|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Pracoviště:** | II.interní klinika gastro-enterologická a hepatologická |
| **Pověřená – předkládající osoba:** | MUDr. Michal Konečný, PhD., zástupce pro LP |
|  |  | **jméno, příjmení** |
|  |  | MUDr.Květoslava Aiglová Ph.D,hepatolog |
|  |  | **pracovní zařazení** | **Michal.konecny@fnol.cz****Květoslava.aiglova@fnol.cz** |
|  |  | 2727 |  |
|  |  | **telefon** |  | **e-mail** |
|  |  |  |  |
| **Název léčivého přípravku:** | **Epclusa** |
|  |  | **Balení** | á28 tbl. |
|  |  | **Forma** | Tablety |
|  |  | **Síla** | 400mg/100mg |
|  |  |  |  |
| **Předpokládaná cena za balení v Kč bez DPH:** | 401 310 Kč |
| **Předpokládaný počet pacientů v daném roce:** | 2 |
| **Náklady na 1 pacienta a rok v cenách bez DPH:** | 1 203 930 Kč |
| **Předpokládaná doba trvání léčby:** | 12 týdnů |
| **Podrobná specifikace medicínského přínosu** (doložit v příloze): |  |
|  | **bezinterferonová léčba infekce virem hepatitidy C,genotyp 2 a 3** |
| **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 zdravotní pojisťovny, centrový lék |
|  |  |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Předseda Lékové komise FNOL:** |  |
| Vyjádření k žádosti: | [x]  Schvaluji  | [ ]  Neschvaluji (důvod) |
|  | Léková komise souhlasí se zavedením přípravku EPCLUSA v indikacích dle platné |
|  | registrační dokumentace. |
|  |  |
| Datum: |  | Jméno, příjmení: |  | Razítko, podpis |
| 19. 10. 2017 |  | doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph.D. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Členové Lékové komise FNOL:** |  |
|  |  |  |  |
| **Jméno, příjmení** | **Schvaluji** | **Razítko, podpis** |
| Mgr. Robert Běhal | [x]  ANO [ ]  NE |  |
| MUDr. Eleni Mikušková | [ ]  ANO [ ]  NE |  |
| prof. MUDr. Milan Kolář, Ph.D. | [x]  ANO [ ]  NE |  |
| doc. MUDr. David Karásek, Ph.D. | [x]  ANO [ ]  NE |  |
| doc. MUDr. Karel Urbánek, Ph.D. | [x]  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 Ing. Tomáš Uvízl** | [ ]  ANO [ ]  NE |  |