

Léčivé přípravky s obsahem léčivé látky vorikonazolu (J02AC03), posakonazolu (J02AC04) a isavukonazolu (J02AC05) pro parenterální podání

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

Řízení o maximálních cenách nejsou sledována.

Základní úhrada:

kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Pravomocná základní úhrada od 1. srpna	Stávající základní úhrada
0026902	VFEND	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0241427	VORICONAZOLE ACCORD	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0211760	VORICONAZOLE FRESENIUS KABI	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0220626	VORICONAZOLE OLIKLA	200MG INF PLV CSL 1	1 400,67	2 376,13
0205772	VORICONAZOLE TEVA	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0247338	VORIKONAZOL ACCORDPHARMA	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0244199	VORIKONAZOL AVMC	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0196852	VORIKONAZOL SANDOZ	200MG INF PLV SOL 1	1 400,67	2 376,13
0210146	NOXAFIL	300MG INF CNC SOL 1X16,7ML	4 202,02	7 128,41
0210999	CRESEMBA	200MG INF PLV CSL 1	4 202,02	7 128,41

Zvýšená úhrada:

kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Pravomocná zvýšená úhrada od 1. srpna	Stávající zvýšená úhrada
0210999	CRESEMBA	200MG INF PLV CSL 1	9 262,41	9 838,21

Podmínky základní úhrady:

A/ATB

Podmínky zvýšené úhrady:

A/ATB

P: Isavukonazol je hrazen u pacientů s mukormykózou.

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.