

**SPREMEMBE IN DOPOLNITVE LISTE RAZVRŠČENIH ZDRAVIL V JESENSKEM DELU
RAZVRŠČANJA 2008**

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
017507	ABILIFY 5 mg tablete, 28x <i>aripiprazol</i>	P	
022691	AERIUS 5 mg orodisperzibilne tablete, 30x <i>desloratadin</i>	V*	<i>Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.</i>
047120	ANAPEN 150 mcg napolnjena injekcijske brizga 1x 150 mcg/0,3 ml <i>adrenalin (epinefrin)</i>	P*	Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta.
047180	ANAPEN 300 mcg napolnjena injekcijske brizga 1x 300 mcg/0,3 ml <i>adrenalin (epinefrin)</i>	P*	Za bolnike z anafilaksijo, ki se ne zdravijo z imunoterapijo in za otroke z alergijo na hrano, ki imajo trajno astmo. Na osnovi izvida specialista alergologa. Naenkrat se lahko predpiše in izda le 1 set; nov set se lahko predpiše šele po porabi zdravila oz. po preteku roka uporabe zdravila. Za otroke, ki so v tujem varstvu ali v šoli, veljajo enaka določila s tem, da se jim lahko predpiše in izda 2 seta..
042102	ANASTROZOL LEK 1 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>anastrozol</i>	P	
052078	ARTELAC UNO, kapljice za oko, raztopina, 3,2 mg/ml, 0,6 ml, 30x <i>hipromeloza</i>	V*	<i>Samo za zdravljenje keratoconjunktivitis sicca ter v pooperativnem obdobju ali pri zdravljenju poškodb očesa za dobo največ do enega meseca po operaciji ali poškodbi.</i>
007889	AVELOX 400 mg filmsko obložene tablete, 5x <i>moksifloksacin</i>	P*	1.Predpisovanje kot zdravilo izbire omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če pričakujemo okužbo z odpornimi bakterijami (jemanje antibiotikov v zadnjih 3 mesecih, starost nad 65 let, bivanje v negovalni ustanovi, osnovne kronične bolezni); 2.Zdravljenje zapletenih okužb kože in podkožja za bolnike, ki so preobčutljivi na antibiotike izbire ali če so le-ti neučinkoviti.

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
079006	AVELOX 400 mg filmsko obložene tablete, 7x <i>moksifloksacin</i>	P*	1.Predpisovanje kot zdravilo izbire omejeno na bolnike z doma pridobljeno pljučnico in KOPB, če pričakujemo okužbo z odpornimi bakterijami (jemanje antibiotikov v zadnjih 3 mesecih, starost nad 65 let, bivanje v negovalni ustanovi, osnovne kronične bolezni); 2.Zdravljenje zapletenih okužb kože in podkožja za bolnike, ki so preobčutljivi na antibiotike izbire ali če so le-ti neučinkoviti.
022446	BRAMITOB 300 mg/4 ml inhalacijska raztopina za nebulator,56x <i>tobramicin</i>	P*	Le za bolnike s cistično fibrozo
027626	CELSENTRI 150 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>maravirok</i>	P	
027634	CELSENTRI 300 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>maravirok</i>	P	
043605	CEZERA 5 mg filmsko obložene tablete, 30x <i>levocetirizin</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike s kronično urtikarijo in celoletnim ter sezonskim rinitisom.
075108	CIPROFLOKSACIN ARROW 250 mg filmsko obložene tablete, 10x <i>ciprofloksacin</i>	P*	Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire.
075116	CIPROFLOKSACIN ARROW 500 mg filmsko obložene tablete, 10x <i>ciprofloksacin</i>	P*	Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire.
075124	CIPROFLOKSACIN ARROW 750 mg filmsko obložene tablete, 10x <i>ciprofloksacin</i>	P*	Zdravila ni dovoljeno predpisati kot zdravilo izbire za zdravljenje okužbe sečil in dihal razen v primerih, ko je občutljivost povzročitelja dokazana z antibiogramom (občutljivost na kinolone in odpornost na antibiotik izbire) ali v primeru neuspeha, preobčutljivosti ali slabega prenašanja zdravil izbire.
045080	COSOPT brez konzervansa 20mg/ml+5mg/ml gtt.,razt.,enoodmerni vsebnik, 60x <i>timolol in dorzolamid</i>	P*	Le v primeru alergije na konzervans

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
064661	CYMBALTA 30 mg trde gastrorezistentne kapsule, 28x duloksetin	P*	1.Za zdravljenje velikih depresivnih epizod, kadar zdravljenje z zaviralci privzema serotonina v trajanju 4 mesecev ni učinkovito. 2 Za zdravljenje bolečine diabetične periferne nevropatije pri odraslih na osnovi izvida nevrologa ali diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
064688	CYMBALTA 60 mg trde gastrorezistentne kapsule, 28x duloksetin	P*	1.Za zdravljenje velikih depresivnih epizod, kadar zdravljenje z zaviralci privzema serotonina v trajanju 4 mesecev ni učinkovito. 2 Za zdravljenje bolečine diabetične periferne nevropatije pri odraslih na osnovi izvida nevrologa ali diabetologa s priporočilom za predpis zdravila.
029327	DAIVOBET mazilo, 60 g betametazon in kalcipotriol	P	
034487	DALERON 500 mg tablete, 20x paracetamol	P	
025852	DicloJet 75 mg trde gastrorezistentne kapsule, 30x diklofenak	P	
041912	EPREX 30.000 i.e./0,75 ml (252,0 mcg),1 napolnjena injekcijska brizga z 0,75 ml raztopine rekombinantni humani epoetin alfa	P*	Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.
044911	EPUFEN 150 mcg/h transdermalni obliž, 5x fentanil	P	
029815	EUCREAS 50 mg/ 1000 mg filmsko obložene tablete, 30x vildagliptin in metformin	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulate s priporočilom za predpis zdravila.
029793	EUCREAS 50 mg/850 mg filmsko obložene tablete, 30x vildagliptin in metformin	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulate s priporočilom za predpis zdravila.
029807	EUCREAS 50 mg/850 mg filmsko obložene tablete, 60x vildagliptin in metformin	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulate s priporočilom za predpis zdravila.
042951	EXTAVIA 250 mcg/ml prašek in vehikel za raztopino za injiciranje, 15x posameznih pakiranj interferon beta - 1b (rekombinantni)	P*	Zdravilo se sme izdati le na recept, ki je potrjen na OE Zavoda na osnovi predhodne odobritve posebne komisije Zavoda.

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
029831	GALVUS 50 mg tablete, 30x <i>vildagliptin</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino oziroma metformin ali neželenih učinkov. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.
029840	GALVUS 50 mg tablete., 60x <i>vildagliptin</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino oziroma metformin ali neželenih učinkov. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulante s priporočilom za predpis zdravila.
035203	HYCAMTIN 0.25 mg kapsule, 10x <i>topotekan</i>	P*	Le za bolnike z napredovalim drobnoceličnim pljučnim rakom na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI ali Konzilija za torakalne tumorje KOPA Golnik.
035220	HYCAMTIN 1 mg kapsule, 10x <i>topotekan</i>	P*	Le za bolnike z napredovalim drobnoceličnim pljučnim rakom na osnovi mnenja Skupine za pljučne tumorje OI ali Konzilija za torakalne tumorje KOPA Golnik.
039080	IRABEN 150 mg filmsko obložene tablete, 28x(2x14) <i>irbesartan</i>	V*	1. Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke. 2. Kot druga izbira zdravljenja ali v kombinaciji z zaviralci angiotenzinske konvertaze za bolnike s kronično ledvično boleznijo.
039110	IRABEN 150 mg filmsko obložene tablete, 28x(4x7) <i>irbesartan</i>	V*	1. Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke. 2. Kot druga izbira zdravljenja ali v kombinaciji z zaviralci angiotenzinske konvertaze za bolnike s kronično ledvično boleznijo.
039209	IRABEN 300 mg filmsko obložene tablete, 28x(2x14) <i>irbesartan</i>	V*	1. Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke. 2. Kot druga izbira zdravljenja ali v kombinaciji z zaviralci angiotenzinske konvertaze za bolnike s kronično ledvično boleznijo.
039250	IRABEN 300 mg filmsko obložene tablete, 28x(4x7) <i>irbesartan</i>	V*	1. Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke. 2. Kot druga izbira zdravljenja ali v kombinaciji z zaviralci angiotenzinske konvertaze za bolnike s kronično ledvično boleznijo.

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
044890	JANUMET 50 mg /1000 mg filmsko obložene tablete, 56x <i>sitagliptin in metformin</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulate s priporočilom za predpis zdravila.
044865	JANUMET 50 mg /850 mg filmsko obložene tablete, 56x <i>sitagliptin in metformin</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 v primeru neželenih učinkov ali kontraindikacij za sulfonilsečnino. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulate s priporočilom za predpis zdravila.
022063	JANUVIA 100 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>sitagliptin</i>	P*	Za zdravljenje sladkorne bolezni tipa 2 le v kombinaciji z metforminom ali pripravki sulfonilsečnine v primeru kontraindikacij za sulfonilsečnino oziroma metformin ali neželenih učinkov. Samo na osnovi izvida iz diabetološke ambulate s priporočilom za predpis zdravila.
043656	KALETRA 100 mg/ 25 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>lopinavir</i>	P	
600008	KLINDAMICIN 1% raztopina, 30 g, JZ Lekarna Ljubljana PE Galenski laboratorij <i>klindamicin</i>	P	
042730	KREON 40.000 Ph.Eur.e. trde gastrozistentne kapsule (400 mg), 100x <i>pankreas, uprašeni</i>	P	
042757	KREON 40.000 Ph.Eur.e. trde gastrozistentne kapsule (400 mg), 20x <i>pankreas, uprašeni</i>	P	
042773	KREON 40.000 Ph.Eur.e. trde gastrozistentne kapsule (400 mg), 50x <i>pankreas, uprašeni</i>	P	
028886	LERCAPRESS 20 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>lerkanidipin</i>	V	
029416	LINOLA UREA krema 12%, 50 g <i>sečnina</i>	P	
099683	METOJECT 10,0 mg/ 1 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metotreksat</i>	P*	Za zdravljenje bolnikov z revmatoidnim artritisom, ki ne prenašajo zdravljenja z metotreksatom v obliki tablet.
099697	METOJECT 15,0 mg/ 1,5 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metotreksat</i>	P*	Za zdravljenje bolnikov z revmatoidnim artritisom, ki ne prenašajo zdravljenja z metotreksatom v obliki tablet.
099709	METOJECT 20,0 mg/ 2,0 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metotreksat</i>	P*	Za zdravljenje bolnikov z revmatoidnim artritisom, ki ne prenašajo zdravljenja z metotreksatom v obliki tablet.

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
099712	METOJECT 25,0 mg/ 2,5 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metotreksat</i>	P*	Za zdravljenje bolnikov z revmatoidnim artritisom, ki ne prenašajo zdravljenja z metotreksatom v obliki tablet.
099726	METOJECT 7,5 mg/ 0,75 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metotreksat</i>	P*	Za zdravljenje bolnikov z revmatoidnim artritisom, ki ne prenašajo zdravljenja z metotreksatom v obliki tablet.
042536	MICARDIS PLUS 80 mg/ 25 mg tablete, 28x <i>telmisartan in hidroklortiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke
018384	MIMPARA 30mg filmsko obložene tablete., 28x <i>cinakalcet</i>	V*	1. Za bolnike s kronično odpovedjo ledvic v skladu s sprejetimi smernicami. 2. Za bolnike s primarnim hiperparatiroidizmom, pri katerih bi bila glede na koncentracijo kalcija v serumu indicirana paratiroidektomija, a ta pri njih ni klinično primerna ali je kontraindicirana; le na osnovi mnenja endokrinološke klinike KC Ljubljana.
018406	MIMPARA 60 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>cinakalcet</i>	V*	1. Za bolnike s kronično odpovedjo ledvic v skladu s sprejetimi smernicami. 2. Za bolnike s primarnim hiperparatiroidizmom, pri katerih bi bila glede na koncentracijo kalcija v serumu indicirana paratiroidektomija, a ta pri njih ni klinično primerna ali je kontraindicirana; le na osnovi mnenja endokrinološke klinike KC Ljubljana.
018414	MIMPARA 90 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>cinakalcet</i>	V*	1. Za bolnike s kronično odpovedjo ledvic v skladu s sprejetimi smernicami. 2. Za bolnike s primarnim hiperparatiroidizmom, pri katerih bi bila glede na koncentracijo kalcija v serumu indicirana paratiroidektomija, a ta pri njih ni klinično primerna ali je kontraindicirana; le na osnovi mnenja endokrinološke klinike KC Ljubljana.
047252	MIRCERA 120 mcg/0,3 ml, raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metoksipolietilenglikol epoetin beta</i>	P*	Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.
047236	MIRCERA 30 mcg/0,3 ml, raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metoksipolietilenglikol epoetin beta</i>	P*	Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.
047260	MIRCERA 360 mcg/0,6 ml, raztopina za injiciranje v napolnjeni injekcijski brizgi, 1x <i>metoksipolietilenglikol epoetin beta</i>	P*	Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.
045756	MOFETILMIKOFENOLAT LEK 250 mg trde kapsule, 100x <i>mikofenolna kislina</i>	P	
045764	MOFETILMIKOFENOLAT LEK 500 mg filmsko obložene tablete, 50x <i>mikofenolna kislina</i>	P	

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
600016	NATRIJEV HIDROGENKARBONAT kapsule 500 mg, 100x, JZ Lekarna Ljubljana PE Galenski laboratorij <i>natrijev hidrogenkarbonat</i>	P	
042358	NEBISPES 5 mg tablete, 28x <i>nebivolol</i>	V	
044989	NEXIUM 10 mg gastrorez. zrnca za peroralno suspenzijo., 28 vrečk <i>esomeprazol</i>	P*	Samo za otroke v skladu s tretjo alinejo 1. točke 23. člena ZZVZZ.
027472	NUVARING vaginalni dostavni sistem, 1x <i>etonogestrel in etinilestradiol</i>	P*	Le po presoji ginekologa, kadar je podano tveganje za pravilno uporabo peroralne hormonske kontracepcije.
027480	NUVARING vaginalni dostavni sistem, 3x <i>etonogestrel in etinilestradiol</i>	P*	Le po presoji ginekologa, kadar je podano tveganje za pravilno uporabo peroralne hormonske kontracepcije.
047198	OPRYMEA 0,088 mg tablete, 30x <i>pramipeksol</i>	P	
047210	OPRYMEA 0,18 mg tablete, 30x <i>pramipeksol</i>	P	
047228	OPRYMEA 0,7 mg tablete, 30x <i>pramipeksol</i>	P	
044555	PEGASYS 135 mcg raztopina za injiciranje v prednapolnjeni brizgi, 4x <i>peginterferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo sme indicirati le pooblaščen specialist.
044580	PEGASYS 180 mcg raztopina za injiciranje v prednapolnjeni brizgi, 4x <i>peginterferon alfa-2a</i>	P*	Zdravilo sme indicirati le pooblaščen specialist.
066079	PHOLCODIN ALKALOID 15 mg/15 ml peroralna raztopina, 150 ml, <i>folkodin</i>	P*	Le za bolnike s kroničnim neproduktivnim kašljem, ki ga ni mogoče etiološko zdraviti, na primer z rakom pljuč ali pljučno fibrozo.
030783	PHOLCODIN ALKALOID 10 mg kapsule, 20x <i>folkodin</i>	P*	Le za bolnike s kroničnim neproduktivnim kašljem, ki ga ni mogoče etiološko zdraviti, na primer z rakom pljuč ali pljučno fibrozo.
043478	PRADAXA 110mg kapsule, 10x <i>dabigatran eteksilat</i>	P	
043486	PRADAXA 110mg kapsule, 30x <i>dabigatran eteksilat</i>	P	
043435	PRADAXA 75mg kapsule, 30x <i>dabigatran eteksilat</i>	P	
042080	PRITORPLUS 80 mg/25 mg tablete, 28x <i>telmisartan in hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.
028690	RASILEZ 150 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>aliskiren</i>	V*	Predpisovanje omejeno na hipertenzivne bolnike s sladkorno boleznijo in proteinurijo, ki ob zdravljenju z zaviralcem angiotenzinske konvertaze ali sartanom ne dosežejo znižanja proteinurije; le na priporočilo kardiologa, nefrologa ali diabetologa.

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
028703	RASILEZ 300 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>aliskiren</i>	V*	Predpisovanje omejeno na hipertenzivne bolnike s sladkorno boleznijo in proteinurijo, ki ob zdravljenju z zaviralcem angiotenzinske konvertaze ali sartanom ne dosežejo znižanja proteinurije; le na priporočilo kardiologa, nefrologa ali diabetologa.
032239	RETACRIT 20.000 i.e./0,5 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni brizgi, 1x <i>epoetin zeta</i>	P*	Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.
032247	RETACRIT 30.000 i.e./0,75 ml raztopina za injiciranje v napolnjeni brizgi, 1x <i>epoetin zeta</i>	P*	Zdravilo se sme predpisati le nedializnim bolnikom v skladu z indikacijami za predpisovanje.
031704	REVLIMID 10 mg trde kapsule, 21x <i>lenalidomid</i>	P*	1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.
031720	REVLIMID 15 mg trde kapsule 21x <i>lenalidomid</i>	P*	1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.
031739	REVLIMID 25 mg trde kapsule 21x <i>lenalidomid</i>	P*	1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.
031682	REVLIMID 5 mg trde kapsule 21x <i>lenalidomid</i>	P*	1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana, kot tretja linija zdravljenja bolnikov z diseminiranim plazmocitomom. 2.Zdravilo se izda v sedmih dneh po predpisu recepta.
042943	REYATAZ 300 mg kapsule, 30x <i>atazanavir</i>	P	
043338	RISPERIDON ARROW 1 mg filmsko obložene tablete, 20x <i>risperidon</i>	P	
043346	RISPERIDON ARROW 2 mg filmsko obložene tablete, 20x <i>risperidon</i>	P	
043354	RISPERIDON ARROW 3 mg filmsko obložene tablete, 20x <i>risperidon</i>	P	
043362	RISPERIDON ARROW 4 mg filmsko obložene tablete, 20x <i>risperidon</i>	P	
039829	SEROQUEL SR 200 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 60x <i>kvetiapin</i>	P	

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila <i>nelastniško ime zdravila</i>	Lista	Omejitev predpisovanja
039900	SEROQUEL SR 300 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 10x <i>kvetiapin</i>	P	
039837	SEROQUEL SR 300 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 60x <i>kvetiapin</i>	P	
039870	SEROQUEL SR 400 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 60x <i>kvetiapin</i>	P	
040070	SEROQUEL SR 50 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 10x <i>kvetiapin</i>	P	
035530	STALEVO 200mg/50mg/200mg filmsko obložene tablete, 30x <i>levodopa, karbidopa in entakapon</i>	P	
035700	SUMACTA 100 mg obložene tableta, 2x <i>sumatriptan</i>	V	
044598	SUMACTA 100 mg obložene tableta, 6x <i>sumatriptan</i>	V	
044601	SUMACTA 50 mg obložene tableta, 12x <i>sumatriptan</i>	V	
035670	SUMACTA 50 mg obložene tableta, 2x <i>sumatriptan</i>	V	
040100	TARKA 240mg/2 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 28x <i>trandolapril in verapamil</i>	V	
040240	TARKA 240mg/4 mg tablete s podaljšanim sproščanjem, 28x <i>trandolapril in verapamil</i>	V	
043613	THALIDOMIDE PHARMION 50 mg kapsule, 28x <i>talidomid</i>	P*	1.Predpisovanje omejeno na hematologe na osnovi odločitve komisije hematološke klinike UKC Ljubljana za zdravljenje bolnikov z diseminiranim plazmacitomom 2.Zdravilo se izda v 7 dneh po predpisu recepta.
045985	Topiramate GALEX 100 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>topiramate</i>	P	
045942	Topiramate GALEX 100 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>topiramate</i>	P	
046060	Topiramate GALEX 200 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>topiramate</i>	P	
045950	Topiramate GALEX 200 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>topiramate</i>	P	
045900	Topiramate GALEX 25 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>topiramate</i>	P	

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
045926	Topiramat GALEX 25 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>topiramat</i>	P	
045918	Topiramat GALEX 50 mg filmsko obložene tablete, 28x <i>topiramat</i>	P	
045934	Topiramat GALEX 50 mg filmsko obložene tablete, 60x <i>topiramat</i>	P	
046540	TRANDOLAPRIL ARROW 0,5 mg kapsule., 28x <i>trandolapril</i>	V	
046566	TRANDOLAPRIL ARROW 2,0 mg kapsule, 28x <i>trandolapril</i>	V	
043800	TREDAPTIVE 1000 mg/ 20 mg tablete s prirejenim sproščanjem, 196x <i>nikotinska kislina in laropiprant</i>	P*	Le za osebe, ki izpolnjujejo omejitev predpisovanja za statin na področju sekundarne preventive srčno-žilnih bolezni in za osebe z družinsko hiperholesterolemijo, le v kombinaciji, kadar z najučinkovitejšim statinom ni dosežena ciljna vrednost holesterola.
043796	TREDAPTIVE 1000 mg/ 20 mg tablete s prirejenim sproščanjem, 28x <i>nikotinska kislina in laropiprant</i>	P*	Le za osebe, ki izpolnjujejo omejitev predpisovanja za statin na področju sekundarne preventive srčno-žilnih bolezni in za osebe z družinsko hiperholesterolemijo, le v kombinaciji, kadar z najučinkovitejšim statinom ni dosežena ciljna vrednost holesterola.
043885	TREDAPTIVE 1000 mg/ 20 mg tablete s prirejenim sproščanjem, 56x <i>nikotinska kislina in laropiprant</i>	P*	Le za osebe, ki izpolnjujejo omejitev predpisovanja za statin na področju sekundarne preventive srčno-žilnih bolezni in za osebe z družinsko hiperholesterolemijo, le v kombinaciji, kadar z najučinkovitejšim statinom ni dosežena ciljna vrednost holesterola.
043834	TREDAPTIVE 1000 mg/ 20 mg tablete s prirejenim sproščanjem, 98x <i>nikotinska kislina in laropiprant</i>	P*	Le za osebe, ki izpolnjujejo omejitev predpisovanja za statin na področju sekundarne preventive srčno-žilnih bolezni in za osebe z družinsko hiperholesterolemijo, le v kombinaciji, kadar z najučinkovitejšim statinom ni dosežena ciljna vrednost holesterola.
029912	TYVERB 250 mg filmsko obložene tablete, 70x <i>lapatinib</i>	P*	Le za bolnice z napredovalim rakom dojke; predpisovanje omejeno na interniste onkologe.
040380	VALSADEN 160mg/12,5 mg filmsko obložene tablete, 28x (2x14) <i>valsartan in hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.
040410	VALSADEN 160mg/12,5 mg filmsko obložene tablete, 28x (4x7) <i>valsartan in hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.
040720	VALSADEN 160mg/25 mg filmsko obložene tablete, 28x (2x14) <i>valsartan in hidroklorotiazid</i>	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.

Delovna šifra	Lastniško ime zdravila nelastniško ime zdravila	Lista	Omejitev predpisovanja
040860	VALSADEN 160mg/25 mg filmsko obložene tablete, 28x (4x7) valsartan in hidroklorotiazid	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.
040940	VALSADEN 80mg/12,5 mg filmsko obložene tablete, 28x (2x14) valsartan in hidroklorotiazid	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.
040959	VALSADEN 80mg/12,5 mg filmsko obložene tablete, 28x (4x7) valsartan in hidroklorotiazid	V*	Predpisovanje omejeno na bolnike z arterijsko hipertenzijo, kjer je zdravljenje z zaviralcem angiotenzinske konvertaze povzročilo neželene učinke.
046582	VERMOX 100 mg tablete, 6x mebendazol	P	
089680	XYLOCAINE 2% gel, škatla z 10 tubami po 30 g gela in aplikatorjem lidokain	P*	1. Za bolnike, ki opravljajo samokateterizacijo. 2. Za onkološke bolnike z bolečimi razjedami ustne sluznice.
044814	ZALASTA 10 mg peroralne disperzibilne tablete, 28x olanzapin	P	
029971	ZALASTA 10 mg tablete, 28x olanzapin	P	
044822	ZALASTA 15 mg peroralne disperzibilne tablete, 28x olanzapin	P	
044857	ZALASTA 20 mg peroralne disperzibilne tablete, 28x olanzapin	P	
044792	ZALASTA 5 mg peroralne disperzibilne tablete, 28x olanzapin	P	
029947	ZALASTA 5 mg tablete, 28x olanzapin	P	
031453	ZEMPLAR 1 mcg mehka kapsula, 28x parikalcitol	V*	Le za stabilne dializne bolnike, predhodno zdravljene z ostalimi aktivnimi oblikami vitamina D v trajanju vsaj 6 mesecev, ki je bilo neučinkovito, z i-PTH pri vsaj dveh zaporednih meritvah v obdobju 3 mesecev > 500 ng/l, koncentracijo serumskega Ca < 2,4 mmol/l, koncentracijo serumskega fosfata < 1,78 mmol/l in zmnožkom serumskega Ca in fosfata $\leq 4,4 \text{ mmol}^2/\text{l}^2$.
031461	ZEMPLAR 2 mcg mehka kapsula, 28x parikalcitol	V*	Le za stabilne dializne bolnike, predhodno zdravljene z ostalimi aktivnimi oblikami vitamina D v trajanju vsaj 6 mesecev, ki je bilo neučinkovito, z i-PTH pri vsaj dveh zaporednih meritvah v obdobju 3 mesecev > 500 ng/l, koncentracijo serumskega Ca < 2,4 mmol/l, koncentracijo serumskega fosfata < 1,78 mmol/l in zmnožkom serumskega Ca in fosfata $\leq 4,4 \text{ mmol}^2/\text{l}^2$.