

## Zaprimljeni prijedlozi za Povjerenstvo za lijekove Zavoda od 14.12.2020 do 18.12.2020 godine

Oznaka	Datum zaprimljenog prijedloga	Klasa	Prijedlog upućen od	Zaštićeno ime/oblik i jačina	Nezaštićeno ime	Opisno
NOB	15.12.2020	UP/I-530-02/20-01/350	Medis Adria d.o.o.	Flutiform inhalat stlač. susp. 120x(50 mcg+5 mcg)	flutikazon+ formoterol	zahtjev za stavljanje novog oblika lijeka na OLL
NOB	15.12.2020	UP/I-530-02/20-01/350	Medis Adria d.o.o.	Flutiform inhalat stlač. susp. 120x(125 mcg+5 mcg)	flutikazon+ formoterol	zahtjev za stavljanje novog oblika lijeka na OLL
NOB	15.12.2020	UP/I-530-02/20-01/350	Medis Adria d.o.o.	Flutiform inhalat stlač. susp. 120x(250 mcg+10 mcg)	flutikazon+ formoterol	zahtjev za stavljanje novog oblika lijeka na OLL
IOB	14.12.2020	530-02/20-01/01	PharmaSwiss d.o.o.	Fenolip caps. 30x160 mg	fenofibrat	obavijest nositelja odobrenja o izmjeni nositelja odobrenja
IOB	16.12.2020	530-02/20-01/01	Altamedics d.o.o.	Colixin praš. za konc. za otop. za inj. ili inf., boč. stakl. 30x1.000.000 IU (80 mg)	kolistin	prijedlog za izmjenu proizvođača lijeka na OLL
IOB	16.12.2020	530-02/20-01/01	Altamedics d.o.o.	Colixin praš. za konc. za otop. za inj. ili inf., boč. stakl. 30x2.000.000 IU (160 mg)	kolistin	prijedlog za izmjenu proizvođača lijeka na OLL
NOV	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/359	Merck Sharp & Dohme d.o.o.	Recarbrio praš. za otop. za inf., boč. 25x(500 mg+500 mg+250 mg)	imipenem + cilastatin + relebaktam	zahtjev za stavljanje novog lijeka na OLL
NII	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/360	CLINRES FARMACIJA d.o.o.	Lenalidomid Grindeks caps. tvrda 21x5 mg	lenalidomid	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
NII	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/360	CLINRES FARMACIJA d.o.o.	Lenalidomid Grindeks caps. tvrda 21x7,5 mg	lenalidomid	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
NII	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/360	CLINRES FARMACIJA d.o.o.	Lenalidomid Grindeks caps. tvrda 21x10 mg	lenalidomid	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
NII	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/360	CLINRES FARMACIJA d.o.o.	Lenalidomid Grindeks caps. tvrda 21x15 mg	lenalidomid	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
NII	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/360	CLINRES FARMACIJA d.o.o.	Lenalidomid Grindeks caps. tvrda 21x20 mg	lenalidomid	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
NII	16.12.2020	UP/I-530-02/20-01/360	CLINRES FARMACIJA d.o.o.	Lenalidomid Grindeks caps. tvrda 21x25 mg	lenalidomid	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
BRI	18.12.2020	UP/I-530-02/20-01/361	KRKA-FARMA d.o.o.	Naklofen tbl. 20x50 mg	diklofenak	zahtjev za brisanje lijeka s OLL
BRI	18.12.2020	UP/I-530-02/20-01/362	KRKA-FARMA d.o.o.	Daktarin krema 2%, 1x30 g	mikonazol	zahtjev za brisanje lijeka s DLL
NII	18.12.2020	UP/I-530-02/20-01/363	KRKA-FARMA d.o.o.	Atixarso tbl. film obl. 56x90 mg	tikagrelor	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na OLL
NII	18.12.2020	UP/I-530-02/20-01/363	KRKA-FARMA d.o.o.	Atixarso tbl. film obl. 56x90 mg	tikagrelor	zahtjev za stavljanje generičkog lijeka na DLL

Legenda:

NOV = zahtjev za stavljanje novih lijekova, novo nezaštićeno ime

NII = zahtjev za stavljanje novog generičkog lijeka

NOB = stavljanje novog oblika lijeka

IOB = zahtjev za izmjenu oblika lijeka

IPC = zahtjev za izmjenu cijene - povišenje

ISC = zahtjev za izmjenu cijene - sniženje

IST = zahtjev za izmjena statusa lijeka

ISM = zahtjev za izmjenu i/ili dopunu smjernice

BRI = zahtjev za brisanje lijekova

POV = zahtjev za povlačenjem prijedloga

OCI = očitovanja (stručnog društva/MZSS)