

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník Poskytovatele
59001104	C10AX13	REPATHA	Hypolipidemika	1.1.2021	31.12.2021	
59001104	C10AX14	PRALUENT	Hypolipidemika	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AA33	ENTYVIO	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AA33	ENTYVIO	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB04	HUMIRA	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB06	SIMPONI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AC05	STELARA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	ZESSLY	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	ZESSLY	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AA29	XELJANZ	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB04	IDACIO	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB04	IDACIO	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	FLIXABI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	L04AB02	FLIXABI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001124	A05AA04	OCALIVA	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AA33	ENTYVIO	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AA33	ENTYVIO	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB04	HUMIRA	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB06	SIMPONI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AC05	STELARA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	ZESSLY	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	ZESSLY	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AA29	XELJANZ	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB04	IDACIO	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB04	IDACIO	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	FLIXABI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L04AB02	FLIXABI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	A05AA04	OCALIVA	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021	
59001126	L01XC02	MABTHERA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AA24	ORENCIA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	ENBREL	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	BENEPALI	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	BENEPALI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	ENBREL	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	BENEPALI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	ERELZI	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	ERELZI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB01	ERELZI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	REMICADE	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	Zodpovědný pracovník Poskytovatele
59001152	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	REMICADE	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	HUMIRA	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	HUMIRA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB05	CIMZIA	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB05	CIMZIA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB06	SIMPONI	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB06	SIMPONI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AC07	ROACTEMRA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AC10	COSENTYX	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AC10	COSENTYX	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AA37	OLUMIANT	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AA29	XELJANZ	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AA44	RINVOQ	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L01XC02	RIXATHON	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AC14	KEVZARA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	ZESSLY	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	ZESSLY	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	ZESSLY	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AC13	TALTZ	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	IDACIO	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	IDACIO	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB04	IDACIO	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	FLIXABI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	FLIXABI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021	
59001152	L04AB02	FLIXABI	Bechtěrevova choroba	1.1.2021	31.12.2021	
59001164	R03DX05	XOLAIR	Asthma	1.1.2021	31.12.2021	
59001164	R03DX09	NUCALA	Asthma	1.1.2021	31.12.2021	
59001164	R03DX08	CINQAERO	Asthma	1.1.2021	31.12.2021	
59001164	R03DX10	FASENRA	Asthma	1.1.2021	31.12.2021	
59001184	C10AX13	REPATHA	Hypercholesterolemie	1.1.2021	31.12.2021	
59001184	C10AX14	PRALUENT	Hypercholesterolemie	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AE01	INVIRASE	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AE03	NORVIR	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AE07	TELZIR	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AE08	REYATAZ	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AE09	APTIVUS	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AE10	PREZISTA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AF01	RETROVIR	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AF05	EPIVIR	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AF06	ZIAGEN	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AF07	VIREAD	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AF09	EMTRIVA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AG01	VIRAMUNE	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AG03	STOCRIN	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AG04	INTELENCE	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AG05	EDURANT	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AP57	MAVIRET	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AP07	DAKLINZA	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021	
59001204	J05AP09	EXVIERA	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021	

## Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy

Datum platnosti od: 1.2.2021

IČZ: 59001000

Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001204	J05AP51	HARVONI	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AP53	VIEKIRAX	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AP54	ZEPATIER	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AP55	EPCLUSA	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AP56	VOSEVI	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021
59001204	A05AA04	OCALIVA	Chronická hepatitida C	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR01	COMBIVIR	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR01	LAMIVUDIN/ZIDOVUDIN	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR02	KIVEXA, ABACAVIR/LAMIVUDIN	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR03	TRUVADA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR04	TRIZIVIR	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR08	EVIPLERA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR09	STRIBILD	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR10	KALETRA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR13	TRIUMEQ	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR14	REZOLSTA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR15	EVOTAZ	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR17	DESCOVY	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR18	GENVOYA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR19	ODEFSEY	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR22	SYM TUZA	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AX07	FUZEON	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	<b>J05AJ01</b>	ISENTRESS	Antivirotika	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001204	J05AX09	CELESTRI	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	<b>J05AJ03</b>	TIVICAY	Antivirotika	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001204	J05AR20	BIKTARVY	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR24	DELSTRIGO	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AR25	DOVATO	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001204	J05AG06	PIFELTRO	Antivirotika	1.1.2021	31.12.2021
59001220	<b>L01EX09</b>	OFEV	Idiopatická plicní fibróza	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001220	L04AX05	ESBRIET	Idiopatická plicní fibróza	1.1.2021	31.12.2021
59001221	<b>L01EX09</b>	OFEV	Idiopatická plicní fibróza	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001221	L04AX05	ESBRIET	Idiopatická plicní fibróza	1.1.2021	31.12.2021
59001225	L01BA04	ALIMTA, PEMETREXED	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	L01BA04	ARMISARTE	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	L01XC07	AVASTIN	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	L01XC07	ZIRABEV	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	L01XC17	OPDIVO	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	<b>L01EB01</b>	GEFITINIB, IRESSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	<b>L01EB02</b>	ERLOTINIB, TARCEVA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	<b>L01EB03</b>	GIOTRIF	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	<b>L01ED01</b>	XALKORI	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	<b>L01EX09</b>	OFEV	Idiopatická plicní fibróza	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	L04AX05	ESBRIET	Idiopatická plicní fibróza	1.1.2021	31.12.2021
59001225	R03DX05	XOLAIR	Asthma	1.1.2021	31.12.2021
59001225	R03DX09	NUCALA	Asthma	1.1.2021	31.12.2021
59001225	<b>L01EB04</b>	TAGRISSO	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	L01XC18	KEYTRUDA	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	R03DX08	CINQAERO	Asthma	1.1.2021	31.12.2021
59001225	R03DX10	FASENRA	Asthma	1.1.2021	31.12.2021
59001225	<b>L01ED03</b>	ALECENSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	L01XC32	TECENTRIQ	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	<b>L01ED02</b>	ZYKADIA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001225	L01XC07	MVASI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001225	L01XC28	IMFINZI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001241	<b>L01EX09</b>	OFEV	Idiopatická plicní fibróza	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001241	L04AX05	ESBRIET	Idiopatická plicní fibróza	1.1.2021	31.12.2021
59001297	J06BB16	SYNAGIS	Synagis - nedonošenci	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	ZESSLY	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	ZESSLY	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB04	IDACIO	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	FLIXABI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001302	L04AB02	FLIXABI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001305	L04AB01	ENBREL, BENEPALI, ERELZI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001305	L04AB04	HUMIRA, IMRALDI, AMGEVITA, HULIO, HYRIMOZ, IDACIO	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001305	L04AC07	ROACTEMRA	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001305	L04AB06	SIMPONI	Revmatoidní artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	REMICADE	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	REMICADE	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB04	HUMIRA	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	ZESSLY	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	ZESSLY	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB04	IDACIO	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	FLIXABI	Crohnova choroba	1.1.2021	31.12.2021
59001307	L04AB02	FLIXABI	Colitis ulcerosa	1.1.2021	31.12.2021
59001312	B02BX04	NPLATE	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001312	B02BX05	REVOLADE	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001312	L01XC02	MABTHERA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001312	V03AC03	EXJADE	Hematologie	1.1.2021	31.12.2021
59001312	L01XC02	RIXATHON	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021
59001313	J06BB16	SYNAGIS	děti s chronickým onemocněním	1.1.2021	31.12.2021
59001317	J06BB16	SYNAGIS	Synagis - nedonošenci	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01BA01	OZURDEX	Centrální venózní okluze	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA04	LUCENTIS	Centrální venózní okluze	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA04	LUCENTIS	Oftalmologie diabetes mellit	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA04	LUCENTIS	Ophtalmologie	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA05	EYLEA	Centrální venózní okluze	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA05	EYLEA	Ophtalmologie	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA05	EYLEA	Oftalmologie diabetes mellit	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01XA22	JETREA	Vitreomakulární trakce	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01LA06	BEOVU	oftalmologie	1.1.2021	31.12.2021
59001672	S01BA01	OZURDEX	Oftalmologie diabetes mellit	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01BA01	OZURDEX	Centrální venózní okluze	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA04	LUCENTIS	Centrální venózní okluze	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA04	LUCENTIS	Oftalmologie diabetes mellit	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA04	LUCENTIS	Ophtalmologie	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA05	EYLEA	Centrální venózní okluze	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA05	EYLEA	Ophtalmologie	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA06	BEOVU	oftalmologie	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01LA05	EYLEA	Oftalmologie diabetes mellit	1.1.2021	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001673	S01XA22	JETREA	Vitreomakulární trakce	1.1.2021	31.12.2021
59001673	S01BA01	OZURDEX	Oftalmologie diabetes mellit	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	FLIXABI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AX07	SKILARENCE	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC18	SKYRIZI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AA32	OTEZLA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB01	ENBREL	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB01	BENEPALI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB01	ERELZI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB01	ERELZI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	REMICADE	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	ZESSLY	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB02	ZESSLY	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB04	HUMIRA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB05	CIMZIA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC05	STELARA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC10	COSENTYX	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC12	KYNTHEUM	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC13	TALTZ	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC13	XOLAIR	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC16	TREMFYA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	D11AH05	DUPIXENT	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AC13	TALTZ	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB04	IDACIO	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001710	L04AB04	IDACIO	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	FLIXABI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AX07	SKILARENCE	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AC18	SKYRIZI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AA32	OTEZLA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB01	ENBREL	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB01	BENEPALI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB01	ERELZI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB01	ERELZI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	REMICADE	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	ZESSLY	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB02	ZESSLY	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB04	HUMIRA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB05	CIMZIA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AC05	STELARA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AC10	COSENTYX	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001713	L04AC12	KYNTHEUM	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AC13	TALTZ	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	R03DX05	XOLAIR	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AC16	TREMFYA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AC13	TALTZ	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	D11AH05	DUPIXENT	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB04	IDACIO	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001713	L04AB04	IDACIO	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	FLIXABI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AX07	SKILARENCE	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC18	SKYRIZI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AA32	OTEZLA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB01	ENBREL	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB01	ENBREL	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB01	BENEPALI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB01	ERELZI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB01	ERELZI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	REMICADE	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	REMICADE	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	INFLECTRA, REMSIMA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	ZESSLY	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB02	ZESSLY	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB04	HUMIRA	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB04	HUMIRA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB04	HYRIMOZ, IMRALDI	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB05	CIMZIA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB06	SIMPONI	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC05	STELARA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC10	COSENTYX	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC12	KYNTHEUM	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC13	TALTZ	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	R03DX05	XOLAIR	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC16	TREMFYA	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	D11AH05	DUPIXENT	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AC13	TALTZ	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB04	IDACIO	Psoriáza těžká	1.1.2021	31.12.2021
59001717	L04AB04	IDACIO	Psoriatická artritida	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01BA04	ALIMTA, PEMETREXED	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01BA04	ARMISARTE	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01BC59	LONSURF	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01CA05	JAVLOR	Nádory močového ústrojí	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01CD04	JEVTANA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01CX01	YONDELIS	Sarkomy měkké tkáně	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC02	TRUXIMA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC02	MABTHERA	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC03	HERCEPTIN, KANJINTI,	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC03	ONTRUZANT, OGIVRI,	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC03	HERZUMA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC03	HERZUMA, KANJINTI,	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC03	OGIVRI, ONTRUZANT	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC06	ERBITUX	Nádory hlavy a krku	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC06	ERBITUX	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001739****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory ovarií + dělohy	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC03	ZERCEPAC	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC03	ZERCEPAC	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	AVASTIN	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	ZIRABEV	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	ZIRABEV	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	ZIRABEV	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC07	ZIRABEV	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC08	VECTIBIX	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC11	YERVOY	Melanom	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC13	PERJETA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC14	KADCYLA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC17	OPDIVO	Melanom	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC17	OPDIVO	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC17	OPDIVO	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC18	KEYTRUDA	Melanom	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC21	CYRAMZA	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01EB01	GEFITINIB, IRESSA	Nádory plic	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EB02	ERLOTINIB, TARCEVA	Nádory plic	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX01	SUTENT	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX02	NEXAVAR	Hepatocelulární karcinom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX02	NEXAVAR	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EH01	TYVERB	Nádory prsu	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EG01	TORISEL	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EG02	AFINITOR	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EG02	AFINITOR	Nádory prsu	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX03	VOTRIENT	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX03	VOTRIENT	Sarkomy měkké tkáně	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EB03	GIOTRIF	Nádory plic	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EC01	ZELBORAF	Melanom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01ED01	XALKORI	Nádory plic	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EK01	INLYTA	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX05	STIVARGA	Nádory kolorekta	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX05	STIVARGA	Hepatocelulární karcinom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EC02	TAFINLAR	Melanom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EE01	MEKINIST	Melanom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EX07	CABOMETYX	Nádory ledvin	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EE02	COTELLIC	Melanom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EE03	MEKTOVI	Melanom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01EC03	BRAFTOVI	Melanom	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01XX41	HALAVEN	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XX43	ERIVEDGE	Melanom	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XX44	ZALTRAP	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XK01	LYNPARZA	Nádory ovarií + dělohy	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L02BB04	XTANDI	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L02BB05	ERLEADA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L02BX03	ZYTIGA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01EB04	TAGRISSO	Nádory plic	1.2.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC31	BAVENCIO	Melanom	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC18	KEYTRUDA	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC03	OGIVRI	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC03	TRAZIMERA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC03	TRAZIMERA	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021	
59001739	L01XC02	RIXATHON	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021	

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001739	<b>L01ED03</b>	ALECENSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001739	L01XC32	TECENTRIQ	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001739	<b>L01ED02</b>	ZYKADIA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001739	<b>L01EX08</b>	LENVIMA	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001739	L01XC17	OPDIVO	Nádory hlavy a krku	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC11	YERVOY	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC07	MVASI	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC07	MVASI	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC07	MVASI	Nádory ovarií + dělohy	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC07	MVASI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC07	MVASI	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001739	A16AX15	XERMELO	GIS	1.1.2021	31.12.2021
59001739	L01XC28	IMFINZI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001739	<b>L01EF02</b>	KISQALI	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001739	L01XC33	LIBTAYO	Melanom	1.1.2021	30.6.2021
<b>59001739</b>	<b>L01EH02</b>	<b>NERLYNX</b>	<b>Nádory prsu</b>	<b>1.2.2021</b>	<b>31.12.2021</b>
59001740	L01BA04	ALIMTA, PEMETREXED	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01BA04	ARMISARTE	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01BC59	LONSURF	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01CA05	JAVLOR	Nádory močového ústrojí	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01CD04	JEVTANA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01CX01	YONDELIS	Sarkomy měkké tkáně	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC02	TRUXIMA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC02	MABTHERA	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	HERCEPTIN, KANJINTI,	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	ONTRUZANT, OGIVRI,	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	HERZUMA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	HERZUMA, KANJINTI,	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	OGIVRI, ONTRUZANT	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	ZERCEPAC	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	ZERCEPAC	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	TRAZIMERA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	TRAZIMERA	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC06	ERBITUX	Nádory hlavy a krku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC06	ERBITUX	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory ovarií + dělohy	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	AVASTIN	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	ZIRABEV	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	ZIRABEV	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	ZIRABEV	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	ZIRABEV	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC08	VECTIBIX	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC11	YERVOY	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC13	PERJETA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC14	KADCYLA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC17	OPDIVO	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC17	OPDIVO	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC17	OPDIVO	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC18	KEYTRUDA	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC21	CYRAMZA	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	<b>L01EB01</b>	GEFITINIB, IRESSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EB02</b>	ERLOTINIB, TARCEVA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021



**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001740	<b>L01EX01</b>	SUTENT	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX02</b>	NEXAVAR	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX02</b>	NEXAVAR	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EH01</b>	TYVERB	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EG01</b>	TORISEL	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EG02</b>	AFINITOR	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EG02</b>	AFINITOR	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX03</b>	VOTRIENT	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX03</b>	VOTRIENT	Sarkomy měkké tkáně	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EB03</b>	GIOTRIF	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EC01</b>	ZELBORAF	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01ED01</b>	XALKORI	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EK01</b>	INLYTA	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX05</b>	STIVARGA	Nádory kolorekta	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX05</b>	STIVARGA	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EC02</b>	TAFINLAR	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EE01</b>	MEKINIST	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX07</b>	CABOMETYX	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EE02</b>	COTELLIC	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EE03</b>	MEKTOVI	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EC03</b>	BRAFTOVI	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	L01XX41	HALAVEN	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XX43	ERIVEDGE	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XX44	ZALTRAP	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	<b>L01XK01</b>	LYNPARZA	Nádory ovarií + dělohy	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	L02BB04	XTANDI	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L02BB05	ERLEADA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L02BX03	ZYTIGA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001740	<b>L01EB04</b>	TAGRISSO	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	L01XC31	BAVENCIO	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC18	KEYTRUDA	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC03	OGIVRI	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC02	RIXATHON	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021
59001740	<b>L01ED03</b>	ALECENSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	L01XC32	TECENTRIQ	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	<b>L01ED02</b>	ZYKADIA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	<b>L01EX08</b>	LENVIMA	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	L01XC17	OPDIVO	Nádory hlavy a krku	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC11	YERVOY	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	MVASI	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	MVASI	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	MVASI	Nádory ovarií + dělohy	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	MVASI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC07	MVASI	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001740	A16AX15	XERMELO	GIS	1.1.2021	31.12.2021
59001740	L01XC28	IMFINZI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001740	<b>L01EF02</b>	KISQALI	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001740	L01XC33	LIBTAYO	Melanom	1.1.2021	30.6.2021
<b>59001740</b>	<b>L01EH02</b>	<b>NERLYNX</b>	<b>Nádory prsu</b>	<b>1.2.2021</b>	<b>31.12.2021</b>
59001742	L01BA04	ALIMTA, PEMTREXED	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01BA04	ARMISARTE	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01BC59	LONSURF	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01CA05	JAVLOR	Nádory močového ústrojí	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01CD04	JEVTANA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01CX01	YONDELIS	Sarkomy měkké tkáně	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC02	TRUXIMA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001742	L01XC02	MABTHERA	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	HERCEPTIN, KANJINTI,	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	ONTRUZANT,OGIVRI,	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	HERZUMA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	HERCEPTIN	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	HERZUMA,KANJINTI,	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	OGIVRI,ONTRUZANT	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	ZERCEPAC	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	ZERCEPAC	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	TRAZIMERA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	TRAZIMERA	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC06	ERBITUX	Nádory hlavy a krku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC06	ERBITUX	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory ovarií + dělohy	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	AVASTIN	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	ZIRABEV	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	ZIRABEV	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	ZIRABEV	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	ZIRABEV	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC08	VECTIBIX	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC11	YERVOY	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC13	PERJETA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC14	KADCYLA	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC17	OPDIVO	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC17	OPDIVO	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC17	OPDIVO	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC18	KEYTRUDA	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC21	CYRAMZA	Nádory žaludku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	<b>L01EB01</b>	GEFITINIB, IRESSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EB02</b>	ERLOTINIB, TARCEVA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX01</b>	SUTENT	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX02</b>	NEXAVAR	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX02</b>	NEXAVAR	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EH01</b>	TYVERB	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EG01</b>	TORISEL	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EG02</b>	AFINITOR	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EG02</b>	AFINITOR	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX03</b>	VOTRIENT	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX03</b>	VOTRIENT	Sarkomy měkké tkáně	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EB03</b>	GIOTRIF	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EC01</b>	ZELBORAF	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01ED01</b>	XALKORI	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EK01</b>	INLYTA	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX05</b>	STIVARGA	Nádory kolorekta	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX05</b>	STIVARGA	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EC02</b>	TAFINLAR	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EE01</b>	MEKINIST	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX07</b>	CABOMETYX	Nádory ledvin	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EE02</b>	COTELLIC	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EE03</b>	MEKTOVI	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EC03</b>	BRAFTOVI	Melanom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	L01XX41	HALAVEN	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XX43	ERIVEDGE	Melanom	1.1.2021	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy****Datum platnosti od: 1.2.2021****IČZ: 59001000****Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:
59001742	L01XX44	ZALTRAP	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	<b>L01XK01</b>	LYNPARZA	Nádory ovarií + dělohy	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	L02BB04	XTANDI	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L02BB05	ERLEADA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L02BX03	ZYTIGA	Zhoubný nádor prostaty	1.1.2021	31.12.2021
59001742	<b>L01EB04</b>	TAGRISO	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	L01XC31	BAVENCIO	Melanom	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC18	KEYTRUDA	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC03	OGIVRI	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC02	RIXATHON	KOC-NHL	1.1.2021	31.12.2021
59001742	<b>L01ED03</b>	ALECENSA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	L01XC32	TECENTRIQ	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	<b>L01ED02</b>	ZYKADIA	Nádory plic	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	<b>L01EX08</b>	LENVIMA	Hepatocelulární karcinom	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	L01XC17	OPDIVO	Nádory hlavy a krku	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC11	YERVOY	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	MVASI	Nádory kolorekta	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	MVASI	Nádory ledvin	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	MVASI	Nádory ovarií + dělohy	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	MVASI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC07	MVASI	Nádory prsu	1.1.2021	31.12.2021
59001742	A16AX15	XERMELO	GIS	1.1.2021	31.12.2021
59001742	L01XC28	IMFINZI	Nádory plic	1.1.2021	31.12.2021
59001742	<b>L01EF02</b>	KISQALI	Nádory prsu	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001742	L01XC33	LIBTAYO	Melanom	1.1.2021	30.6.2021
<b>59001742</b>	<b>L01EH02</b>	<b>NERLYNX</b>	<b>Nádory prsu</b>	<b>1.2.2021</b>	<b>31.12.2021</b>
59001767	V10XX03	XOFIGO	Nukleární medicína	1.1.2021	31.12.2021
59001769	V10XX03	XOFIGO	Nukleární medicína	1.1.2021	31.12.2021
59001841	B02BX04	NPLATE	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	B02BX05	REVOLADE	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01AA09	LEVACT, LEDUFAN	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01AA09	BENDAMUSTINE	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01BC07	VIDAZA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01BC07	AZACITIDINE	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01XC02	MABTHERA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01XC02	TRUXIMA	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	<b>L01XG01</b>	BORTEGA, BORTEZOMIB, VELCADE, ZEGOMIB	Hematoonkologie	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001841	L04AX02	MYRIN	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	V03AC03	EXJADE	Hematologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	<b>L01EL01</b>	IMBRUVICA	Hematoonkologie	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001841	<b>L01EM01</b>	ZYDELIG	Hematoonkologie	<b>1.2.2021</b>	31.12.2021
59001841	L01XC02	RIXATHON	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L04AX04	REVLIMID	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021
59001841	L01XX52	VENCLYXTO	Hematoonkologie	1.1.2021	31.12.2021

**Rozsah zdravotních služeb poskytovaných na základě uzavřené Zvláštní smlouvy**

**Datum platnosti od: 1.2.2021**

**IČZ: 59001000**

**Název Poskytovatele: Krajská zdravotní, a.s. - Masarykova nemocnice v Ústí n.L., o.z.**

IČP	ATC skupina	Léčivo	Indikace	Od:	Do:	<div></div> Poskytovatele
-----	-------------	--------	----------	-----	-----	------------------------------

za Poskytovatele

za Pojišťovnu