

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 Silesse apsauginis purškalas 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 : **Silesse apsauginis purškalas N1**

2. Medicinos pagalbos priemonės gamintojo ar jo atstovo deklaruota kaina
3. Medicinos pagalbos priemonės pavadinimas, priemonės modelis ir tipas : **Silesse apsauginis purškalas N1. Stomos ir peristominės odos priežiūros priemonė.Silikoninis purškalas 50ml .Peristominės odos apsaugai ir paraudimams gydyti.**
4. Indikacijos (nurodyti Ligos kodą) : **Z43.1 – Z43.6, Z93.2,Z93.3,Z93.5**
5. Kokias indikacijas rekomenduoja medicinos pagalbos priemonės gamintojas : **Peristominės odos priežiūrai,esant ileostomai, urostomai, kolostomai,odos fistulėms.**
6. Medicinos pagalbos priemonės veikimo principas (jei galima) : **Siloksano kopolimerai.Sudaro apsauginę plėvelę ant odos.Saugo peristominę odą.**
7. Naudojimo būdas ir trukmė (pagal siūlomas indikacijas) : **Galima naudoti ambulatoriškai. Užpurkšti tolygiu sluoksniu ant norimo odos ploto ir leisti nudžiūti. Susidaro apsauginė lipni plėvelė. Priklijuoti stomos rinktuvą.**
8. Medicinos pagalbos priemonės ar gydymo būdai, kuriais galima pakeisti siūlomą medicinos pagalbos priemonę :**Nėra.**
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 su kuo palyginti. Silikoninis purškalas.Panaudojus šią priemonę- sukuriamas apsauginis barjeras,netraumuojama oda. Nenaudojant - odos sudirginimas ir skausmas.**

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)