

Léčivé přípravky zařazené do referenční skupiny č. 21/1 - antiadrenergní látky působící centrálně i periferně kromě prazosinu, perorální podání

PRAVOMOCNÉ ZMĚNY ÚHRAD v Seznamu od 1. července (na úrovni pojišťoven)

Řízení o maximálních cenách nejsou sledována.

kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Pravomocná úhrada od 1. července	Stávající úhrada
0230590	CYNT	0,2MG TBL FLM 30 I	60,56	71,58
0266359	CYNT	0,2MG TBL FLM 30 I	60,56	71,58
0230591	CYNT	0,2MG TBL FLM 98 I	197,80	233,81
0266360	CYNT	0,2MG TBL FLM 98 I	197,80	233,81
0230594	CYNT	0,3MG TBL FLM 30 I	90,83	107,36
0266364	CYNT	0,3MG TBL FLM 30 I	90,83	107,36
0230595	CYNT	0,3MG TBL FLM 98 I	296,70	350,72
0266365	CYNT	0,3MG TBL FLM 98 I	296,70	350,72
0230598	CYNT	0,4MG TBL FLM 30 I	121,10	143,14
0266367	CYNT	0,4MG TBL FLM 30 I	121,10	143,14
0230599	CYNT	0,4MG TBL FLM 98 I	395,59	467,61
0266368	CYNT	0,4MG TBL FLM 98 I	395,59	467,61
0215476	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	37,85	44,74
0266650	EBRANTIL RETARD	30MG CPS PRO 50	37,85	44,74
0215478	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	75,69	89,47
0266652	EBRANTIL RETARD	60MG CPS PRO 50	75,69	89,47
0215357	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	60,56	71,58
0276375	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	60,56	71,58

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.

0215365	MOXONIDIN ACTAVIS	0,3MG TBL FLM 30	90,83	107,36
0276384	MOXONIDIN ACTAVIS	0,3MG TBL FLM 30	90,83	107,36
0215373	MOXONIDIN ACTAVIS	0,4MG TBL FLM 30	121,10	143,14
0276393	MOXONIDIN ACTAVIS	0,4MG TBL FLM 30	121,10	143,14
0231799	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 28	56,51	66,81
0231801	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 98	197,80	233,81
0231806	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 28	84,76	100,2
0231808	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 98	296,70	350,72
0231813	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 28	113,03	133,6
0231815	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 98	395,59	467,61
0275615	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 28	56,51	66,81
0276833	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 28	56,51	66,81
0275617	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 98	197,80	233,81
0276835	MOXONIDIN VIATRIS	0,2MG TBL FLM 98	197,80	233,81
0275622	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 28	84,76	100,20
0276840	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 28	84,76	100,20
0275624	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 98	296,70	350,72
0276842	MOXONIDIN VIATRIS	0,3MG TBL FLM 98	296,70	350,72
0275629	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 28	113,03	133,60
0276847	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 28	113,03	133,60
0275631	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 98	395,59	467,61
0276849	MOXONIDIN VIATRIS	0,4MG TBL FLM 98	395,59	467,61
0016916	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 100	201,83	238,58

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.

0016913	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 30	60,56	71,58
0016926	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 100	302,75	357,87
0016923	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 30	90,83	107,36
0001017	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 100	403,67	477,15
0016932	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	121,10	143,14
0207917	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 100	302,75	357,87
0268265	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 100	302,75	357,87
0207912	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 30	90,83	107,36
0268260	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 30	90,83	107,36
0207925	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 100	403,67	477,15
0268273	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 100	403,67	477,15
0207920	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 30	121,10	143,14
0268268	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 30	121,10	143,14
0250468	RAMBUZA	30MG CPS PRO 100 I	75,69	89,49
0250467	RAMBUZA	30MG CPS PRO 50 I	37,85	44,74
0250472	RAMBUZA	60MG CPS PRO 100 I	151,38	178,94
0250471	RAMBUZA	60MG CPS PRO 50 I	75,69	89,47
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	90,83	107,36
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	272,48	322,09
0253113	TARUZA	1MG TBL NOB 30	90,83	107,36
0253114	TARUZA	1MG TBL NOB 90	272,48	322,09
0084360	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	90,83	107,36
0260988	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	90,83	107,36

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.

0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	272,48	322,09
0260989	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	272,48	322,09
0220778	URAPIDIL STADA	30MG CPS PRO 50	37,85	44,74
0220781	URAPIDIL STADA	60MG CPS PRO 50	75,69	89,47
0205392	URAPIDIL STRAGEN	30MG CPS PRO 50	37,85	44,74
0249160	URAPIDIL SUBSTIPHARM	30MG CPS PRO 100	75,69	89,49
0249159	URAPIDIL SUBSTIPHARM	30MG CPS PRO 50	37,85	44,74
0249164	URAPIDIL SUBSTIPHARM	60MG CPS PRO 100	151,38	178,94
0249163	URAPIDIL SUBSTIPHARM	60MG CPS PRO 50	75,69	89,47

Podmínky úhrady:

Bez podmínek úhrady

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.