

Forma patvirtinta  
Lietuvos Respublikos sveikatos  
apsaugos ministro  
2002 m. balandžio 5 d. įsakymu Nr.159  
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos  
ministro 2011 m. birželio 17 d. įsakymo  
Nr. V-617 redakcija)

**UAB LINUS MEDICAL**  
(juridinio asmens pavadinimas)

Įmonės kodas: 302247671, Ukmergės g.223, LT-07156, Vilnius  
tel./faks +370 5 2639698 / +370 5 2639626 ,el.paštas : roma.uzdanaviciene@linusmedical.com  
(juridinio asmens kodas, buveinė, tel./faks., el. paštas)

Sveikatos Apsaugos Ministerija Farmacijos departamentas  
Direktorei Gitai Krukienei  
(adresatas)

**PARAIŠKA**  
**ĮRAŠYTI MEDICINOS PAGALBOS PRIEMONĘ Į KOMPENSUOJAMŲJŲ MEDICINOS**  
**PAGALBOS PRIEMONIŲ SĄRAŠĄ (C SĄRAŠĄ)**

2016 04 14\_Nr. \_\_\_\_\_

(data)

Vilnius

(sudarymo vieta)

Prašome įrašyti **stomos ir peristominės odos priežiūros priemonę ALP kvapus neutralizuojantys lašai 30ml N1** (medicinos pagalbos priemonės pavadinimas, modelis, tipas) į Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašą.

Pareiškėjas Linus Medical ,UAB  
Adresas Ukmergės g.223, Vilnius, LT-07156  
Telefonai 852639698  
Faksas 852639626  
el. paštas : roma.uzdanaviciene@linusmedical.com

Medicinos pagalbos priemonės gamintojas ConvaTec INC.

Medicinos pagalbos priemonės gamintojo atstovas Lietuvoje Linus Medical ,UAB  
Adresas Ukmergės g.223, Vilnius, LT-07156  
telefonai, faksas 852639698, 852639626  
el. paštas roma.uzdanaviciene@linusmedical.com

1. Medicinos pagalbos priemonės pavadinimas : **ALP kvapus neutralizuojantys lašai 30ml N1**
2. Medicinos pagalbos priemonės gamintojo ar jo atstovo deklaruota kaina
3. Medicinos pagalbos priemonės pavadinimas, priemonės modelis ir tipas: **ALP kvapus neutralizuojantys lašai 30ml N1. Stomos ir peristominės odos priežiūros priemonė. Koncentruoti lašai.**
4. Indikacijos (nurodyti Ligos kodą) : **Z43.1 – Z43.6, Z93.2,Z93.3,Z93.5**
5. Kokias indikacijas rekomenduoja medicinos pagalbos priemonės gamintojas : **ileostomai, urostomai, kolostomai**
6. Medicinos pagalbos priemonės veikimo principas (jei galima) : **Natūralus produktas."Suriša" ir pašalina nemalonius kvapus.Nedirgina odos.Nelimpa.**
7. Naudojimo būdas ir trukmė (pagal siūlomas indikacijas) : **Galima naudoti ambulatoriškai.Prieš prisegant maišelį, į jį reikia įlašinti 5 – 10 lašų preparato. Lašus galima lašinti į visų tipų maišelius, kuriuos naudoja pacientai su kolostoma,ileostoma bei urostoma. Fekalijų kvapo neutralizavimui. Lašinti į stomos maišelio vidų.**
8. Medicinos pagalbos priemonės ar gydymo būdai, kuriais galima pakeisti siūlomą medicinos pagalbos priemonę : **ALP kvapus neutralizuojantis purškalas.**
9. Statistiniai duomenys apie sveikatos sutrikimus, kuriems gydyti siūloma kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė. Jų paplitimas ir pasiskirstymas pagal gyventojų amžių, pajamas, nurodant statistinės informacijos šaltinį : **Herlufsen (British Journal of Nursing) atlikto tyrimo duomenimis, net 45 % pacientų per pirmus tris mėnesius po stomos suformavimo operacijos turėjo odos pažeidimų aplink stomą.**
10. Siūlomos medicinos pagalbos priemonės privalumai ir trūkumai, palyginti su panašaus poveikio priemonėmis : **Nėra kuo palyginti. Stomos kvapas yra ypač nemalonus.Kadangi maišelis naudojamas visą parą arba dar ilgiau,stomos turinio kvapas paros eigoje dar labiau intensyvėja. Naudojant šią priemonę - užtikrinama paciento saugumo ir komforto jausmas socialinėje aplinkoje.Ypač aktualu dirbantiems pacientams.Patogu naudoti.Nenaudojant šios priemonės - pacientas ir aplinkiniai kenčia nuo nemalonių kvapų. Nėra kuo pakeisti.**

Patvirtinu, kad pateikti visi dokumentai, nurodyti šioje paraiškoje. Dokumentai ir informacija teisingi. Sutinku, kad, pateikus klaidingą informaciją, paraiška nebus svarstoma, o kompensuojamoji medicinos pagalbos priemonė bus neįrašyta arba išbraukta iš Kompensuojamųjų medicinos pagalbos priemonių sąrašo.

.

vadybininkė .....  
( pareigos ) parašas

Roma Uždanavičienė  
( vardas, pavardė )