

Léčivý přípravek AGLANDUT

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

Řízení o maximálních cenách nejsou sledována.

kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Pravomocná úhrada od 1. srpna	Stávající úhrada
0228750	AGLANDUT	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	928,48	928,48

Podmínky úhrady:

P: Fixní kombinace dutasterid/tamsulosin je hrazena pro dlouhodobou léčbu (nejméně 1 rok) středně závažných až závažných symptomů dolních močových cest na podkladě benigní hyperplazie prostaty.

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.