30 x 0.4 mg	PLIVA	BAZETHAM	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp/Sp
7253	520	G04CA02	TAMSULOSIN	tbl 30 x 0.4 mg	FARMAVITA	TAMOSIN	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp/Sp
22527R	521	G04CA02	TAMSULOSIN	caps sa modif. oslob. tvrdia 30x0.4mg	AMSAL	TAMOSIN	7,20	8,42	7,20	0,75	5,40	6,32	2,11	Rp/Sp
4359	522	G04CB01	FINASTERID	film-tbl 28 x 5 mg	AMSAL	EPROSTA	8,40	9,83	8,40	0,75	6,30	7,37	2,46	Rp/Sp
5393	523	G04CB01	FINASTERID	film-tbl 28 x 5 mg	PLIVA	MOSTRAFIN	8,40	9,83	8,40	0,75	6,30	7,37	2,46	Rp/Sp
9696	524	G04CB02	DUTASTERID	caps 30 x 0.5 mg	ALVOSEN	DUTAPROST	14,10	16,50	14,10	0,75	10,58	12,37	4,12	Rp/Sp
5551	525	G04CB02	DUTASTERID	caps 30 x 0.5 mg	GLAXO	AVODART	14,10	16,50	14,10	0,75	10,58	12,37	4,12	Rp/Sp
22522R	526	G04CB02	DUTASTERID	caps meka 30x0.5mg	BOSNALIJEK	VERION	14,10	16,50	14,10	0,75	10,58	12,37	4,12	Rp/Sp
Rp/Sp- Samo po preporuci specijalista urologa														
H														
SUSTAVNI HORMONALNI LIJEKOV IZUZEV SPOLNIH HORMONA														
H01 HIPOFIZI I HIPO TALAMIČKI HORMONI														
2862	527	H01AC01	SOMATROPIN	inj 1 x 10 mg/1,5 ml	NOVO NORDISK	NORDITROPIN NORDILET	344,22	402,74	344,22	1,00	344,22	402,74	0,00	Rp/Sp LP
2861	528	H01AC01	SOMATROPIN	inj 1 x 5 mg/1,5 ml	NOVO NORDISK	NORDITROPIN NORDILET	172,46	201,78	172,46	1,00	172,46	201,78	0,00	Rp/Sp LP
22535R	529	H01AC01	SOMATROPIN	rastvor za injekciju u pakiranjima 10x1ml	NOVARTIS	OMNITROPE	344,22	402,74	344,22	1,00	344,22	402,74	0,00	Rp/Sp LP
Rp/Sp LP- Za liječenje djece koja zaostaju u rastu zbog nedostatka hormona rasta (NHR). Zaostajanje u rastu u djevojčica zbog gonadline disgenere (Turnerov sindrom) i zaostajanje u rastu u djece pretpubertetske dobi zbog kronične bolesti bubrega.														
H02 KORTIKOSTEROIDI ZA SUSTAVNU PRIMJENU														
6482	530	H02AB02	DEKSAMETAZON	tbl 10 x 0,5 mg	KRKA	DEXAMETHASON KRKA	0,95	1,11	0,95	1,00	0,95	1,11	0,00	Rp
8219	531	H02AB04	METILPREDNIZOLON	tbl 30 x 4 mg	PFIZER	MEDROL	19,00	22,23	19,00	1,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
8220	532	H02AB04	METILPREDNIZOLON	tbl 50 x 16 mg	PFIZER	MEDROL	19,00	22,23	19,00	1,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
313	533	H02AB07	PREDNIZON	tbl 10 x 5 mg	BOSNALIJEK	NIZON	0,95	1,11	0,95	1,00	0,95	1,11	0,00	Rp
H03 LIJEKOV I ZA LIJEČENJE OBOLENIJA ŠTITNJAČE														
5017	534	H03AA01	LEVOTIROKSIN	tbl 100 x 50 mcg	BERLIN CHEMIE	LETROX 50	4,10	4,80	4,10	1,00	4,10	4,80	0,00	Rp/Sp
5018	535	H03AA01	LEVOTIROKSIN	tbl 100 x 100 mcg	BERLIN CHEMIE	LETROX 100	5,30	6,20	5,30	1,00	5,30	6,20	0,00	Rp/Sp
2150	536	H03BA02	PROPLITOURACIL	tbl 20 x 50 mg	ALKALOID	PROPLITOURACIL	2,70	3,16	2,70	1,00	2,70	3,16	0,00	Rp/Sp
6973	537	H03BB02	TIAMAZOL	tbl 30 x 10 mg	JADRAN-GALENSKI LABORATORIJ	ATHRAZOL	3,75	4,39	3,75	1,00	3,75	4,39	0,00	Rp/Sp
2451	538	H03BB02	TIAMAZOL	tbl 20 x 20 mg	BOSNALIJEK	FAVISTAN	2,60	3,04	2,60	1,00	2,60	3,04	0,00	Rp/Sp
J														
LIJEKOV I ZA LIJEČENJE SUSTAVNIH INFJEKCIJA														
J01 LIJEKOV I ZA LIJEČENJE BAKTERIJSKIH INFJEKCIJA ZA SUSTAVNU PRIMJENU														
J01C BETA LAKTAMSKI ANTIMIKROBICI, PENICILINI														
3908	539	J01CA04	AMOKSICILIN	susp 250 mg/5 ml 100 ml	HEMOFARM	AMOKSICILIN HEMOFARM	2,33	2,73	2,33	1,00	2,33	2,73	0,00	Rp
7864	540	J01CA04	AMOKSICILIN	caps 16 x 500 mg	BOSNALIJEK	AMOXIBOS	2,25	2,63	2,25	0,25	0,56	0,66	1,97	Rp
5062	541	J01CE10	BENZATIN PENOSILMETILPENICILIN	susp 750000 I./J./5 ml, 60 ml	SANDOZ (LEK)	OSPEB 750	8,80	10,30	8,80	1,00	8,80	10,30	0,00	Rp
3970	542	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	prašak za oralnu otopinu 156,25 mg/5 ml	HEMOFARM	PANKLAV	5,69	6,66	5,69	1,00	5,69	6,66	0,00	Rp
3969	543	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	prašak za oralnu otopinu 312,5 mg/5 ml	HEMOFARM	PANKLAV	10,23	11,97	10,23	1,00	10,23	11,97	0,00	Rp
4947	544	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	susp 457 mg/5 ml 70 ml	GLAXO	AUGMENTIN	5,88	6,88	5,88	1,00	5,88	6,88	0,00	Rp
7541	545	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	bid susp 457 mg/5 ml 70 ml	FARMAL	KLAVAX BID	5,81	6,80	5,81	1,00	5,81	6,80	0,00	Rp
2910	546	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	bid susp 457 mg/5 ml 70 ml	PLIVA	KLAVOCIN BID	5,81	6,80	5,81	1,00	5,81	6,80	0,00	Rp
5542	547	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	prašak za oralnu otopinu 457 mg	HEMOFARM	PANKLAV	5,81	6,80	5,81	1,00	5,81	6,80	0,00	Rp
3910	548	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	tbl 15 x 375 mg	HEMOFARM	PANKLAV	8,54	9,99	8,54	1,00	8,54	9,99	0,00	Rp
3924	549	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	tbl 20 x 625 mg	HEMOFARM	PANKLAV	15,23	17,82	15,23	0,25	3,81	4,45	13,36	Rp
2908	551	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	tbl 14 x 1000 mg	FARMAL	KLAVAX BID	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
4946	552	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	tbl 14 x 1000 mg	GLAXO	AUGMENTIN	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
5541	553	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	tbl 14 x 1000 mg	HEMOFARM	PANKLAV 2x	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
22560R	554	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film tbl 10 x 1000mg (875mg+125mg)	NOVARTIS	XICLAV 2x film tbl 1000mg	8,60	10,06	8,60	0,25	2,15	2,52	7,55	Rp
22561R	555	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film tbl 10 x 625mg (500mg+125mg)	NOVARTIS	XICLAV 3x film tbl 625mg	7,61	8,90	7,61	0,25	1,90	2,23	6,68	Rp
22562R	556	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film tbl 15 x 625mg (500mg+125mg)	NOVARTIS	XICLAV film tbl 625mg	11,40	13,34	11,40	0,25	2,85	3,33	10,00	Rp
22563R	557	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	prašak za oral susp. 400mg+57mg	NOVARTIS	XICLAV 2x prašak za oral susp 457mg/5ml	5,81	6,80	5,81	1,00	5,81	6,80	0,00	Rp
22564R	558	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	prašak za oral susp. 70m x 400mg	BOSNALIJEK	DUOCLAV	6,80	8,00	6,80	1,00	6,80	8,00	0,00	Rp
22565R	559	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film tbl 15x 500mg+125mg	BOSNALIJEK	DUOCLAV	11,40	13,34	11,40	0,25	2,85	3,33	10,00	Rp
22566R	560	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film tbl 10 x 875mg + 125mg	BOSNALIJEK	DUOCLAV	8,60	10,06	8,60	0,25	2,15	2,52	7,55	Rp
22567R	561	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	prašak za oral susp. 70m x 400mg	AMSAL	KLAVAMOX	5,81	6,80	5,81	1,00	5,81	6,80	0,00	Rp
22568R	562	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film tbl 15x 500mg+125mg	AMSAL	KLAVAMOX	11,40	13,34	11,40	0,25	2,85	3,33	10,00	Rp

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osigurnika (s PDV-om)	Način propisivanja
22569R	563	J01CR02	AMOKSICILIN+KLAVULANSKA KISELINA	film-tbl 14 x 8,75mg+125mg	AMSAL	KLAVAMOX	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
3998	564	J01DB01	DRUGI BETA - LAKTAMSKI ANTIMIKROBICI	pršaak za oralnu suspenziju 250	HEMOPARM									
7434	565	J01DB01	CEFALEKSIN	caps 16 x 500 mg	BOSNALIJEK	HEMOPARM	3,23	3,78	3,23	1,00	3,23	3,78	0,00	Rp
5790	566	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	susp 125 mg/5 ml 50 ml	GLAXO	CEPHAROS	8,58	10,04	8,58	1,00	8,58	10,04	0,00	Rp
2879	567	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	susp 125 mg/5 ml 100 ml	GLAXO	ZINNAT	9,00	10,53	9,00	1,00	9,00	10,53	0,00	Rp
2876	568	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	tbl 10 x 125 mg	GLAXO	ZINNAT	6,20	7,25	6,20	0,25	1,55	1,81	5,44	Rp
5664	569	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	film-tbl 10 x 250 mg	NOBEL ILAC	ANSEF	6,35	7,43	6,35	0,25	1,59	1,86	5,57	Rp
2877	570	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	tbl 10 x 250 mg	GLAXO	ZINNAT	6,35	7,43	6,35	0,25	1,59	1,86	5,57	Rp
5666	571	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	film-tbl 10 x 500 mg	NOBEL ILAC	ANSEF	9,10	10,65	9,10	0,25	2,28	2,66	7,99	Rp
2878	572	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	tbl 10 x 500 mg	GLAXO	ZINNAT	9,10	10,65	9,10	0,25	2,28	2,66	7,99	Rp
6159	573	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	tbl 10 x 500 mg	FARMAL	FOXO	9,10	10,65	9,10	0,25	2,28	2,66	7,99	Rp
5905	574	J01DC02	CEFUROKSIM AKSETIL	tbl 10 x 500 mg	LEK	XORIMAX	9,10	10,65	9,10	0,25	2,28	2,66	7,99	Rp
6939	575	J01DD08	CEFIKSIM	sirop 100 mg/ml 60 ml	ALKALOID	PANCEF	11,00	12,87	11,00	1,00	11,00	12,87	0,00	Rp
5510	576	J01DD08	CEFIKSIM	sirop 100 mg/ml 100 ml	ALKALOID	PANCEF	19,79	23,15	19,79	1,00	19,79	23,15	0,00	Rp
9162	577	J01DD08	CEFIKSIM	pršaak za oralnu suspenziju 100	LABORATORIOS ATRAL		23,75	27,79	23,75	1,00	23,75	27,79	0,00	Rp
9161	578	J01DD08	CEFIKSIM	film-tbl 8 x 400 mg	LABORATORIOS ATRAL	NEOCEF	16,63	19,46	16,63	0,25	4,16	4,86	14,59	Rp
22585R	579	J01DD08	CEFIKSIM	pršaak za oral sus 100mg/100ml	BOSNALIJEK	TRAYCEE	19,79	23,15	19,79	1,00	19,79	23,15	0,00	Rp
5509	580	J01DD08	CEFIKSIM	film-tbl 10 x 400 mg	ALKALOID	PANCEF	20,79	24,32	20,79	0,25	5,20	6,08	18,24	Rp
320	581	J01EE01	KOMBINACIJA SULFONAMIDA I TRIMETOPRIMA	sirop 240 mg/5 ml 100 ml	BOSNALIJEK	ESBESUL	2,72	3,18	2,72	1,00	2,72	3,18	0,00	Rp
6623	582	J01EE01	SULFAMETOKSAZOL-TRIMETOPRIM	tbl 20 x 480 mg	BOSNALIJEK	ESBESUL	2,21	2,59	2,21	0,25	0,55	0,65	1,94	Rp
213	583	J01FA01	MAKROLIDI I LINKOZAMIDI	caps 16 x 250 mg	BELUPO	ERITROMICIN	3,50	4,10	3,50	0,25	0,88	1,02	3,07	Rp
7169	584	J01FA09	KLARITROMICIN	tbl 14 x 250 mg	FARMAVITA	ERACID	6,30	7,37	6,30	0,25	1,58	1,84	5,53	Rp
7507	585	J01FA09	KLARITROMICIN	tbl s prilagođenim otpuštanjem	ABBOTT	KLACID SR	6,02	7,04	6,02	0,25	1,51	1,76	5,28	Rp
7502	586	J01FA09	KLARITROMICIN	tbl 14 x 500 mg	ABBOTT	ERACID	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
495R	587	J01FA09	KLARITROMICIN	tbl 14 x 500 mg	FARMAVITA	ERACID	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
7527	588	J01FA09	KLARITROMICIN	tbl 14 x 500 mg	BOSNALIJEK	MONOCIAR	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
2827	589	J01FA09	KLARITROMICIN	tbl 14 x 500 mg	LEK	LEKOKLAR 500 MG	11,62	13,60	11,62	0,25	2,91	3,40	10,20	Rp
1528	590	J01FA10	AZITROMICIN	susp 100 mg/5 ml 20 ml	PLIVA	SUMAMED	3,76	4,40	3,76	1,00	3,76	4,40	0,00	Rp
5545	591	J01FA10	AZITROMICIN	pršaak za oralnu otopinu 100 ml	HEMOPARM	HEMOMYCIN	5,17	6,05	5,17	1,00	5,17	6,05	0,00	Rp
6566	592	J01FA10	AZITROMICIN	susp 200 mg/5ml, 15 ml	BOSNALIJEK	AZOMEX	5,17	6,05	5,17	1,00	5,17	6,05	0,00	Rp
1523	593	J01FA10	AZITROMICIN	forte susp 200 mg/5ml, 15 ml	PLIVA	SUMAMED	5,17	6,05	5,17	1,00	5,17	6,05	0,00	Rp
3954	594	J01FA10	AZITROMICIN	pršaak za oralnu otopinu 200 ml	HEMOPARM	HEMOMYCIN	6,04	7,07	6,04	1,00	6,04	7,07	0,00	Rp
9828	595	J01FA10	AZITROMICIN	pršaak za oralnu otopinu 200 ml	HEMOPARM	HEMOMYCIN	9,12	10,67	9,12	1,00	9,12	10,67	0,00	Rp
6564	596	J01FA10	AZITROMICIN	film-tbl 3 x 500 mg	BOSNALIJEK	AZOMEX	5,46	6,39	5,46	0,25	1,37	1,60	4,79	Rp
6066	597	J01FA10	AZITROMICIN	film-tbl 3 x 500 mg	NOBEL ILAC	AZAX	5,46	6,39	5,46	0,25	1,37	1,60	4,79	Rp
1533	598	J01FA10	AZITROMICIN	tbl 3 x 500 mg	PLIVA	SUMAMED	5,46	6,39	5,46	0,25	1,37	1,60	4,79	Rp
506R	599	J01FA10	AZITROMICIN	tbl 3 x 500 mg	FARMAVITA	AZOMICIN	5,46	6,39	5,46	0,25	1,37	1,60	4,79	Rp
5546	600	J01FA10	AZITROMICIN	tbl 3 x 500 mg	HEMOPARM	HEMOMYCIN	5,46	6,39	5,46	0,25	1,37	1,60	4,79	Rp
8905	601	J01FA10	AZITROMICIN	film-tbl 3 x 500 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	AZID	5,46	6,39	5,46	0,25	1,37	1,60	4,79	Rp
9141	602	J01MA02	KINOLONSKI ANTIMIKROBICI											
4634	603	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 250 mg	FARMAVITA	CIFLOX	3,88	4,54	3,88	0,25	0,97	1,13	3,40	Rp
6624	604	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 500 mg	REPLEK FARM	CIPROFLOKSACIN REPLEK FARM	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
6602	604	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 500 mg	BOSNALIJEK	CIPROL	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
8670	605	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 500 mg	PLIVA	CIPROMED	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
9142	606	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 500 mg	FARMAVITA	CIFLOX	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
7962	607	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 500 mg	PRO MED CS	CIFLOXINAL	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
8043	608	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	tbl 10 x 500 mg	HEMOPARM	WAROCEN	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
8274	609	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	film-tbl 10 x 500 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	CIPROZAD	7,66	8,96	7,66	0,25	1,92	2,24	6,72	Rp
6032	610	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	film-tbl 14 x 500 mg	NOBEL ILAC	SIPROBEL	10,72	12,54	10,72	0,25	2,68	3,14	9,41	Rp
8275	611	J01MA02	CIPROFLOKSACIN	film-tbl 14 x 500 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	CIPROZAD	10,72	12,54	10,72	0,25	2,68	3,14	9,41	Rp
3309	612	J01MA06	NORFLOKSACIN	tbl 20 x 400 mg	REPLEK FARM	NORFLOKSACIN REPLEK FARM	8,36	9,78	8,36	0,25	2,09	2,45	7,34	Rp
4231	613	J01MA06	NORFLOKSACIN	tbl 20 x 400 mg	KRYVA	NOLICIN	8,36	9,78	8,36	0,25	2,09	2,45	7,34	Rp

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Proizvođača cijena lijeka (sa PDV-om)	Prihata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplati osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
8311	614	J01MA06	NORFLOKSACIN	tbi 20 x 400 mg	FARMAVITA	NOFLOX	8,36	9,78	8,36	2,09	2,45	7,34	Rp	
		J01X	OSTALI ANTIMIKROBICI											
7372	615	J01XD01	METRONIDAZOL	tbi 20 x 250 mg	BELUPO	MEDAZOL	3,64	4,26	3,64	0,25	1,06	3,19	Rp	
7373	616	J01XD01	METRONIDAZOL	tbi 20 x 400 mg	BELUPO	MEDAZOL	5,77	6,75	5,77	1,44	1,69	5,06	Rp	
6722	617	J01XD01	METRONIDAZOL	tbi 10 x 500 mg	BOSNALIJEK	METROZOL	3,92	4,59	3,92	0,25	0,98	1,15	3,44	Rp
8849	618	J01XE01	NITROFURANTOIN	caps 30 x 50 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	NIFURAN	6,75	7,90	6,75	0,25	1,69	1,97	5,92	Rp
		J02	ANTIMIKOTICI ZA SUSTAVNU PRIMJENU											
1490	619	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 7 x 50 mg	PFIZER	DIFLUCAN	10,43	12,20	10,43	0,25	2,61	3,05	9,15	Rp
4907	620	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 7 x 50 mg	BOSNALIJEK	FUNZOL	10,43	12,20	10,43	0,25	2,61	3,05	9,15	Rp
7203	621	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 7 x 50 mg	FARMAVITA	FLUCON	10,43	12,20	10,43	0,25	2,61	3,05	9,15	Rp
7772	622	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 7 x 100 mg	PFIZER	DIFLUCAN	21,00	24,57	21,00	0,25	5,25	6,14	18,43	Rp
4908	623	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 7 x 100 mg	BOSNALIJEK	FUNZOL	21,00	24,57	21,00	0,25	5,25	6,14	18,43	Rp
1484	624	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 1 x 150 mg	PFIZER	DIFLUCAN	4,97	5,81	4,97	0,25	1,24	1,45	4,36	Rp
4909	625	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 1 x 150 mg	BOSNALIJEK	FUNZOL	4,97	5,81	4,97	0,25	1,24	1,45	4,36	Rp
539R	626	J02AC01	FLUKONAZOL	caps 1 x 150 mg	FARMAVITA	FLUCON	4,97	5,81	4,97	0,25	1,24	1,45	4,36	Rp
571	627	J04B02	RIFAMPICIN	caps 16 x 300 mg	GALENIKA	RIFAMOR	4,95	5,79	4,95	1,00	5,79	0,00	Rp/Sp	
		J05	PREPARATI ZA LJEČENJE SUSTAVNIH VIRUSNIH INFEKCIJA											
5675	628	J05A801	ACIKLOVIR	tbi 25 x 200 mg	NOBEL ILAC	HERNOVIR	12,35	14,45	12,35	0,25	3,09	3,61	10,84	Rp/Sp
5676	629	J05A801	ACIKLOVIR	tbi 25 x 400 mg	NOBEL ILAC	HERNOVIR	19,00	22,23	19,00	0,25	4,75	5,56	16,67	Rp/Sp
7101	630	J05A801	ACIKLOVIR	tbi 35 x 400 mg	BELUPO	HERPLEX	26,60	31,12	26,60	0,25	6,65	7,78	23,34	Rp/Sp
		L	LJEKOVICI ZA LJEČENJE MALIGNIH BOLEHJENJA - ANTINEOPLASTICI I IMUNOSUPRESIVI											
			IMUNOSUPRESIVNA SREDSTVA											
5526	631	L04A01	CIKLOSPORIN	caps 50 x 25 mg	NOVARTIS	SANDIMUN NEOBAL	53,00	62,01	53,00	1,00	53,00	62,01	0,00	Rp/Sp*
22699R	632	L04A13	LEFLUNOMID	film-tbi 30 x 20 mg	AMISAL	LARTEXA	72,30	84,59	72,30	0,50	36,15	42,30	42,30	Rp/Sp
6811	633	L04A13	LEFLUNOMID	film-tbi 30 x 20 mg	SANOFI AVENTIS	ARAVA	72,30	84,59	72,30	0,50	36,15	42,30	42,30	Rp/Sp
656	634	L04A-X01	AZATIOPRIN	film-tbi 100 x 50 mg	ASPEN	IVURAN	29,56	34,59	29,56	1,00	29,56	34,59	0,00	Rp/Sp*

Rp/Sp- Aktivni reumatoidni artritis, psorijazni artritis kod bolesnika koji ne reagiraju na monoterapiju metotreksatom i sulfasalazinom, samo na preporuku subspecialiste reumatologa ili specialiste s odjela za reumatologiju. Rp/Sp*- Kod transplantacije organa i nefrotskog sindroma. Za pacijente s autoimunim bolestima uključujući Chronovu bolest, ulcerozni kolitis i sarkoidozu po preporuci nadležnog specialiste.

		M	LJEKOVICI KOJI DJELUJU NA KOŠTANO MIŠIČNI SUSTAV												
			LJEKOVICI S PROTU-UPALNIM I ANTIREUMATSKIM DJELOVANJEM												
6868	635	M01AB05	DIKLOFENAK	supp 10 x 12,5 mg	Novartis Pharma	VOLTAREN	6,20	7,25	6,20	1,00	6,20	7,25	0,00	Rp	
3198	636	M01AB05	DIKLOFENAK	tbi 20 x 50 mg	PLIVA	VOLTAREN FORTE	1,70	1,99	1,70	0,25	0,43	0,50	1,49	Rp	
6611	637	M01AB05	DIKLOFENAK	želučano otporne tbi 20 x 50 mg	BOSNALIJEK	DIFEN	1,70	1,99	1,70	0,25	0,43	0,50	1,49	Rp	
6612	638	M01AB05	DIKLOFENAK	retard tbi 20 x 100 mg	BOSNALIJEK	DIFEN	2,65	3,10	2,65	0,25	0,66	0,78	2,33	Rp	
8343	639	M01AB05	DIKLOFENAK	retard tbi 20 x 100 mg	LEK	DIACLAC RETARD	2,65	3,10	2,65	0,25	0,66	0,78	2,33	Rp	
6926	640	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 10 x 7,5 mg	NOBEL ILAC	MELOX	2,32	2,71	2,32	0,25	0,58	0,68	2,04	Rp	
9927	641	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 10 x 7,5 mg	FARMAVITA	OXIMAL	2,32	2,71	2,32	0,25	0,58	0,68	2,04	Rp	
6927	642	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 30 x 7,5 mg	NOBEL ILAC	MELOX	6,96	8,14	6,96	0,25	1,74	2,04	6,11	Rp	
7170	643	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 30 x 7,5 mg	FARMAVITA	OXIMAL	6,96	8,14	6,96	0,25	1,74	2,04	6,11	Rp	
8101	644	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 30 x 7,5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	MELCAM	6,96	8,14	6,96	0,25	1,74	2,04	6,11	Rp	
6928	645	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 10 x 15 mg	NOBEL ILAC	MELOX FORT	3,04	3,60	3,04	0,25	0,65	0,76	2,28	Rp	
9926	646	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 10 x 15 mg	FARMAVITA	OXIMAL	3,04	3,60	3,04	0,25	0,65	0,76	2,28	Rp	
6929	647	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 30 x 15 mg	NOBEL ILAC	MELOX FORT	7,80	9,13	7,80	0,25	1,95	2,28	6,84	Rp	
7171	648	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 30 x 15 mg	FARMAVITA	OXIMAL	7,80	9,13	7,80	0,25	1,95	2,28	6,84	Rp	
8102	649	M01AC06	MELOKSIKAM	tbi 30 x 15 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	MELCAM	7,80	9,13	7,80	0,25	1,95	2,28	6,84	Rp	
1005	650	M01AE01	IBUPROFEN	susp 100 mg/5 ml, 100 ml	ABBVIE	DALSY	2,75	3,22	2,75	1,00	2,75	3,22	0,00	Rp	
4970	651	M01AE01	IBUPROFEN	susp 100 mg/5 ml, 100 ml	REPLEK FARM	IBUPROFEN REPLEK FARM	2,75	3,22	2,75	1,00	2,75	3,22	0,00	Rp	
4357	652	M01AE01	IBUPROFEN	film-tbi 30 x 400 mg	ABBVIE	BRUFEN	2,55	2,98	2,55	0,25	0,64	0,75	2,24	Rp	
4968	653	M01AE01	IBUPROFEN	tbi 30 x 400 mg	REPLEK FARM	IBUPROFEN REPLEK FARM	2,55	2,98	2,55	0,25	0,64	0,75	2,24	Rp	
7247	654	M01AE01	IBUPROFEN	drag 30 x 400 mg	FARMAVITA	IBUPROFEN FARMAVITA	2,55	2,98	2,55	0,25	0,64	0,75	2,24	Rp	
8696	655	M01AE01	IBUPROFEN	film-tbi 30 x 400 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	IBUPROFEN FARMAVITA	2,55	2,98	2,55	0,25	0,64	0,75	2,24	Rp	
7248	656	M01AE01	IBUPROFEN	drag 30 x 600 mg	FARMAVITA	IBUPROFEN FARMAVITA	4,20	4,91	4,20	0,25	1,05	1,23	3,69	Rp	
992	657	M01AE01	IBUPROFEN	film-tbi 30 x 600 mg	ABBVIE	BRUFEN	4,20	4,91	4,20	0,25	1,05	1,23	3,69	Rp	

Sifra	Redni broj	ATC Sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplatu osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
132715	658	M01AE01	IBUPROFEN	film-tbl 30 x 600 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	DAFEN	4,20	4,20	0,25	1,05	1,23	3,69 Rp	
6641	659	M01AE03	KETOPROFEN	caps 20 x 50 mg	BOSNALIJEK	KETOBOS	2,20	2,20	0,25	0,55	0,64	1,93 Rp	
1370	660	M01AE03	KETOPROFEN	caps 25 x 50 mg	LEK	KETONAL	2,75	3,22	0,25	0,69	0,80	2,41 Rp	
1305	661	M01AE03	KETOPROFEN	supp 12 x 100 mg	LEK	KETONAL	2,95	3,45	0,25	0,74	0,86	2,59 Rp	
LIJEKovi ZA TERAPIJU GIHTA													
7344	662	M04AA01	ALOPURINOL	tbl 100 x 100 mg	BELUPO	ALOPURINOL	7,00	8,19	0,50	3,50	4,10	4,10 Rp	
22670R	663	M04AA01	ALOPURINOL	tbl 100 x 100 mg	BOSNALIJEK	ALOPURINOL	7,00	8,19	0,50	3,50	4,10	4,10 Rp	
22671R	664	M04AA01	ALOPURINOL	tbl 60 x 200 mg	FARMAVITA	ALOPURINOL FARMAVITA	6,00	7,02	0,50	3,00	3,51	3,51 Rp	
9243	665	M04AA03	FEBUKOSSTAT	film-tbl 28 x 80 mg	BERLIN-CHEMIE	ADENLURIC 80	24,08	28,17	0,25	6,02	7,04	21,13 Rp/Sp	
22673R	666	M04AA03	FEBUKOSSTAT	film-tbl 30 x 80mg	NOVARTIS	ADEKANTIN	24,08	28,17	0,25	6,02	7,04	21,13 Rp/Sp	
22674R	667	M04AA03	FEBUKOSSTAT	film-tbl 28 x 80 mg	FARMAVITA	ABUXAR	24,08	28,17	0,25	6,02	7,04	21,13 Rp/Sp	
LIJEKovi ZA LIJEČENJE OSTEOPOROZE													
5144	668	M05BA06	IBANDRONATNA KISELINA	film-tbl 1 x 150 mg	ROCHE	BONVIVA	14,35	16,79	0,50	7,18	8,39	8,39 Rp/Sp	
9781	669	M05BA06	IBANDRONATNA KISELINA	tbl 1 x 150 mg	ALVOGEN	ALVODRONIC	14,35	16,79	0,50	7,18	8,39	8,39 Rp/Sp	
8808	670	M05BA06	IBANDRONATNA KISELINA	tbl 1 x 150 mg	PLIVA	BONNEDRA	14,35	16,79	0,50	7,18	8,39	8,39 Rp/Sp	
22678R	671	M05BA06	IBANDRONATNA KISELINA	film-tbl 1 x 150 mg	LEK	BONNEDRA LEK	14,35	16,79	0,50	7,18	8,39	8,39 Rp/Sp	
2943	672	M05BA04	ALENDRONATNA KISELINA	tbl 4 x 70 mg	MERCK SHAR&DOHME	FOSAMAX T	14,36	16,80	0,50	7,18	8,40	8,40 Rp/Sp	
7175	673	M05BA04	ALENDRONATNA KISELINA	tbl 4 x 70 mg	FARMAVITA	DROMAT	14,36	16,80	0,50	7,18	8,40	8,40 Rp/Sp	
22681R	674	M05BA04	ALENDRONATNA KISELINA	tbl 4 x 70 mg	BOSNALIJEK	PROMASS	14,36	16,80	0,50	7,18	8,40	8,40 Rp/Sp	
5903	675	M05BB03	ALENDRONAT NATRIJ+KOLEKALCIFEROL	tbl 4 x 70 mg + 2800 i. j.	MERCK SHAR&DOHME	FOSAVANCE	17,12	20,03	0,50	8,56	10,02	10,02 Rp/Sp	
8791	676	M05BB03	ALENDRONAT NATRIJ+KOLEKALCIFEROL	tbl 4 x (70 + 0,07) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	BONEZA	17,12	20,03	0,50	8,56	10,02	10,02 Rp/Sp	
LIJEKovi KOJi DJELUJU NA NERVNI SUSTAV													
ANALGETICI													
NO1 OPIJATNI ANALGETICI													
6287	677	N02AA01	MORFIN	caps 20 x 20 mg	GLAXO	KAPANOL	16,65	19,48	1,00	16,65	19,48	0,00 Rp/Sp \$	
6288	678	N02AA01	MORFIN	caps 20 x 50 mg	GLAXO	KAPANOL	26,85	31,41	1,00	26,85	31,41	0,00 Rp/Sp \$	
7647	679	N02AB03	FENTANIL	transdermalni flaster 5 x 25 mg/h	HEXAL	FENTANIL M LEK 25	18,05	21,12	1,00	18,05	21,12	0,00 Rp/Sp \$	
7647	680	N02AB03	FENTANIL	transdermalni flaster 5 x 50 mg/h	HEXAL	FENTANIL M LEK 50	32,90	38,49	1,00	32,90	38,49	0,00 Rp/Sp \$	
5464	681	N02AB03	FENTANIL	transdermalni flaster 5 x 100 mg/h	JANSEN CILAG	DUROGESC	164,60	192,58	1,00	164,60	192,58	0,00 Rp/Sp \$	
22689R	682	N02AJ13	TRAMADOL+PARACETAMOL	film-tbl 20 x 325mg+37,5mg	AMISAL	DOTRAX	4,40	5,15	4,40	4,40	5,15	0,00 Rp	
22690R	683	N02AJ13	TRAMADOL+PARACETAMOL	film-tbl 30 x 325mg+37,5mg	AMISAL	DOTRAX	6,60	7,72	6,60	6,60	7,72	0,00 Rp	
22691R	684	N02AJ13	TRAMADOL+PARACETAMOL	tbl 30 x 75/650mg	FARMAVITA	ZARACET	12,00	14,04	1,00	12,00	14,04	0,00 Rp	
8833	685	N02AJ13	TRAMADOL+PARACETAMOL	tbl 30 x (37,5 + 32,5) mg	FARMAVITA	ZARACET	6,60	7,72	6,60	6,60	7,72	0,00 Rp	
6584	686	N02AX02	TRAMADOL	caps 20 x 50 mg	BOSNALIJEK	BOLDOL	3,09	3,62	1,00	3,09	3,62	0,00 Rp	
6702	687	N02AX02	TRAMADOL	caps 20 x 50 mg	KRKA	TRAMADOL	3,09	3,62	1,00	3,09	3,62	0,00 Rp	
6701	688	N02AX02	TRAMADOL	oralna otopina 100 mg/ml 10 ml	KRKA	TRAMADOL	3,40	3,98	1,00	3,40	3,98	0,00 Rp	
7137	689	N02BE01	PARACETAMOL	supp 10 x 120 mg	BELUPO	LUPOCET	4,00	4,68	1,00	4,00	4,68	0,00 Rp	
4973	690	N02BE01	PARACETAMOL	sirup 120 mg/5 ml 100 ml	REPLEK FARM	PARACETAMOL REPLEK FARM	3,72	4,35	3,72	3,72	4,35	0,00 Rp	
6739	691	N02BE01	PARACETAMOL	sirup 120 mg/5 ml 100 ml	BOSNALIJEK	PARACETAMOL	4,00	4,68	4,00	4,00	4,68	0,00 Rp	
8634	692	N02AX52	TRAMADOL+PARACETAMOL	tbl 20 x (37,5 + 32,5) mg	PLIVA	ZOTRAMID	4,40	5,15	4,40	4,40	5,15	2,57 Rp	
5919	693	N02CA52	ERGOTAMIN KOMBINACIJA	film-tbl 20 x (0,75+20+25+80+2)	BOSNALIJEK	NONIGREN	12,00	14,04	12,00	6,00	7,02	7,02 Rp	
Rp/Sp LP \$- Samo za liječenje teške boli kod bolesnika s malignom bolesti uz odobrenje liječničkog povjerenstva.													
NO3 ANTIPILEPTICI													
6857	694	N03AA01	METILFENOBARBITON	tbl 50 x 200 mg	PLIVA	PHEMITON	19,80	23,17	1,00	19,80	23,17	0,00 Rp/Sp \$	
5457	695	N03AA02	FENOBARBITON	tbl 30 x 100 mg	HEMOFARM	PHENOBARBITON	5,50	6,44	5,50	5,50	6,44	0,00 Rp/Sp \$	
1578	696	N03AF01	KARBAMAZEPIN	tbl 50 x 200 mg	NOVARTIS	TEGRETOL	8,50	9,95	1,00	8,50	9,95	0,00 Rp/Sp	
1597	697	N03AF01	KARBAMAZEPIN	tbl 30 x 400 mg	NOVARTIS	TEGRETOL CR	12,30	14,39	1,00	12,30	14,39	0,00 Rp/Sp	
5290	698	N03AF02	OKSKARBAZEPIN	tbl 50 x 300 mg	NOVARTIS	TRILEPTAL	22,50	26,33	1,00	22,50	26,33	0,00 Rp/Sp LP	
5288	699	N03AF02	OKSKARBAZEPIN	tbl 50 x 300 mg	NOVARTIS	TRILEPTAL	16,50	19,31	1,00	16,50	19,31	0,00 Rp/Sp LP	
8885	700	N03AF02	OKSKARBAZEPIN	tbl 50 x 300 mg	BOSNALIJEK	EXMAL	16,50	19,31	1,00	16,50	19,31	0,00 Rp/Sp LP	
5289	701	N03AF02	OKSKARBAZEPIN	tbl 50 x 600 mg	NOVARTIS	TRILEPTAL	27,50	32,18	1,00	27,50	32,18	0,00 Rp/Sp LP	
8886	702	N03AF02	OKSKARBAZEPIN	tbl 50 x 600 mg	BOSNALIJEK	EXMAL	27,50	32,18	1,00	27,50	32,18	0,00 Rp/Sp LP	
5535	703	N03AG01	NATRIJ VALPROAT	film-tbl 100 x (87+199,80) mg	SANOPI-AVENTIS	DEPAKINE CHRONO 300	13,00	15,21	1,00	13,00	15,21	0,00 Rp/Sp	

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
R1011	704	N03AG01	NATRIJ VALPROAT	širup 300mg/5 ml, 150 ml	SANOPI-AVENTIS	DEPAKINE	7,19	8,41	7,19	7,19	8,41	0,00	Rp/Sp
5536	705	N03AG01	NATRIJ VALPROAT	film-tbl 30 x (145+333) mg	SANOPI-AVENTIS	DEPAKINE CHRONO 500	6,90	8,07	6,90	6,90	8,07	0,00	Rp/Sp
7240	706	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 25 mg	FARMAVITA	ARVIND	3,60	4,21	3,60	3,60	4,21	0,00	Rp/Sp
5499	707	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 25 mg	PLIVA	DANOPTIN	3,60	4,21	3,60	3,60	4,21	0,00	Rp/Sp
22713R	708	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl za oralnu susp 30 x 25mg	LEK	LAMOTRIGIN LEK	3,60	4,21	3,60	3,60	4,21	0,00	Rp/Sp
642	709	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 25 mg	GLAXO	LAMICTAL	3,60	4,21	3,60	3,60	4,21	0,00	Rp/Sp
7241	710	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 50 mg	FARMAVITA	ARVIND	9,30	10,88	9,30	9,30	10,88	0,00	Rp/Sp
5500	711	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 50 mg	PLIVA	DANOPTIN	9,30	10,88	9,30	9,30	10,88	0,00	Rp/Sp
22717R	712	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl za oralnu susp 30 x 50mg	LEK	LAMOTRIGIN LEK	9,30	10,88	9,30	9,30	10,88	0,00	Rp/Sp
638	713	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 50 mg	GLAXO	LAMICTAL	9,30	10,88	9,30	9,30	10,88	0,00	Rp/Sp
7239	714	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 100 mg	FARMAVITA	ARVIND	15,60	18,25	15,60	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp
5501	715	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 100 mg	PLIVA	DANOPTIN	15,60	18,25	15,60	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp
22721R	716	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl za oralnu susp 30 x 100mg	LEK	LAMOTRIGIN LEK	15,60	18,25	15,60	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp
639	717	N03AX09	LAMOTRIGIN	tbl 30 x 100 mg	GLAXO	LAMICTAL	15,60	18,25	15,60	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp
6086	718	N03AX11	TOPIRAMAT	film-tbl 60 x 25 mg	FARMAVITA	TIRAMAT	10,20	11,93	10,20	10,20	11,93	0,00	Rp/Sp
6087	719	N03AX11	TOPIRAMAT	film-tbl 60 x 50 mg	FARMAVITA	TIRAMAT	22,20	25,97	22,20	22,20	25,97	0,00	Rp/Sp
6088	720	N03AX11	TOPIRAMAT	film-tbl 60 x 100 mg	FARMAVITA	TIRAMAT	37,20	43,52	37,20	37,20	43,52	0,00	Rp/Sp
7000	721	N03AX12	GABAPENTIN	caps 20 x 100 mg	PFIZER	NEURONTIN	2,80	3,28	2,80	2,80	3,28	0,00	Rp/Sp
8118	722	N03AX12	GABAPENTIN	caps 20 x 100 mg	LEK	GABOTON	2,80	3,28	2,80	2,80	3,28	0,00	Rp/Sp
7107	723	N03AX12	GABAPENTIN	caps 20 x 100 mg	FARMAVITA	KATENA	2,80	3,28	2,80	2,80	3,28	0,00	Rp/Sp
7002	724	N03AX12	GABAPENTIN	caps 50 x 300 mg	PFIZER	NEURONTIN	19,00	22,23	19,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
8119	725	N03AX12	GABAPENTIN	caps 50 x 300 mg	LEK	GABOTON	19,00	22,23	19,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
7108	726	N03AX12	GABAPENTIN	caps 50 x 300 mg	FARMAVITA	KATENA	19,00	22,23	19,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
152776	727	N03AX12	GABAPENTIN	caps 50 x 300 mg	BOSNALIJEK	NIRVAX	19,00	22,23	19,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
7003	728	N03AX12	GABAPENTIN	caps 50 x 400 mg	PFIZER	NEURONTIN	19,00	22,23	19,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
152778	729	N03AX12	GABAPENTIN	caps 50 x 400 mg	BOSNALIJEK	NIRVAX	19,00	22,23	19,00	19,00	22,23	0,00	Rp/Sp
7469	730	N03AX14	LEVETIRACETAM	oralna otopina 100 mg/ml, 300	UCB PHARMA	KEPPRA	58,60	68,56	58,60	58,60	68,56	0,00	Rp/Sp
7466	731	N03AX14	LEVETIRACETAM	tbl 60 x 250 mg	UCB PHARMA	KEPPRA 250 MG	19,80	23,17	19,80	19,80	23,17	0,00	Rp/Sp
7467	732	N03AX14	LEVETIRACETAM	tbl 60 x 500 mg	UCB PHARMA	KEPPRA 500 MG	30,00	35,10	30,00	30,00	35,10	0,00	Rp/Sp
9832	733	N03AX14	LEVETIRACETAM	film-tbl 60 x 500 mg	NOVARTIS	LEVETIRACETAM LEK	30,00	35,10	30,00	30,00	35,10	0,00	Rp/Sp
9834	734	N03AX14	LEVETIRACETAM	film-tbl 60 x 1000 mg	NOVARTIS	LEVETIRACETAM LEK	54,00	63,18	54,00	54,00	63,18	0,00	Rp/Sp
22740R	735	N03AX14	LEVETIRACETAM	tbl 60 x 250 mg	FARMAVITA	LEVETIRACETAM FARMAVITA	19,80	23,17	19,80	19,80	23,17	0,00	Rp/Sp
22741R	736	N03AX14	LEVETIRACETAM	tbl 60 x 500 mg	FARMAVITA	LEVETIRACETAM FARMAVITA	30,00	35,10	30,00	30,00	35,10	0,00	Rp/Sp
22742R	737	N03AX16	PREGABALIN	caps tvrdi 56 x 75 mg	NOVARTIS	PREGABALIN LEK	17,36	20,31	17,36	17,36	20,31	0,00	Rp/Sp
22743R	738	N03AX16	PREGABALIN	caps tvrdi 56 x 150 mg	NOVARTIS	PREGABALIN LEK	25,76	30,14	25,76	25,76	30,14	0,00	Rp/Sp
22744R	739	N03AX16	PREGABALIN	caps tvrdi 56 x 75 mg	BOSNALIJEK	EPRON	17,36	20,31	17,36	17,36	20,31	0,00	Rp/Sp
22745R	740	N03AX16	PREGABALIN	caps tvrdi 56 x 150 mg	BOSNALIJEK	EPRON	25,76	30,14	25,76	25,76	30,14	0,00	Rp/Sp
22746R	741	N03AX16	PREGABALIN	caps 56x75mg	KRKA	PREGABIO	17,36	20,31	17,36	17,36	20,31	0,00	Rp/Sp
22747R	742	N03AX16	PREGABALIN	caps 56x150mg	KRKA	PREGABIO	25,76	30,14	25,76	25,76	30,14	0,00	Rp/Sp
22748R	743	N03AX16	PREGABALIN	caps 56x300mg	KRKA	PREGABIO	43,12	50,45	43,12	43,12	50,45	0,00	Rp/Sp
22749R	744	N03AX16	PREGABALIN	caps 56 x 75 mg	FARMAVITA	GABINA	17,36	20,31	17,36	17,36	20,31	0,00	Rp/Sp
22750R	745	N03AX16	PREGABALIN	caps 56 x 150 mg	FARMAVITA	GABINA	25,76	30,14	25,76	25,76	30,14	0,00	Rp/Sp
22751R	746	N03AX16	PREGABALIN	caps 56 x 300 mg	FARMAVITA	GABINA	43,12	50,45	43,12	43,12	50,45	0,00	Rp/Sp
22752R	747	N03AX18	LAKOZAMID	film-tbl 56 x 50 mg	FARMAVITA	BELEPTIC	31,92	37,35	31,92	31,92	37,35	0,00	Rp/Sp
22753R	748	N03AX18	LAKOZAMID	film-tbl 56 x 100 mg	FARMAVITA	BELEPTIC	64,96	76,00	64,96	64,96	76,00	0,00	Rp/Sp
22754R	749	N03AX18	LAKOZAMID	film-tbl 56 x 150 mg	FARMAVITA	BELEPTIC	112,00	131,04	112,00	112,00	131,04	0,00	Rp/Sp
22755R	750	N03AX18	LAKOZAMID	film-tbl 56 x 200 mg	FARMAVITA	BELEPTIC	128,80	150,70	128,80	128,80	150,70	0,00	Rp/Sp

Rp/Sp Samo po preporuci specijaliste neurologa/psihijatra.
Rp/Sp Lp Po preporuci specijaliste neurologa/psihijatra uz odobrenje ljecničkog povjerenstva.

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođača cijena (bez PDV-a)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplata osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
8092	751	N04AA02	ANTIPARKINSONICI	tbl 50 x 2 mg	DESMA	AKINETON	3,71	4,34	3,71	3,71	4,34	0,00	Rp/Sp
6330	752	N04AA02	BIPERIDEN	tbl 50 x 2 mg	REPLEK FARM	BIPERIDEN REPLEK FARM	3,71	4,34	3,71	3,71	4,34	0,00	Rp/Sp
2140	753	N04AA02	BIPERIDEN	tbl 50 x 2 mg	ALKALOID	MIENDILEX	3,71	4,34	3,71	3,71	4,34	0,00	Rp/Sp
2825	754	N04BA02	LEVODOPA+KARBIDOPA	tbl 100 x (250+25) mg	LEK	NAKOM	37,00	43,29	37,00	37,00	43,29	0,00	Rp/Sp

Sifra	Redni broj	ATC šifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod s PDV-om	Nadoplatu osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
155787	755	N04BA02	LEVODOPA-KARBIDOPA	tbi 100 x (250x25) mg	ZADA PHARMACEUTICALS	DAMAR	37,00	43,29	37,00	1,00	37,00	43,29	0,00	Rp/Sp
2627	756	N04BA02	LEVODOPA+HENZERID	tbi 100 x (100x25) mg	ROCHE	MADOPAR	20,00	23,40	20,00	1,00	20,00	23,40	0,00	Rp/Sp
22762R	757	N04BC04	ROPINIROL	tbi 28 x 2 mg	GLAXO	REQIP MODJUTAB	13,44	15,72	13,44	1,00	13,44	15,72	0,00	Rp/Sp LP
22763R	758	N04BC04	ROPINIROL	tbi 28 x 4 mg	GLAXO	REQIP MODJUTAB	24,92	29,16	24,92	1,00	24,92	29,16	0,00	Rp/Sp LP
22764R	759	N04BC04	ROPINIROL	tbi 28 x 8 mg	GLAXO	REQIP MODJUTAB	47,88	56,02	47,88	1,00	47,88	56,02	0,00	Rp/Sp LP
22765R	760	N04BD02	RASAGILIN	tbi 28 x 1 mg	FARMAVITA	AGILLAS	29,33	34,32	29,33	1,00	29,33	34,32	0,00	Rp/Sp LP
		N05	PSIHOLEPTICI											
		N05A	ANTIPSIHOTICI											
2806	761	N05AA02	LEVOPROMAZIN	tbi 20 x 25 mg	SANOFI AVENTIS	NOZINAN	3,44	4,02	3,44	1,00	3,44	4,02	0,00	Rp/Sp
2807	762	N05AA02	LEVOPROMAZIN	tbi 20 x 100 mg	SANOFI AVENTIS	NOZINAN	8,86	10,44	8,86	1,00	8,86	10,44	0,00	Rp/Sp
5164	763	N05AA03	PROMAZIN	drag 50x25 mg	PLIVA	PRAZINE	6,85	8,01	6,85	1,00	6,85	8,01	0,00	Rp/Sp
8184	764	N05AA03	PROMAZIN	drag 50 x 25 mg	FARMAVITA	PROMAZIN	6,85	8,01	6,85	1,00	6,85	8,01	0,00	Rp/Sp
5165	765	N05AA03	PROMAZIN	drag 50 x 100 mg	PLIVA	PRAZINE	22,35	26,15	22,35	1,00	22,35	26,15	0,00	Rp/Sp
8185	766	N05AA03	PROMAZIN	drag 50 x 100 mg	FARMAVITA	PROMAZIN	22,35	26,15	22,35	1,00	22,35	26,15	0,00	Rp/Sp
6488	767	N05AB02	FLUFENAZIN	drag 25 x 1 mg	KRKA	MODITEN	2,04	2,39	2,04	1,00	2,04	2,39	0,00	Rp/Sp
1135	768	N05AB02	FLUFENAZIN	drag 100 x 5 mg	KRKA	MODITEN	17,10	20,01	17,10	1,00	17,10	20,01	0,00	Rp/Sp
5518	769	N05AD01	HALOPERIDOL	tbi 25 x 2 mg	KRKA	HALDOL	6,50	7,61	6,50	1,00	6,50	7,61	0,00	Rp/Sp
5519	770	N05AD01	HALOPERIDOL	tbi 30 x 10 mg	KRKA	HALDOL	9,90	11,58	9,90	1,00	9,90	11,58	0,00	Rp/Sp
4515	771	N05AH02	KLOZAPIN	tbi 50 x 25 mg	NOVARTIS	LEPONEX	9,50	11,12	9,50	1,00	9,50	11,12	0,00	Rp/Sp
7855	772	N05AH02	KLOZAPIN	tbi 50 x 25 mg	LEK	CLOZAPIN LEK	9,50	11,12	9,50	1,00	9,50	11,12	0,00	Rp/Sp
4514	773	N05AH02	KLOZAPIN	tbi 50 x 100 mg	NOVARTIS	LEPONEX	28,50	33,35	28,50	1,00	28,50	33,35	0,00	Rp/Sp
7857	774	N05AH02	KLOZAPIN	tbi 50 x 100 mg	LEK	CLOZAPIN LEK	28,50	33,35	28,50	1,00	28,50	33,35	0,00	Rp/Sp
9239	775	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 28 x 5 mg	NOBEL ILAC	OLFREX	21,28	24,90	21,28	1,00	21,28	24,90	0,00	Rp/Sp LP
7955	776	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 28 x 5 mg	ELI LILLY	ZYPREXA	21,28	24,90	21,28	1,00	21,28	24,90	0,00	Rp/Sp LP
8153	777	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 28 x 5 mg	PLIVA	OLANDIX	21,28	24,90	21,28	1,00	21,28	24,90	0,00	Rp/Sp LP
5893	778	N05AH03	OLANZAPIN	resp. tbi 28 x 5 mg	KRKA	ZALASTA Q-TAB	21,28	24,90	21,28	1,00	21,28	24,90	0,00	Rp/Sp LP
22764R	779	N05AH03	OLANZAPIN	raspadljiva tbi za usta 28 x 5 mg	FARMAVITA	ZALASTA Q-TAB	21,28	24,90	21,28	1,00	21,28	24,90	0,00	Rp/Sp LP
6334	780	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 30 x 5 mg	REPLEK FARM	VAIRA-V	24,30	28,43	24,30	1,00	24,30	28,43	0,00	Rp/Sp LP
8674	781	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 30 x 5 mg	HEMOFARM	TREANA	24,30	28,43	24,30	1,00	24,30	28,43	0,00	Rp/Sp LP
8599	782	N05AH03	OLANZAPIN	film-tbi 30 x 5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ZAPIN	24,30	28,43	24,30	1,00	24,30	28,43	0,00	Rp/Sp LP
9240	783	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 28 x 10 mg	KRKA	OLFREX	38,92	45,54	38,92	1,00	38,92	45,54	0,00	Rp/Sp LP
5895	784	N05AH03	OLANZAPIN	resp. tbi 28 x 10 mg	KRKA	ZALASTA Q-TAB	38,92	45,54	38,92	1,00	38,92	45,54	0,00	Rp/Sp LP
7954	785	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 28 x 10 mg	ELI LILLY	ZYPREXA	38,92	45,54	38,92	1,00	38,92	45,54	0,00	Rp/Sp LP
8154	786	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 28 x 10 mg	PLIVA	OLANDIX	38,92	45,54	38,92	1,00	38,92	45,54	0,00	Rp/Sp LP
22792R	787	N05AH03	OLANZAPIN	raspadljiva tbi za usta 28x10 mg	FARMAVITA	VAIRA-V	38,92	45,54	38,92	1,00	38,92	45,54	0,00	Rp/Sp LP
6335	788	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 30 x 10 mg	REPLEK FARM	OLANZAPIN REPLEK FARM	45,60	53,35	45,60	1,00	45,60	53,35	0,00	Rp/Sp LP
8675	789	N05AH03	OLANZAPIN	tbi 30 x 10 mg	HEMOFARM	TREANA	45,60	53,35	45,60	1,00	45,60	53,35	0,00	Rp/Sp LP
8600	790	N05AH03	OLANZAPIN	film-tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	ZADA PHARMACEUTICALS	45,60	53,35	45,60	1,00	45,60	53,35	0,00	Rp/Sp LP
8951	791	N05AH04	KVETIAPIN	tbi 60 x 25 mg	FARMAVITA	Q-PIN	15,60	18,25	15,60	1,00	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp LP
8952	792	N05AH04	KVETIAPIN	tbi 60 x 100 mg	FARMAVITA	Q-PIN	28,80	33,70	28,80	1,00	28,80	33,70	0,00	Rp/Sp LP
8953	793	N05AH04	KVETIAPIN	tbi 60 x 200 mg	FARMAVITA	Q-PIN	44,40	51,95	44,40	1,00	44,40	51,95	0,00	Rp/Sp LP
22799R	794	N05AH04	KVETIAPIN	film tbi 60 x 25 mg	LEK	KVELUX	15,60	18,25	15,60	1,00	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp LP
22800R	795	N05AH04	KVETIAPIN	film tbi 60 x 100 mg	LEK	KVELUX	28,80	33,70	28,80	1,00	28,80	33,70	0,00	Rp/Sp LP
22801R	796	N05AH04	KVETIAPIN	film tbi 60 x 200 mg	LEK	KVELUX	44,40	51,95	44,40	1,00	44,40	51,95	0,00	Rp/Sp LP
22802R	797	N05AH04	KVETIAPIN	film tbi 60 x 25 mg	BOSNALIJEK	KVEPIN	15,60	18,25	15,60	1,00	15,60	18,25	0,00	Rp/Sp LP
22803R	798	N05AH04	KVETIAPIN	film tbi 60 x 100 mg	BOSNALIJEK	KVEPIN	28,80	33,70	28,80	1,00	28,80	33,70	0,00	Rp/Sp LP
22804R	799	N05AH04	KVETIAPIN	film tbi 60 x 200 mg	BOSNALIJEK	KVEPIN	44,40	51,95	44,40	1,00	44,40	51,95	0,00	Rp/Sp LP
6597	800	N05AL01	SULPIRID	caps 30 x 50 mg	BOSNALIJEK	BOSNVL	2,90	3,39	2,90	1,00	2,90	3,39	0,00	Rp/Sp
75	801	N05AL01	SULPIRID	caps 30 x 50 mg	ALKALOID	EGLONYL	2,90	3,39	2,90	1,00	2,90	3,39	0,00	Rp/Sp
7251	802	N05AL01	SULPIRID	caps 30 x 50 mg	FARMAVITA	SULPIRID FARMAVITA	2,90	3,39	2,90	1,00	2,90	3,39	0,00	Rp/Sp
7006	803	N05AN01	LITU KARBONAT	tbi 100 x 300 mg	JAORAN-GALENSKI LABORATORI	LITU KARBONAT	14,60	17,08	14,60	1,00	14,60	17,08	0,00	Rp/Sp
7148	804	N05AX08	RISPERIDON	tbi 20 x 1 mg	FARMAVITA	PROSPERA	5,40	6,32	5,40	1,00	5,40	6,32	0,00	Rp/Sp LP
4562	805	N05AX08	RISPERIDON	tbi 20 x 1 mg	PLIVA	RISSET	5,40	6,32	5,40	1,00	5,40	6,32	0,00	Rp/Sp LP
8510	806	N05AX08	RISPERIDON	film-tbi 30 x 1 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANTARZA	8,10	9,48	8,10	1,00	8,10	9,48	0,00	Rp/Sp LP
7149	807	N05AX08	RISPERIDON	tbi 20 x 2 mg	FARMAVITA	PROSPERA	9,20	10,76	9,20	1,00	9,20	10,76	0,00	Rp/Sp LP

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generično ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u primatnoj cijeni (%)	Cijena koju snosi zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi zavod s PDV-om	Nadoplata osiguravatelja (s PDV-om)	Način propisivanja
4564	808	N05AX08	RISPERIDON	tbi 20 x 2 mg	PLIVA	RISSET	9,20	10,76	9,20	1,00	9,20	10,76	0,00	Rp/Sp/Lp
8512	809	N05AX08	RISPERIDON	film-tbi 30 x 2 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANTARZA	13,80	16,15	13,80	1,00	13,80	16,15	0,00	Rp/Sp/Lp
7150	810	N05AX08	RISPERIDON	tbi 20 x 3 mg	FARMAVITA	PROSPERA	13,20	15,44	13,20	1,00	13,20	15,44	0,00	Rp/Sp/Lp
4566	811	N05AX08	RISPERIDON	tbi 20 x 3 mg	PLIVA	RISSET	13,20	15,44	13,20	1,00	13,20	15,44	0,00	Rp/Sp/Lp
8514	812	N05AX08	RISPERIDON	film-tbi 30 x 3 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANTARZA	19,80	23,17	19,80	1,00	19,80	23,17	0,00	Rp/Sp/Lp
8516	813	N05AX08	RISPERIDON	film-tbi 30 x 4 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANTARZA	27,30	31,94	27,30	1,00	27,30	31,94	0,00	Rp/Sp/Lp
10006	814	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 28 x 10 mg	NOBEL I LAC	ABIZOL	39,84	46,61	39,84	1,00	39,84	46,61	0,00	Rp/Sp/Lp
9674	815	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 30 x 10 mg	FARMAVITA	ARIPRIZOL	42,60	49,84	42,60	1,00	42,60	49,84	0,00	Rp/Sp/Lp
10007	816	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 28 x 15 mg	NOBEL I LAC	ABIZOL	52,73	61,69	52,73	1,00	52,73	61,69	0,00	Rp/Sp/Lp
9675	817	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 30 x 15 mg	FARMAVITA	ARIPRIZOL	50,70	59,32	50,70	1,00	50,70	59,32	0,00	Rp/Sp/Lp
9676	818	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 30 x 30 mg	FARMAVITA	ARIPRIZOL	83,10	97,23	83,10	1,00	83,10	97,23	0,00	Rp/Sp/Lp
22824R	819	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 30 x 10 mg	LEK	ARIPRAZOL LEK	42,60	49,84	42,60	1,00	42,60	49,84	0,00	Rp/Sp/Lp
22825R	820	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	tbi 30 x 10 mg	AMISAL	ARIPREXA	42,60	49,84	42,60	1,00	42,60	49,84	0,00	Rp/Sp/Lp
22826R	821	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	ori disperzibilne tbi 30x10mg	BOSNALIJEK	LUMINEL	42,70	49,96	42,70	1,00	42,70	49,96	0,00	Rp/Sp/Lp
22827R	822	N05AX12	ARIPIPIRAZOL	ori disperzibilne tbi 30x15mg	BOSNALIJEK	LUMINEL	42,70	49,96	42,70	1,00	42,70	49,96	0,00	Rp/Sp/Lp
6593	823	N05BA01	DIAZEPAM	tbi 30 x 2 mg	BOSNALIJEK	BOSAUIN	1,15	1,35	1,15	1,00	1,15	1,35	0,00	Rp
3226	824	N05BA01	DIAZEPAM	tbi 30 x 2 mg	KRKA	APAUIN	1,15	1,35	1,15	1,00	1,15	1,35	0,00	Rp
3227	825	N05BA01	DIAZEPAM	tbi 30 x 5 mg	KRKA	APAUIN	1,20	1,40	1,20	1,00	1,20	1,40	0,00	Rp
6594	826	N05BA01	DIAZEPAM	tbi 30 x 5 mg	BOSNALIJEK	BOSAUIN	1,20	1,40	1,20	1,00	1,20	1,40	0,00	Rp
827	827	N05BA01	DIAZEPAM	tbi 30 x 10 mg	KRKA	APAUIN	1,60	1,87	1,60	1,00	1,60	1,87	0,00	Rp
6595	828	N05BA01	DIAZEPAM	tbi 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	BOSAUIN	1,60	1,87	1,60	1,00	1,60	1,87	0,00	Rp
4451	829	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 0,25 mg	PFIZER	XANAX	2,00	2,34	2,00	0,50	1,00	1,17	1,17	Rp
8966	830	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 0,25 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANAXAL	2,00	2,34	2,00	0,50	1,00	1,17	1,17	Rp
7143	831	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 0,25 mg	FARMAVITA	MISAR	2,00	2,34	2,00	0,50	1,00	1,17	1,17	Rp
7140	832	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 0,5 mg	FARMAVITA	MISAR	2,55	2,98	2,55	0,50	1,28	1,49	1,49	Rp
833	833	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 0,5 mg	PFIZER	XANAX	2,55	2,98	2,55	0,50	1,28	1,49	1,49	Rp
8967	834	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 0,5 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANAXAL	2,55	2,98	2,55	0,50	1,28	1,49	1,49	Rp
8968	835	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 1 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	ANAXAL	3,85	4,50	3,85	0,50	1,93	2,25	2,25	Rp
7141	836	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi 30 x 1 mg	FARMAVITA	MISAR	3,85	4,50	3,85	0,50	1,93	2,25	2,25	Rp
7145	837	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi s prod. oslob. 30 x 0,5 mg	FARMAVITA	MISAR SR	3,80	4,45	3,80	0,50	1,90	2,22	2,22	Rp
7024	838	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi s produljenim oslobađanjem	PFIZER	XANAX SR	3,80	4,45	3,80	0,50	1,90	2,22	2,22	Rp
7025	839	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi s produljenim oslobađanjem	PFIZER	XANAX SR	6,00	7,02	6,00	0,50	3,00	3,51	3,51	Rp
7146	840	N05BA12	ALPRAZOLAM	tbi s prod. oslob. 30 x 1 mg	FARMAVITA	MISAR SR	6,00	7,02	6,00	0,50	3,00	3,51	3,51	Rp
6771	841	N05CD02	NITRAZEPAM	tbi 10 x 5 mg	BOSNALIJEK	TRAZEM	1,10	1,29	1,10	1,00	1,10	1,29	0,00	Rp
7096	842	N05CD02	NITRAZEPAM	tbi 10 x 5 mg	BELUPO	GERSON	1,10	1,29	1,10	1,00	1,10	1,29	0,00	Rp
1309	843	N06AA09	AMITRIPTILIN	tbi 100 x 10 mg	LEK	AMYZOL	3,30	3,86	3,30	0,50	1,65	1,93	1,93	Rp/Sp
1310	844	N06AA09	AMITRIPTILIN	tbi 30 x 25 mg	LEK	AMYZOL	1,70	1,99	1,70	0,50	0,85	0,99	0,99	Rp/Sp
6635	845	N06AB03	FLUKSETIN	film-tbi 20 x 20 mg	BOSNALIJEK	BOSVALIJEK	5,80	6,79	5,80	0,50	2,90	3,39	3,39	Rp/Sp
7119	846	N06AB03	FLUKSETIN	caps 30 x 20 mg	FARMAVITA	FLUOXETIN	9,00	10,53	9,00	0,50	4,50	5,27	5,27	Rp/Sp
9805	847	N06AB05	PAROKSETIN	film-tbi 30 x 20 mg	BOSNALIJEK	DIPRESAN	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp/Sp
3041	848	N06AB05	PAROKSETIN	tbi 30 x 20 mg	GLAXO	SEROXAT	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp/Sp
7783	849	N06AB05	PAROKSETIN	tbi 30 x 20 mg	REPLEK FARM	PAROKSETIN	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp/Sp
8235	850	N06AB05	PAROKSETIN	film-tbi 30 x 20 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	PAROXAL	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp/Sp
8236	851	N06AB05	PAROKSETIN	film-tbi 30 x 30 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	PAROXAL	12,90	15,09	12,90	0,50	6,45	7,55	7,55	Rp/Sp
7924	852	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 28 x 50 mg	NOBEL I LAC	MISOL	5,88	6,88	5,88	0,50	2,94	3,44	3,44	Rp/Sp
3289	853	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 28 x 50 mg	PFIZER	ZOLOFT	5,88	6,88	5,88	0,50	2,94	3,44	3,44	Rp/Sp
22859R	854	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 28 x 50 mg	BOSNALIJEK	SERTAN	5,88	6,88	5,88	0,50	2,94	3,44	3,44	Rp/Sp
8252	855	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 30 x 50 mg	PLIVA	LUXETA	5,88	6,88	5,88	0,50	2,94	3,44	3,44	Rp/Sp
8847	856	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 30 x 50 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LISETRA	6,30	7,37	6,30	0,50	3,15	3,69	3,69	Rp/Sp
3290	857	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 28 x 100 mg	PFIZER	ZOLOFT	12,05	14,10	12,05	0,50	6,03	7,05	7,05	Rp/Sp
8848	858	N06AB06	SERTRALIN	film-tbi 30 x 100 mg	ZADA PHARMACEUTICALS	LISETRA	12,91	15,10	12,91	0,50	6,46	7,55	7,55	Rp/Sp

Sifra	Redni broj	ATC sifra	Generičko ime lijeka	Oblik, jačina lijeka i pakiranje	Proizvođač lijeka	Zaštićeno ime lijeka	Proizvođačeva cijena (bez PDV-a)	Proizvođačeva cijena (sa PDV-om)	Priznata cijena lijeka (bez PDV-a)	Udio zavoda u priznatoj cijeni (%)	Cijena koju snosi Zavod bez PDV-a	Cijena koju snosi Zavod sa PDV-om	Nadoplatna osiguranika (s PDV-om)	Način propisivanja
22864R	859	N06AB06	SERTRALIN	film-tbl 28 x 100 mg	BOSNALIJEK	SERTAN	12,05	14,10	12,05	0,50	6,03	7,05	7,05	Rp/Sp
728R	860	N06AB10	ESCITALOPRAM	tbl 28 x 10 mg	LEK	CITAFORT	7,56	8,85	7,56	0,50	3,78	4,42	4,42	Rp/Sp
8501	861	N06AB10	ESCITALOPRAM	tbl 28 x 10 mg	NOBEL ILAC	ESRAM	7,56	8,85	7,56	0,50	3,78	4,42	4,42	Rp/Sp
8316	862	N06AB10	ESCITALOPRAM	tbl 28 x 10 mg	FARMAVITA	CITRAM	7,56	8,85	7,56	0,50	3,78	4,42	4,42	Rp/Sp
731R	863	N06AB10	ESCITALOPRAM	tbl 30 x 10 mg	AMISAL	ESGITA	7,80	9,13	7,80	0,50	3,90	4,56	4,56	Rp/Sp
10311	864	N06AB10	ESCITALOPRAM	film-tbl 30 x 10 mg	ZADDA PHARMACEUTICALS	FLEX	7,80	9,13	7,80	0,50	3,90	4,56	4,56	Rp/Sp
22870R	865	N06AB10	ESCITALOPRAM	film-tbl 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	CITALEA	7,80	9,13	7,80	0,50	3,90	4,56	4,56	Rp/Sp
7243	866	N06AX11	MIRTAZAPIN	tbl 30 x 15 mg	FARMAVITA	CALIXTA	8,32	9,73	8,32	0,50	4,16	4,87	4,87	Rp/Sp
7242	867	N06AX11	MIRTAZAPIN	tbl 30 x 30 mg	FARMAVITA	CALIXTA	10,20	11,93	10,20	0,50	5,10	5,97	5,97	Rp/Sp
22873R	868	N06DX01	MEMANTIN	film-tbl 30 x 10mg	LEK	MEMANTIN LEK	22,80	26,68	22,80	0,50	11,40	13,34	13,34	Rp/Sp*
22874R	869	N06DX01	MEMANTIN	film-tbl 30 x 10 mg	BOSNALIJEK	MEMENTO	22,80	26,68	22,80	0,50	11,40	13,34	13,34	Rp/Sp*
Rp/Sp* Samo po preporuci specijaliste neurologa ili psihijatra.														
Rp/Sp* Samo po preporuci specijaliste psihijatra.														
5801	870	N07BC	LJEEKOVI ZA LJEČENJE OVISNOSTI O OPIJATIMA	tbl 20 x 5 mg	PLIVA	HEPTANON	3,90	4,56	3,90	1,00	3,90	4,56	0,00	Rp/Sp \$
Rp/Sp \$ - Samo u farmakoterapiji opijatskih ovisnika na preporuku ovlaštenih specijalista psihijatra ili izvanbolničko liječenje ovisnosti.														
22876R	871	N07CA01	LJEEKOVI PROTIV VRTOGLAVICE	tbl 50 x 24 mg	FARMAVITA	URUTAL 24	12,00	14,04	12,00	0,50	6,00	7,02	7,02	Rp
7252	872	N07CA01	BETAHISTIN	tbl 100 x 8 mg	FARMAVITA	URUTAL	10,00	11,70	10,00	0,50	5,00	5,85	5,85	Rp
6089	873	N07CA01	BETAHISTIN	tbl 60 x 16 mg	FARMAVITA	URUTAL FORTE	13,20	15,44	13,20	0,50	6,60	7,72	7,72	Rp
P														
LJEEKOVI ZA LJEČENJE INFЕКCIJA UZROKOVANIH PARAZITIMA														
617	874	P02	ANTHELINTICI	susp 100 mg/5 ml, 30 ml	GALENIKA	SOLTRIK	2,45	2,87	2,45	1,00	2,45	2,87	0,00	Rp
R														
LJEEKOVI KOJI DJELUJU NA RESPIRATORNI SUSTAV														
R03														
660	875	R03AC02	SALBUTAMOL	inh 100 mcg/doza, 200 doza	GLAXO	VENTOLIN	4,40	5,15	4,40	1,00	4,40	5,15	0,00	Rp
6736	876	R03AC02	SALBUTAMOL	susp 2 mg/5 ml, 200 ml	BOSNALIJEK	ONTRIL	3,70	4,33	3,70	1,00	3,70	4,33	0,00	Rp
6735	877	R03AC02	SALBUTAMOL	tbl 60 x 2 mg	BOSNALIJEK	ONTRIL	2,00	2,34	2,00	1,00	2,00	2,34	0,00	Rp
659	878	R03AC02	SALBUTAMOL	otopina 5 mg/ml, 20 ml	GLAXO	VENTOLIN	3,90	4,56	3,90	1,00	3,90	4,56	0,00	Rp
22884R	879	R03AC02	SALBUTAMOL	susp za inh pod pritiskom 200 µg	GLAXO	SALBUVAL	4,40	5,15	4,40	1,00	4,40	5,15	0,00	Rp
5775	880	R03AC12	SALMETEROL	inh 25 mcg/doza, 120 doza	GLAXO	SEREVENT	32,17	37,64	32,17	0,75	24,13	28,23	9,41	Rp/Sp/Lp
8995	881	R03AC18	INDAKATEROL	pršak za inhalaciju, caps 30 x 150 mcg	NOVARTIS	ONBREZ BREEZHALER	40,80	47,74	40,80	0,75	30,60	35,80	11,93	Rp/Sp/Lp
2868	882	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	inh (25+50) mcg, 120 doza	GLAXO	SERETIDE	36,55	42,76	36,55	1,00	36,55	42,76	0,00	Rp/Sp/Lp
183903	883	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	inh (25+50) mcg, 120 doza	DEVA HOLDING A. S.	RESPIRO	36,55	42,76	36,55	1,00	36,55	42,76	0,00	Rp/Sp/Lp
2869	884	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	inh (25+125) mcg, 120 doza	GLAXO	SERETIDE	42,93	50,23	42,93	0,75	32,20	37,67	12,56	Rp/Sp/Lp
183905	885	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	inh (25+125) mcg, 120 doza	DEVA HOLDING A. S.	RESPIRO	42,93	50,23	42,93	0,75	32,20	37,67	12,56	Rp/Sp/Lp
3168	886	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	inh (25+250) mcg, 120 doza	GLAXO	SERETIDE	51,93	60,76	51,93	0,75	38,95	45,57	15,19	Rp/Sp/Lp
183907	887	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	inh (25+250) mcg, 120 doza	DEVA HOLDING A. S.	RESPIRO	51,93	60,76	51,93	0,75	38,95	45,57	15,19	Rp/Sp/Lp
911R	888	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje (50 + 100)	CELON PHARMA S. A.	SALDISK	30,60	35,80	30,60	1,00	30,60	35,80	0,00	Rp/Sp/Lp
183908	889	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje (50 + 100)	ELPEN PHARMACEUTICAL	SEPTIDE	30,60	35,80	30,60	1,00	30,60	35,80	0,00	Rp/Sp/Lp
5107	890	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	diskus (50+100) mcg, 60 doza	GLAXO	SERETIDE	30,60	35,80	30,60	1,00	30,60	35,80	0,00	Rp/Sp/Lp
914R	891	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje (50 + 250)	CELON PHARMA S. A.	SALDISK	40,88	47,83	40,88	0,75	30,66	35,87	11,96	Rp/Sp/Lp
183910	892	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje (50 + 500)	CELON PHARMA S. A.	SEPTIDE	40,88	47,83	40,88	0,75	30,66	35,87	11,96	Rp/Sp/Lp
5108	893	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	diskus (50+250) mcg, 60 doza	GLAXO	SERETIDE	44,05	51,54	44,05	0,75	33,04	38,65	12,88	Rp/Sp/Lp
718R	894	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje, podijeljeni	LEK	AIRFLUSAL FORSPIRO	40,88	47,83	40,88	0,75	30,66	35,87	11,96	Rp/Sp/Lp
949R	895	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje (50 + 500)	CELON PHARMA S. A.	SALDISK	52,31	61,20	52,31	0,75	39,23	45,90	15,30	Rp/Sp/Lp
183913	896	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	pršak za inhaliranje (50 + 500)	ELPEN PHARMACEUTICAL	SEPTIDE	52,31	61,20	52,31	0,75	39,23	45,90	15,30	Rp/Sp/Lp
5109	897	R03AK06	SALMETEROL-FLUTIKAZON	diskus (50+500) mcg, 60 doza	GLAXO	SERETIDE	52,31	61,20	52,31	0,75	39,23	45,90	15,30	Rp/Sp/Lp
751R	898	R03AK06	FORMOTEROL-BEKLOMETAZON	pršak za inhaliranje, otopina (100 + 6) mcg/6	CHIESI	FOSTER	52,31	61,20	52,31	0,75	39,23	45,90	15,30	Rp/Sp/Lp
6820	899	R03AK08	FORMOTEROL-BEKLOMETAZON	stacioni inhalat, otopina (100 + 6) mcg/6	CHIESI	FOSTER	55,20	64,58	55,20	0,75	41,40	48,44	16,15	Rp/Sp/Lp
6821	900	R03AK08	FORMOTEROL-BEKLOMETAZON	stacioni inhalat, otopina (100 + 6) mcg/6	CHIESI	FOSTER	82,80	96,88	82,80	0,75	62,10	72,66	24,22	Rp/Sp/Lp
185918	901	R03AK06	FLUTIKAZON FUROAT + VILANTEROL	inh Ellipta (Q2 + 22) mcg/doza, 3	GLAXO	RELVAR ELLIPTA	61,50	71,96	61,50	0,75	46,13	53,97	17,99	Rp/Sp/Lp
185919	902	R03AK10	FLUTIKAZON FUROAT + VILANTEROL	inh Ellipta (184 + 22) mcg/doza, 3	GLAXO	RELVAR ELLIPTA	69,30	81,08	69,30	0,75	51,98	60,81	20,27	Rp/Sp/Lp

541

Na temelju članka 19. stavka (2) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 15/21) i članka 31. Zakona o zaštiti obitelji s djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 22/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke na 133. sjednici održanoj dana 16. kolovoza 2022. godine, donijela je

**ODLUKU
O UTVRĐIVANJU VISINE NOVČANE
POTPORE ŽENI-MAJCI KOJA NIJE U
RADNOM ODNOSU**

**Članak 1.
(Predmet)**

Ovom Odlukom utvrđuje se visina novčane potpore ženi-majci koja nije u radnom odnosu u skladu sa Zakonom o zaštiti obitelji s djecom.

**Članak 2.
(Visina potpore)**

Novčana potpora ženi-majci koja nije u radnom odnosu utvrđuje se u iznosu od 350,00 KM mjesečno.

**Članak 3.
(Stupanje na snagu)**

Ova Odluka stupa na snagu danom objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“, a primjenjivat će se od 1. rujna 2022. godine.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
-VLADA-
Broj: 01-871-1/22-133
Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

542

Na temelju članka 19. stavka (2) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 15/21) i članka 34. Zakona o zaštiti obitelji s djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 22/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke na 133. sjednici održanoj dana 16. kolovoza 2022. godine, donijela je

**ODLUKU
O UTVRĐIVANJU VISINE JEDNOKRATNE
NOVČANE POTPORE ZA
OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA**

**Članak 1.
(Predmet)**

Ovom Odlukom utvrđuje se visina jednokratne

novčane potpore za opremu novorođenog djeteta u skladu sa Zakonom o zaštiti obitelji s djecom.

Članak 2.

(Visina jednokratne potpore)

(1) Jednokratna novčana potpora za opremu novorođenog djeteta ženi-majci koja nije u radnom odnosu utvrđuje se u iznosu od 500 KM.

(2) Jednokratna novčana potpora za opremu novorođenog djeteta ženi-majci koja je u radnom odnosu utvrđuje se u iznosu od 300 KM.

Članak 3.

(Stupanje na snagu)

Ova Odluka stupa na snagu danom objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“, a primjenjivat će se od 1. rujna 2022. godine.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
-VLADA-

Broj: 01-872-1/22-133

Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

543

Na temelju članka 19. stavka (2) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 15/21), članka 38. stavka (1) i članka 42. Zakona o izvršavanju proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 31/21 i 19/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke na 133. sjednici održanoj dana 16. kolovoza 2022. godine, donijela je

**O D L U K U
O JEDNOKRATNOJ NOVČANOJ POTPORI
KORISNICIMA NOVČANE EGZISTENCIJALNE
NAKNADE USLIJED RASTA INDEKSA
POTROŠAČKIH CIJENA**

Članak 1.

(Predmet Odluke)

Ovom Odlukom utvrđuje se iznos i način isplate o jednokratnoj novčanoj potpori, uslijed rasta indeksa potrošačkih cijena korisnicima novčane egzistencijalne naknade kojima se naknada isplaćuje iz proračuna Županije Zapadnohercegovačke.

Članak 2.

**(Osobe koje ostvaruju pravo na jednokratnu
novčanu potporu)**

Jednokratna novčana potpora se isplaćuje osobama iz

članka 1. ove Odluke koje su ostvarile pravo na novčanu egzistencijalnu naknadu po temelju svog statusa za mjesec kolovoz 2022. godine.

Članak 3.

(Iznos jednokratne novčane potpore)

Jednokratna novčana potpora koju ostvaruju osobe iz članka 1. ove Odluke iznosi 100,00 KM (stotinu 00/100 konvertibilnih maraka).

Članak 4.

(Financiranje isplate jednokratne novčane potpore)

(1) Ukupna sredstva za isplatu iznosa iz članka 3. ove Odluke osigurat će se u proračunu Županije Zapadnohercegovačke, utvrđena u razdjelu 18, 010001, ekonomski kod 614200 pozicija „Tekući prijenosi braniteljima (novčana egzistencijalna naknada)“ Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 31/21 i 19/22).

(2) Novčani iznos iz članka 3. ove Odluke će se isplatiti uz isplatu novčane egzistencijalne naknade korisnicima za mjesec kolovoz 2022. godine.

Članak 5.

(Realizacija)

Za realizaciju ove Odluke zadužuje se Ministarstvo hrvatskih branitelja iz Domovinskog rata Županije Zapadnohercegovačke i Ministarstvo financija Županije Zapadnohercegovačke, svatko u okviru svoje nadležnosti.

Članak 6.

(Stupanje na snagu)

Ova Odluka stupa na snagu narednog dana od dana objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA

VLADA

Broj: 01-868-1/22-133

Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

544

Na temelju članka 19. stavka (2) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 15/21) i članka 26. stavak (1), 58. Zakona o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti obitelji s djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 16/01, 11/02, 4/04, 9/05, 21/12, 13/14, 14/16, 9/22 i 22/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke na 133. sjednici održanoj dana 16. kolovoza 2022. godine, donijela je

ODLUKU

O IZMJENAMA ODLUKE O UTVRĐIVANJU OSNOVICE I VISINE ZA NAKNADE IZ ZAKONA O SOCIJALNOJ ZAŠTITI, ZAŠTITI CIVILNIH ŽRTAVA RATA I ZAŠTITI OBITELJI S DJECOM

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju osnovice i visine za naknade iz Zakona o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti obitelji s djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 8/08, 2/18, 6/22 i 11/22) točka I. mijenja se i glasi:

„I.

Ovom Odlukom utvrđuju se osnovice za izračun: visine stalne socijalne potpore i naknade za vrijeme čekanja na zaposlenje prema Zakonu o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti obitelji s djecom.“

Članak 2.

Točka IV. briše se.

Članak 3.

Točka V. briše se.

Članak 4.

Ova Odluka stupa na snagu danom objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“, a primjenjivat će se od 1. rujna 2022. godine.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
-VLADA-

Broj: 01-873-1/22-133

Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

545

Na temelju članka 19. stavka (2) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 15/21) i članka 16. Zakona o zaštiti obitelji s djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 22/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke na 133. sjednici održanoj dana 16. kolovoza 2022. godine, donijela je

ODLUKU

O UTVRĐIVANJU VISINE DODATKA ZA TREĆE I SVAKO SLJEDEĆE DIJETE U OBITELJI

Članak 1.

(Predmet)

Ovom Odlukom utvrđuje se visina dodatka za treće

i svako sljedeće dijete u obitelji u skladu sa Zakonom o zaštiti obitelji s djecom.

Članak 2.
(Visina dodatka)

Dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji utvrđuje se u iznosu od 500,00 KM mjesečno.

Članak 3.
(Stupanje na snagu)

Ova Odluka stupa na snagu danom objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“, a primjenjivat će se od 1. rujna 2022. godine.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
-VLADA-

Broj: 01-870-1/22-133

Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

546

Na temelju članka 19. stavka (4) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:15/21) i članka 34. stavka (2) Zakona o izvršavanju Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21), Vlada Županije Zapadnohercegovačke, na 131. sjednici održanoj 6. srpnja 2022. godine, donosi

ZAKLJUČAK
o odobravanju izdvajanja sredstava iz Proračuna
Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu

Članak 1.

Iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21) odobravaju se sredstva u iznosu od 1.000,00 (tisuću) KM Župi sv. Marka Evanđelista Cim i Župi sv. Luke Evanđelista Ilići za financijsku pomoć pri organizaciji Oratorija – igara za djecu i mlade.

Članak 2.

Sredstva iz članka 1. ovog Zaključka isplatiti će se sa pozicije 614300 – Tekući prijenosi za vjerske zajednice - Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu - Proračunska organizacija 12010001 – Vlada, a uplatit će se na račun Župe sv. Marka Evanđelista Cim.

Članak 3.

Župa sv. Marka Evanđelista Cim i Župa sv. Luke Evanđelista Ilići su obvezne podnijeti dokumentirano Izvješće o utrošku sredstava Vladi Županije

Zapadnohercegovačke u roku od 15 dana, nakon utroška sredstava iz članka 1.

Članak 4.

Za realizaciju ovog Zaključka zadužuje se Ministarstvo financija Županije Zapadnohercegovačke i Stručna služba Vlade Županije Zapadnohercegovačke, svatko u okviru svoje ovlasti.

Članak 5.

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
- VLADA-

Broj: 01-695-1/22-131

Široki Brijeg, 6. srpnja 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

547

Na temelju članka 19. stavka (4) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:15/21) i članka 34. stavka (4) Zakona o izvršavanju Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21 i 19/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke, na 133. sjednici održanoj 16. kolovoza 2022. godine, donosi

ZAKLJUČAK
o odobravanju izdvajanja sredstava iz Proračuna
Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu

Članak 1.

Iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21 i 19/22) odobravaju se sredstva u iznosu od 5.000,00 (pettisuća) KM Mjesnoj zajednici Vir, općina Posušje za financijsku pomoć pri organizaciji 27. Obljetnice Dana pobjede i domovinske zahvalnosti te Dana hrvatskih branitelja u Viru.

Članak 2.

Sredstva iz članka 1. ovog Zaključka isplatiti će se sa pozicije 614100 – Tekući prijenosi za mjesne zajednice - Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu - Proračunska organizacija 12010001 – Vlada, a uplatit će se na račun Mjesne zajednice Vir.

Članak 3.

Mjesna zajednica Vir je obvezna podnijeti dokumentirano Izvješće o utrošku sredstava Vladi Županije Zapadnohercegovačke u roku od 15 dana, nakon

utroška sredstava iz članka 1.

Članak 4.

Za realizaciju ovog Zaključka zadužuje se Ministarstvo financija Županije Zapadnohercegovačke i Stručna služba Vlade Županije Zapadnohercegovačke, svatko u okviru svoje ovlasti.

Članak 5.

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u "Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke".

Bosna i Hercegovina
 Federacija Bosne i Hercegovine
 ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
 - VLADA -
 Broj: 01-825-1/22-133
 Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

548

Na temelju članka 19. stavka (4) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:15/21) i članka 15. stavka (1) i stavka (2) Zakona o izvršavanju Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21 i 19/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke, na 133. sjednici održanoj 16. kolovoza 2022. godine, donosi

Z A K L J U Č A K

o odobravanju raspodjele sredstava iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu

Članak 1.

Iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu ("Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke", broj:31/21 i 19/22) odobrava se raspodjela sredstava u iznosu od 30.000,00 (tridesettisuća) KM Udruzi „Mir International“ Mostar za financijsku pomoć.

Članak 2.

Sredstva iz članka 1. ovog Zaključka prenijet će se sa pozicije 600000-„Tekuća zaliha“ Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu - Proračunska organizacija 12010001 – Vlada, na poziciju 614300-CAN002 – Tekući prijenosi za udruge - Proračunska organizacija 12010001 – Vlada, a uplatit će se na račun Udruge „Mir International“ Mostar.

Članak 3.

Udruga „Mir International“ Mostar je obvezna podnijeti dokumentirano Izvješće o utrošku sredstava Vladi Županije Zapadnohercegovačke u roku od 15 dana, nakon utroška sredstava iz članka 1.

Članak 4.

Za realizaciju ovog Zaključka zadužuje se Ministarstvo financija Županije Zapadnohercegovačke i Stručna služba Vlade Županije Zapadnohercegovačke, svatko u okviru svoje ovlasti.

Članak 5.

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u "Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke".

Bosna i Hercegovina
 Federacija Bosne i Hercegovine
 ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
 - VLADA -
 Broj: 01-862-3/22-133
 Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

549

Na temelju članka 19. stavka (4) Zakona o Vladi Županije Zapadnohercegovačke („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 15/21) i članka 28. stavka (2), (3) i (4) Zakona o izvršavanju Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21 i 19/22), Vlada Županije Zapadnohercegovačke, na 133. sjednici održanoj 16. kolovoza 2022. godine, donosi

Z A K L J U Č A K

o odobravanju preraspodjele sredstava iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu

Članak 1.

Iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke za 2022. godinu („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj:31/21 i 19/22) odobrava se unutarnja preraspodjela sredstava u iznosu od 15.000,00 (petnaesttisuća) KM Ministarstvu pravosuđa i uprave Županije Zapadnohercegovačke.

Članak 2.

Preraspodjela sredstava iz članka 1. ovog Zaključka izvršiti će se na način:

- pozicija 613900 – Ugovorene usluge – umanjuje se za iznos od 6.000,00 KM.
- pozicija 613400 – Nabavka materijala – umanjuje se za iznos od 9.000,00 KM.
- pozicija 821300 – Kapitalni izdaci – nabava opreme – uvećava se za iznos od 12.000,00 KM.
- pozicija 613800 – Izdaci za bankarske usluge, osiguranje i tečajne razlike – uvećava se za iznos od 3.000,00 KM.
- Proračunska organizacija 14010001 – Ministarstvo pravosuđa i uprave Županije Zapadnohercegovačke.

Članak 3.

Za realizaciju ovog Zaključka zadužuje se Ministarstvo financija Županije Zapadnohercegovačke, Ministarstvo pravosuđa i uprave Županije Zapadnohercegovačke i Stručna služba Vlade Županije Zapadnohercegovačke, svatko u okviru svoje ovlasti.

Članak 4.

Ovaj Zaključak stupa na snagu danom donošenja, a objavit će se u "Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke".

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA

- VLADA-

Broj: 01-878-1/22-133

Široki Brijeg, 16. kolovoza 2022.

Predsjednik
Zdenko Čosić

550

Na temelju članka 52. Zakona o organizaciji tijela uprave u Županiji Zapadnohercegovačkoj („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 9/06 i 6/20), članka 175. Zakona o zdravstvenoj zaštiti („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 3/13, 21/17, 23/20 i 19/22), a u svezi s člankom 3. Pravilnika o načinu pregleda umrlih, te utvrđivanja vremena i uzroka smrti („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ broj: 79/13 i 9/14), ministar zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke donosi

**INSTRUKCIJU
O MRTVOZORNIČKOJ SLUŽBI ŽUPANIJE
ZAPADNOHERCEGOVAČKE**

POGLAVLJE I. OPĆE ODREDBE

Članak 1.**(Predmet Odluke)**

Ovom Instrukcijom utvrđuje se organizacija i rad mrtvozorničke službe u Županiji Zapadnohercegovačkoj (u daljnjem tekstu: Instrukcija).

Članak 2.**(Organizacija i rad mrtvozorničke službe)**

Pod organizacijom i radom mrtvozorničke službe podrazumijeva se:

- utvrđivanje postupka imenovanja mrtvozornika,
- utvrđivanje vremena na koje se mrtvozornik imenuje,
- imenovanje potrebnog broja osposobljenih mrtvozornika, kao i uže područje na kojem će svaki od njih obavljati pregled umrlih,
- određivanje visine naknade i osiguranje naknade za obavljanje pregleda umrlih osoba, kao i za putne troškove mrtvozornika,

- vođenje evidencije imenovanih mrtvozornika na području županije,
- osiguranje izdavanja iskaznice imenovanim mrtvozornicima čiji je oblik i forma propisan Pravilnikom o načinu pregleda umrlih, te utvrđivanja vremena i uzroka smrti („Službene novine Federacije Bosne i Hercegovine“ broj: 79/13, 9/14), (u daljnjem tekstu Pravilnik),
- osiguranje dovoljnog broja obrazaca potvrde o smrti, dozvola za sahranu, knjiga evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba, popratnica za prijevoz umrle osobe na obdukciju,
- pohranjivanje ovjerene knjige evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba,
- informiranje javnosti o imenovanim mrtvozornicima te o organizaciji i načinu rada mrtvozorničke službe,
- obavješćavanje nadležnih matičnih ureda o imenovanim mrtvozornicima i ovlaštenim doktorima medicine na području Županije Zapadnohercegovačke.

Članak 3.**(Poslovi mrtvozorstva)**

Pod poslovima mrtvozorstva u skladu s ovom Instrukcijom smatraju se pregled, utvrđivanje vremena i uzroka smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove na području Županije Zapadnohercegovačke.

**POGLAVLJE II. POSTUPAK IMENOVANJA
MRTVOZORNIKA**

Članak 4.**(Imenovanje mrtvozornika)**

Pregled, utvrđivanje vremena i uzroka smrti osoba umrlih izvan zdravstvene ustanove na području županije obavlja doktor medicine (u daljnjem tekstu: mrtvozornik) kojeg imenuje Ministarstvo zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke (u daljnjem tekstu: Ministarstvo) posebnim rješenjem.

Članak 5.**(Opći uvjeti koje treba ispunjavati mrtvozornik)**

Mrtvozornik treba ispunjavati opće uvjete utvrđene propisima o zdravstvenoj zaštiti, propisima o liječništvu, kao i uvjete propisane Pravilnikom i ovom Instrukcijom.

Članak 6.**(Edukacija mrtvozornika)**

Mrtvozornik je obavezan završiti edukaciju koja se odnosi na mrtvozorstvo.

Članak 7.**(Organiziranje edukacije)**

Edukaciju iz članka 6. ove Instrukcije organizira i provodi Zavod za javno zdravstvo Županije Zapadnohercegovačke u suradnji sa organizacijskim jedincima za sudsku medicinu medicinskih fakulteta i

udrugama sudskih medicinara u skladu s Pravilnikom.

Članak 8.
(Imenovanje mrtvozornika)

(1) Ministarstvo imenuje mrtvozornika na temelju prijedloga domova zdravlja na području Županije Zapadnohercegovačke. Prijedlog za imenovanje mrtvozornika domovi zdravlja obvezni su dostaviti u roku od 30 dana od dana primitka obavijesti Ministarstva o potrebi imenovanja mrtvozornika.

(2) Ako dom zdravlja ne dostavi prijedlog u roku predviđenom u stavku (1) ovog članka, Ministarstvo može imenovati mrtvozornika i bez prijedloga doma zdravlja.

Članak 9.
(Kontrola kvalitete rada)

Kontrolu kvalitete rada mrtvozornika obavljaju Federalni Zavod za javno zdravstvo i organizacijske jedinice za sudsku medicinu medicinskih fakulteta u suradnji sa Zavodom za javno zdravstvo Županije Zapadnohercegovačke.

**POGLAVLJE III. VRIJEME NA KOJE SE
MRTVOZORNIK IMENUJE**

Članak 10.
(Mandat mrtvozornika)

Mrtvozornik se imenuje na razdoblje od 4 (četiri) godine.

Članak 11.
(Razrješenje mrtvozornika)

Imenovani mrtvozornik može biti razriješen dužnosti i prije proteka vremena na koji je imenovan, u slučaju:

- da izgubi pravo na obavljanje liječničke djelatnosti u skladu sa propisima o liječništvu,
- nedostojnosti za obavljanje liječničke djelatnosti u skladu sa propisima o liječništvu,
- osobnog zahtjeva,
- smrti i
- dokaza o nepostupanju u skladu sa zakonom, Pravilnikom i ovom Instrukcijom.

**POGLAVLJE IV. PODRUČJE NA KOJEM
MRTVOZORNICI DJELUJU**

Članak 12.
(Djelovanje mrtvozornika)

Mrtvozornici djeluju na području općine/grada za koje su imenovani.

Članak 13.
(Obavljanje poslova izvan općine/grada)

Ukoliko na području općine/grada ne bude na raspolaganju mrtvozornika imenovanih za tu općinu/grad, u tom slučaju poslove mrtvozorstva mogu obavljati mrtvozornici iz susjednih općina/gradova Županije

Zapadnohercegovačke.

**POGLAVLJE V. VISINA NAKNADE ZA
OBAVLJANJE PREGLEDA UMRLIH OSOBA**

Članak 14.
(Naknada za obavljeni pregled)

(1) Mrtvozornici imaju pravo na naknadu za svoj rad u visini od 60,00 KM (slovima: šezdeset konvertibilnih maraka) bruto po svakom obavljenom pregledu umrle osobe.

(2) U naknadu su uračunati troškovi korištenja osobnog vozila za potrebe dolaska na mjesto gdje se obavlja pregled umrle osobe.

Članak 15.
(Evidencija obavljenih pregleda)

(1) Mrtvozornici su dužni voditi evidenciju sukladno Pravilniku, te na temelju te evidencije Ministarstvu dostaviti mjesečna izvješća o izvršenim pregledima umrlih osoba.

(2) Temeljem podnesenih mjesečnih izvješća o izvršenim pregledima umrlih osoba Ministarstvo utvrđuje ukupnu mjesečnu visinu naknade za obavljene poslove mrtvozorstva i isplaćuje ih u tekućem mjesecu za protekli mjesec.

Članak 16.
(Sredstva za rad mrtvozornika)

Sredstva za rad mrtvozornika iz članka 14. ove Instrukcije isplaćuju se iz Proračuna Županije Zapadnohercegovačke, s pozicije „Tekući prijenosi za troškove mrtvozorstva“ kod proračunskoga korisnika Ministarstva.

**POGLAVLJE VI. VOĐENJE EVIDENCIJE
IMENOVANIH MRTVOZORNIKA I
OSIGURAVANJE OBRAZACA**

Članak 17.
(Evidencija mrtvozornika)

Ministarstvo vodi evidenciju imenovanih mrtvozornika za područje Županije Zapadnohercegovačke.

Članak 18.
(Sadržaj evidencije)

Evidencija mrtvozornika iz članka 17. ove Instrukcije treba sadržavati:

- ime i prezime mrtvozornika,
- godinu rođenja i mjesto prebivališta (adresa),
- podatke o tome kada je i gdje osposobljen za obavljanje pregleda umrlih utvrđivanje vremena i uzroka smrti, te ispunjavanje potvrde o smrti,
- područje na kojem mrtvozornik obavlja pregled umrlih,
- dan nastupa mrtvozorničke dužnosti i dan razrješenja te dužnosti.

Članak 19.**(Dužnosti ministarstva)**

Ministarstvo je dužno osigurati:

- izdavanje iskaznica imenovanim mrtvozornicima čiji je oblik i forma propisana Pravilnikom,
- obrasce potvrde o smrti,
- dozvole za sahranu,
- knjige evidencije o obavljenim pregledima umrlih osoba,
- popratnice za prijevoz umrle osobe na obdukciju.

Članak 20.**(Knjiga evidencija)**

(1) Po okončanju kalendarske godine knjiga evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba se zaključuje i dostavlja na ovjeru Ministarstvu.

(2) Nakon ovjere iz stavka (1) ovog članka, knjige evidencija o obavljenim pregledima umrlih osoba se pohranjuju u Ministarstvu.

POGLAVLJE VII.**INFORMIRANJE JAVNOSTI
O IMENOVANIM MRTVOZORNICIMA****Članak 21.****(Objava podataka o mrtvozornicima)**

Ministarstvo podatke o imenovanim mrtvozornicima objavljuje na web stranici Ministarstva.

Članak 22.**(Izvješće)**

O imenovanim mrtvozornicima Ministarstvo izvješćuje nadležni matični ured.

POGLAVLJE VII. ZAVRŠNE ODREDBE**Članak 23.****(Stupanje na snagu)**

Ova Instrukcija stupa na snagu narednog dana od dana objave u „Narodim novinama Županije Zapadnohercegovačke“.

Bosna i

Hercegovina

Federacija Bosne i Hercegovine

ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA

MINISTARSTVO ZDRAVSTVA,

RADA I SOCIJALNE SKRBI

Broj: 08-171-6/22

Grude, 19. kolovoza 2022. godine

MINISTAR

Tomislav Pejić, dr. med.

551

Na temelju članka 36. Zakona o zaštiti obitelji sa djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 22/22) i članka 63. stavak (3) Zakona o organizaciji tijela uprave u Županiji Zapadnohercegovačkoj („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 9/06 i 6/20), ministar zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke, donosi

NAPUTAK**O POSTUPKU OSTVARIVANJA PRAVA IZ
ZAKONA O ZAŠTITI OBITELJI S DJECOM****DIO PRVI - TEMELJNE ODREDBE****Članak 1.****(Predmet)**

Ovim Naputkom o postupku ostvarivanja prava iz Zakona o zaštiti obitelji s djecom (u daljnjem tekstu: Naputak) uređuje se postupak ostvarivanja prava iz Zakona o zaštiti obitelji s djecom (u daljnjem tekstu: Zakon), i to:

- odatak za treće i sljedeće dijete u obitelji,
- naknada umjesto plaće ženi-majci koja je u radnom odnosu kod pravnih osoba javnog prava;
- naknada umjesto plaće ženi-majci koja je u radnom odnosu kod fizičkih i pravnih osoba privatnog prava;
- novčana potpora ženi-majci koja nije u radnom odnosu;
- jednokratna novčana potpora za opremanje novorođenog djeteta.

Članak 2.**(Podnošenje zahtjeva)**

(1) Zahtjevi za ostvarivanje prava na naknadu i potpore iz članka 1. točke a), c), d) i e) ovoga Naputka podnose se centru za socijalni rad nadležnom prema mjestu prebivališta (u daljnjem tekstu: nadležni Centar).

(2) Zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu iz članka 1. točke b) ovoga Naputka podnosi se poslodavcu koji istu obračunava i isplaćuje temeljem vlastitog rješenja.

Članak 3.**(Dokumentacija)**

(1) Dokumentacija koja se prilaže uz zahtjev mora biti u originalu ili ovjerenoj preslici.

(2) Ako stranka istovremeno podnosi zahtjeve za ostvarivanje više prava iz članka 1. ovoga Naputka, odgovarajuća dokumentacija priložena uz jedan od zahtjeva koristit će se u postupku odlučivanja i po drugim zahtjevima (preslika dokumenta uz naznaku u kojem je predmetu odložen original).

**DIO DRUGI - PRAVA KOJA OSTVARUJE
OBITELJ S DJECOM**

**POGLAVLJE I. POTPORA OBITELJIMA S
TROJE I VIŠE DJECE****Članak 4.****(Dodatak za treće i sljedeće dijete u obitelji)**

(1) Potpora obiteljima s troje i više djece ostvaruje se kao pravo na dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji.

(2) Pravo na dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji pripada za dijete do navršene 7. godine života.

(3) Pravo iz stavka (1) ovoga članka pripada obitelji koja ima prebivalište u Županiji Zapadnohercegovačkoj (u daljnjem tekstu: Županija) najmanje tri godine prije podnošenja zahtjeva za ostvarivanje prava iz stavka (1) ovoga članka.

Članak 5.**(Postupak ostvarivanja prava na dodatak za treće i
sljedeće dijete u obitelji)**

(1) Zahtjev za ostvarivanje prava na dodatak iz članka 1. točke a) ovoga Napatka podnosi se nadležnom Centru, uz podnošenje dokaza o ispunjavanju uvjeta iz članka 15. Zakona.

(2) Uz zahtjev iz stavka (1) ovog članka prilaže se sljedeće:

- a) izvod iz matične knjige rođenih za dijete za koje se podnosi zahtjev iz stavka (1) ovoga članka,
- b) izvodi iz matične knjige rođenih za ostalu djecu u obitelji,
- c) dokaz o prebivalištu na području Županije najmanje tri godine za roditelje djeteta za koje se podnosi zahtjev iz stavka (1) ovoga članka (uvjerenja o kretanju iz MUP-a).
- d) dokaz o zajedničkom kućanstvu roditelja i djece, odnosno obitelji koja ostvaruje pravo na potporu obiteljima s troje i više djece (potvrde o prebivalištu na istoj adresi za sve članove obitelji iz MUP-a),
- e) dokaz da dijete nije smješteno u udomiteljsku obitelj, u ustanovu socijalne skrbi ili drugu ustanovu, za koje se troškovi smještaja osiguravaju iz proračuna Županije (potvrda koju nadležni centar izdaje po službenoj dužnosti),
- f) potvrda banke o otvorenom transakcijskom računu.

(3) Iznimno od stavka (2) točke d) ovoga članka, na ostvarivanje prava neće utjecati ukoliko je prvo ili drugo dijete napustilo zajedničko kućanstvo uslijed stjecanja punoljetstva, zaključenja braka ili drugih opravdanih okolnosti, te je podnositelj zahtjeva dužan pružiti dokaz o predmetnim okolnostima.

(4) Iznimno od stavka (2) točke c) i d) ovoga članka, u slučaju razvoda braka roditelja, podnositelj zahtjeva nije dužan dostaviti dokaz o ispunjavanju uvjeta prebivališta u Županiji, odnosno zajedničkog kućanstva, za roditelja koji ne živi s djetetom, već je dužan dostaviti dokaz o predmetnoj činjenici, odnosno odluku suda ili tijela skrbništva o povjeravanju skrbi nad djetetom roditelju

koji podnosi zahtjev za ostvarenje prava.

(5) Nadležni centar ima pravo tražiti i izvoditi i druge dokaze u svrhu utvrđivanja istinitog činjeničnog stanja.

Članak 6.**(Postupak u svezi daljnjeg korištenja prava)**

(1) Korisnik prava iz članka 1. točka a) ovoga Napatka dužan je u razdoblju od 1. do 30. rujna tekuće godine nadležnom Centru dostaviti dokaze o ispunjavanju uvjeta za daljnje korištenje prava iz članka 17. Zakona.

- (2) Dokumentacija koju je korisnik dužan dostaviti:
- a) dokaz o zajedničkom kućanstvu roditelja i djece, odnosno obitelji koja ostvaruje pravo na potporu obiteljima s troje i više djece (potvrde o prebivalištu na istoj adresi za sve članove obitelji iz MUP-a),
 - b) dokaz da dijete nije smješteno u udomiteljsku obitelj, u ustanovu socijalne skrbi ili drugu ustanovu, za koje se troškovi smještaja osiguravaju iz proračuna Županije (potvrda koju nadležni centar izdaje po službenoj dužnosti).
 - c) potvrda o upisu, odnosno pohađanju osnovne škole na području Županije za svu djecu iz obitelji koja ostvaruje pravo na potporu za treće i sljedeće dijete u obitelji a koja su uzrasta za osnovnu školu.
 - d) dokaz da je dijete za koje se ostvaruje pravo iz članka 1. točke a) ovoga Napatka zdravstveno osigurano u Zavodu za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke za dijete (potvrda od ZZO ŽZH).

(3) Iznimno od stavka (2) točke a) ovoga članka, korisnik prava nije dužan dostaviti dokaz o zajedničkom kućanstvu za dijete koje je napustilo zajedničko kućanstvo uslijed stjecanja punoljetstva, zaključenja braka ili drugih opravdanih okolnosti, već je dužan pružiti dokaz o predmetnim okolnostima.

(4) Iznimno od stavka (2) točke a) ovoga članka, u slučaju razvoda braka roditelja, korisnik prava nije dužan dostaviti dokaz o ispunjavanju uvjeta prebivališta u Županiji, odnosno zajedničkog kućanstva, za roditelja koji ne živi s djetetom, već je dužan dostaviti dokaz o predmetnoj činjenici, odnosno odluku suda ili tijela skrbništva o povjeravanju skrbi nad djetetom roditelju koji podnosi zahtjev za ostvarenje prava.

(5) Iznimno od stavka (1) točke c) ovoga Napatka ukoliko jedno ili više djece iz obitelji pohađa osnovnu školu izvan Županije korisnik prava dužan je dostaviti pisani akt gradskog/općinskog tijela nadležnog za pitanja obrazovanja o odobrenju upisa u školu koja ne obuhvaća upisno područje na kojem učenik živi.

(6) Korisnik prava dužan je prijaviti svaku promjenu koja povlači prestanak prava u roku od 15 dana od dana nastale promjene.

Članak 7.**(Obveze nadležnog Centra)**

(1) Ukoliko nadležni Centar utvrdi da se dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji nenamjenski koristi

može odrediti da se isti isplaćuje drugom roditelju.

(2) Nadležni Centar će po službenoj dužnosti redovito provjeravati starost djeteta i sukladno s tim odlučivati o nastavku ostvarivanja prava na dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji.

Članak 8.

(Prestanak prava na dodatak)

(1) Pravo na dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji prestaje:

- a) navršanjem 7. godine života djeteta po kojem se ostvaruje pravo na dodatak za treće i sljedeće dijete u obitelji,
- b) ako korisnik prava nije u propisanom roku iz članka 6. stavak (1) ovoga Naputka dostavio dokaze o ispunjavanju uvjeta za nastavak ostvarivanja prava,
- c) ako dijete ili netko od članova obitelji napusti zajedničko kućanstvo, osim iznimki iz članka 5. stavak (3) ili (4), odnosno članka 6. stavak (3) ili (4) ovoga Naputka,
- d) ako dijete bude smješteno u udomiteljsku obitelj, ustanovu socijalne skrbi ili drugu ustanovu za koje se troškovi smještaja osiguravaju iz proračunskih sredstava,
- e) smrću djeteta.

(2) Korisniku prava na dodatak za treće i svako sljedeće dijete u obitelji pravo prestaje na zadnji dan mjeseca u kojem je nastupila okolnost iz stavka (1) ovoga članka.

POGLAVLJE II. NAKNADA UMJESTO PLAĆE ŽENI-MAJCI U RADNOM ODNOSU ZA VRIJEME ODSUTNOSTI S POSLA RADI TRUDNOĆE, PORODA I NJEGE DJETETA

Članak 9.

(Pravo na naknadu umjesto plaće)

(1) Naknadu umjesto plaće ostvaruje žena-majka u radnom odnosu za vrijeme odsutnosti s posla radi trudnoće, poroda i njega djeteta (u daljnjem tekstu: naknada plaće) u skladu s člankom 21. Zakona.

(2) Ukoliko žena-majka u radnom odnosu ne ispunjava uvjet radnog staža iz članka 21. stavak (2) Zakona može ostvariti pravo na potpore na koje ima pravo žena-majka koja nije u radnom odnosu.

(3) Naknadu plaće iz stavka (1) ovog članka može ostvariti otac djeteta, odnosno usvojitelj ili skrbnik, u slučaju smrti majke, ako majka napusti dijete ili ako je iz opravdanih razloga spriječena koristiti to pravo, te u slučaju da se roditelji tako sporazumiju nakon 42 dana od poroda.

Članak 10.

(Visina naknade umjesto plaće ženi-majci u radnom odnosu)

(1) Visina naknade umjesto plaće određuje se sukladno članku 22. Zakona.

(2) Poslodavac može isplatiti naknadu umjesto plaće u iznosu većem nego što je predviđeno odredbama Zakona u skladu s internim aktima poslodavca, a na teret vlastitih sredstava.

Članak 11.

(Naknada umjesto plaće u slučaju smrti djeteta)

Ako žena-majka rodi mrtvo dijete ili ako dijete umre prije isteka porodiljnog dopusta, ima pravo produžiti porodiljni dopust za onoliko vremena koliko je, prema nalazu ovlaštenog liječnika, potrebno da se oporavi od poroda i psihičkog stanja prouzrokovanog gubitkom djeteta, a najviše 45 dana od poroda odnosno od smrti djeteta, za koje vrijeme ostvaruje naknadu sukladno članku 21. Zakona.

Članak 12.

(Naknada plaće ženi-majci za vrijeme trajanja ugovora o radu na određeno vrijeme)

(1) Naknada plaće ženi-majci za vrijeme trajanja ugovora o radu na određeno vrijeme ostvaruje se sukladno odredbama članka 21. Zakona.

(2) Pravo na isplatu naknade ženi-majci u radnom odnosu traje do isteka radnog odnosa ukoliko u roku od osam dana ne sklopi novi ugovor o radu, odnosno ne dostavi nadležnom Centru novi ugovor o radu, dokaz o kontinuiranoj prijavi na obvezno osiguranje i dokaz o visini plaće sukladno članku 25. stavak (2) Zakona.

(3) Ukoliko žena-majka po isteku radnog odnosa na određeno vrijeme u roku od osam dana ne dostavi dokaze iz stavka (2) ovoga članka ima pravo na novčanu potporu ženi-majci koja nije u radnom odnosu, u kojem slučaju je dužna podnijeti zahtjev za isplatu novčane potpore ženi-majci koja nije u radnom odnosu za ostatak trajanja porodiljnog dopusta.

Članak 13.

(Postupak ostvarivanja prava na naknadu ženi-majci u radnom odnosu)

(1) Zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu iz članka 1. točke b) ovoga Naputka podnosi se poslodavcu u roku i na način u skladu s njihovim unutarnjim propisima.

(2) Zahtjev za ostvarivanje prava na naknadu iz članka 1. točke c) ovog Naputka podnosi se nadležnom Centru u roku od 30 dana od otvaranja porodiljnog dopusta, a najkasnije u roku od 60 dana ukoliko postoje opravdani razlozi za zakašnjenje.

(3) Uz zahtjev iz stavka (2) ovog članka prilaže se sljedeće:

- a) osobna iskaznica (samo na uvid),
- b) nalaz, odnosno potvrda liječnika o otvorenom porodiljnom dopustu,
- c) potvrda poslodavca (naveden ID broj poslodavca) o radnom odnosu žene-majke s navedenim JMB žene-majke, upisanim trajanjem radnog odnosa, naznakom je li radni odnos na određeno ili neodređeno vrijeme, iznosom bruto plaće na koju se uplaćuju doprinosi, te datumom od kojeg se ista

vodi na porodiljnom dopustu.

- d) uvjerenje porezne uprave o uplaćenim doprinosima za razdoblje devet mjeseci prije otvaranja porodiljnog dopusta,
- e) ukoliko je podnositeljica zahtjeva u radnom odnosu na određeno vrijeme dostavlja presliku ugovora o radu na određeno vrijeme,
- f) dokaz o prebivalištu žene-majke na području Županije najmanje godinu dana prije otvaranja porodiljnog dopusta (uvjerenje o kretanju iz MUP-a ŽZH - CIPS), a ukoliko žena-majka ima prebivalište kraće od godinu dana, potrebno je dostaviti dokaz o prebivalištu bračnog druga, odnosno oca djeteta, na području Županije najmanje godinu dana (uvjerenje o kretanju iz MUP-a ŽZH - CIPS),
- g) potvrda banke o otvorenom transakcijskom računu.

(4) U slučaju iz članka 9. stavak (3) ovoga Naputka, otac djeteta, odnosno usvojitelj ili skrbnik podnosi svu dokumentaciju kao žena-majka osim nalaza/potvrde liječnika o otvorenom porodiljnom dopustu, te uz dokaz o smrti majke, napuštanju djeteta od majke ili spriječenosti majke da koristi ovo pravo iz opravdanih razloga, odnosno izjavu potpisanu od oba roditelja danu na zapisnik kod centra za socijalni rad da su se sporazumjeli da otac djeteta koristi porodiljni dopust nakon proteka minimalno 42 dana od porođaja, potvrdu doma zdravlja o datumu prekida porodiljnog dopusta i potvrdu poslodavca majke o datumu povratka na posao.

(5) Ako žena-majka rodi mrtvo dijete ili ako dijete umre prije isteka porodiljskog odsustva, pored dokumentacije iz stavka (3) ovoga članka, žena-majka prilaže i:

- a) nalaz ovlaštenog liječnika o potrebnom razdoblju odsustva sa posla radi oporavka majke od poroda i uspostavljanja normalnog psihičkog stanja, a najviše 45 dana od poroda odnosno od smrti djeteta,
- b) izvod iz matične knjige umrlih za dijete.

Članak 14.

(Prestanak prava)

(1) Ukoliko se tijekom isplate naknade umjesto plaće iz članka 1. točka c) ovoga Naputka promijene okolnosti o kojima ovisi daljnje ostvarivanje prava na naknadu umjesto plaće (npr. povratak na posao prije isteka porodiljnog dopusta, prekid radnog odnosa, promjena prebivališta izvan Županije itd.) poslodavac je dužan obavijestiti nadležni Centar u roku od 15 dana od dana nastupanja novih okolnosti, na temelju čega nadležni Centar donosi rješenje o prestanku prava na naknadu umjesto plaće s danom nastupanja novih okolnosti.

(2) Ako žena-majka rodi mrtvo dijete ili dijete umre u tijeku ostvarivanja prava iz članka 1. točka c) ovoga Naputka pravo prestaje sukladno nalazu ovlaštenog liječnika, a najviše 45 dana od dana poroda, odnosno smrti djeteta.

POGLAVLJE III.

NOVČANA POTPORA ŽENI-MAJCI KOJA NIJE U RADNOM ODNOSU PO OSNOVU ROĐENJA DJETETA

Članak 15.

(Novčana potpora ženi-majci koja nije u radnom odnosu)

(1) Žena-majka koja nije u radnom odnosu ima pravo na novčanu potporu u trajanju od 12 mjeseci u visini utvrđenoj Odlukom Vlade Županije Zapadnohercegovačke.

(2) Novčanu potporu iz stavka (1) ovoga članka može ostvariti žena-majka ako ona i otac djeteta imaju prebivalište u Županiji najmanje godinu dana prije rođenja djeteta.

(3) Iznimno od stavka (2) ovoga članka, kod ostvarivanja prava na potporu iz stavka (1) ovoga članka za samohrane majke nije potreban dokaz o prebivalištu oca djeteta.

(4) Iznimno od stavka (2) ovoga članka, prebivalište žene-majke u Županiji može biti i kraće od godinu dana ukoliko otac djeteta ima prebivalište u Županiji najmanje godinu dana prije rođenja djeteta.

Članak 16.

(Postupak ostvarivanja prava na novčanu potporu ženi-majci koja nije u radnom odnosu)

(1) Zahtjev za ostvarivanje prava na novčanu potporu iz članka 1. točke d) ovog Naputka podnosi se nadležnom centru za socijalni rad u roku od 60 dana od dana poroda.

(2) Uz zahtjev iz stavka (1) ovog članka prilaže se sljedeće:

- a) osobna iskaznica majke (samo na uvid)
- b) dokaz o prebivalištu žene-majke i bračnog druga, odnosno oca djeteta, na području Županije najmanje godinu dana prije otvaranja porodiljnog dopusta (uvjerenja o kretanju iz MUP-a ŽZH - CIPS),
- c) izvod iz matične knjige rođenih za dijete,
- d) dokaz o nezaposlenosti (potvrda službe za zapošljavanje da se nalazi u evidenciji kao nezaposlena osoba ili potvrdu Porezne uprave da se ne vodi kao zaposlena osoba)
- e) ovjerena izjava žene-majke pod punom materijalnom i kaznenom odgovornošću da ne prima porodiljnu naknadu po drugoj osnovi u Bosni i Hercegovini ili u drugoj državi,
- f) potvrda banke o otvorenom transakcijskom računu.

(3) Iznimno, ukoliko žena-majka podnosi zahtjev za ostvarivanje prava iz stavka (1) ovoga članka zbog neispunjavanja uvjeta staža, sukladno članku 9. stavak (2) ovoga Naputka, umjesto dokaza o nezaposlenosti dostavlja potvrdu Porezne uprave o uplaćenim doprinosima iz koje je razvidno da ne ispunjava uvjet staža.

Članak 17.**(Postupak ostvarivanja prava na novčanu potporu ženi-majci koja nije u radnom odnosu nakon isteka ugovora o radu na određeno vrijeme)**

(1) Žena-majka koja je bila u radnom odnosu na određeno vrijeme kod poslodavca fizičke ili pravne osobe privatnog prava, sukladno članku 12. stavak (3) ovoga Naputka, podnosi zahtjev iz članka 16. stavak (1) ovoga Naputka i potvrdu službe za zapošljavanje da se nalazi u evidenciji kao nezaposlena osoba ili potvrdu Porezne uprave da se ne vodi kao zaposlena osoba, a nadležni Centar ostalu dokumentaciju preuzima iz predmeta kojim je rješavano o pravu na naknadu umjesto plaće ženi-majci u radnom odnosu za vrijeme porodiljnog dopusta.

(2) Žena-majka koja je bila u radnom odnosu na određeno vrijeme kod poslodavca pravne osobe javnog prava sukladno članku 12. stavak (3) ovoga Naputka, uz zahtjev iz članka 16. stavak (1) ovoga Naputka podnosi i potvrdu poslodavca o datumu prestanka radnog odnosa, potvrdu službe za zapošljavanje da se nalazi u evidenciji kao nezaposlena osoba ili potvrdu Porezne uprave da se ne vodi kao zaposlena osoba, te potvrdu banke o otvorenom transakcijskom računu.

Članak 18.**(Prestanak prava)**

(1) Ukoliko žena-majka iz članka 15. stavak (1) ovoga Naputka za vrijeme primanja novčane potpore zasnjuje radni odnos ili promijeni prebivalište izvan Županije dužna je obavijestiti nadležni Centar u roku od 15 dana koji donosi rješenje o prestanku prava na novčanu potporu.

(2) Ako žena-majka rodi mrtvo dijete ili dijete umre u tijeku ostvarivanja prava iz članka 15. stavak (1) ovoga Naputka dužna je nadležnom Centru dostaviti smrtni list djeteta, te pravo prestaje istekom 45 dana od dana poroda, odnosno smrti djeteta.

(3) Pravo iz članka 15. stavak (1) ovoga Naputka prestaje smještajem djeteta u udomiteljsku obitelj, odnosno ustanovu socijalne skrbi, ukoliko se troškovi smještaja podmiruju iz županijskog proračuna.

POGLAVLJE IV.**JEDNOKRATNA NOVČANA POTPORA ZA OPREMU NOVOROĐENOG DJETETA****Članak 19.****(Jednokratna novčana potpora za opremu novorođenog djeteta)**

Za opremu novorođenog djeteta majci pripada jednokratna novčana potpora u visini utvrđenoj Odlukom Vlade Županije Zapadnohercegovačke, ako su ispunjeni uvjeti za ostvarivanje prava na naknadu plaće ženi-majci u radnom odnosu, odnosno novčanu potporu ženi-majci koja nije u radnom odnosu.

Članak 20.**(Postupak ostvarivanja prava na jednokratnu novčanu potporu za opremu novorođenog djeteta)**

(1) Žena-majka koja je u radnom odnosu kod fizičke ili pravne osobe privatnog prava zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu potporu za opremanje novorođenog djeteta podnosi u roku od 60 dana od dana poroda, te uz zahtjev prilaže izvod iz matične knjige rođenih za dijete.

(2) Žena-majka koja je u radnom odnosu kod pravne osobe javnog prava zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu potporu za opremanje novorođenog djeteta podnosi u roku od 60 dana od dana poroda, te uz zahtjev prilaže:

- a) izvod iz matične knjige rođenih za dijete,
- b) potvrdu banke o otvorenom transakcijskom računu
- c) presliku rješenja o ostvarivanju prava na naknadu umjesto plaće za vrijeme porodiljnog dopusta.

(3) Žena-majka koja nije u radnom odnosu, kao i žena-majka iz članka 9. stavak (2) ovoga Naputka, zahtjev za ostvarivanje prava na jednokratnu novčanu pomoć za opremanje novorođenog djeteta podnosi skupa sa zahtjevom za ostvarivanje prava na novčanu potporu iz članka 16. stavak (1) ovoga Naputka u roku od 60 dana od poroda.

DIO TREĆI - RJEŠENJE**Članak 21.****(Donošenje rješenja i početak ostvarivanja prava)**

(1) Za naknadu plaće iz članka 1. točka b) ovoga Naputka poslodavac donosi rješenje s utvrđenim iznosom naknade i vremenskim trajanjem isplate naknade, u skladu sa Zakonom i internim aktima poslodavca.

(2) Za dodatak, naknadu plaće i potpore iz članka 1. točka a), c), d) i e) ovoga Naputka nadležni Centar na temelju provedenog postupka i izvedenih dokaza donosi rješenje s utvrđenim iznosom dodatka, naknade, odnosno potpore, u skladu sa Zakonom.

(3) Ukoliko korisnik u roku iz članka 6. stavka (1) ovoga Naputka dostavi dokumentaciju iz članka 6. stavka (2) ovoga Naputka, nadležni Centar će kroz službenu zabilješku u predmetu konstatirati da su da su ispunjeni uvjeti za daljnje korištenje prava, te će se isplata nastaviti po postojećem rješenju.

(4) Ukoliko korisnik u roku iz članka 6. stavka (1) ovoga Naputka ne dostavi dokumentaciju iz članka 6. stavka (2) ovoga Naputka, nadležni Centar će donijeti rješenje o prestanku prava.

(5) Pravo na isplatu dodatka za treće i sljedeće dijete u obitelji Naputka teče od prvog dana narednog mjeseca po podnošenju zahtjeva za ostvarivanje prava.

(6) Pravo na isplatu naknade za žene-majke koje su u radnom odnosu teče od dana otvaranja porodiljnog dopusta, odnosno od poroda,

(7) Pravo na isplatu novčane potpore za žene-majke koje nisu u radnom odnosu teče od prvoga u tekućem mjesecu u kojem je podnesen zahtjev.

(8) Jednokratna potpora za opremu djeteta se isplaćuje za mjesec u kojem je podnesen zahtjev.

Članak 22.

(Obračun naknade umjesto plaće)

Naknada umjesto plaće za žene-majke u radnom odnosu utvrđuje se na način da se za potrebe izračuna uzima da mjesec traje 30 dana, te se kod izračuna naknade za nepuni mjesec ista dijeli s 30, te dobiveni iznos množi s brojem dana u skladu s utvrđenim vremenskim trajanjem isplate naknade za taj mjesec.

Članak 23.

(Dostava rješenja)

(1) Rješenje o isplati naknade umjesto plaće iz članka 1. točka b) poslodavac dostavlja podnositelju zahtjeva sukladno internim aktima.

(2) Rješenje o isplati naknade umjesto plaće iz članka 1. točka c) nadležni Centar dostavlja podnositelju zahtjeva, poslodavcu, Zavodu za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke i Ministarstvu zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke.

(3) Rješenje o isplati dodatka i potpora iz članka 1. točke a), d) i e) Centar dostavlja podnositelju zahtjeva i Ministarstvu zdravstva, rada i socijalne skrbi Županije Zapadnohercegovačke.

DIO ČETVRTI - PRIJELAZNE I ZAVRŠNE ODREDBE

Članak 24.

(Prestanak važenja)

Danom početka primjene ovoga Naputka prestaje važiti Naputak o postupku ostvarivanju prava na naknade i potpore u svezi sa zaštitom obitelji s djecom iz Zakona o socijalnoj zaštiti, zaštiti civilnih žrtava rata i zaštiti obitelji s djecom („Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke“, broj: 19/16 i 11/22).

Članak 25.

(Stupanje na snagu i primjena)

Ovaj Naputak stupa na snagu danom objave u „Narodnim novinama Županije Zapadnohercegovačke“, a primjenjivat će se od 1. rujna 2022. godine.

Bosna i Hercegovina
Federacija Bosne i Hercegovine
ŽUPANIJA ZAPADNOHERCEGOVAČKA
**MINISTARSTVO ZDRAVSTVA,
RADA I SOCIJALNE SKRBI**
Broj: 08-2-359-3/22
Grude, 22. kolovoza 2022. godine

**MINISTAR
Tomislav Pejić**

OBAVIJEST PRETPLATNICIMA

Pozivamo Vas da se pretplatite na “Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke”

Našim preplatnicima sada možemo ponuditi različite opcije pretplate na Službeno glasilo Županije Zapadnohercegovačke i to kako slijedi:

- cijena godišnje pretplate na tiskano izdanje iznosi 180 KM,
- cijena godišnje pretplate na online izdanje iznosi 120 KM,
- cijena godišnje pretplate na tiskano i online izdanje iznosi 220 KM,
- cijena tvrdog uveza jedne godine Narodnih novina iznosi 150 KM.

Kod nas možete nabaviti uvezane “Narodne novine Županije Zapadnohercegovačke”

2019. godina	1 knjiga	cijena 150 KM
2020. godina	1 knjiga	cijena 150 KM
2021. godina	1 knjiga	cijena 150 KM

NARODNE NOVINE

ŽUPANIJE ZAPADNOHERCEGOVAČKE

Službeno glasilo

Izdavač: **Stručna služba Skupštine Županije Zapadnohercegovačke**

Adresa: Stjepana Radića 37b., 88220 Široki Brijeg

telefon: 039/706-644, email: info@skupstina-zzh.ba

Račun za uplatu: Depozitni račun za javne prihode ŽZH Ljubuški 3380002200004013

UniCredit bank d.d. Mostar, poslovnica Ljubuški

Broj proračunske organizacije: 1001001

Vrsta prihoda: 722631 - vlastiti prihodi

Pretplatnici s područja ŽZH upisuju broj (054-Široki Brijeg, 059-Ljubuški, 037-Grude, 070-Posušje) ovisno o sjedištu svoje tvrtke na zahtjev MFŽZH kako bi se pratila pretplata po općinama.

Vanjski pretplatnici trebaju koristiti broj općine 059-Ljubuški zbog sjedišta MFŽZH odnosno mjesta gdje se vodi depozitni račun.

Urednik: **Julijana Šimović dipl. iur.**, tajnik Skupštine ŽZH

Obrada i prijelom: **Kristina Grubešić** - stručni suradnik za odnose s javnošću

Tisak: **LOGOTIP**, Široki Brijeg

Reklamacije se primaju u roku od 15 dana po izlasku pojedinog broja.

Glasilo izlazi prema potrebi.