|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Pracoviště:** | Dětská klinika FN Olomouc |
| **Pověřená – předkládající osoba:** | Eva Karásková, MUDr.  |
|  |  | **jméno, příjmení** |
|  |  | Sekundární lékařka |
|  |  | **pracovní zařazení** |  |
|  |  | 585854421 | eva.karaskova@fnol.cz |
|  |  | **telefon** |  | **e-mail** |
|  |  |  |  |
| **Název léčivého přípravku:** | ENTYVIO 300 mg inf. plv. csl. |
|  |  | **balení** | 1 lahvička |
|  |  | **forma** | Prášek pro koncentrát pro infuzní roztok  |
|  |  | **síla** | 300 MG |
|  |  |  |  |
| **Předpokládaná cena za balení v Kč bez DPH:** | 58277,40 Kč |
| **Předpokládaný počet pacientů v daném roce:** | 1 |
| **Náklady na 1 pacienta a rok v cenách bez DPH:** | 524496,6 Kč |
| **Předpokládaná doba trvání léčby:** | Dlouhodobě, tedy po dobu udržení remise. |
| **Podrobná specifikace medicínského přínosu** (doložit v příloze): | viz příloha |
|  |  |
| **Zdroj financování** (volbu označte křížkem [x] )**:** |  |
| x[ ]  Rozpočet FNOL  | [ ]  jiný dotační titul |
| [ ]  dar  | [ ]  jiný:  |
| [ ]  Dodávky v rámci sjednaného klinického hodnocení |  |
| **Potvrzení finančního krytí:**(max. úhrada ze zdravotního pojištění v Kč za 1 balení): Úhrada nestanovena, léčba v režimu dle paragrafu 16. |  |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Předseda Lékové komise FNOL:** |  |
| Vyjádření k žádosti: | [x]  Schvaluji  | [ ]  Neschvaluji (důvod) |
|  | Léková komise souhlasí se zavedením přípravku ENTYVIO pro dětské pacienty, u kterých  |
|  | selhala předchozí biologická léčba idiopatických střevních zánětů. |
|  |  |
| Datum: |  | Jméno, příjmení: |  | Razítko, podpis |
|  18. 5. 2016 |  |  Doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph.D. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Členové Lékové komise FNOL:** |  |
|  |  |  |  |
| **Jméno, příjmení** | **Schvaluji** | **Razítko, podpis** |
| Mgr. Robert Běhal | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
| MUDr. Eleni Mikušková | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
| doc. MUDr. David Karásek, Ph.D. | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
| MUDr. Marta Neklanová | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
|  | [ ]  ANO [ ]  NE |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Přizvaní:** |  |
|  |  |  |  |
| **Jméno, příjmení** | **Schvaluji** | **Razítko, podpis** |
| **OZPI Mgr. Ivana Aleksičová** | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
| **OBN Ing. Čeněk Merta** | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
| **EN Aleš Kotásek, Dis.** | [ ]  ANO [ ]  NE |  |