

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 5521114

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11

Došlo: 27 -05- 2026

Číslo: 32/1418/2026

Príloha:

Pridelené:

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
188

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - AmBisome

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie 700 balení lieku **AmBisome plv ifo 10x50mg** v indikácii liečba invazívnych mykotických infekcií imunosuprimovaných pacientov pre potreby onkohematologických a onkologických pracovísk UNB – Nemocnica sv. Cyrila a Metoda Bratislava, NOU Bratislava, FNsP F. D. Roosevelta Banská Bystrica, UNM Martin, UNLP Košice, FNsP J. A. Reimana Prešov.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 381.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

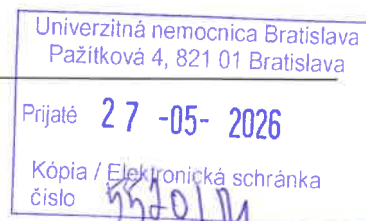
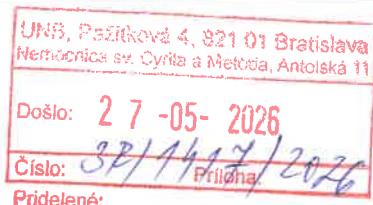
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
189

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec
MD - skupinové povolenie - Arixtra

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje použitie lieku **Arixtra 2,5mg/0,5ml sol inj 20x0,5ml** v neschválenej indikácii heparínom indukovaná trombocytopénia (HIT) a vakcináciou indukovaná trombotická trombocytopénia (VITT) pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Identifikačný kód lieku: MD 570 .

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11

Došlo: 27-05-2026

Číslo: 32/1446/2026

Pridelené:

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27-05-2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 53191M

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
190

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Atgam Pfizer

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia (ďalej len „vyhláška“) povoľuje použitie 40 balení lieku **ATGAM Pfizer 50mg/ml sol inj á 5ml/250mg** v indikácii získaná ťažká alebo veľmi ťažká aplastická anémia bez možnosti alogénnej transplantácie kostnej drene pre potreby hematologických pracovísk v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 385.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

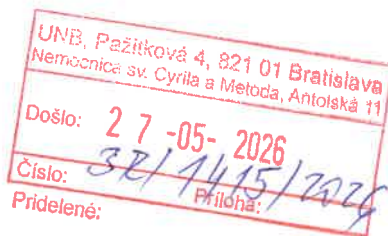
MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27-05-2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 9518/14



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
191

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Bendamustine

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **Bendamustine plc ifo 5x100mg, Bendamustine plc ifc 1x100mg, Bendamustine plc ifc 1x25mg, Bendamustine plc ifo 5x25mg, Bendamustine plc ifo 20x25mg**, v neschválenej indikácii relaps mnohopočetného myelómu, chronická lymfocytová leukémia (CLL) v monoterapii alebo v rámci kombinovanej terapie, prvá línia liečby a relaps/refraktérna fáza indolentných NHL v kombinácii s rituximabom pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku MD 412, MD 714, MD 715, MD 413, MD 414.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

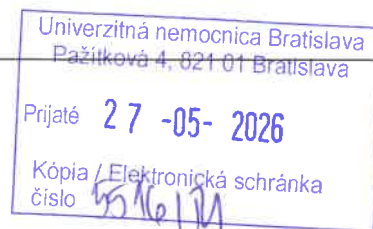
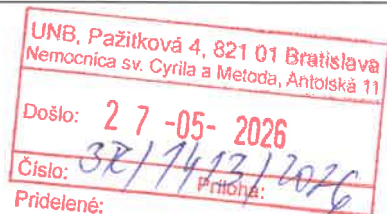
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
192

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Besponsa

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **Besponsa plc ifc 1x1mg** v neschválenej indikácii novodiagnostikovaná CD22+ akútna lymfoblastová leukémia v kombinácii s nízкодávkovanou chemoterapiou u pacientov nad 60 rokov pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku MD 868.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

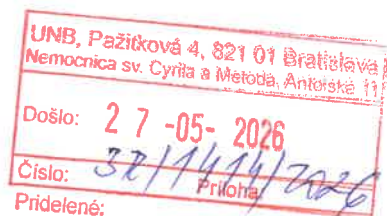
MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 5517/14



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
194

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Bortezomib

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku s účinnou látkou **Bortezomib parent 1x3,5mg** v neschválenej indikácii liečba mnohopočetného myelómu v kombinácii s talidomidom a dexametazónom u pacientov vhodných na autológnu transplantáciu periférnych krvotvorných buniek – konsolidačná liečba 16 cyklov pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 377.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 5515171

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11
Došlo: 27 -05- 2026
Číslo: 321/142/2026
Príloha:
Pridelené:

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
195

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Bortezomib

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie liekov s obsahom liečiva **Bortezomib parent. 1x3,5mg** v neschválenej indikácii novodiagnostikovaný alebo relapsovaný/refraktérny myelóm v kombinácii s lenalidomidom a kortikosteroidom pre potreby hematologických pracovísk v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 377.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 5514114

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11
Došlo: 27 -05- 2026
Číslo: 32/1444/2026
Pridelené:

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
196

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Campath

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie 180 balení lieku **Campath 30mg/ml con inf 3x1ml** v indikácii refraktérna / relabujúca B-bunková chronická lymfocytová leukémia (B-CLL) pre pacientov, u ktorých nie je vhodná chemoterapia v kombinácii s fludarabínom pre potreby hematologických pracovísk UNB – Nemocnica sv. Cyrila a Metoda Bratislava, NOU Bratislava, FNŠP FDR Banská Bystrica, UNM Martin, FNŠP J. A. Reimana Prešov, UNLP Košice.

Platnosť povolenia: od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 238

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 55151M

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11
Došlo: 27 -05- 2026
Číslo: 37/1410/2026
Príloha:
Prídelené:

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
197

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie – Canemes

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie 50 balení lieku **Canemes cps 28x1mg** v indikácii liečba vŕgatu a nasey u pacientov liečených chemoterapiou neadekvátne reagujúcich na inú antiemetickú liečbu pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 309.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrujúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažítoková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 551211

UNB, Pažítoková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11
Došlo: 27 -05- 2026
Číslo: 32/1409/2026
Príloha:
Pridelené:

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
198

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Deferasirox

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **Deferasirox, Exferana tbl flm 30(28)x360mgv** neschválenej indikácii vrodená hemochromatóza pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku MD 874.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

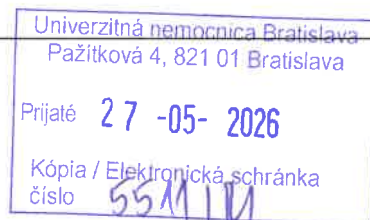
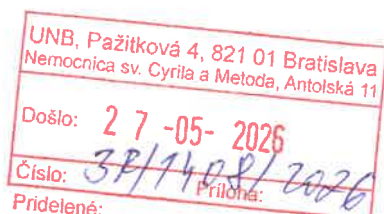
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
199

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Eltrombopag

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia (ďalej len „vyhláška“) povoľuje použitie lieku **Eltrombopag, Tocieta tbl flm 28x50mg** v neschválenej indikácii predĺžené prihojovanie štepu po alogénnej transplantácii krvotvorných buniek pre potreby hematologických pracovísk v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku MD A17.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11

Došlo: 27 -05- 2026

Číslo: 32/1406/2026

Pridelené:

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27 -05- 2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 5509771

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT

Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
199

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Eltrombopag

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia (ďalej len „vyhláška“) povoľuje použitie lieku **Eltrombopag, Tocieta tbl flm 28x50mg** v neschválenej indikácii predĺžené prihोjovanie štepu po alogénnej transplantácii krvotvorných buniek pre potreby hematologických pracovísk v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku MD A17.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

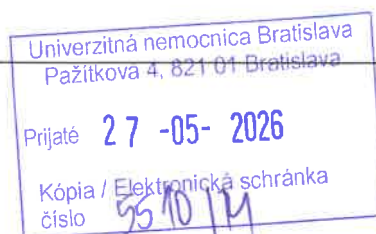
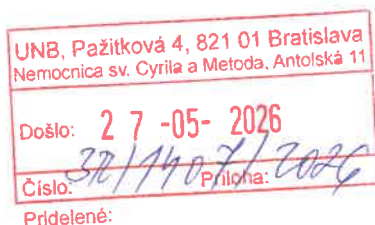
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
201

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Fibrogammin

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie 150 balení lieku **Fibrogammin P 250IU inj sicc 1x250IU** v indikácii vrodený deficit faktora XIII B-podjednotky a získaný deficit faktora XIII pre potreby hematologických a chirurgických pracovísk zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť skupinového povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 443.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

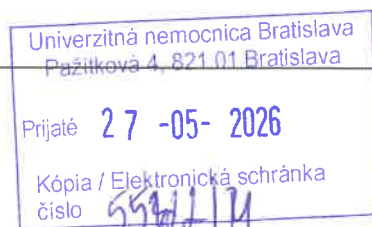
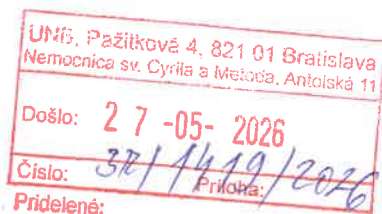
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT

Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
202

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Fibryga

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **Fibryga plv iio 1x1g** v neschválenej indikácii prevencia a liečba krvácania u pacientov so získaným nedostatkom fibrinogénu pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia: od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 712.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11

Došlo: 27-05-2026

Číslo: 37/1482/2026

Pridelené:

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27-05-2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 4502/19

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
203

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Fludarabin / Benderabin

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje použitie 200 balení lieku **Fludarabin Phosphat 25mg/ml inj 1x2ml** a 200 balení lieku **Bendarabin 25mg/ml inj 1x2ml** v indikácii liečba akútnych leukémií pre potreby zdravotníckych zariadení v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 886.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11

Došlo: 27-05-2026

Číslo: 37/7405/2026

Pridelené:

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27-05-2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 550514

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
204

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Hemlibra

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia (ďalej len „vyhláška“) povoľuje použitie lieku **Hemlibra sol inj 1x0,7ml/105mg, Hemlibra sol inj 1x0,4ml/60mg, Hemlibra sol inj 1x1ml/30mg** v neschválenej indikácii získaná hemofília s protilátkami proti faktoru VIII pre potreby hemofilických centier UNB Bratislava, NsP F. D. Roosevelta Banská Bystrica, UNM Martin, FN L. Pasteura Košice, FNsP J. A. Reimana Prešov.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku MD A21, A22, A23.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

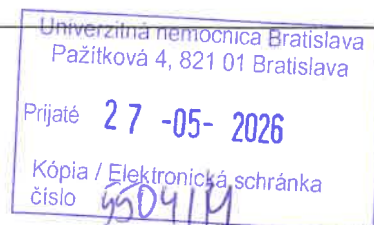
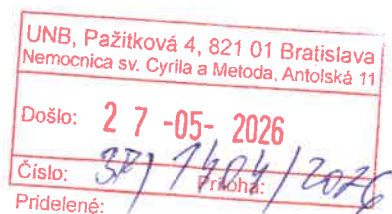
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
206

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Imatinib

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **lieku Imatinib 100mg tbl flm 60x100mg** v neschválenej indikácii chronická GvHD refraktérna na kortikosteroidy po alogénnej tkb pre potreby onkologických pracovísk: Národný onkologický ústav Bratislava, UNB – Nemocnica sv. Cyrila a Metoda Bratislava,

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 575.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO

UNB, Pažitková 4, 821 01 Bratislava
Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, Antolská 11

Došlo: 27-05-2026

Číslo: 37/1403/2026

Pridelené:

Univerzitná nemocnica Bratislava
Pažitková 4, 821 01 Bratislava

Prijaté 27-05-2026

Kópia / Elektronická schránka
číslo 550514

prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Náše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
207

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Imbruvica

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **Imbruvica cps dur 90x140mg** v indikácii liečba chronickej GvHD refraktérnej na kortikoterapiu u pacientov po alogénnej tkb pre potreby hematologických centier: UNB – Nemocnica sv. Cyrila a Metoda, NOU Bratislava, FNŠP F. D. Roosevelta Banská Bystrica, UNM Martin, UN L. Pasteura Košice, FNŠP J. A. Reimana, Prešov.

Platnosť povolenia: od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 306.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTERSTVO
ZDRAVOTNÍCTVA
SLOVENSKEJ REPUBLIKY

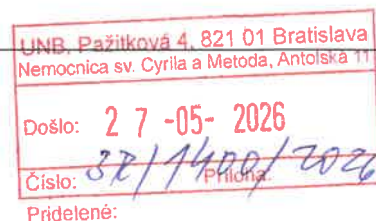
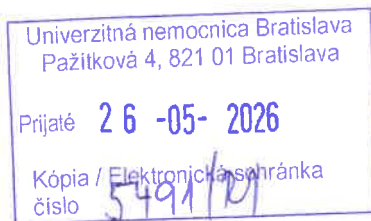
Telefón
+421 2 593 73 111

E-mail
mzsr.podatelna@health.gov.sk

Internet
www.health.gov.sk

MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT
Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
208

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Jakavi

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. a) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje terapeutické použitie lieku **Jakavi tbl 56x5mg** v neschválenej indikácii GVHD refraktérna na kortikosteroidy pre potreby hematologických pracovísk v SR.

Platnosť povolenia od 1.6.2026 do 30.11.2026. Kód lieku: MD 485.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

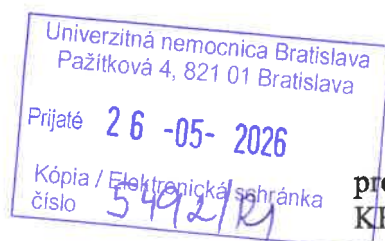
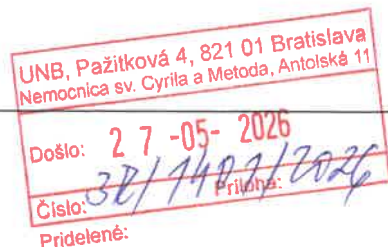
Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis



MINISTER ZDRAVOTNÍCTVA SLOVENSKEJ REPUBLIKY

KAMIL ŠAŠKO



prof. MUDr. Angelika Bátorová, CSc
KHaT

Univerzitná nemocnica Bratislava -
Nemocnica svätého Cyrila a Metoda
Antolská 11
851 07 Bratislava 5

Váš list číslo/zo dňa
/

Naše číslo
S19561-2026-OddZLZP-
209

Vybavuje/linka
PharmDr. Iva Čepová, kl. 135

Dátum
25. 05. 2026

Vec

MD - skupinové povolenie - Methoxsalen

Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky podľa § 46 ods. 3 písm. b) a ods. 4 zákona č. 362/2011 Z. z. o liekoch a zdravotníckych pomôckach a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov a podľa § 3 vyhlášky MZ SR č. 507/2005 Z. z., ktorou sa upravujú podrobnosti o povoľovaní terapeutického použitia hromadne vyrábaných liekov, ktoré nepodliehajú registrácii, a podrobnosti o ich úhrade na základe verejného zdravotného poistenia povoľuje použitie 4 balení lieku **Methoxsalen G.L.Pharma 20mcg/ml sol inj 50x5ml** v indikácii akútnej a chronickej GVHD pre potreby hematologických pracovísk v SR.

Platnosť povolenia: od 1.6.2026 do 30.11.2026. Identifikačný kód lieku: MD 477.

V prípade výskytu závažných nežiaducich účinkov je ošetrojúci lekár povinný o tom bezodkladne informovať Štátny ústav pre kontrolu liečiv v Bratislave a Ministerstvo zdravotníctva Slovenskej republiky.

Toto povolenie nie je rozhodnutím o úradne určenej cene lieku a o úhrade lieku na základe verejného zdravotného poistenia.

Zdravotná poisťovňa je oprávnená, skupinovo rozhodnúť o mieste výdaja a úhrade povoleného lieku, o preskripčnom obmedzení a indikačnom obmedzení, pričom nie je potrebný ďalší individuálny súhlas na úhradu skupinovo povoleného lieku pre jednotlivých pacientov.

Ladislav Slobodník
štátny tajomník
na základe poverenia č. S00428-2024-M

Kvalifikovaný elektronický podpis

