

Priloga 1
Seznam razvrstitev zdravil na liste

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
R03DC01 003271	ACCOLATE film.obl.tableta 28x20mg <i>zafirlukast</i>	P*	Samo na osnovi izvida pulmologa s priporočilom za predpis zdravila.
R03DC01 003255	ACCOLATE film.obl.tableta 56x20mg <i>zafirlukast</i>	P*	Samo na osnovi izvida pulmologa s priporočilom za predpis zdravila.
R06AX27 019097	AERIUS 5mg tablete 10x <i>desloratadin</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in perzistentnim alergičnim rinitisom.
R06AX27 019100	AERIUS 5mg tablete 30x <i>desloratadin</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in perzistentnim alergičnim rinitisom.
C09CA04 003565	APROVEL tableta 150mg 28x150mg <i>irbesartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09CA04 003581	APROVEL tableta 300mg 28x300mg <i>irbesartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
V07A 088242	AQUA PRO INJECTIONE vehikel za parenteralno uporabo plastenka 500ml	P*	Samo za vlaženje inhalacijskih plinov.
N06DA02 000809	ARICEPT film.obl.tableta 28x10mg <i>donepezil</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA02 000876	ARICEPT film.obl.tableta 28x5mg <i>donepezil</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
R01AX03 022179	ATROVENT pršilo za nos 15ml 225 vpihov (0,30mg/1ml) <i>ipratropijev bromid</i>	P*	Samo na osnovi izvida otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
B01AC30 070025	ASASANTIN RETARD 250/25mg kapsule s prirejenim sproščanjem 60x <i>dipiridamol+acetilsalicilna kislina</i>	P	
A10BG02 080136	AVANDIA 4 mg film.obl.tableta 28x4mg <i>rosiglitazon</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v kombinaciji s preparatom sulfonilsečnine v primeru kontraindikacij za metformin; samo na osnovi izvida diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
M01AE01 064262	BONIFEN tablete 10x200mg <i>ibuprofen</i>	P*	Samo za otroke v skladu s tretjo alineo 1. točke 23. člena ZZZVZZ.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
A07EA06 013145	BUDENOFALK 3mg kapsule 100x <i>budenzid</i>	P	
G01AF02 018090	CANESTEN 3/CANESTEN vaginalete 3x200mg, krema 20g (1g/10mg) <i>klotrimazol</i>	P	
G01AF02 018058	CANESTEN 3 vaginalete 3x200mg <i>klotrimazol</i>	P	
G01AF03 079901	CANESTEN 3M/CANESTEN vaginalete 3x200mg, krema 20g (1g/10mg) <i>klotrimazol</i>	N	
G01AF04 015431	CANESTEN 3M vaginalete <i>klotrimazol</i>	N	
J01DA41 028460	CEFZIL 250mg/5ml zrnca za peroralno suspenzijo <i>cefprozil</i>	P	
J01DA41 028444	CEFZIL 250mg tablete 10x <i>cefprozil</i>	P	
J01DA41 028452	CEFZIL 500mg tablete 10x <i>cefprozil</i>	P	
M01AH01 022780	CELEBREX 200 mg kapsula 20x200mg <i>celekoksib</i>	V*	Za bolnike z revmatoidnim artritisom, ki nimajo antiagregacijske terapije; samo na osnovi izvida revmatologa s priporočilom za predpis zdravila.
J01MA02 080268	CIPRUM tablete 250mg 10x <i>ciprofloksacin</i>	P*	Zdravila ni dovoljeno predpisovati kot zdravilo prvega izbora za urinarne in respiratorne okužbe, razen če ni občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom.
J01MA02 090158	CIPRUM tablete 500mg 10x <i>ciprofloksacin</i>	P*	Zdravila ni dovoljeno predpisovati kot zdravilo prvega izbora za urinarne in respiratorne okužbe, razen če ni občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom.
J01MA02 090166	CIPRUM tablete 750mg 10x <i>ciprofloksacin</i>	P*	Zdravila ni dovoljeno predpisovati kot zdravilo prvega izbora za urinarne in respiratorne okužbe, razen če ni občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom.
C09DA04 012734	COAPROVEL 150/12,5mg tablete 28x <i>irbesartan + hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09DA04 012742	COAPROVEL 300/12,5mg tablete 28x <i>irbesartan + hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C08CA05 013560	CORDIPIN XL tablete s prirejenim sproščanjem 40mg 30x <i>nifedipin</i>	P	

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
C09CA01 059498	COZAAR tableta 28x50mg <i>losartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C04AD03 036536	DARTELIN tableta 20x400mg <i>pentoksifilin</i>	V*	Za zdravljenje motnje arterijskega obtoka udov z na napor vezano ishemično bolečino (stadij II); samo na osnovi izvida internista ali žilnega kirurga s priporočilom za predpis zdravila.
G04BD06 003549	DETRUNORM obl.tableta 28x15mg <i>propiverin</i>	V*	Samo na osnovi izvida urologa, ginekologa ali nevrologa s priporočilom za predpis zdravila.
G04BD07 078166	DETRUSITOL SR 2/mg kapsule s podaljšanim sproščanjem 84x <i>tolterodin</i>	V*	Samo na osnovi izvida urologa, ginekologa ali nevrologa s priporočilom za predpis zdravila.
G04BD07 078077	DETRUSITOL SR 4/mg kapsule s podaljšanim sproščanjem 84x <i>tolterodin</i>	V*	Samo na osnovi izvida urologa, ginekologa ali nevrologa s priporočilom za predpis zdravila.
G04BD07 018015	DETRUSITOL 1 mg film.obl.tableta 56x1mg <i>tolterodin</i>	V*	Samo na osnovi izvida urologa, ginekologa ali nevrologa s priporočilom za predpis zdravila.
G04BD07 004952	DETRUSITOL 2 mg film.obl.tableta 56x2mg <i>tolterodin</i>	V*	Samo na osnovi izvida urologa, ginekologa ali nevrologa s priporočilom za predpis zdravila.
G04BD07 003476	DETRUSITOL 2mg film.obl.tableta 14x2mg <i>tolterodin</i>	V*	Samo na osnovi izvida urologa, ginekologa ali nevrologa s priporočilom za predpis zdravila.
S03CA01 023256	DEXAMETHASON-NEOMYCIN kapljice za oko in uho 5ml <i>deksametazon in neomicin</i>	P*	Samo na osnovi izvida oftalmologa ali otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
S01CA01 023655	DEXAMETHASON-NEOMYCIN mazilo za oko 3, 5 g <i>deksametazon in neomicin</i>	P*	Samo na osnovi izvida oftalmologa ali otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
C09CA03 093831	DIOVAN 80mg kapsula 28x80mg <i>valsartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09CA03 093858	DIOVAN 160mg kapsula 28x160mg <i>valsartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
N06AX16 008184	EFFECTIN ER trde kapsule s prirejenim sproščanjem 28x75mg <i>venlafaksin</i>	P*	Samo na osnovi izvida psihiatra s priporočilom za predpis zdravila.
N06AX16 008133	EFFECTIN ER trde kapsule s prirejenim sproščanjem 28x150mg <i>venlafaksin</i>	P*	Samo na osnovi izvida psihiatra s priporočilom za predpis zdravila.
B03XA01	EPREX 5000 i.e./0.5ml raztopina za	P*	Zdravilo se sme predoisovati le nedializnim

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
023353	injiciranje, napolnjene injekcijske brizge 6x <i>eritropoetin</i>		bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 074373	EPREX 10.000 i.e./1ml raztopina za injiciranje, napolnjene injekcijske brizge 6x <i>eritropoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 074330	EPREX 2.000 i.e./0,5ml raztopina za injiciranje, napolnjene injekcijske brizge.6x <i>eritropoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 074349	EPREX 3.000 i.e./0,3ml raztopina za injiciranje, napolnjene injekcijske brizge 6x <i>eritropoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 074365	EPREX 4.000 i.e./0,4ml raztopina za injiciranje, napolnjene injekcijske brizge 6x <i>eritropoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 075000	EPREX 1000ie/0,5ml raztopina za injiciranje, napolnjene injekcijske brizge 6x <i>eritropoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
H03AA01 023434	EUTHYROX 25 µg tablete 50x <i>natrijev levotiroksinat</i>	P	
H03AA01 023442	EUTHYROX 50 µg tablete 50x <i>natrijev levotiroksinat</i>	P	
H03AA01 023426	EUTHYROX 100 µg tablete 50x <i>natrijev levotiroksinat</i>	P	
H03AA01 023205	EUTHYROX 150 µg tablete 50x <i>natrijev levotiroksinat</i>	P	
N06DA03 011789	EXELON kapsula 28x1,5mg <i>rivastigmin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA03 011797	EXELON kapsula 28x3mg <i>rivastigmin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA03 011827	EXELON kapsula 28x4,5mg <i>rivastigmin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA03 011894	EXELON kapsula 28x6mg <i>rivastigmin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA03 010790	EXELON peroral.razt.120ml 2mg/ml <i>rivastigmin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
R01AD08 009091	FLIXONASE kapljice za nos 28x0,4ml (0,4mg/0,4ml) <i>flutikazon</i>	V*	Samo na osnovi izvida otorinolaringologa s priporočilom za predpis zdravila.
C09DA01 010405	FORTZAAR tableta 28x <i>losartan in hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
J01XC01 074861	FUCIDIN film.obložene tablete 12x250mg <i>fusidna kislina</i>	P*	Predpisovanje omejeno na infektologe za zdravljenje MRSA osteomielitisa in osteitisa ter okužb z MRSA ortopedskih vsadkov.
A06A 600326	GLICERINSKE SVEČKE ZA ODRASLE a 10 <i>glicerol</i>	P*	Samo za nepokretne bolnike, ki ne morejo uživati hrane in so na parenteralni prehrani.
A10BA02 028355	GLUFORMIN 850mg tablete 30x <i>metformin</i>	P	
A10BA02 028363	GLUFORMIN 850mg tablete 60x <i>metformin</i>	P	
N07BC02 022039	HEPTANON tablete 20X5mg <i>metadon</i>	P*	Samo za zdravljenje hude bolečine pri onkoloških bolnikih.
N07BC02 022047	HEPTANON peroralne kapljice 10ml <i>metadon</i>	P*	Samo za zdravljenje hude bolečine pri onkoloških bolnikih.
C09DA01 001554	HYZAAR tableta 28x <i>losartan in hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
A06AD12 086754	IMPORTAL peroral.prašek 20x10 g <i>laktitol</i>	V*	Samo na osnovi izvida gastroenterologa s priporočilom za predpis zdravila.
B01AB10 004472	INNOHEP razt. za injiciranje, inj.brizga 2x0,9ml (20.000 I.E.(anti-Xa)/ml) <i>tinzaparin</i>	P	
B01AB10 004464	INNOHEP razt. za injiciranje, inj.brizga 2x0,7ml (20.000 I.E.(anti-Xa)/ml) <i>tinzaparin</i>	P	
L03AB05 088552	INTRON A injekc.1x3.000.000 ie + 1ml vehikel za razt. za inj. <i>interferon alfa-2b</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
L03AB05 002844	INTRON A injekc.brizga-pero 1x18.000.000ie <i>interferon alfa-2b</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
L03AB05 002852	INTRON A injekc.brizga-pero 1x30.000.000ie <i>interferon alfa-2b</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
L03AB05 002836	INTRON A injekc.brizga-pero 1x60.000.000ie <i>interferon alfa-2b</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
J05AE06 024139	KALETRA mehke kapsule 180 x (2 plastenki po 90 kapsul) <i>lopinavir + ritonavir</i>	P	
J05AE05 024171	KALETRA mehke kapsule 180 x (5x6 pretisnih omotov po 6 kapsul) <i>lopinavir + ritonavir</i>	P	
J05AE05 024198	KALETRA peroralna raztopina 5 plashtenk po 60ml <i>lopinavir + ritonavir</i>	P	
A04AA02 012963	KYTRIL 1mg filmsko obložene tablete 10x <i>granisetron</i>	P	
A04AA02 012971	KYTRIL 2mg filmsko obložene tablete 10x <i>granisetron</i>	P	
A10AE 013277	LANTUS 100 I.E./ml OptiSet razt.za injiciranje, inj.pero 5x3ml <i>insulin glargin, rekombinantni</i>	P*	Omejitev predpisovanja na bolnike s težko vodljivo sladkorno boleznijo tipa 1.
A10AE 019011	LANTUS razt.za injiciranje, vložki za inj.pero OptiPen 5x3ml (100 I.E./ml) <i>insulin glargin, rekombinantni</i>	P*	Omejitev predpisovanja na bolnike s težko vodljivo sladkorno boleznijo tipa 1.
C10AA04 088870	LESCOL 20mg kapsule 28x <i>fluvastatin</i>	P*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C10AA04 088889	LESCOL 40mg kapsule 28x <i>fluvastatin</i>	P*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C09CA01 076023	LORISTA film.obl.tableta 28x50mg <i>losartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09CA07 003891	MICARDIS tableta 28x40mg <i>telmisartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
C09CA07 003883	MICARDIS tableta 28x80mg <i>telmisartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C01DA14 078006	MONO-5-WOLFF 40 mg retard, kapsule 20x <i>izosorbidmononitrat</i>	V	
C01DA14 079014	MONO-5-WOLFF 60 mg retard, kapsule 20x <i>izosorbidmononitrat</i>	V	
M01A 600393	NAPROKSEN SVEČKE 125mg 10x <i>naproksen</i>	P	
M01A 600407	NAPROKSEN SVEČKE 250mg 10x <i>naproksen</i>	P	
C01BA08 022144	NEO-GILURYTAL film.obl.tableta 100x20mg <i>prajmalin</i>	P*	Samo na osnovi izvida kardiologa s priporočilom za predpis zdravila.
C01BA08 022128	NEO-GILURYTAL film.obl.tableta 20x20mg <i>prajmalin</i>	P*	Samo na osnovi izvida kardiologa s priporočilom za predpis zdravila.
C01BA08 022136	NEO-GILURYTAL film.obl.tableta 50x20mg <i>prajmalin</i>	P*	Samo na osnovi izvida kardiologa s priporočilom za predpis zdravila.
B03XA01 015016	NeoRecormon 10.000 I.E.vložek 1x <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 003751	NeoRecormon 10.000 I.E. injekc.brizga 6x0,6ml <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 015024	NeoRecormon 20.000 I.E. vložek 1x <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 003700	NeoRecormon 2000 I.E. injekc.brizga 6x0,3ml <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 010510	NeoRecormon 4000 I.E. injekc.brizga 6x0,3ml <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 003727	NeoRecormon 5000 I.E. injekc.brizga 6x0,3ml <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
B03XA01 003689	NeoRecormon 500 I.E. injekc.brizga 6x0,3ml <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 018007	NeoRecormon 60.000 I.E. vložek 1x <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
B03XA01 010529	NeoRecormon 6000 I.E. injekc.brizga 6x/0,3ml <i>epoetin</i>	P*	Zdravilo se sme predpisovati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje, izdati pa se ga sme le na recept, ki je potrjen na območni enoti Zavoda.
A02BC05 013684	NEXIUM 20mg gastrorezistentne tablete 7x <i>esomeprazol</i>	P	
A02BC05 013714	NEXIUM 20mg gastrorezistentne tablete 14x <i>esomeprazol</i>	P	
A02BC05 013730	NEXIUM 20mg gastrorezistentne tablete 28x <i>esomeprazol</i>	P	
A02BC05 013749	NEXIUM 40mg gastrorezistentne tablete 7x <i>esomeprazol</i>	P	
A02BC05 013773	NEXIUM 40mg gastrorezistentne tablete 14x <i>esomeprazol</i>	P	
A02BC05 013781	NEXIUM 40mg gastrorezistentne tablete 28x <i>esomeprazol</i>	P	
A10BX02 002623	NOVONORM tableta 90x0,5mg <i>repaglinid</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v monoterapiji ali v kombinaciji z metforminom; samo na osnovi izvida diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
A10BX02 002631	NOVONORM tableta 90x1mg <i>repaglinid</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v monoterapiji ali v kombinaciji z metforminom; samo na osnovi izvida diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
A10BX02 002658	NOVONORM tableta 90x2mg <i>repaglinid</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v monoterapiji ali v kombinaciji z metforminom; samo na osnovi izvida diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
D11A 600334	OLIVNO OLJE 100g <i>olivno olje</i>	P*	Samo za otroke v skladu s tretjo alineo 1. točke 23.člena ZZVZZ z atopijskim dermatitisom.
D11A 600342	OLIVNO OLJE 60g <i>olivno olje</i>	P*	Samo za otroke v skladu s tretjo alineo 1. točke 23.člena ZZVZZ z atopijskim dermatitisom.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
D11A 600350	OLIVNO OLJE 150g <i>olivno olje</i>	P*	Samo za otroke v skladu s tretjo alineo 1. točke 23.člena ZZVZZ z atopijskim dermatitisom.
D11A 600369	OLIVNO OLJE 200g <i>olivno olje</i>	P*	Samo za otroke v skladu s tretjo alineo 1. točke 23.člena ZZVZZ z atopijskim dermatitisom.
H05BA01 012750	OSTEODON 200I.E. pršilo za nos 2,1ml (14 odmerkov) <i> sintezni lososov kalcitonin</i>	V*	Za zdravljenje Sudeckove distrofije in Pagetove bolezni. Za zdravljenje hude osteoporoze z zlomi v primeru kontraindikacij za bisfosfonate in raloksifen – predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.
H05BA01 012777	OSTEODON 200I.E. pršilo za nos 3,5ml (28 odmerkov) <i> sintezni lososov kalcitonin</i>	V*	Za zdravljenje Sudeckove distrofije in Pagetove bolezni. Za zdravljenje hude osteoporoze z zlomi v primeru kontraindikacij za bisfosfonate in raloksifen – predpisovanje mora biti v skladu s slovenskimi smernicami za zdravljenje osteoporoze.
N02AA05 067105	OXYCONTIN tablete 10mg 28x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067016	OXYCONTIN tablete 10mg 56x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067040	OXYCONTIN tablete 20mg 28x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067288	OXYCONTIN tablete 20mg 56x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067059	OXYCONTIN tablete 40mg 28x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067067	OXYCONTIN tablete 40mg 56x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067075	OXYCONTIN tablete 80mg 28x <i>oksikodon</i>	P	
N02AA05 067326	OXYCONTIN tablete 80mg 56x <i>oksikodon</i>	P	
D03A 600318	PANTHOL LOSJON 5% dermalna raztopina 100ml <i>dekspantenol</i>	P*	Samo za onkološke bolnike.
N02B 600377	PARACETAMOL svečke 60mg 10x <i>paracetamol</i>	P	
N02B 600385	PARACETAMOL svečke 500mg 10x <i>paracetamol</i>	P	
C04AD03 089907	PENTILIN FORTE tableta retard 20x600mg <i>pentoksifilin</i>	V*	Za zdravljenje motnje arterijskega obtoka udov z na napor vezano ishemično bolečino (stadij II); samo na osnovi izvida internista ali žilnega kirurga s priporočilom za predpis zdravila.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
C04AD03 089893	PENTILIN tableta retard 20x400mg <i>pentoksifilin</i>	V*	Za zdravljenje motnje arterijskega obtoka udov z na napor vezano ishemično bolečino (stadij II); samo na osnovi izvida internista ali žilnega kirurga s priporočilom za predpis zdravila.
C09CA07 004944	PRITOR 40 tableta 28x40mg <i>telmisartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
C09CA07 004928	PRITOR 80 tableta 28x80mg <i>telmisartan</i>	V*	Predpisovanje omejeno na stanja, kjer je indicirano zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze, ki je povzročil neželene učinke; z izjemo ledvične odpovedi, ko je lahko tudi zdravilo prvega izbora.
L02BB01 013218	PROSTANDRIL tablete 100x250mg <i>flutamid</i>	P	
A02BA07 097195	PYLORID tableta 28x400mg <i>ranitidin bizmutov citrat</i>	V*	Samo na osnovi izvida gastroenterologa s priporočilom za predpis zdravila.
N06DA04 040002	REMINYL 4mg/ml peroralna raztopina 100ml <i>galantamin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA04 040045	REMINYL 12 mg tableta 56x12mg <i>galantamin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA04 040010	REMINYL 4 mg tableta 56x4mg <i>galantamin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA04 040037	REMINYL 8 mg tableta 56x8mg <i>galantamin</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N04BC04 023213	REQUIP 21X0,25mg film.obl.tablete 21x <i>ropinirol</i>	P	
N04BC04 023167	REQUIP 21X0,5mg film.obl.tablete 21x <i>ropinirol</i>	P	
N04BC04 023159	REQUIP 21X1mg film.obl.tablete 21x <i>ropinirol</i>	P	
N04BC04 023035	REQUIP 21X2mg film.obl.tablete 21x <i>ropinirol</i>	P	
N04BC04 023086	REQUIP 21X5mg film.obl.tablete 21x <i>ropinirol</i>	P	
N06BA04 031925	RITALIN tablete 30x10mg <i>metilfenidat</i>	P*	Omejitev predpisovanja na pedopsihiatre ter nevrologe in izdajanja na lekarne, ki jih je za predpisovanje in izdajanje pooblastilo Ministrstvo za zdravje RS.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
L03AB04 020052	ROFERON-A 18 mio I.E./0,6 ml vložek 1x <i>interferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
L03AB04 007838	ROFERON-A injekc.brizga 1x3.000.000 ie/0,5ml <i>interferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
L03AB04 008400	ROFERON-A injekc.brizga 1x4.500.000 ie/0,5ml <i>interferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
L03AB04 003166	ROFERON-A injekc.brizga 1x6.000.000 ie/ 0,5ml <i>interferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
L03AB04 007935	ROFERON-A injekc.brizga 1x9.000.000 ie/0,5ml <i>interferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodnega priporočila treh specialistov bolnišnice ali klinike.
R03DC03 003263	SINGULAIR 5mg žvečljive tablete 28x <i>montelukast</i>	P*	Samo na osnovi izvida pulmologa s priporočilom za predpis zdravila.
R03DC03 003239	SINGULAIR 10mg film.obl.tablete 28x <i>montelukast</i>	P*	Samo na osnovi izvida pulmologa s priporočilom za predpis zdravila.
C10AA01 023825	SINVACOR 10mg film.obl.tablete 30x <i>simvastatin</i>	V*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C10AA01 012890	SINVACOR 20mg film.obl.tablete 28x <i>simvastatin</i>	V*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C10AA01 012866	SINVACOR 20mg film.obl.tablete 98x <i>simvastatin</i>	V*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C10AA01 012831	SINVACOR 40mg film.obl.tablete 98x <i>simvastatin</i>	V*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
R03BB04 023876	SPIRIVA 18 mcg prašek za inhaliranje, trde kapsule 30x + vdihovalnik <i>tiotropijev bromid</i>	P	
J02AC02 012653	SPORANOX 10 mg/ml peroralne raztopine 150ml <i>ittrakonazol</i>	P	
A10BX03 080004	STARLIX 120 mg film.obl.tableta 84x120mg <i>nateglinid</i>	V*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v kombinaciji z metforminom; samo na osnovi izvida diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
A10BX03 080020	STARLIX 60 mg film.obl.tableta 84x60mg <i>nateglinid</i>	V*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v kombinaciji z metforminom; samo na osnovi izvida diabetologa s priporočilom za zdravljenje.
R03AK07 012467	SYMBICORT TURBUHALER 80/4,5µg prašek za inhaliranje 60 odmerkov <i>formoterol/budezonid</i>	P	
R03AK07 012459	SYMBICORT TURBUHALER 160/4,5µg prašek za inhaliranje 60 odmerkov <i>formoterol/budezonid</i>	P	
N02AX02 013188	TADOL peroralne kapljice, raztopina 100mg/1ml (96ml) <i>tramadol</i>	P	
R06AX26 087327	TELFAS 120 film.obl.tablete 30x120mg <i>feksofenadin</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in perzistentnim alergičnim rinitisom.
R06AX26 087335	TELFAS 180 film.obl.tablete 30x180mg <i>feksofenadin</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in perzistentnim alergičnim rinitisom.
N03AX11 078336	TOPAMAX 15mg kapsule 60x <i>topiramat</i>	P	
N03AX11 013536	TOPAMAX 25mg kapsule 60x <i>topiramat</i>	P	
C04AD03 086460	TRENTAL 400 obl.tableta 20x400mg <i>pentoksifilin</i>	V*	Za zdravljenje motnje arterijskega obtoka udov z na napor vezano ishemično bolečino (stadij II); samo na osnovi izvida internista ali žilnega kirurga s priporočilom za predpis zdravila.
C09BA05 012483	TRITAZIDE 2,5mg/12,5mg tablete 28x <i>ramipril/hidroklorotiazid</i>	V	
C09BA05 012491	TRITAZIDE 5mg/25mg tablete 28x <i>ramipril/hidroklorotiazid</i>	V	
A02BC01 013099	ULZOL kapsule (v steklenički) 14x20mg <i>omeprazol</i>	P	

ATC delovna šifra	Ime zdravila <i>nelastniško ime</i>	Lista	Omejitev predpisovanja v breme OZZ
A02BC01 013080	ULZOL kapsule (v pretisnem omotu) 14x20mg <i>omeprazol</i>	P	
G01AD01 076031	VAGISAN vaginalne globule 7x <i>mlečna kislina</i>	P	
C10AA01 013420	VASILIP filmsko obložene tablete 10mg 84x <i>simvastatin</i>	P*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C10AA01 013439	VASILIP filmsko obložene tablete 20mg 84x <i>simvastatin</i>	P*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
C10AA01 013447	VASILIP filmsko obložene tablete 40mg 84x <i>simvastatin</i>	P*	Samo za sekundarno preventivo kardiovaskularnih bolezni ob zvišanih vrednostih celokupnega holesterola (> 5,0 mmol/l) in LDL holesterola (>3,0 mmol/l) ter za primarno preventivo v primerih zvišane celotne koronarne ogroženosti nad 20% v 10 letih, če so vrednosti celokupnega holesterola > 5,0 mmol/l in LDL holesterola > 3,0 mmol/l.
J05AF02 028428	VIDEX EC 250mg kapsule 30x <i>didanozin</i>	P	
J05AF02 028436	VIDEX EC 400mg kapsule 30x <i>didanozin</i>	P	
M01AH02 005754	VIOXX 25 mg tableta 28x25mg <i>rofekoksib</i>	V*	Za bolnike z revmatoidnim artritisom, ki nimajo antiagregacijske terapije; samo na osnovi izvida revmatologa s priporočilom za predpis zdravila.
D08A 600296	VODIKOV PEROKSID 3% dermalna raztopina 110g <i>vodikov peroksid</i>	P	
N06DA02 080101	YASNAL 10 mg film.obl.tableta 28x10mg <i>donepezil</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.
N06DA02 080225	YASNAL 5 mg film.obl.tableta 28x5mg <i>donepezil</i>	V*	Samo na osnovi izvida nevrologa ali psihiatra s priporočilom za predpis zdravila; podrobnosti v Zdravniškem vestniku, februar 2000;69:107-8.