



červenec 2017

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven České republiky

Vydává : Léková komise SZP ČR
nám. W. Churchilla 2
113 59 Praha 3

Telefon : 234 462 109
www.szpcr.cz
leky@szpcr.cz

Období platnosti :
1. - 31. července 2017
Počet stran : 311

Informační číselník SZP ČR je pomůcka pro předepisující lékaře, která řadí léčivé přípravky a PZLÚ (dále jen LP) podle výše úhradového ekvivalentu. Umožňuje tak lékařům se rychle orientovat v rámci jednotlivých účinných látek a zjistit, které léčivé přípravky jsou z pohledu zdravotních pojišťoven nákladově nejméně náročné.

Informační číselník uvádí LP hrazené z prostředků veřejného zdravotního pojištění dle Seznamu hrazených léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely (Seznam cen a úhrad, SCAU) vydaného Státním ústavem pro kontrolu léčiv (SÚKL) a zařazené v číselníku HVLP SZP ČR v příslušném měsíci.

Výjimkami, které se v Informačním číselníku neuvádějí, jsou:

- LP určené výhradně pro nemocniční použití (LP s původním LIM1 = „H“),
- LP, které jsou uvedeny v číselnících HVLP posledních 12 měsíců, avšak v těchto dvanácti měsících nemají spotřeby.
- LP, u kterých není ve SCAU uvedena cena a nelze tudíž vypočítat doplatek

Léčivé přípravky jsou v Informačním číselníku řazeny podle:

- ATC léčivé látky
- cesty podání
- síly (množství léčivé látky v jednotce hmotnosti, objemu nebo lékové formy)
- úhradového ekvivalentu, tj. úhrady za obvyklou denní terapeutickou dávku (ODTD) nebo definovanou denní dávku (DDD) nebo jinak definované množství léčivé látky, vypočtené jako podíl úhrady za balení (UHR1) a počtu definovaných dávek v balení příslušného LP; úhrada je snížena na úroveň konečné ceny (MFC) v případě, že je MFC nižší
- LP se stejnou úhradou za ekvivalent jsou řazeny dle maximálního doplatku za ekvivalent vzestupně, doplatek je vypočtený jako podíl doplatku za balení a počtu definovaných dávek v balení příslušného LP
- LP, u kterých je shodná i výše tohoto doplatku, jsou řazeny abecedně

Doplňující informace uváděné u jednotlivých LP:

- **LP, které jsou uvedeny v Pozitivním listu SZP ČR, jsou označeny logem SZP ČR a zvýrazněny zeleným podbarvením řádku**
- pro informaci je u jednotlivých LP uváděna i maximální výše doplatku za balení
- LP, které k datu zpracování Informačního číselníku nebyly účtovány zdravotním pojišťovnám (nově zařazené LP či LP, u nichž končí dodávky), jsou označeny -⊗-

Pro PZLÚ, které mají všechny ATC skupinu V06XX, je použito základní třídění podle referenčních skupin a dále abecední řazení. PZLÚ nezařazené do žádné referenční skupiny jsou uvedeny souhrnně ve fiktivních referenčních skupinách 107/90, 108/90, 109/90.

V zájmu zkvalitnění informací poskytovaných prostřednictvím Informačního číselníku žádáme smluvní zdravotnická zařízení i odbornou veřejnost o případné zasílání připomínek na leky@szpcr.cz a předem za ně děkujeme.

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A02BA02	p.o.	Ranitidin													
0047471	RANISAN	150MG TBL FLM 60	PMP	CZ				83,25	83,71	X	0,46	0,46	2,78	0,02	
0096056	RANISAN	150MG TBL FLM 30	PMP	CZ				41,63	74,13		32,50	0,23	2,78	2,17	
0091280	RANITAL	150MG TBL FLM 30	LEK	SLO				41,63	119,34		77,71	0,23	2,78	5,18	
A02BA02	parent.	Ranitidin													
0093969	RANITAL	50MG/2ML INJ SOL 5X2ML	LEK	SLO	A			89,53	89,53		0,00	0,00	71,62	0,00	
A02BA03	p.o.	Famotidin													
0047862	FAMOSAN	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ				138,76	188,77		50,01	12,51	2,78	1,00	
0059595	FAMOSAN	20MG TBL FLM 50	PMP	CZ				69,39	99,39		30,00	6,25	2,78	1,20	
0095249	QUAMATEL	20MG TBL FLM 56	GDB	H				77,70	143,17		65,47	7,00	2,78	2,34	
0096193	FAMOSAN	20MG TBL FLM 20	PMP	CZ				27,75	52,75		25,00	2,50	2,78	2,50	
0080537	QUAMATEL	20MG TBL FLM 28	GDB	H				38,86	76,86		38,00	3,50	2,78	2,71	
0094207	ULFAMID 20	20MG TBL FLM 20	KRK	SLO				27,75	77,75		50,00	2,50	2,78	5,00	
0096194	FAMOSAN	40MG TBL FLM 20	PMP	CZ				55,49	75,49		20,00	5,00	2,77	1,00	
0047863	FAMOSAN	40MG TBL FLM 100	PMP	CZ				277,50	302,51		25,01	25,01	2,78	0,25	
0059596	FAMOSAN	40MG TBL FLM 50	PMP	CZ				138,76	163,77		25,01	12,51	2,78	0,50	
0080629	QUAMATEL	40MG TBL FLM 28	GDB	H				77,70	132,98		55,28	7,00	2,78	1,97	
0098630	QUAMATEL	40MG TBL FLM 56	GDB	H				155,41	280,18		124,77	14,01	2,78	2,23	
0098035	ULFAMID 40	40MG TBL FLM 10	KRK	SLO				27,75	77,75		50,00	2,50	2,78	5,00	
A02BA03	parent.	Famotidin													
0082952	QUAMATEL	20MG INJ PSO LQF 5+5X5ML	GDB	H	A			182,17	235,33		53,16	0,00	72,87	21,26	
A02BC01	p.o.	Omeprazol													
 0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				34,56	34,56	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
 0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				115,18	115,18	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
0164979	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 100	TVH	NL				115,18	115,18		0,00	0,00	1,15	0,00	
0157254	OMEPRAZOL ACTAVIS	20MG CPS ETD 30	ACK	IS				34,56	36,35		1,79	0,00	1,15	0,06	
0010245	OMEPRAZOL AL 20	20MG CPS ETD 30	DIT	E				34,56	36,35		1,79	0,00	1,15	0,06	
 0173408	OMEPRAZOL AL 20	20MG CPS ETD 30	DIT	E				34,56	36,35		1,79	0,00	1,15	0,06	
 0223510	OMEPRAZOL DISTRIQUIMICA	20MG CPS ETD 30	DIT	E				34,56	36,35		1,79	0,00	1,15	0,06	
0164976	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 60	TVH	NL				69,11	81,95		12,84	0,00	1,15	0,21	
 0212922	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 56 I	GAU	CZ				64,50	85,01		20,51	0,00	1,15	0,37	
 0212925	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 56 II	GAU	CZ				64,50	85,01		20,51	0,00	1,15	0,37	
0164972	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 30	TVH	NL				34,56	45,53		10,97	0,00	1,15	0,37	
0115182	ORTANOL	20MG CPS ETD 56	LEK	SLO				64,50	85,01		20,51	0,00	1,15	0,37	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 3 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0185344	ORTANOL	20MG CPS ETD 28 II	LEK	SLO				32,25	47,85		15,60	0,00	1,15	0,56	
0070933	ORTANOL	20MG CPS ETD 28	LEK	SLO				32,25	47,85		15,60	0,00	1,15	0,56	
0158351	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 30	GNS	GB				34,56	58,14		23,58	0,00	1,15	0,79	
0157258	OMEPRAZOL ACTAVIS	20MG CPS ETD 100	ACK	IS				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0010246	OMEPRAZOL AL 20	20MG CPS ETD 100	DIT	E				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0173409	OMEPRAZOL AL 20	20MG CPS ETD 100	DIT	E				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0223511	OMEPRAZOL DISTRIQUIMICA	20MG CPS ETD 100	DIT	E				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0195351	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	SVS	CZ				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0195337	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	SVS	CZ				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0144270	ORTANOL	20MG CPS ETD 2X50 II	LEK	SLO				115,18	258,09		142,91	0,00	1,15	1,43	
0215606	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 90	ZNP	CZ				103,67	301,20		197,53	0,00	1,15	2,19	
0025366	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 90	ZNP	CZ				103,67	301,20		197,53	0,00	1,15	2,19	
0115318	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 90	ZNP	CZ				103,67	301,20		197,53	0,00	1,15	2,19	
0119513	LOSEPRAZOL	20MG CPS ETD 98	PMP	CZ				112,87	327,39	X	214,52	0,00	1,15	2,19	
0158355	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 100	GNS	GB				115,18	334,66		219,48	0,00	1,15	2,19	
0208323	ORTANOL	20MG CPS ETD 100 II	LEK	SLO				115,18	334,66		219,48	0,00	1,15	2,19	
0208322	ORTANOL	20MG CPS ETD 100 I	LEK	SLO				115,18	334,66		219,48	0,00	1,15	2,19	
0016005	LOMAC	20MG CPS ETD 56	CIW	GB				64,50	199,30		134,80	0,00	1,15	2,41	
0212919	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 56	GAU	CZ				64,50	199,30		134,80	0,00	1,15	2,41	
0025365	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	115,33		83,08	0,00	1,15	2,97	
0115317	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0215605	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0016004	LOMAC	20MG CPS ETD 28	CIW	GB				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0017104	LOSEPRAZOL	20MG CPS ETD 28	PMP	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0195345	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 28	SVS	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0212921	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 28 I	GAU	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0212924	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 28 II	GAU	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0212918	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 28	GAU	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0122114	APO-OME 20	20MG CPS ETD 100	ATX	NL				115,18	438,54		323,36	0,00	1,15	3,23	
0013796	ULTOP 20	20MG CPS DUR 28	KRK	SLO				32,25	125,92		93,67	0,00	1,15	3,35	
0122112	APO-OME 20	20MG CPS ETD 28	ATX	NL				32,25	164,23		131,98	0,00	1,15	4,71	
0025364	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	ZNP	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0215604	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	ZNP	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0115308	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	ZNP	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0212923	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 14 II	GAU	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0212917	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 14	GAU	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0212920	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 14 I	GAU	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0023789	LOSEPRAZOL	40MG CPS ETD 28	PMP	CZ				64,50	153,70		89,20	0,00	1,15	1,59	
0030673	ORTANOL	40MG CPS ETD 28	LEK	SLO				64,50	153,70		89,20	0,00	1,15	1,59	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 4 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0202873	HELICID	40MG CPS ETD 7X4	ZNP	CZ				64,50	184,71		120,21	0,00	1,15	2,15	
0202855	HELICID	40MG CPS ETD 28 II	ZNP	CZ				64,50	539,44		474,94	0,00	1,15	8,48	
0202869	HELICID	40MG CPS ETD 28 VI	ZNP	CZ				64,50	539,44		474,94	0,00	1,15	8,48	
A02BC01 parent. Omeprazol															
0031739	HELICID 40 INF	40MG INF PLV SOL 1	ZNP	CZ	A			81,94	103,83	X	21,89	0,00	81,94	21,89	
0024001	ORTANOL	40MG INF PLV SOL 1	SZK	A	A			81,94	114,71		32,77	0,00	81,94	32,77	
0145855	OMEPRAZOL MYLAN	40MG INF PLV SOL 5	MYS	F	A			409,71	667,10		257,39	0,00	81,94	51,48	
A02BC02 p.o. Pantoprazol															
0162079	NOLPAZA	20MG TBL ENT 98	KRK	SLO				56,45	163,99		107,54	107,52	1,15	2,19	
0151287	PANTOPRAZOL +PHARMA	20MG TBL ENT 28	PGZ	A				16,12	46,84		30,72	30,72	1,15	2,19	
0180474	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				16,12	157,86		141,74	30,72	1,15	10,12	
0180476	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				16,12	157,86		141,74	30,72	1,15	10,12	
0049112	CONTROLOC	20MG TBL ENT 14 I	TAK	D				8,06	104,56		96,50	15,36	1,15	13,79	
0049113	CONTROLOC	20MG TBL ENT 28 I	TAK	D				16,12	279,19		263,07	30,72	1,15	18,79	
0214433	CONTROLOC	20MG TBL ENT 28 I	TAK	D				16,12	279,19		263,07	30,72	1,15	18,79	
0214435	CONTROLOC	20MG TBL ENT 100	TAK	D				57,60	1 340,69		1 283,09	109,71	1,15	25,66	
0049115	CONTROLOC	20MG TBL ENT 100	TAK	D				57,60	1 340,69		1 283,09	109,71	1,15	25,66	
0109415	NOLPAZA	40MG TBL ENT 84	KRK	SLO				96,75	281,12		184,37	184,32	1,15	2,19	
0151301	PANTOPRAZOL +PHARMA	40MG TBL ENT 28	PGZ	A				32,25	93,71		61,46	61,44	1,15	2,20	
0116436	APO-PANTO 40	40MG TBL ENT 100	ATX	NL				115,18	613,01		497,83	219,43	1,15	4,98	
0116435	APO-PANTO 40	40MG TBL ENT 28	ATX	NL				32,25	171,65		139,40	61,44	1,15	4,98	
0116439	APO-PANTO 40	40MG TBL ENT 100	ATX	NL				115,18	613,01		497,83	219,43	1,15	4,98	
0116438	APO-PANTO 40	40MG TBL ENT 28	ATX	NL				32,25	171,65		139,40	61,44	1,15	4,98	
0109411	NOLPAZA	40MG TBL ENT 28	KRK	SLO				32,25	182,21		149,96	61,44	1,15	5,36	
0109409	NOLPAZA	40MG TBL ENT 14	KRK	SLO				16,12	91,10		74,98	30,72	1,15	5,36	
0180481	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				32,25	215,73		183,48	61,44	1,15	6,55	
0180479	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				32,25	215,73		183,48	61,44	1,15	6,55	
0160379	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	GNS	GB				115,18	854,26		739,08	219,43	1,15	7,39	
0214526	CONTROLOC	40MG TBL ENT 100 I	TAK	D				115,18	1 366,62		1 251,44	219,43	1,15	12,51	
0119688	CONTROLOC	40MG TBL ENT 100 I	TAK	D				115,18	1 366,62		1 251,44	219,43	1,15	12,51	
0214572	CONTROLOC	40MG TBL ENT 90	TAK	D				103,67	1 235,79		1 132,12	197,49	1,15	12,58	
0180698	CONTROLOC	40MG TBL ENT 90	TAK	D				103,67	1 235,79		1 132,12	197,49	1,15	12,58	
0160373	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	GNS	GB				34,56	445,50		410,94	65,83	1,15	13,70	
0187724	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 90	ZNP	CZ				103,67	2 021,80		1 918,13	197,49	1,15	21,31	
0180640	CONTROLOC	40MG TBL ENT 30 II	TAK	D				34,56	1 011,85		977,29	65,83	1,15	32,58	
0049123	CONTROLOC	40MG TBL ENT 28 I	TAK	D				32,25	948,28		916,03	61,44	1,15	32,72	
0214525	CONTROLOC	40MG TBL ENT 28 I	TAK	D				32,25	948,28		916,03	61,44	1,15	32,72	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 5 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A02BC02	parent.	Pantoprazol													
0214427	CONTROLOC I.V.	40MG INJ PLV SOL 1	TAK	D	A			81,94	122,75		40,81	0,00	81,94	40,81	
0049531	CONTROLOC I.V.	40MG INJ PLV SOL 1	TAK	D	A			81,94	122,75		40,81	0,00	81,94	40,81	
0138217	NOLPAZA	40MG INJ PLV SOL 1	KRK	SLO	A			81,94	150,68		68,74	0,00	81,94	68,74	
0204540	PANTOPRAZOL ACCORD	40MG INJ PLV SOL 1	AHN	GB	A			122,75	122,75		0,00	0,00	122,75	0,00	
A02BC03	p.o.	Lansoprazol													
0106349	LANZUL	15MG CPS ETD 28	KRK	SLO				16,12	97,23		81,11	24,27	1,15	5,79	
0106344	LANZUL	15MG CPS ETD 28	KRK	SLO				16,12	97,23		81,11	24,27	1,15	5,79	
0156541	LANSOPRAZOL MYLAN	30MG CPS ETD 84	GNS	GB				96,75	242,39		145,64	145,64	1,15	1,73	
0156537	LANSOPRAZOL MYLAN	30MG CPS ETD 28	GNS	GB				32,25	95,57		63,32	48,55	1,15	2,26	
0017121	LANZUL	30MG CPS DUR 28	KRK	SLO				32,25	153,52		121,27	48,55	1,15	4,33	
0056102	LANZUL	30MG CPS DUR 14	KRK	SLO				16,12	101,80		85,68	24,27	1,15	6,12	
0156539	LANSOPRAZOL MYLAN	30MG CPS ETD 56	GNS	GB				64,50	443,74		379,24	97,09	1,15	6,77	
0017122	LANZUL	30MG CPS DUR 56	KRK	SLO				64,50	676,26		611,76	97,09	1,15	10,92	
A02BC04	p.o.	Rabeprazol													
0186366	NOFLUX	10MG TBL ENT 28	EGB	H				16,12	177,83		161,71	97,15	1,15	11,55	
0157129	ZULBEX	10MG TBL ENT 28	KRK	SLO				16,12	177,83		161,71	97,15	1,15	11,55	
0141960	RAPOXOL	20MG TBL ENT 100	DOZ	CZ				115,18	809,08		693,90	693,90	1,15	6,94	
0141951	RAPOXOL	20MG TBL ENT 28	DOZ	CZ				32,25	239,60		207,35	194,29	1,15	7,41	
0157139	ZULBEX	20MG TBL ENT 28	KRK	SLO				32,25	239,60		207,35	194,29	1,15	7,41	
0157141	ZULBEX	20MG TBL ENT 56	KRK	SLO				64,50	688,29		623,79	388,58	1,15	11,14	
0192575	APO-RABEPRAZOL	20MG TBL ENT 28	ATX	NL				32,25	354,79		322,54	194,29	1,15	11,52	
0186373	NOFLUX	20MG TBL ENT 28	EGB	H				32,25	354,79		322,54	194,29	1,15	11,52	
0192582	APO-RABEPRAZOL	20MG TBL ENT 100	ATX	NL				115,18	1 464,14		1 348,96	693,90	1,15	13,49	
0192580	APO-RABEPRAZOL	20MG TBL ENT 100	ATX	NL				115,18	1 464,14		1 348,96	693,90	1,15	13,49	
A02BC05	p.o.	Esomeprazol													
0147917	EMANERA	20MG CPS ETD 30 I	KRK	SLO				34,56	111,05		76,49	59,87	1,15	2,55	
0180050	HELIDES	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	172,05		139,80	55,87	1,15	4,99	
0180051	HELIDES	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	172,05		139,80	55,87	1,15	4,99	
0200763	MESOPRAL	20MG CPS ETD 28	ZPF	PL				32,25	172,05		139,80	55,87	1,15	4,99	
0147921	EMANERA	20MG CPS ETD 90 I	KRK	SLO				103,67	686,40		582,73	179,60	1,15	6,47	
0147929	EMANERA	40MG CPS ETD 30 I	KRK	SLO				69,11	188,84		119,73	119,73	1,15	2,00	
0180071	HELIDES	40MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				64,50	217,45		152,95	111,75	1,15	2,73	
0200781	MESOPRAL	40MG CPS ETD 28	ZPF	PL				64,50	246,71		182,21	111,75	1,15	3,25	
0180080	HELIDES	40MG CPS ETD 98	ZNP	CZ				225,75	1 056,42		830,67	391,12	1,15	4,24	
0180079	HELIDES	40MG CPS ETD 98	ZNP	CZ				225,75	1 056,42		830,67	391,12	1,15	4,24	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 6 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0147933	EMANERA	40MG CPS ETD 90 I	KRK	SLO				207,32	1 552,65		1 345,33	359,19	1,15	7,47	
	A02BD08 p.o.	Zásaditý citronan bismutitý, tetracyklin a metronidazol													
0172477	PYLERA	140MG/125MG/125MG CPS DUR 120	API	IRL	L	GIT,INT	P	1 601,08	1 601,08		0,00	0,00	13,34	0,00	
A02BX02 p.o.	Sukralfát														
0091217	VENTER	1G TBL NOB 50	KRK	SLO				96,81	108,43		11,62	11,62	7,74	0,93	
A03AA04 p.o.	Mebeverin														
0215568	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS RDR 30	BGP	NL				140,09	140,09		0,00	0,00	9,34	0,00	
0100301	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS RDR 30	BGP	NL				140,09	140,09		0,00	0,00	9,34	0,00	
A03AB06 p.o.	Otilonium-bromid														
0084098	SPASMOMEN	40MG TBL FLM 30	MEN	I				93,83	212,37		118,54	118,54	9,38	11,85	
A03AD02 p.o.	Drotaverin														
0192729	NO-SPA	40MG TBL NOB 24	SFK	CZ				37,52	105,02		67,50	67,50	9,38	16,88	
A03BA01 parent.	Atropin														
0000394	ATROPIN BIOTIKA 1 MG	1MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			81,86	81,86	X	0,00	0,00	12,28	0,00	
0000392	ATROPIN BIOTIKA 0,5 MG	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			40,93	66,87	X	25,94	0,00	12,28	7,78	
A03BB01 p.o.	Butylskopolaminium														
0041155	BUSCOPAN	10MG TBL OBD 20	IEB	F				18,76	101,66		82,90	82,90	9,38	41,45	
A03BB01 parent.	Butylskopolaminium														
0098169	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	IEB	F	A			69,35	118,50		49,15	0,00	41,61	29,49	
A03DA02 p.o.	Pitofenon a analgetika														
0050335	ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X25ML	TCO	CZ				52,61	63,96		11,35	9,74	4,21	0,91	
0088708	ALGIFEN	500MG/5,25MG/0,1MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				42,09	107,37		65,28	7,79	4,21	6,53	
0176954	ALGIFEN NEO	500MG/ML+5MG/ML POR GTT SOL 1X50ML	TCO	CZ				108,44	127,91		19,47	19,47	4,34	0,78	
A03DA02 parent.	Pitofenon a analgetika														
0107987	ANALGIN	INJ SOL 5X5ML	BBP	CZ				120,09	130,37	X	10,28	10,28	48,04	4,11	
A03EA p.rect.	Spazmolytika, psycholeptika a analgetika v kombinaci														
0091261	SPASMOPAN	500MG/19,2MG/10MG/0,1 MG SUP 5	ZNP	CZ				83,74	128,61		44,87	44,87	50,24	26,92	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 7 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A03FA01	p.o.	Metoklopramid													
0056696	MCP HEXAL 10	10MG TBL NOB 100	HHO	D				51,18	51,18		0,00	0,00	1,54	0,00	
0187983	CERUCAL	10MG TBL NOB 50	TPP	CZ				66,97	66,97	X	0,00	0,00	4,02	0,00	
0056695	MCP HEXAL 10	10MG TBL NOB 50	HHO	D				66,97	66,97		0,00	0,00	4,02	0,00	
0093104	DEGAN	10MG TBL NOB 40	LEK	SLO				53,57	72,62		19,05	0,00	4,02	1,43	
A03FA01	parent.	Metoklopramid													
0093105	DEGAN 10 MG ROZTOK PRO INJEKCI	5MG/ML INJ SOL 50X2ML	LEK	SLO	A			276,85	278,59		1,74	0,00	16,61	0,10	
A03FA07	p.o.	Itoprid													
0166759	KINITO	50MG TBL FLM 40	ZNP	CZ				53,57	344,08		290,51	290,51	4,02	21,79	
0166760	KINITO	50MG TBL FLM 100	ZNP	CZ				133,94	867,51		733,57	726,28	4,02	22,01	
0211967	ASKETON	50MG TBL FLM 100 I	MOE	CY				133,94	1 244,06		1 110,12	726,28	4,02	33,30	
0172509	ASKETON	50MG TBL FLM 100 II	MOE	CY				133,94	1 244,06		1 110,12	726,28	4,02	33,30	
0166776	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 I	PMP	CZ				133,94	1 244,06		1 110,12	726,28	4,02	33,30	
0166777	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	PMP	CZ				133,94	1 244,06		1 110,12	726,28	4,02	33,30	
0172508	ASKETON	50MG TBL FLM 40 II	MOE	CY				53,57	526,41		472,84	290,51	4,02	35,46	
0211966	ASKETON	50MG TBL FLM 40 I	MOE	CY				53,57	526,41		472,84	290,51	4,02	35,46	
0166775	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 40 II	PMP	CZ				53,57	526,41		472,84	290,51	4,02	35,46	
A04AA01	p.o.	Ondansetron													
0097776	ZOFRAN ZYDIS	4MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	334,27	699,68		365,41	0,00	133,71	146,16	
0216913	ZOFRAN ZYDIS	4MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	334,27	699,68		365,41	0,00	133,71	146,16	
0097563	ZOFRAN ZYDIS	8MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	668,54	668,54		0,00	0,00	133,71	0,00	
0216912	ZOFRAN ZYDIS	8MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	668,54	668,54		0,00	0,00	133,71	0,00	
0011635	ONDANSETRON SANDOZ	8MG TBL FLM 10	SZK	A			P	668,54	853,69		185,15	0,00	133,71	37,03	
0185206	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	8MG POR TBL DIS 10	PGU	CZ			P	668,54	1 312,71		644,17	0,00	133,71	128,83	
0185202	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	8MG POR TBL DIS 10	PGU	CZ			P	668,54	1 312,71		644,17	0,00	133,71	128,83	
0021353	ONDANSETRON TEVA	8MG TBL FLM 10 I	TPP	CZ			P	668,54	1 558,96		890,42	0,00	133,71	178,08	
0099589	ZOFRAN	8MG TBL FLM 10	NAI	CZ			P	668,54	2 285,64		1 617,10	0,00	133,71	323,42	
A04AA01	p.rect.	Ondansetron													
0070533	ZOFRAN	16MG SUP 1	NAI	CZ	A		P	28,30	503,03		474,73	0,00	28,30	474,73	
A04AA01	parent.	Ondansetron													
0216915	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X2ML	NAI	CZ	A		P	35,37	592,39		557,02	0,00	28,30	445,62	
0010803	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X2ML	NAI	CZ	A		P	35,37	592,39		557,02	0,00	28,30	445,62	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0162579	ONDANSETRON ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 5X4ML	AHN	GB	A		P	70,74	265,10		194,36	0,00	28,30	77,74	
0024550	ONDANSETRON KABI	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	FRE	D	A		P	70,74	265,10		194,36	0,00	28,30	77,74	
0187607	ONDANSETRON B. BRAUN	2MG/ML INJ SOL 20X4ML II	BMM	D	A		P	282,97	1 539,18		1 256,21	0,00	28,30	125,62	
0016981	ONDANSETRON ARDEZ	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	AZK	CZ	A		P	70,74	418,71		347,97	0,00	28,30	139,19	
0010820	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	NAI	CZ	A		P	70,74	890,60		819,86	0,00	28,30	327,94	
0216916	ZOFRAN	2MG/ML INJ SOL 5X4ML	NAI	CZ	A		P	70,74	890,60		819,86	0,00	28,30	327,94	
A04AA02 p.o. Granisetron															
0140629	GRANEGIS	1MG TBL FLM 10	EGB	H			P	668,54	1 312,30		643,76	643,76	133,71	128,75	
0144277	GRANISETRON MYLAN	1MG TBL FLM 10	GNS	GB			P	668,54	1 533,60		865,06	643,76	133,71	173,01	
0140631	GRANEGIS	2MG TBL FLM 5	EGB	H			P	668,54	1 312,30		643,76	643,76	133,71	128,75	
0164791	GRATEVA	2MG TBL FLM 5	TPP	CZ			P	668,54	1 442,65		774,11	643,76	133,71	154,82	
0015367	KYTRIL	2MG TBL FLM 5	ROC	CZ			P	668,54	1 815,07		1 146,53	643,76	133,71	229,31	
A04AA02 parent. Granisetron															
0124239	GRANISETRON B. BRAUN	1MG/ML INJ/INF CNC SOL 5X3ML	BMM	D	A		P	424,46	424,46		0,00	0,00	28,30	0,00	
0135600	GRANISETRON KABI	1MG/ML INJ SOL 5X3ML	FRK	CZ	A		P	424,46	2 291,09		1 866,63	0,00	28,30	124,44	
0015365	KYTRIL INJ/INF	1MG/ML INJ SOL 5X3ML	ROC	CZ	A		P	424,46	2 456,66		2 032,20	0,00	28,30	135,48	
A04AA05 p.o. Palonosetron															
0167644	ALOXI	500MCG CPS MOL 1	HBP	IRL			P	668,54	2 383,51		1 714,97	1 714,97	133,71	342,99	345,48
A04AA05 parent. Palonosetron															
0115778	FERANT	250MCG INJ SOL 5X5ML	MOE	CY	A		P	742,28	9 246,86		8 504,58	0,00	29,69	340,18	369,87
0185198	ALOXI	250MCG INJ SOL 1X5ML	HBP	IRL	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	399,42
0028441	ALOXI	250MCG INJ SOL 1X5ML	HBP	IRL	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	399,42
0115777	FERANT	250MCG INJ SOL 1X5ML	MOE	CY	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	399,42
0209360	PALONASETRON ACCORD	250MCG INJ SOL 1X5ML	AHN	GB	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	399,42
0116095	PALONASETRON FRESENIUS KABI	250MCG INJ SOL 1X5ML	FRK	CZ	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	399,42
A04AD12 p.o. Aprepitant															
0026637	EMEND	125MG+80MG CPS DUR 1+2	MSD	GB			P	1 540,82	1 663,22		122,40	122,40	513,61	40,80	
A05AA02 p.o. Kyselina ursodeoxycholová															
0091017	URSOFALK	250MG CPS DUR 100	FAK	D	L	GIT,INF,INT, ALG		760,22	765,25		5,03	5,03	22,81	0,15	
0013808	URSOSAN	250MG CPS DUR 100	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		760,22	828,26		68,04	2,51	22,81	2,04	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0130610	URSOFALK SUSPENZE	250MG/5ML POR SUS 1X250ML	FAK	D	L	GIT,INF,INT, ALG		380,18	732,91		352,73	2,52	22,81	21,16	
0148927	URSOFALK	500MG TBL FLM 100	FAK	D	L	GIT,INF,INT, ALG		1 520,46	1 882,24		361,78	10,06	22,81	5,43	
A06AB58	p.o.	Pikosíran sodný, kombinace													
0207229	CITRAFLEET	10MG/3,5G/10,97G POR PLV SOL SCC 2	CAS	E			P	248,55	248,55		0,00	0,00	248,55	0,00	
0196442	CITRAFLEET PRÁŠEK PRO PERORÁLNÍ ROZTOK	10MG/3,5G/10,97G POR PLV SOL SCC 2	CAS	E			P	248,55	248,55		0,00	0,00	248,55	0,00	
0160806	PICOPREP	10MG/3,5G/12G POR PLV SOL 2	FEJ	CZ			P	256,67	263,17		6,50	0,00	256,67	6,50	
A06AD10	p.o.	Kombinace minerálních solí													
0183550	EZICLEN	POR CNC SOL 2X176ML	IEB	F			P	256,67	472,56		215,89	215,89	256,67	215,89	
A06AD15	p.o.	Makrogol													
0058827	FORTTRANS	POR PLV SOL 4	IEB	F			P	256,67	271,45		14,78	14,78	256,67	14,78	
A06AD65	p.o.	Makrogol, kombinace													
0215556	VISTAPREP	POR PLV SOL 4	TLP	D			P	256,67	317,22		60,55	60,55	256,67	60,55	
0170243	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	NRH	GB			P	256,67	333,89		77,22	30,28	256,67	77,22	
A06AG10	p.rect.	Sodná sůl dokusátu, včetně kombinací													
0092489	YAL	13,4G/67,5ML+10MG/67,5 ML RCT SOL 10X67,5ML	TRM	D				698,19	866,58		168,39	168,39	139,64	33,68	
0012770	YAL	13,4G/67,5ML+10MG/67,5 ML RCT SOL 2X67,5ML	TRM	D				139,64	192,85		53,21	33,68	139,64	53,21	
A06AH01	parent.	Methylnaltrexonium-bromid													
0500331	RELISTOR	12MG/0,6ML INJ SOL 7X0,6ML+7STR	PVP	CZ	A	ONK,BOL E	P	4 964,04	5 187,61		223,57	0,00	354,57	15,97	
A07AA11	p.o.	Rifaximin													
0044285	NORMIX	200MG TBL FLM 12	ASW	I			P	194,49	201,23		6,74	6,74	64,83	2,25	
0202740	NORMIX	200MG TBL FLM 28	ASW	I			P	453,79	511,80		58,01	15,73	64,83	8,29	
A07EA06	p.o.	Budesonid													
0064787	BUDENOFALK	3MG CPS ETD 100	FAK	D	L	GIT,INT	P	2 342,82	2 342,82		0,00	0,00	70,28	0,00	
0208797	ENTOCORT	3MG CPS RDR 100	TLP	D	L	GIT,INT	P	2 432,84	2 432,84		0,00	0,00	72,99	0,00	
0012702	ENTOCORT	3MG CPS RDR 100	TLP	D	L	GIT,INT	P	2 432,84	2 432,84		0,00	0,00	72,99	0,00	
0208796	ENTOCORT	3MG CPS RDR 50	TLP	D	L	GIT,INT	P	1 240,10	1 240,10		0,00	0,00	74,41	0,00	
0012701	ENTOCORT	3MG CPS RDR 50	TLP	D	L	GIT,INT	P	1 240,10	1 240,10		0,00	0,00	74,41	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 10 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0158943	BUDENOFALK UNO	9MG GRA ENT 30	FAK	D	L	GIT,INT	P	2 194,06	2 194,06		0,00	0,00	73,14	0,00	
0158945	BUDENOFALK UNO	9MG GRA ENT 60	FAK	D	L	GIT,INT	P	4 490,53	4 540,44		49,91	0,00	74,84	0,83	
0206461	CORTIMENT	9MG TBL PRO 30	FEJ	CZ	L	INT,GIT	P	2 907,06	2 907,06		0,00	0,00	96,90	0,00	
A07EA06 p.rect. Budesonid															
0134861	BUDENOFALK 2 MG REKTÁLNÍ PĚNA	2MG/DÁV RCT SPM 1X14DÁVEK	FAK	D	L	GIT,INT,GER		1 910,49	1 913,32		2,83	2,83	136,46	0,20	
0083424	ENTOCORT KLYZMA	2MG RCT TBL SUS 7+7XDÁV	TLP	D	L	GIT,INT,GER		1 000,90	1 024,76		23,86	1,42	142,99	3,41	
0208791	ENTOCORT KLYZMA	2MG RCT TBL SUS 7+7XDÁV	TLP	D	L	GIT,INT,GER		1 000,90	1 024,76		23,86	1,42	142,99	3,41	
A07EB01 p.o. Kyselina chromoglykanová															
0085932	NALCROM	100MG CPS DUR 100	ILC	I	E	ALG	P	645,07	645,07		0,00	0,00	51,61	0,00	
A07EC01 p.o. Sulfasalazin															
0047712	SALAZOPYRIN EN	500MG TBL ENT 100	PFX	CZ	L	GIT,INT,REV		282,05	299,29		17,24	17,24	22,56	1,38	
0002159	SULFASALAZIN K	500MG TBL FLM 50	KRK	SLO	L	GIT,INT,REV		141,03	180,00		38,97	8,62	22,56	6,24	
0004304	SULFASALAZIN K-EN	500MG TBL ENT 100	KRK	SLO	L	GIT,INT,REV		282,05	360,09		78,04	17,24	22,56	6,24	
A07EC02 p.o. Mesalazin															
0203805	ASACOL 400	400MG TBL ENT 100	TLP	D	L	GIT,INT		634,00	883,64		249,64	1,86	31,70	12,48	44,18
0169721	ASACOL 400	400MG TBL ENT 100	TLP	D	L	GIT,INT		634,00	883,64		249,64	1,86	31,70	12,48	44,18
0075567	SALOFALK 500	500MG TBL ENT 100	FAK	D	L	GIT,INT		729,38	731,70		2,32	2,32	29,18	0,09	29,27
0086616	PENTASA SLOW RELEASE TABLETS 500 MG	500MG TBL PRO 100	FRL	CZ	L	GIT,INT		729,38	965,21		235,83	2,32	29,18	9,43	38,61
0169725	ASACOL 800	800MG TBL ENT 90	TLP	D	L	GIT,INT		882,24	1 689,37		807,13	3,34	24,51	22,42	45,52
0203808	ASACOL 800	800MG TBL ENT 90	TLP	D	L	GIT,INT		882,24	1 689,37		807,13	3,34	24,51	22,42	45,52
0157787	PENTASA SLOW RELEASE TABLETS 1 G	1G TBL PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		676,93	1 225,35		548,42	2,78	22,56	18,28	40,85
0195901	SALOFALK	1500MG GRA ENP 60	FAK	D	L	GIT,INT		1 015,40	1 798,12		782,72	4,18	22,56	17,39	27,74
0119539	PENTASA SACHET	2G GRA PRO 60	FRL	CZ	L	GIT,INT		1 353,85	2 573,83		1 219,98	5,57	22,56	20,33	41,96
0195911	SALOFALK	3000MG GRA ENP 60	FAK	D	L	GIT,INT		2 030,78	3 802,12		1 771,34	8,35	22,56	19,68	27,74
0213250	PENTASA SACHET	4G GRA PRO SCC 30	FRL	CZ	L	GIT,INT		1 353,85	2 831,05		1 477,20	5,57	22,56	24,62	27,74
A07EC02 p.rect. Mesalazin															
0017998	PENTASA	1G RCT SUS 7X100ML	FRL	CZ	L	GIT	P	623,94	623,94		0,00	0,00	89,13	0,00	
0203803	ASACOL ENEMA	4G RCT SUS 7X100ML	TLP	D	L	GIT	P	623,94	731,62		107,68	0,00	89,13	15,38	
0093770	SALOFALK	4G RCT SUS 7X60G	FAK	D	L	GIT	P	623,94	962,37		338,43	0,00	89,13	48,35	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 11 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0075569	SALOFALK 500	500MG SUP 30	FAK	D	L	GIT	P	544,47	614,75		70,28	0,00	36,30	4,69	
0166993	SALOZINAL	500MG SUP 6X5	PMP	CZ	L	GIT	P	544,47	614,75		70,28	0,00	36,30	4,69	
0169722	ASACOL	500MG SUP 20	TLP	D	L	GIT	P	362,97	530,61		167,64	0,00	36,30	16,76	
0203804	ASACOL	500MG SUP 20	TLP	D	L	GIT	P	362,97	530,61		167,64	0,00	36,30	16,76	
0140082	SALOFALK	1G SUP 30	FAK	D	L	GIT	P	1 088,92	1 143,27		54,35	0,00	36,30	1,81	
0083135	PENTASA	1G SUP 28	FRL	CZ	L	GIT	P	1 016,32	1 147,00		130,68	0,00	36,30	4,67	
A07FA	p.o.	Protiprůjemové mikroorganismy													
0107585	MUTAFLO	2,5-25X10 ⁹ CFU CPS ETD 100	ARP	D	L	GIT,PED,INT	P	899,18	1 822,11		922,93	922,93	17,98	18,46	27,74
0107584	MUTAFLO	2,5-25X10 ⁹ CFU CPS ETD 20	ARP	D	L	GIT,PED,INT	P	179,84	402,94		223,10	184,59	17,98	22,31	27,74
A09AA02	p.o.	Multienzymové přípravky (lipáza, proteáza apod.)													
0215168	KREON 10 000	10000U CPS ETD 50	MLN	D			P	239,96	239,96		0,00	0,00	24,00	0,00	
0200305	KREON 10 000	10000U CPS ETD 50	MLN	D			P	239,96	239,96		0,00	0,00	24,00	0,00	
0125117	PANZYNO	20000U TBL ENT 10	KRK	SLO			P	48,13	59,99		11,86	0,00	28,88	7,12	
0056167	PANGROL 20000	20000IU TBL ENT 50 I	BCE	D			P	240,70	307,13		66,43	0,00	28,88	7,97	
0187406	PANGROL 20000	20000IU TBL ENT 50 II	BCE	D			P	240,70	307,13		66,43	0,00	28,88	7,97	
0040378	PANZYNO	20000U TBL FLM 30	KRK	SLO			P	144,42	195,20		50,78	0,00	28,88	10,16	
0125115	PANZYNO	20000U TBL ENT 30	KRK	SLO			P	144,42	195,20		50,78	0,00	28,88	10,16	
0215172	KREON 25 000	25000U CPS ETD 50	MLN	D			P	374,79	580,40		205,61	0,00	44,97	24,67	
0200309	KREON 25 000	25000U CPS ETD 50	MLN	D			P	374,79	580,40		205,61	0,00	44,97	24,67	
0218892	PANZYTRAT 25 000	25000U CPS ETD 50 II	API	IRL			P	374,79	597,45		222,66	0,00	44,97	26,72	
0054534	PANZYTRAT 25 000	25000U CPS ETD 50 II	API	IRL			P	374,79	597,45		222,66	0,00	44,97	26,72	
0200311	KREON 40 000	40000U CPS ETD 50	MLN	D			P	599,67	900,78		301,11	0,00	44,98	22,58	
A10AB01	parent.	Inzulin lidský													
0500827	INSUMAN RAPID SOLOSTAR	100IU/ML INJ SOL PEP 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		672,95	672,95		0,00	0,00	17,95	0,00	
0219875	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		672,95	694,89		21,94	0,00	17,95	0,59	
0092608	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		672,95	694,89		21,94	0,00	17,95	0,59	
0214350	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		672,95	694,89		21,94	0,00	17,95	0,59	
0025689	INSUMAN RAPID	100IU/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		672,95	706,27		33,32	0,00	17,95	0,89	
0026486	ACTRAPID PENFILL	100IU/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		672,95	709,45		36,50	0,00	17,95	0,97	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 12 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0214354	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 2X (5X3ML)KWIKPEN	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 345,89	1 631,88		285,99	0,00	17,95	3,81	
0180181	HUMULIN R CARTRIDGE	100IU/ML INJ SOL ZVL 2X (5X3ML)KWIKPEN	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 345,89	1 631,88		285,99	0,00	17,95	3,81	
☹️ 0219877	HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 2X (5X3ML)	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 345,89	1 631,88		285,99	0,00	17,95	3,81	
A10AB04 parent. Inzulin lispro															
0025592	HUMALOG	100U/ML INJ SOL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		830,09	940,87		110,78	27,66	22,14	2,95	
0029689	HUMALOG KWIKPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		830,09	1 094,71		264,62	27,66	22,14	7,06	
0210178	HUMALOG	200U/ML INJ SOL 5X3ML	LIY	NL			P	1 792,14	2 130,37		338,23	27,66	23,90	4,51	
0025590	HUMALOG	100U/ML INJ SOL 1X10ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		529,88	548,32		18,44	18,44	21,20	0,74	
A10AB05 parent. Inzulin aspart															
0194986	NOVORAPID PUMPCART	100U/ML INJ SOL 5X1,6ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		423,90	688,47		264,57	54,69	21,20	13,23	
☹️ 0219222	FIASP	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 008,34		178,25	102,54	22,14	4,75	
0026789	NOVORAPID PENFILL	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 008,34		178,25	102,54	22,14	4,75	
☹️ 0219217	FIASP	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 144,79		314,70	102,54	22,14	8,39	
0026794	NOVORAPID FLEXPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		830,09	1 144,79		314,70	102,54	22,14	8,39	
☹️ 0219219	FIASP	100U/ML INJ SOL 1X10ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		529,88	598,24		68,36	68,36	21,20	2,73	
0026786	NOVORAPID	100U/ML INJ SOL 1X10ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		529,88	598,24		68,36	68,36	21,20	2,73	
A10AB06 parent. Inzulin glulisin															
0027960	APIDRA SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		830,09	873,43		43,34	43,34	22,14	1,16	
0028290	APIDRA	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		830,09	874,76		44,67	43,34	22,14	1,19	
0028294	APIDRA	100U/ML INJ SOL ZVL 10X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		1 696,69	2 463,56		766,87	86,68	22,62	10,22	
0028283	APIDRA	100U/ML INJ SOL VIA 1X10ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		529,88	572,56		42,68	28,89	21,20	1,71	
A10AC01 parent. Inzulin lidský															
0500833	INSUMAN BASAL SOLOSTAR	100IU/ML INJ SUS PEP 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		691,37	691,37		0,00	0,00	18,44	0,00	
0092607	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		704,22	704,22		0,00	0,00	18,78	0,00	
☹️ 0219872	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		704,22	704,22		0,00	0,00	18,78	0,00	
0214345	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		704,22	704,22		0,00	0,00	18,78	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 13 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0025694	INSUMAN BASAL	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		704,66	704,66		0,00	0,00	18,79	0,00	
0025677	INSULATARD PENFILL	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		704,66	725,38		20,72	0,00	18,79	0,55	
0180183	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 2X (5X3ML)KWIKPEN	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 409,32	1 631,88		222,56	0,00	18,79	2,97	
0214349	HUMULIN N (NPH) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS 2X (5X3ML)KWIKPEN	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 409,32	1 631,88		222,56	0,00	18,79	2,97	
☹️ 0219874	HUMULIN N (NPH) KWIKPEN	100IU/ML INJ SUS PEP 2X(5X3ML)	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 409,32	1 631,88		222,56	0,00	18,79	2,97	
A10AD01 parent. Inzulin lidský															
0500845	INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR	100IU/ML INJ SUS PEP 5X3ML	SDN	D	L	DIA		691,37	691,37		0,00	0,00	18,44	0,00	
☹️ 0219869	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		695,26	695,26		0,00	0,00	18,54	0,00	
0214340	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		695,26	695,26		0,00	0,00	18,54	0,00	
0092605	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		695,26	695,26		0,00	0,00	18,54	0,00	
0025704	INSUMAN COMB 25	100IU/ML INJ SUS ZVL 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		702,85	702,85		0,00	0,00	18,74	0,00	
0026602	MIXTARD 30 PENFILL	100IU/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		800,43	800,43		0,00	0,00	21,34	0,00	
0180185	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 2X (5X3ML)KWIKPEN	ELR	CZ	L	DIA		1 631,88	1 631,88		0,00	0,00	21,76	0,00	
☹️ 0214344	HUMULIN M3 (30/70) CARTRIDGE	100IU/ML INJ SUS ZVL 2X (5X3ML)KWIKPEN	ELR	CZ	L	DIA		1 631,88	1 631,88		0,00	0,00	21,76	0,00	
☹️ 0219871	HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	100IU/ML INJ SUS PEP 2X(5X3ML)	ELR	CZ	L	DIA		1 631,88	1 631,88		0,00	0,00	21,76	0,00	
A10AD04 parent. Inzulin lispro															
0025594	HUMALOG MIX50	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		848,35	954,92		106,57	106,57	22,62	2,84	
0025596	HUMALOG MIX25	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		848,35	993,06		144,71	106,57	22,62	3,86	
0029691	HUMALOG MIX25 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL			P	896,07	1 087,04		190,97	106,57	23,90	5,09	
0029693	HUMALOG MIX50 KWIKPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	LIY	NL			P	896,07	1 087,04		190,97	106,57	23,90	5,09	
A10AD05 parent. Inzulin aspart															
0026762	NOVOMIX 30 PENFILL	100U/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT		848,35	1 032,55		184,20	184,20	22,62	4,91	
0026767	NOVOMIX 30 FLEXPEN	100U/ML INJ SUS 5X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	896,08	1 159,96		263,88	184,20	23,90	7,04	
A10AE04 parent. Inzulin glargin															
0210312	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 10X3ML	ELR	A	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	2 571,62		0,00	0,00	34,29	0,00	
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 10X (2X5)X3ML II	ELR	A	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	2 780,71		209,09	0,00	34,29	2,79	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 14 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0210171	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 10X (2X5)X3ML I	ELR	A	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	2 780,71		209,09	0,00	34,29	2,79	
0185332	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 577,75		291,95	0,00	34,29	7,79	
0027953	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 577,75		291,95	0,00	34,29	7,79	
0027506	LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 579,29		293,49	0,00	34,29	7,83	
0028262	LANTUS	100U/ML INJ SOL 5X3ML OPTICLIK	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 584,88		299,08	0,00	34,29	7,98	
0210402	TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 157,22	1 429,10		271,88	0,00	34,29	8,06	
A10AE05 parent. Inzulín detemir															
0028151	LEVEMIR	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML FLEXPEN	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 777,80		492,00	492,00	34,29	13,12	
0028148	LEVEMIR	100U/ML INJ SOL ZVL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 785,65		499,85	492,00	34,29	13,33	
A10AE56 parent. Insulin degludek a liraglutid															
0210190	XULTOPHY	100U/ML+3,6MG/ML INJ SOL 3X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	3 244,85	4 186,01		941,16	941,16	1 081,62	313,72	
A10BA02 p.o. Metformin															
 0100101	STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				43,21	43,21	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
 0100103	STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				86,43	86,43	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0169516	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 120	GNS	GB				86,43	165,30		78,87	0,00	2,88	2,63	
0169512	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	GNS	GB				43,21	82,64		39,43	0,00	2,88	2,63	
0096087	METFORMIN TEVA	500MG TBL FLM 60	TPP	CZ				43,21	82,66		39,45	0,00	2,88	2,63	
0144454	METFORMIN 500 MG ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNB	SK				43,21	84,14		40,93	0,00	2,88	2,73	
0064741	METFOGAMMA 500	500MG TBL FLM 120	WGP	D				86,43	189,20		102,77	0,00	2,88	3,43	
0064740	METFOGAMMA 500	500MG TBL FLM 30	WGP	D				21,61	48,42		26,81	0,00	2,88	3,57	
0144455	METFORMIN 500 MG ZENTIVA	500MG TBL FLM 90	ZNB	SK				64,82	148,45		83,63	0,00	2,88	3,72	
0200459	NORMAGLYC	500MG TBL FLM 90 I	PVP	CZ				64,82	151,65		86,83	0,00	2,88	3,86	
0140942	NORMAGLYC	500MG TBL FLM 90	PVP	CZ				64,82	151,65		86,83	0,00	2,88	3,86	
0023793	GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	MSJ	F				36,02	85,09		49,07	0,00	2,88	3,93	
0208204	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 60 II	BBE	D				43,21	106,86		63,65	0,00	2,88	4,24	
0056503	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 60 I	BBE	D				43,21	106,86		63,65	0,00	2,88	4,24	
0012354	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 120 I	BBE	D				86,43	213,90		127,47	0,00	2,88	4,25	
0208203	SIOFOR 500	500MG TBL FLM 120 II	BBE	D				86,43	213,90		127,47	0,00	2,88	4,25	
0200450	NORMAGLYC	500MG TBL FLM 30 I	PVP	CZ				21,61	53,83		32,22	0,00	2,88	4,30	
0140933	NORMAGLYC	500MG TBL FLM 30	PVP	CZ				21,61	53,83		32,22	0,00	2,88	4,30	
0169517	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 180	GNS	GB				152,54	718,30		565,76	0,00	3,39	12,57	
0117260	METFORMIN-TEVA XR	500MG TBL PRO 120	TPP	CZ				112,33	226,06		113,73	0,00	3,74	3,79	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 15 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0023747	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 60	MSJ	F				56,17	162,82		106,65	0,00	3,74	7,11	
0117258	METFORMIN-TEVA XR	500MG TBL PRO 60	TPP	CZ				56,17	165,79		109,62	0,00	3,74	7,31	
0023746	GLUCOPHAGE XR	500MG TBL PRO 30	MSJ	F				28,09	91,97		63,88	0,00	3,75	8,52	
0152145	GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 60 II	MSJ	F				72,26	226,87		154,61	0,00	3,21	6,87	
0152143	GLUCOPHAGE XR	750MG TBL PRO 30 II	MSJ	F				36,14	117,89		81,75	0,00	3,21	7,27	
 0100104	STADAMET	850MG TBL FLM 60	STD	D				73,45	73,45	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
 0100106	STADAMET	850MG TBL FLM 120	STD	D				146,90	146,90	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0169530	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 60	GNS	GB				73,45	102,97		29,52	0,00	2,88	1,16	
0169534	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	GNS	GB				146,90	205,98		59,08	0,00	2,88	1,16	
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	TPP	CZ				73,45	102,99		29,54	0,00	2,88	1,16	
0011114	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 30	TPP	CZ				36,73	51,49		14,76	0,00	2,88	1,16	
0144450	METFORMIN 850 MG ZENTIVA	850MG TBL FLM 60	ZNB	SK				73,45	105,08		31,63	0,00	2,88	1,24	
0208206	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 120 II	BBE	D				146,90	274,15		127,25	0,00	2,88	2,50	
0012356	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 120 I	BBE	D				146,90	274,15		127,25	0,00	2,88	2,50	
0132576	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 120	BBE	D				146,90	274,15		127,25	0,00	2,88	2,50	
0056504	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 60 I	BBE	D				73,45	137,39		63,94	0,00	2,88	2,51	
0208207	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 60 II	BBE	D				73,45	137,39		63,94	0,00	2,88	2,51	
0140959	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 90	PVP	CZ				110,18	210,17		99,99	0,00	2,88	2,61	
0200477	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 90 I	PVP	CZ				110,18	210,17		99,99	0,00	2,88	2,61	
0144452	METFORMIN 850 MG ZENTIVA	850MG TBL FLM 90	ZNB	SK				110,18	217,29		107,11	0,00	2,88	2,80	
0032784	METFOGAMMA 850	850MG TBL FLM 120	WGP	D				146,90	314,31		167,41	0,00	2,88	3,28	
0032783	METFOGAMMA 850	850MG TBL FLM 30	WGP	D				36,73	83,01		46,28	0,00	2,88	3,63	
0140950	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 30	PVP	CZ				36,73	85,78		49,05	0,00	2,88	3,85	
0200468	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 30 I	PVP	CZ				36,73	85,78		49,05	0,00	2,88	3,85	
0023794	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 30	MSJ	F				36,73	86,09		49,36	0,00	2,88	3,87	
0132902	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 100	MSJ	F				122,41	287,42		165,01	0,00	2,88	3,88	
0023795	GLUCOPHAGE	850MG TBL FLM 100	MSJ	F				122,41	287,42		165,01	0,00	2,88	3,88	
0169535	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 180	GNS	GB				259,28	718,30		459,02	0,00	3,39	6,00	
 0019580	STADAMET 1000	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				172,82	172,82	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
 0019577	STADAMET 1000	1000MG TBL FLM 60 I	STD	D				86,41	86,41	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
0113892	METFORMIN TEVA	1000MG TBL FLM 60	TPP	CZ				86,41	110,18		23,77	0,00	2,88	0,79	
0169552	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 120	GNS	GB				172,82	228,39		55,57	0,00	2,88	0,93	
0169548	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	GNS	GB				86,41	116,79		30,38	0,00	2,88	1,01	
0127089	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 120	WGP	D				172,82	279,95		107,13	0,00	2,88	1,79	
0191922	SIOFOR 1000	1000MG TBL FLM 60	GUI	I				86,41	145,26		58,85	0,00	2,88	1,96	
0140972	NORMAGLYC	1000MG TBL FLM 90	PVP	CZ				129,62	224,06		94,44	0,00	2,88	2,10	
0200491	NORMAGLYC	1000MG TBL FLM 90 I	PVP	CZ				129,62	224,06		94,44	0,00	2,88	2,10	
0128625	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 120	MSJ	F				172,82	313,74		140,92	0,00	2,88	2,35	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 16 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0144460	METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	1000MG TBL FLM 60	ZNB	SK				86,41	160,54		74,13	0,00	2,88	2,47	
0127088	METFOGAMMA	1000MG TBL FLM 30	WGP	D				43,21	82,19		38,98	0,00	2,88	2,60	
0023797	GLUCOPHAGE	1000MG TBL FLM 60	MSJ	F				86,41	180,03		93,62	0,00	2,88	3,12	
0144458	METFORMIN 1000 MG ZENTIVA	1000MG TBL FLM 90	ZNB	SK				129,62	287,57		157,95	0,00	2,88	3,51	
0140258	METFORMIN BLUEFISH	1000MG TBL FLM 60	BLF	S				86,41	197,72		111,31	0,00	2,88	3,71	
0152147	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 60	MSJ	F				86,41	299,86		213,45	0,00	2,88	7,12	
0152146	GLUCOPHAGE XR	1000MG TBL PRO 30	MSJ	F				43,21	161,61		118,40	0,00	2,88	7,89	
0169553	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 180	GNS	GB				305,03	718,30		413,27	0,00	3,39	4,59	
A10BB01	p.o.	Glibenklamid													
0091880	MANINIL 5	5MG TBL NOB 120	BCE	D				47,47	55,70		8,23	8,23	0,79	0,14	
A10BB07	p.o.	Glipizid													
0103542	MINIDIAB	5MG TBL NOB 120	PFX	CZ				92,50	204,92		112,42	112,42	1,54	1,87	
0103541	MINIDIAB	5MG TBL NOB 30	PFX	CZ				23,13	61,70		38,57	28,11	1,54	2,57	
A10BB08	p.o.	Gliquidon													
0099336	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	ZNB	SK				23,13	99,45		76,32	76,32	1,54	5,09	
A10BB09	p.o.	Gliklazid													
0206433	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL RET 120 II	ACK	IS				92,50	171,47		78,97	78,97	1,54	1,32	
0206432	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL RET 90 II	ACK	IS				69,38	138,34		68,96	59,23	1,54	1,53	
0206431	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL RET 60 II	ACK	IS				46,25	95,17		48,92	39,49	1,54	1,63	
0112659	GLYCLADA	30MG TBL RET 90	KRK	SLO				69,38	189,82		120,44	59,23	1,54	2,68	
0112666	GLYCLADA	30MG TBL RET 60	KRK	SLO				46,25	127,28		81,03	39,49	1,54	2,70	
0147116	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL RET 120	GNS	GB				92,50	366,50		274,00	78,97	1,54	4,57	
0147113	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL RET 60	GNS	GB				46,25	198,79		152,54	39,49	1,54	5,08	
0018390	DIAPREL MR	30MG TBL RET 120	LQS	F				92,50	452,21		359,71	78,97	1,54	6,00	
0001290	DIAPREL MR	30MG TBL RET 60	LQS	F				46,25	232,17		185,92	39,49	1,54	6,20	
0188469	GLYCLADA	60MG TBL RET 90 II	KRK	SLO				138,75	527,34		388,59	118,46	1,54	4,32	
0188470	GLYCLADA	60MG TBL RET 90 I	KRK	SLO				138,75	527,34		388,59	118,46	1,54	4,32	
0188465	GLYCLADA	60MG TBL RET 60 II	KRK	SLO				92,50	357,72		265,22	78,97	1,54	4,42	
0188466	GLYCLADA	60MG TBL RET 60 I	KRK	SLO				92,50	357,72		265,22	78,97	1,54	4,42	
0139394	DIAPREL MR	60MG TBL RET 60	LQS	F				92,50	482,33		389,83	78,97	1,54	6,50	
0139392	DIAPREL MR	60MG TBL RET 30	LQS	F				46,25	248,00		201,75	39,49	1,54	6,73	
A10BB12	p.o.	Glimepirid													
0012026	GLIMEPIRID SANDOZ	1MG TBL NOB 30	SZK	A				17,98	35,26		17,28	0,00	1,80	1,73	
0056306	OLTAR	1MG TBL NOB 30	BBE	D				17,98	69,37		51,39	0,00	1,80	5,14	
0118168	GLYMEXAN	1MG TBL NOB 120	PVP	CZ				71,90	437,23		365,33	0,00	1,80	9,13	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0163077 AMARYL	2MG TBL NOB 30	SFK	CZ				30,52	30,52	X	0,00	0,00	1,53	0,00	
	0012048 GLIMEPIRID SANDOZ	2MG TBL NOB 120	SZK	A				123,33	188,30		64,97	0,00	1,54	0,81	
	0012069 GLIMEPIRID SANDOZ	2MG TBL NOB 30	SZK	A				30,83	47,08		16,25	0,00	1,54	0,81	
	0154051 GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 90	GNS	GB				92,50	165,14		72,64	0,00	1,54	1,21	
	0154049 GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	GNS	GB				30,83	56,65		25,82	0,00	1,54	1,29	
	0040968 EGLYMAD	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO				30,83	81,47		50,64	0,00	1,54	2,53	
	0059558 OLTAR	2MG TBL NOB 30	BBE	D				30,83	99,63		68,80	0,00	1,54	3,44	
	0044647 GLIMEPIRID-RATIOPHARM	2MG TBL NOB 30	RAT	D				30,83	158,22		127,39	0,00	1,54	6,37	
	0118213 GLYMEXAN	2MG TBL NOB 120	PVP	CZ				123,33	835,37		712,04	0,00	1,54	8,90	
	0202523 GLYMEXAN	2MG TBL NOB 120	PVP	CZ				123,33	835,37		712,04	0,00	1,54	8,90	
	0202520 GLYMEXAN	2MG TBL NOB 30	PVP	CZ				30,83	264,98		234,15	0,00	1,54	11,71	
	0118187 GLYMEXAN	2MG TBL NOB 30	PVP	CZ				30,83	264,98		234,15	0,00	1,54	11,71	
	0163085 AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				39,03	39,03	X	0,00	0,00	1,30	0,00	
	0154059 GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 90	GNS	GB				138,75	167,26		28,51	0,00	1,54	0,32	
	0012121 GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 30	SZK	A				46,25	55,76		9,51	0,00	1,54	0,32	
	0012098 GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 120	SZK	A				185,00	223,02		38,02	0,00	1,54	0,32	
	0154056 GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 30	GNS	GB				46,25	56,36		10,11	0,00	1,54	0,34	
	0040975 EGLYMAD	3MG TBL NOB 30	KRK	SLO				46,25	96,37		50,12	0,00	1,54	1,67	
	0066297 OLTAR	3MG TBL NOB 30	BBE	D				46,25	113,82		67,57	0,00	1,54	2,25	
	0044899 GLIMEPIRID-RATIOPHARM	3MG TBL NOB 30	RAT	D				46,25	178,10		131,85	0,00	1,54	4,40	
	0118258 GLYMEXAN	3MG TBL NOB 120	PVP	CZ				185,00	1 029,65		844,65	0,00	1,54	7,04	
	0202532 GLYMEXAN	3MG TBL NOB 120	PVP	CZ				185,00	1 029,65		844,65	0,00	1,54	7,04	
	0118232 GLYMEXAN	3MG TBL NOB 30	PVP	CZ				46,25	329,57		283,32	0,00	1,54	9,44	
	0202527 GLYMEXAN	3MG TBL NOB 30	PVP	CZ				46,25	329,57		283,32	0,00	1,54	9,44	
	0012143 GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 120	SZK	A				246,67	251,55		4,88	0,00	1,54	0,03	
	0012181 GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 30	SZK	A				61,67	62,89		1,22	0,00	1,54	0,03	
	0154066 GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 90	GNS	GB				185,00	210,08		25,08	0,00	1,54	0,21	
	0154063 GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 30	GNS	GB				61,67	71,73		10,06	0,00	1,54	0,25	
	0040998 EGLYMAD	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				61,67	111,67		50,00	0,00	1,54	1,25	
	0051754 OLTAR	4MG TBL NOB 30	MNI	L				61,67	125,46		63,79	0,00	1,54	1,59	
	0202485 GLYMEXAN	4MG TBL NOB 120	PVP	CZ				246,67	1 235,69		989,02	0,00	1,54	6,18	
	0202474 GLYMEXAN	4MG TBL NOB 30	PVP	CZ				61,67	398,08		336,41	0,00	1,54	8,41	
	0051981 OLTAR	6MG TBL NOB 30	MNI	L				92,50	144,46		51,96	0,00	1,54	0,87	
A10BD02	p.o. Metformin a sulfonamidy														
0022110	GLIBOMET	400MG/2,5MG TBL FLM 100	GUI	I				101,63	268,58		166,95	166,95	1,02	1,67	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BD05	p.o.	Metformin a pioglitazon													
0027809	COMPETACT	15MG/850MG TBL FLM 56	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	720,36	720,36		0,00	0,00	25,73	0,00	
A10BD07	p.o.	Metformin a sitagliptin													
0500140	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 56	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	1 018,49	1 018,49		0,00	0,00	18,19	0,00	
0500143	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	3 962,17	3 962,17		0,00	0,00	20,22	0,00	
0500551	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	3 962,17	3 962,17		0,00	0,00	20,22	0,00	
0500136	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	3 974,58	3 979,41		4,83	0,00	20,28	0,02	
0500550	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	3 974,58	3 979,41		4,83	0,00	20,28	0,02	
0500133	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 56	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	1 135,59	1 171,75		36,16	0,00	20,28	0,65	
A10BD08	p.o.	Metformin a vildagliptin													
0193966	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 II	NEL	GB	L	DIA,END,INT	P	995,46	995,46		0,00	0,00	16,59	0,00	
0029740	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 I	NEL	GB	L	DIA,END,INT	P	995,46	995,46		0,00	0,00	16,59	0,00	
0193960	EUCREAS	50MG/850MG TBL FLM 60 II	NEL	GB	L	DIA,END,INT	P	1 216,71	1 264,34		47,63	0,00	20,28	0,79	
0029734	EUCREAS	50MG/850MG TBL FLM 60 I	NEL	GB	L	DIA,END,INT	P	1 216,71	1 264,34		47,63	0,00	20,28	0,79	
A10BD09	p.o.	Pioglitazon a alogliptin													
0194462	INCRESYNC	12,5MG/30MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	945,43	945,43	Y	0,00	0,00	33,77	0,00	
0194480	INCRESYNC	25MG/30MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	1 008,91	1 091,78	Y	82,87	0,00	36,03	2,96	
A10BD10	p.o.	Metformin a saxagliptin													
0168891	KOMBOGLYZE	2,5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	1 238,08	1 238,08		0,00	0,00	20,63	0,00	
0168885	KOMBOGLYZE	2,5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	1 263,96	1 263,96		0,00	0,00	21,07	0,00	
A10BD11	p.o.	Metformin a linagliptin													
0185273	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 60X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	1 268,05	1 268,05		0,00	0,00	21,13	0,00	
0185287	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 60X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	1 268,05	1 268,05		0,00	0,00	21,13	0,00	
0193608	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	3 874,47	3 874,47		0,00	0,00	21,52	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0193610	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	3 874,47	3 874,47		0,00	0,00	21,52	0,00	
A10BD13	p.o.	Metformin a alogliptin													
0194411	VIPDOMET	12,5MG/850MG TBL FLM 56	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	997,65	997,65		0,00	0,00	17,82	0,00	
0194423	VIPDOMET	12,5MG/1000MG TBL FLM 56	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	998,31	998,31		0,00	0,00	17,83	0,00	
A10BD15	p.o.	Metformin a dapagliflozin													
0194775	XIGDUO	5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 306,73	1 376,07		69,34	58,88	21,78	1,16	
0194781	XIGDUO	5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 319,75	1 378,63		58,88	58,88	22,00	0,98	
A10BD16	p.o.	Metformin a kanagliflozin													
0194989	VOKANAMET	50MG/850MG TBL FLM 60	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	1 306,73	1 458,99		152,26	145,19	21,78	2,54	
0194992	VOKANAMET	50MG/1000MG TBL FLM 60	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	1 319,75	1 464,94		145,19	145,19	22,00	2,42	
A10BD20	p.o.	Metformin a empagliflozin													
0210440	SYNJARDY	5MG/850MG TBL FLM 180 (2X90X1)	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	3 907,92	4 373,78		465,86	465,86	21,71	2,59	
0210437	SYNJARDY	5MG/850MG TBL FLM 60X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	1 302,64	1 528,11		225,47	155,29	21,71	3,76	
0210449	SYNJARDY	5MG/1000MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	3 946,80	4 714,32		767,52	465,86	21,93	4,26	
0210446	SYNJARDY	5MG/1000MG TBL FLM 60X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	1 315,60	1 644,61		329,01	155,29	21,93	5,48	
A10BF01	p.o.	Akarbóza													
0124065	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 120	GNS	GB				435,62	599,40		163,78	0,00	5,45	2,05	
0124062	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 90	GNS	GB				341,71	341,71		0,00	0,00	5,70	0,00	
0154291	GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 30	BAY	D				115,83	115,83		0,00	0,00	5,79	0,00	
0223543	GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 30	BAY	D				115,83	115,83		0,00	0,00	5,79	0,00	
0154292	GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 120	BAY	D				463,31	599,40		136,09	0,00	5,79	1,70	
0223544	GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 120	BAY	D				463,31	599,40		136,09	0,00	5,79	1,70	
A10BG03	p.o.	Pioglitazon													
0026304	ACTOS	15MG TBL NOB 28	TKD	DK	L	DIA	P	340,84	340,84		0,00	0,00	24,35	0,00	
0193023	PIOGLITAZON ACTAVIS	15MG TBL NOB 28 KALBLI	ACK	IS	L	DIA	P	353,16	353,16	X	0,00	0,00	25,23	0,00	
0193077	PIOGLITAZONE ACCORD	15MG TBL NOB 28	AHN	GB	L	DIA	P	353,16	408,62		55,46	0,00	25,23	3,96	
0193128	PIOGLITAZONE TEVA	15MG TBL NOB 28	TEV	NL	L	DIA	P	353,16	452,62		99,46	0,00	25,23	7,10	
0177371	PIOGLITAZON MYLAN	15MG TBL NOB 28	GNS	GB	L	DIA	P	353,16	604,05		250,89	0,00	25,23	17,92	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 20 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR



Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0193087	PIOGLITAZONE ACCORD	30MG TBL NOB 28	AHN	GB	L	DIA	P	353,07	353,07		0,00	0,00	12,61	0,00	
0193138	PIOGLITAZONE TEVA	30MG TBL NOB 28	TEV	NL	L	DIA	P	425,41	425,41		0,00	0,00	15,19	0,00	
0026307	ACTOS	30MG TBL NOB 28	TKD	DK	L	DIA	P	496,84	496,84		0,00	0,00	17,74	0,00	
0207338	ACTOS	30MG TBL NOB 28	TKD	DK	L	DIA	P	496,84	496,84		0,00	0,00	17,74	0,00	
0193032	PIOGLITAZON ACTAVIS	30MG TBL NOB 28 KALBLI	ACK	IS	L	DIA	P	706,28	706,28	X	0,00	0,00	25,22	0,00	
0177380	PIOGLITAZON MYLAN	30MG TBL NOB 28	GNS	GB	L	DIA	P	706,30	864,99		158,69	0,00	25,23	5,67	
0193097	PIOGLITAZONE ACCORD	45MG TBL NOB 28	AHN	GB	L	DIA	P	1 059,46	1 266,35		206,89	0,00	25,23	4,93	
A10BH01	p.o.	Sitagliptin													
0028740	JANUVIA	100MG TBL FLM 28	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	953,48	1 104,76		151,28	151,28	34,05	5,40	
0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	MSD	GB	L	DIA,END,INT	P	3 337,16	4 113,64		776,48	529,48	34,05	7,92	
A10BH02	p.o.	Vildagliptin													
0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	NEL	GB	L	DIA,END,INT	P	953,48	1 175,98		222,50	222,50	34,05	7,95	
A10BH03	p.o.	Saxagliptin													
0149500	ONGLYZA	5MG TBL FLM 30X1	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	1 021,58	1 180,96		159,38	159,38	34,05	5,31	
0149501	ONGLYZA	5MG TBL FLM 90X1	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	3 064,74	3 812,96		748,22	478,14	34,05	8,31	
A10BH04	p.o.	Alogliptin													
0194453	VIPIDIA	25MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	953,48	1 043,68		90,20	90,20	34,05	3,22	
0194444	VIPIDIA	12,5MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	476,73	549,87		73,14	45,10	34,05	5,22	
A10BH05	p.o.	Linagliptin													
0168447	TRAJENTA	5MG TBL FLM 30X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	1 021,58	1 240,73		219,15	219,15	34,05	7,31	
0168451	TRAJENTA	5MG TBL FLM 90X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	3 064,74	3 814,35		749,61	657,45	34,05	8,33	
A10BJ01	parent.	Exenatid													
0027940	BYETTA	10MCG INJ SOL PEP 1X2,4ML	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	1 021,58	2 442,56		1 420,98	1 420,98	34,05	47,37	75,06
0168379	BYDUREON	2MG INJ PLQ SUS PRO 4X(1+1X0,65ML ISP+2J)	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	953,52	2 954,05		2 000,53	993,69	34,05	71,44	75,06
0210103	BYDUREON	2MG INJ PLQ SUR PEP 4X1	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	953,52	3 006,33		2 052,81	993,69	34,05	73,31	75,06
0027937	BYETTA	5MCG INJ SOL PEP 1X1,2ML	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	510,79	2 355,02		1 844,23	710,49	34,05	122,95	75,06
A10BJ02	parent.	Liraglutid													
0149308	VICTOZA	6MG/ML INJ SOL 2X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	1 021,58	3 092,74		2 071,16	2 071,16	34,05	69,04	75,06
0149309	VICTOZA	6MG/ML INJ SOL 3X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	1 532,36	4 754,70		3 222,34	3 106,74	34,05	71,61	75,06

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 21 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BJ03	parent.	Lixisenatid													
0193830	LYXUMIA	20MCG INJ SOL 2X3ML	SGX	F	L	DIA,END,INT	P	953,48	2 284,30	X	1 330,82	1 330,82	34,05	47,53	75,06
0193832	LYXUMIA	10MCG+20MCG INJ SOL 1X3ML+1X3ML	SGX	F	L	DIA,END,INT	P	715,11	2 322,35	X	1 607,24	998,12	34,05	76,54	75,06
A10BJ05	parent.	Dulaglutid													
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	476,70	1 872,80		1 396,10	1 396,10	34,05	99,73	75,06
0210225	TRULICITY	0,75MG INJ SOL 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	238,36	1 892,31		1 653,95	698,05	34,05	236,30	75,06
A10BK01	p.o.	Dapagliflozin													
0193660	FORXIGA	10MG TBL FLM 30X1	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 261,18	1 323,03		61,85	61,85	42,04	2,06	
0193661	FORXIGA	10MG TBL FLM 90X1	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	3 783,55	4 583,99		800,44	185,55	42,04	8,89	
A10BK02	p.o.	Kanagliflozin													
0194607	INVOKANA	100MG TBL FLM 100X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	4 203,94	4 579,01		375,07	375,07	42,04	3,75	
0194605	INVOKANA	100MG TBL FLM 30X1	JAI	B	E	DIA,END,INT	P	1 261,18	1 380,19		119,01	112,52	42,04	3,97	
A10BK03	p.o.	Empagliflozin													
0210023	JARDIANCE	10MG TBL FLM 30X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	1 229,19	1 336,57		107,38	107,38	40,97	3,58	
0210026	JARDIANCE	10MG TBL FLM 90X1	BOE	D	E	DIA,END,INT	P	3 687,57	4 411,68		724,11	322,14	40,97	8,05	
A10BX02	p.o.	Repaglinid													
0149688	ENYGLID	0,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		31,95	62,90		30,95	3,21	12,78	12,38	
0026769	NOVONORM	0,5MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		95,83	365,84		270,01	9,63	12,78	36,00	
0202880	DIBETIX	0,5MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		95,83	384,71		288,88	9,63	12,78	38,52	
0158209	DIBETIX	0,5MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		95,83	384,71		288,88	9,63	12,78	38,52	
0149690	ENYGLID	0,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		95,83	384,71		288,88	9,63	12,78	38,52	
0193249	REPAGLINIDE ACCORD	0,5MG TBL NOB 90	AHN	GB	L	DIA,END,INT		95,83	384,71		288,88	9,63	12,78	38,52	
0149694	ENYGLID	1MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		49,14	106,51		57,37	6,42	9,83	11,47	
0026777	NOVONORM	1MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		147,43	372,57		225,14	19,27	9,83	15,01	
0158210	DIBETIX	1MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		147,43	384,71		237,28	19,27	9,83	15,82	
0202881	DIBETIX	1MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		147,43	384,71		237,28	19,27	9,83	15,82	
0149696	ENYGLID	1MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		147,43	384,71		237,28	19,27	9,83	15,82	
0193254	REPAGLINIDE ACCORD	1MG TBL NOB 90	AHN	GB	L	DIA,END,INT		147,43	384,71		237,28	19,27	9,83	15,82	
0026782	NOVONORM	2MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		294,86	333,39		38,53	38,53	9,83	1,28	
0202882	DIBETIX	2MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		294,86	367,04		72,18	38,53	9,83	2,41	
0158211	DIBETIX	2MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		294,86	367,04		72,18	38,53	9,83	2,41	
0149702	ENYGLID	2MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		294,86	367,04		72,18	38,53	9,83	2,41	
0193259	REPAGLINIDE ACCORD	2MG TBL NOB 90	AHN	GB	L	DIA,END,INT		294,86	367,04		72,18	38,53	9,83	2,41	
0149700	ENYGLID	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		98,29	123,35		25,06	12,84	9,83	2,51	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 22 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A11CA01	p.o. Retinol														
0000347	VITAMIN A-SLOVAKOFARMA	30000IU CPS MOL 50	ZNB	SK			P	55,34	61,06		5,72	5,72	1,84	0,19	
A11CC01	p.o. Ergokalciferol														
0000353	VITAMIN D SLOVAKOFARMA	300000IU CPS MOL 1	ZNB	SK				35,07	35,07		0,00	0,00	0,19	0,00	
A11CC01	parent. Ergokalciferol														
0201951	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	7,5MG/ML INJ SOL 1X1ML	BBP	CZ				39,83	39,83	X	0,00	0,00	1,31	0,00	
A11CC03	p.o. Alfakalcidol														
0014398	ALPHA D3	1MCG CPS MOL 30	TPP	CZ	L	INT,END,UR N,REV,ORT, GYN,GER,N EF,J7	P	254,83	280,11		25,28	25,28	8,49	0,84	
0014329	ALPHA D3	0,25MCG CPS MOL 30	TPP	CZ	L	INT,END,UR N,REV,ORT, GYN,GER,N EF,J7	P	143,34	155,33		11,99	6,32	19,11	1,60	
A11CC04	p.o. Kalcitriol														
0014937	ROCALTROL	0,25MCG CPS MOL 30	ROC	CZ	L	INT,END,UR N,REV,ORT, GYN,GER,N EF,J7	P	95,57	148,23		52,66	52,66	12,74	7,02	
0014938	ROCALTROL	0,50MCG CPS MOL 30	ROC	CZ	L	INT,END,UR N,REV,ORT, GYN,GER,N EF,J7	P	127,42	343,82		216,40	105,32	8,49	14,43	
A11CC05	p.o. Cholekalciferol														
0132984	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	
0132844	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	
0103788	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	
0012023	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	
0132861	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	
0132941	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	
0132874	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	MEC	D				34,15	94,70		60,55	60,55	0,17	0,30	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A12AA03	parent.	Kalcium-glukonát													
0000407	CALCIUM BIOTIKA	96MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			81,95	215,08	X	133,13	0,00	49,17	79,88	
A12AA04	p.o.	Uhličitán vápenatý													
0070536	CALCII CARBONICI 0,5 TBL. MEDICAMENTA	0,5G TBL NOB 1000 H	GMP	CZ				767,10	767,10	X	0,00	0,00	5,75	0,00	
A12AA07	parent.	Chlorid vápenatý													
0000409	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA	INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			81,95	81,95	X	0,00	0,00	49,17	0,00	
A12AX	p.o.	Vápník, kombinace s jinými léčivy													
0156150	CALCIUM CHOLECALCIFEROL BÉRES	600MG/400IU TBL FLM 60	BJB	H				150,05	150,05		0,00	0,00	2,50	0,00	
0206529	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/400IU TBL MND 60	TAK	N				151,62	177,92		26,30	26,30	2,53	0,44	
0189079	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	TAK	N				151,62	177,92		26,30	0,00	2,53	0,44	
0177606	CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 30	MHS	CZ				76,89	183,43		106,54	0,00	2,56	3,55	
0164888	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTAHOVANÁ TABLETA	600MG/400IU TBL FLM 90	PCV	A				271,94	318,58		46,64	0,00	3,02	0,52	
0198059	CALCIUM/VITAMIN D3 SANDOZ	1000MG/880IU TBL MND 90	DOZ	CZ				317,80	650,10		332,30	0,00	3,53	3,69	
0207594	BIOMIN H	1110MG/15MG/1,8MG POR PLV 60X3G	CCN	CZ			P	286,56	290,20		3,64	3,64	4,78	0,06	
0189098	CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	TAK	N				296,55	387,73		91,18	0,00	4,94	1,52	
A12BA01	p.o.	Chlorid draselný													
0017189	KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	BCS	CZ				55,01	98,89		43,88	43,88	3,30	2,63	
0200935	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	PVP	CZ				33,00	60,23		27,23	26,33	3,30	2,72	
A12BA	parent.	Draslík													
0002132	CARDILAN	50MG/ML+50MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			68,51	157,68	X	89,17	0,00	6,85	8,92	
A12CC02	parent.	Síran hořečnatý													
0000499	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA 20%	200MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			108,28	116,30	X	8,02	0,00	10,83	0,80	
0000498	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA 10%	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			54,13	111,74	X	57,61	0,00	10,83	11,52	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A12CC09	p.o.	Magnesium-orotát													
0032889	MAGNEROT	500MG TBL NOB 100 I	WGP	D	L	INT,NEU,PS Y,GYN,GER, ONK	P	32,13	432,45		400,32	400,32	3,67	45,77	
0032888	MAGNEROT	500MG TBL NOB 50 I	WGP	D	L	INT,NEU,PS Y,GYN,GER, ONK	P	16,06	224,03		207,97	200,16	3,67	47,55	
A12CC30	p.o.	Hořčík (různé sole v kombinaci)													
0066555	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	MHS	CZ	L	INT,NEU,PS Y,GYN,GER, ONK	P	107,27	162,11		54,84	54,84	3,67	1,88	
0215978	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	MHS	CZ	L	INT,NEU,PS Y,GYN,GER, ONK	P	107,27	162,11		54,84	54,84	3,67	1,88	
A16AA02	p.o.	Ademethionin													
0202888	TRANSMETIL 500 MG TABLETY	500MG TBL ENT 10	BGP	CZ	E	GIT,INT,INF, GYN	P	385,30	385,30		0,00	0,00	77,06	0,00	
0215851	TRANSMETIL 500 MG TABLETY	500MG TBL ENT 10	BGP	CZ	E	GIT,INT,INF, GYN	P	385,30	385,30		0,00	0,00	77,06	0,00	
0012317	TRANSMETIL 500 MG TABLETY	500MG TBL ENT 10	BGP	CZ	E	GIT,INT,INF, GYN	P	385,30	385,30		0,00	0,00	77,06	0,00	
A16AB02	parent.	Imigluciráza													
0028020	CEREZYME	400U INF PLV CSL 1	GZE	NL	S		P	40 105,16	40 693,84		588,68	0,00	30 079,62	441,52	
A16AB03	parent.	Agalsidáza alfa													
0027287	REPLAGAL	1MG/ML INF CNC SOL 1X3,5ML	SHY	S	S		P	39 052,60	44 330,97		5 278,37	0,00	11 954,76	1 615,81	
A16AB04	parent.	Agalsidáza beta													
0025483	FABRAZYME	35MG INF PLV CSL 1	GZE	NL	S		P	78 103,73	83 589,36		5 485,63	0,00	11 954,53	839,63	
A16AB05	parent.	Laronidáza													
0026354	ALDURAZYME	100U/ML INF CNC SOL 1X5ML	GZE	NL	S		P	15 323,52	17 311,39		1 987,87	0,00	32 833,77	4 259,42	
A16AB07	parent.	Alglukosidáza alfa													
0026096	MYOZYME	50MG INF PLV CSL 1	GZE	NL	S J4		P	13 794,71	14 326,73		532,02	0,00	29 557,98	1 139,96	
A16AB09	parent.	Idursulfáza													
0027982	ELAPRASE	2MG/ML INF CNC SOL 1X3ML	SHY	S	S J4		P	79 045,32	79 702,75		657,43	0,00	940,64	7,82	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A16AB10	parent.	Velagluceráza alfa													
0167785	VPRIV	400U INF PLV SOL 1	SJD	IRL	S		P	40 105,16	43 086,20		2 981,04	0,00	30 079,62	2 235,84	
A16AX01	parent.	Kyselina tioktová													
0214745	THIOGAMMA TURBO SET	600MG INF SOL 10X50ML	WGP	D	A			1 506,28	1 528,75		22,47	0,00	150,63	2,25	
0052225	THIOCTACID 600 T	600MG INJ SOL 5X24ML	MHO	D	A			753,13	777,88		24,75	0,00	150,63	4,95	
0214744	THIOGAMMA TURBO SET	600MG INF SOL 1X50ML	WGP	D	A			150,63	162,98		12,35	0,00	150,63	12,35	
0084378	THIOGAMMA 600 INJEKT	600MG INF CNC SOL 5X20ML	WGP	D	A			753,13	821,71		68,58	0,00	150,63	13,72	
0084379	THIOGAMMA 600 INJEKT	600MG INF CNC SOL 10X20ML	WGP	D	A			1 506,28	1 883,20		376,92	0,00	150,63	37,69	
A16AX03	p.o.	Natrium-fenylbutyrát													
0026271	AMMONAPS	940MG/G GRA 1X266G	SUS	S	S J4		P	34 266,19	34 414,44		148,25	0,00	2 740,86	11,86	
A16AX04	p.o.	Nitisinon													
0028408	ORFADIN	5MG CPS DUR 60	SUS	S	S J4		P	39 599,33	44 173,06		4 573,73	0,00	14 849,56	1 715,13	
0210410	ORFADIN	20MG CPS DUR 60	SUS	S	S J4		P	158 397,34	174 190,85		15 793,51	0,00	14 849,70	1 480,64	
A16AX06	p.o.	Miglustat													
0027034	ZAVESCA	100MG CPS DUR 84	ACB	GB	S		P	120 411,51	136 254,04		15 842,53	0,00	4 300,41	565,80	
A16AX07	p.o.	Sapropterin													
0500870	KUVAN	100MG TBL SOL 120	BMI	IRL	S		P	70 085,59	80 720,21		10 634,62	0,00	584,05	88,62	
B01AA03	p.o.	Warfarin													
0192340	WARFARIN PMCS	2MG TBL NOB 100 I	PMP	CZ				93,75	126,29	X	32,54	0,00	3,52	1,22	
0094113	WARFARIN ORION	3MG TBL NOB 100	ORN	SF				120,61	149,45	Y	28,84	0,00	3,02	0,72	
0094114	WARFARIN ORION	5MG TBL NOB 100	ORN	SF				184,73	184,73	Y	0,00	0,00	2,77	0,00	
0192342	WARFARIN PMCS	5MG TBL NOB 100 I	PMP	CZ				184,74	184,74	X	0,00	0,00	2,77	0,00	
B01AB01	parent.	Heparin													
0093746	HEPARIN LÉČIVA	5000IU/ML INJ SOL 1X10ML	ZNP	CZ	A			117,31	490,05	X	372,74	0,00	23,46	74,55	
B01AB02	parent.	Antithrombin III													
 0085771	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	A			3 172,78	3 172,78	X	0,00	0,00	13 325,41	0,00	
0129056	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	OCZ	GB	A			3 498,62	3 770,64		272,02	0,00	14 693,91	1 142,46	
0137484	ANBINEX	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A			3 498,62	4 063,27		564,65	0,00	14 693,91	2 371,48	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0173172	ANTITHROMBIN III BAXALTA	500IU INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A			3 498,62	4 653,82		1 155,20	0,00	14 693,91	4 851,74	
0192558	ANTITHROMBIN III NF BAXTER	500IU INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A			3 498,62	4 653,82		1 155,20	0,00	14 693,91	4 851,74	
 0085772	KYBERNIN P	50IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A			6 345,57	6 345,57	X	0,00	0,00	13 325,43	0,00	
0129057	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X20ML	OCZ	GB	A			6 997,22	7 300,19		302,97	0,00	14 693,87	636,22	
0137483	ANBINEX	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X20ML	GFO	E	A			6 997,22	9 659,84		2 662,62	0,00	14 693,87	5 591,39	
0173173	ANTITHROMBIN III BAXALTA	1000IU INF PSO LQF 1+1X20ML	BXK	A	A			6 997,22	9 691,32		2 694,10	0,00	14 693,87	5 657,50	
0192559	ANTITHROMBIN III NF BAXTER	1000IU INF PSO LQF 1+1X20ML	BXK	A	A			6 997,22	9 691,32		2 694,10	0,00	14 693,87	5 657,50	
 B01AB04	parent. Dalteparin														
0122126	FRAGMIN 10000 M.J.(ANTI-XA)/0,4 ML	10000IU INJ SOL ISP 5X0,4ML	PFX	CZ			P	577,33	753,82		176,49	176,49	173,20	52,95	
B01AB05	parent. Enoxaparin														
0115400	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML	SFK	CZ			P	368,16	460,19		92,03	22,37	73,63	18,41	
0125286	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 50X0,2ML	SFK	CZ			P	1 840,81	3 339,76		1 498,95	111,86	73,63	59,96	
0115401	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	SFK	CZ			P	736,33	821,68		85,35	44,74	73,63	8,54	
0125287	CLEXANE	4000IU(40MG)/0,4ML INJ SOL ISP 50X0,4ML	SFK	CZ			P	3 681,61	5 819,26		2 137,65	223,72	73,63	42,75	
0115402	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	SFK	CZ			P	923,74	1 037,66		113,92	67,12	173,20	21,36	
0125288	CLEXANE	6000IU(60MG)/0,6ML INJ SOL ISP 50X0,6ML	SFK	CZ			P	4 618,72	11 107,80		6 489,08	335,58	173,20	243,34	
0115403	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	SFK	CZ			P	1 231,66	1 322,20		90,54	89,49	173,20	12,73	
0125289	CLEXANE	8000IU(80MG)/0,8ML INJ SOL ISP 50X0,8ML	SFK	CZ			P	6 158,29	13 774,48		7 616,19	447,44	173,20	214,21	
0115404	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML	SFK	CZ			P	1 539,57	1 705,66		166,09	111,86	173,20	18,69	
0107950	CLEXANE FORTE	12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	SFK	CZ			P	1 847,49	2 167,36		319,87	134,23	173,20	29,99	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 27 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0107951	CLEXANE FORTE	15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML	SFK	CZ			P	2 309,36	2 477,15		167,79	167,79	173,20	12,58	
B01AB06	parent.	Nadroparin													
0213487	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	ASP	IRL			P	368,16	455,42		87,26	25,65	73,63	17,45	
0032058	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,3ML	ASP	IRL			P	368,16	455,42		87,26	25,65	73,63	17,45	
0213494	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	ASP	IRL			P	490,89	612,37		121,48	34,20	73,63	18,22	
0032059	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	ASP	IRL			P	490,89	612,37		121,48	34,20	73,63	18,22	
0032061	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	ASP	IRL			P	736,33	876,25		139,92	51,30	73,63	13,99	
0213489	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	ASP	IRL			P	736,33	876,25		139,92	51,30	73,63	13,99	
0032060	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	ASP	IRL			P	147,26	240,65		93,39	10,26	73,63	46,70	
0213488	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	ASP	IRL			P	147,26	240,65		93,39	10,26	73,63	46,70	
0032063	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	ASP	IRL			P	923,74	1 160,38		236,64	68,40	173,20	44,37	
0213485	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	ASP	IRL			P	923,74	1 160,38		236,64	68,40	173,20	44,37	
0032064	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	ASP	IRL			P	1 154,68	1 240,18		85,50	85,50	173,20	12,82	
0213490	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	ASP	IRL			P	1 154,68	1 240,18		85,50	85,50	173,20	12,82	
0059806	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	ASP	IRL			P	1 385,62	1 629,75		244,13	102,60	173,20	30,52	
0213480	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	ASP	IRL			P	1 385,62	1 629,75		244,13	102,60	173,20	30,52	
0213479	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	ASP	IRL			P	277,12	356,36		79,24	20,52	173,20	49,53	
0059805	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	ASP	IRL			P	277,12	356,36		79,24	20,52	173,20	49,53	
0059808	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	ASP	IRL			P	1 847,49	2 338,30		490,81	136,80	173,20	46,01	
0213482	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X0,8ML	ASP	IRL			P	1 847,49	2 338,30		490,81	136,80	173,20	46,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 28 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0213481	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,8ML	ASP	IRL			P	369,50	512,60		143,10	27,36	173,21	67,08	
0059807	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 2X0,8ML	ASP	IRL			P	369,50	512,60		143,10	27,36	173,21	67,08	
0213484	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	ASP	IRL			P	2 309,36	2 637,49		328,13	171,00	173,20	24,61	
0059810	FRAXIPARINE FORTE	19000IU/ML INJ SOL ISP 10X1ML	ASP	IRL			P	2 309,36	2 637,49		328,13	171,00	173,20	24,61	
0213477	FRAXIPARIN MULTI	9500IU/ML INJ SOL 10X5ML	ASP	IRL			P	5 773,41	9 105,71		3 332,30	427,50	173,20	99,97	
B01AB07 parent. Parnaparin															
☹	0076570	FLUXUM 3200 I.U. AXA					P	220,90	451,05		230,15	164,43	73,63	76,72	
☹	0056535	FLUXUM 4250 I.U. AXA					P	293,38	589,55		296,17	218,38	73,63	74,33	
☹	0056534	FLUXUM 4250 I.U. AXA					P	97,80	203,76		105,96	72,79	73,64	79,78	
☹	0076571	FLUXUM 6400 I.U. AXA					P	441,79	770,65		328,86	328,86	73,63	54,81	
B01AB11 p.o. Sulodexid															
	0173401	VESSEL DUE F				L INT,KAR,HE M,DER,GER	P	1 498,40	1 498,40		0,00	0,00	24,97	0,00	
	0173400	VESSEL DUE F				L INT,KAR,HE M,DER,GER	P	779,89	779,89		0,00	0,00	26,00	0,00	
	0096118	VESSEL DUE F				L INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	657,67	657,67		0,00	0,00	26,31	0,00	
B01AB11 parent. Sulodexid															
	0096117	VESSEL DUE F				A INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	318,70	512,46		193,76	0,00	31,87	19,38	
B01AB12 parent. Bemiparin															
	0030521	ZIBOR					P	525,95	605,80		79,85	0,00	73,63	11,18	
	0030526	ZIBOR					P	736,33	950,80		214,47	0,00	73,63	21,45	
	0108381	ZIBOR					P	200,81	200,81	X	0,00	0,00	173,20	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 29 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0107608	ZIBOR	25000IU INJ SOL ISP 2X0,3ML	MNI	L			P	301,23	301,23	X	0,00	0,00	173,21	0,00	
0107611	ZIBOR	25000IU INJ SOL ISP 2X0,4ML	MNI	L			P	401,62	401,62	X	0,00	0,00	173,20	0,00	
B01AC04 p.o. Klopidogrel															
0143535	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 28 II	ACK	IS			P	93,43	93,43	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0169252	TROMBEX	75MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	300,33	300,33	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0169251	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	100,11	100,11	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0141036	TROMBEX	75MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	300,33	300,33	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0141034	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	100,11	100,11	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0187289	PLATEL	75MG TBL FLM 28 II	MOE	CY			P	93,43	96,24		2,81	0,00	3,34	0,10	
0187274	PLATEL	75MG TBL FLM 90 II	MOE	CY			P	300,33	309,13		8,80	0,00	3,34	0,10	
0142806	PLAVOCORIN	75MG TBL FLM 28 II	DOZ	CZ			P	93,43	199,39		105,96	0,00	3,34	3,78	
0149483	ZYLLT	75MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	186,87	625,98		439,11	0,00	3,34	7,84	
0149543	CLOPIDOGREL APOTEX	75MG TBL FLM 30 I	ATX	NL			P	100,11	396,83		296,72	0,00	3,34	9,89	
0149392	CLOPIDOGREL MYLAN	75MG TBL FLM 90	MYS	F			P	300,33	1 190,45		890,12	0,00	3,34	9,89	
0149388	CLOPIDOGREL MYLAN	75MG TBL FLM 30	MYS	F			P	100,11	396,86		296,75	0,00	3,34	9,89	
0149480	ZYLLT	75MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	93,43	370,36		276,93	0,00	3,34	9,89	
0141343	EGITROMB	75MG TBL FLM 28	EGB	H			P	93,43	659,55		566,12	0,00	3,34	20,22	
0151180	EGITROMB	75MG TBL FLM 84	EGB	H			P	280,30	4 146,06		3 865,76	0,00	3,34	46,02	
0191746	CLOPIDOGREL AL	75MG TBL FLM 100	AYL	D			P	1 322,72	1 528,21		205,49	0,00	13,23	2,05	
0191742	CLOPIDOGREL AL	75MG TBL FLM 30	AYL	D			P	396,82	474,14		77,32	0,00	13,23	2,58	
B01AC05 p.o. Tiklopidin															
0125521	APO-TIC	250MG TBL FLM 100	ATX	NL	L	NEU	P	166,86	757,90		591,04	591,04	3,34	11,82	
0066938	TAGREN	250MG TBL FLM 30	KRK	SLO	L	NEU	P	50,06	248,40		198,34	177,31	3,34	13,22	
0125520	APO-TIC	250MG TBL FLM 30	ATX	NL	L	NEU	P	50,06	269,94		219,88	177,31	3,34	14,66	
B01AC06 p.o. Kyselina acetylsalicylová															
 0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60 I	STD	D				31,65	31,65	X	0,00	0,00	0,53	0,00	
 0188850	STACYL	100MG TBL ENT 100 I	STD	D				52,75	52,75	X	0,00	0,00	0,53	0,00	
0203564	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 100	ZNB	SK				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
0155782	GODASAL 100	100MG/50MG TBL NOB 100	PMP	CZ				58,63	71,90		13,27	0,00	0,59	0,13	
0127448	MANOASS	100MG TBL ENT 100	GCL	A				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
0201898	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 100	PVP	CZ				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
0125114	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 3X20	ZNB	SK				35,18	80,46		45,28	0,00	0,59	0,75	
0155781	GODASAL 100	100MG/50MG TBL NOB 50	PMP	CZ				29,31	78,21		48,90	0,00	0,59	0,98	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0099295	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 2X10	ZNB	SK				11,73	35,05		23,32	0,00	0,59	1,17	
0155780	GODASAL 100	100MG/50MG TBL NOB 20	PMP	CZ				11,73	35,05		23,32	0,00	0,59	1,17	
0201896	VASOPIRIN	100MG TBL ENT 60	PVP	CZ				35,17	105,16		69,99	0,00	0,59	1,17	
B01AC06	parent.	Kyselina acetylsalicylová													
0058746	KARDEGIC	0,5G INJ PSO LQF 6+6X5ML	SFK	CZ	A		P	125,71	1 003,37		877,66	0,00	20,95	146,28	
B01AC09	parent.	Epoprostenol													
0020912	FLOLAN	1,5MG INF PSO LQF 1+1X50ML	WCF	GB	S		P	1 627,97	1 627,97		0,00	0,00	3 516,13	0,00	
0188953	VELETRI	1,5MG INF PLV SOL 1	ACB	GB	S		P	1 864,89	2 401,77		536,88	0,00	4 027,84	1 159,57	
B01AC11	inhal.	Iloprost													
0026168	VENTAVIS	10MCG/ML SOL NEB 168X1ML	BZB	D	S		P	64 990,14	65 633,87		643,73	0,00	3 481,61	34,49	
0026860	VENTAVIS	10MCG/ML SOL NEB 30X2ML	BZB	D	S		P	11 605,38	20 932,60		9 327,22	0,00	3 481,65	2 798,19	
B01AC21	parent.	Treprostinil													
0020615	REMODULIN	5MG/ML INF SOL 1X20ML	UTC	GB	S		P	280 643,79	283 090,19		2 446,40	0,00	12 067,69	105,20	
0020613	REMODULIN	2,5MG/ML INF SOL 1X20ML	UTC	GB	S		P	140 321,90	162 536,82		22 214,92	0,00	12 067,69	1 910,48	
B01AC22	p.o.	Prasugrel													
0500593	EFIENT	5MG TBL FLM 28	SKO	D			P	46,72	1 280,33		1 233,61	657,71	3,34	88,12	48,82
0500600	EFIENT	10MG TBL FLM 28	SKO	D			P	93,43	1 408,85		1 315,42	1 315,42	3,34	46,98	48,82
B01AC23	p.o.	Cilostazol													
0206588	CILOSTAZOL APOTEX	100MG TBL NOB 100	ATX	NL	L	KAR,INT,CHI	P	465,74	1 789,10		1 323,36	122,39	9,31	26,47	
0196979	CILOSTAZOL STADA	100MG TBL NOB 98	STD	D	L	KAR,INT,CHI	P	456,42	2 086,60		1 630,18	119,95	9,31	33,27	
0185513	NOCLAUD	100MG TBL NOB 98 (7X14)	EGB	H	L	KAR,INT,CHI	P	456,42	2 086,60		1 630,18	119,95	9,31	33,27	
0196669	NOCLAUD	100MG TBL NOB 56 (4X14)	EGB	H	L	KAR,INT,CHI	P	260,81	1 356,49		1 095,68	68,54	9,31	39,13	
0196265	PLADIZOL	100MG TBL NOB 56	GMP	CZ	L	KAR,INT,CHI	P	260,81	1 356,49		1 095,68	68,54	9,31	39,13	
0196974	CILOSTAZOL STADA	100MG TBL NOB 28	STD	D	L	KAR,INT,CHI	P	130,41	164,68		34,27	34,27	9,32	2,45	
0206586	CILOSTAZOL APOTEX	100MG TBL NOB 60	ATX	NL	L	KAR,INT,CHI	P	279,45	557,78		278,33	73,44	9,32	9,28	
0207022	CLAUDIENNE	100MG TBL NOB 60	ADD	PL	L	KAR,INT,CHI	P	279,45	557,78		278,33	73,44	9,32	9,28	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B01AC24	p.o.	Ticagrelor													
0167939	BRILIQUE	90MG TBL FLM 56 KALBLI I	AZC	S			P	93,43	2 048,66		1 955,23	1 955,23	3,34	69,83	69,25
B01AC30	p.o.	Antiagregancia kromě heparinu, kombinace													
0167508	DUOPLAVIN	75MG/100MG TBL FLM 28	SCL	F	E	INT,KAR	P	386,77	583,55		196,78	196,78	13,81	7,03	
B01AD02	parent.	Altepláza													
0093650	ACTILYSE	1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X50ML+KAN	BOE	D	A		P	10 852,92	11 762,80		909,88	0,00	19 533,69	1 637,65	
0093649	ACTILYSE	1MG/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X20ML+KAN	BOE	D	A		P	4 341,16	5 718,27		1 377,11	0,00	19 537,17	6 197,61	
B01AD12	parent.	Protein C													
0028023	CEPROTIN	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXG	A	A	HEM E	P	28 210,18	28 210,18		0,00	0,00	28 210,18	0,00	
B01AE07	p.o.	Dabigatran-etexilát													
0029323	PRADAXA	75MG CPS DUR 30X1 I	BOE	D			P	603,08	1 116,52		513,44	54,52	58,97	50,20	
0029322	PRADAXA	75MG CPS DUR 10X1 I	BOE	D			P	201,03	398,68		197,65	18,17	58,97	57,98	
0029327	PRADAXA	110MG CPS DUR 30X1 I	BOE	D			P	772,50	1 116,52		344,02	79,96	51,50	22,93	62,93
0029326	PRADAXA	110MG CPS DUR 10X1 I	BOE	D			P	257,50	398,68		141,18	26,65	51,50	28,24	62,93
0029328	PRADAXA	110MG CPS DUR 60X1 I	BOE	D			P	1 544,99	2 105,97		560,98	159,92	70,23	25,50	62,93
0168373	PRADAXA	150MG CPS DUR 60X1 I	BOE	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 887,90	2 105,97		218,07	218,07	62,93	7,27	
B01AF01	p.o.	Rivaroxaban													
0500718	XARELTO	10MG TBL FLM 30 II	BAY	D			P	1 544,99	2 122,08		577,09	101,52	51,50	19,24	
0500717	XARELTO	10MG TBL FLM 10 II	BAY	D			P	515,00	748,42		233,42	33,84	51,50	23,34	
0500719	XARELTO	10MG TBL FLM 100X1 II	BAY	D			P	5 149,96	7 547,28		2 397,32	338,41	51,50	23,97	
0168898	XARELTO	15MG TBL FLM 42 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 982,30	2 957,78		975,48	213,20	62,93	30,97	
0168899	XARELTO	15MG TBL FLM 98 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	4 625,35	6 938,70		2 313,35	497,46	62,93	31,47	
0168897	XARELTO	15MG TBL FLM 28 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 321,53	1 986,03		664,50	142,13	62,93	31,64	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168904	XARELTO	20MG TBL FLM 98 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	6 167,15	6 830,43		663,28	663,28	62,93	6,77	
0168903	XARELTO	20MG TBL FLM 28 II	BAY	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 762,05	1 986,03		223,98	189,51	62,93	8,00	
B01AF02 p.o. Apixaban															
0168327	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 60	BFU	GB			P	1 544,99	2 084,27		539,28	0,00	51,50	17,98	62,93
0168328	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 60X1	BFU	GB			P	1 544,99	2 084,27		539,28	0,00	51,50	17,98	62,93
0168326	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 20	BFU	GB			P	515,00	745,41		230,41	0,00	51,50	23,04	62,93
0193741	ELIQUIS	2,5MG TBL FLM 168	BFU	GB	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI	P	2 669,75	6 111,38		3 441,63	0,00	63,57	81,94	
0210108	ELIQUIS	5MG TBL FLM 28	BFU	GB	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI	P	873,09	1 054,12		181,03	0,00	62,36	12,93	
0193745	ELIQUIS	5MG TBL FLM 60	BFU	GB	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 887,90	2 100,77		212,87	0,00	62,93	7,10	
0193747	ELIQUIS	5MG TBL FLM 168	BFU	GB	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	5 286,12	6 039,59		753,47	0,00	62,93	8,97	
B01AX05 parent. Fondaparinux															
0026409	ARIEXTRA	2,5MG/0,5ML INJ SOL 10X0,5ML I	ASP	IRL			P	736,33	1 442,43		706,10	706,10	73,63	70,61	
B02AA02 p.o. Kyselina tranexamová															
0042613	EXACYL	500MG TBL FLM 20	SFK	CZ				163,54	180,89		17,35	17,35	49,06	5,21	
B02AA02 parent. Kyselina tranexamová															
0049990	EXACYL	100MG/ML INJ SOL 5X5ML	SFK	CZ	A			87,44	228,48		141,04	0,00	69,95	112,83	
B02AA03 p.o. Kyselina aminomethylbenzoová															
0214913	PAMBA	250MG TBL NOB 10	TAK	D				163,54	163,54		0,00	0,00	49,06	0,00	
0002123	PAMBA	250MG TBL NOB 10	TAK	D				163,54	163,54		0,00	0,00	49,06	0,00	
B02AA03 parent. Kyselina aminomethylbenzoová															
0042630	PAMBA	10MG/ML INJ SOL 5X5ML	TAK	D	A			174,86	174,86		0,00	0,00	69,94	0,00	
0214912	PAMBA	10MG/ML INJ SOL 5X5ML	TAK	D	A			174,86	174,86		0,00	0,00	69,94	0,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2				
B02AB02	parent.	Alfa1 antitrypsin																	
0210988	RESPREEZA	1000MG INF PSO LQF 1+1X20ML+PŘENOSOVÝ SET	CGM	D	S		P	8 303,35	10 021,81		1 718,46	0,00	5 337,72	1 104,69					
B02BA01	p.o.	Fytomenadion																	
0000720	KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	ZNB	SK				105,63	105,63		0,00	0,00	21,13	0,00					
B02BA01	parent.	Fytomenadion																	
0000489	KANAVIT	10MG/ML INJ EML 5X1ML	BBP	CZ	A			52,19	52,19	X	0,00	0,00	20,88	0,00					
B02BB01	parent.	Fibrinogen lidský																	
0062465	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X2000MG	CGM	D	A			18 804,76	23 452,85		4 648,09	0,00	47 011,90	11 620,23					
0062464	HAEMOCOMPLETTAN P	20MG/ML INJ/INF PLV SOL 1X1000MG	CGM	D	A			9 402,38	12 189,59		2 787,21	0,00	47 011,90	13 936,05					
B02BD01	parent.	Kombinace koagulačních faktorů IX, II, VII a X																	
0129691	BERIPLEX	500IU INJ PSO LQF 1+1X20ML	CGM	D	A		P	4 988,13	5 747,83	X	759,70	0,00	3 491,62	531,78					
0006480	OCPLEX	500IU INF PSO LQF 1+1X20ML	OCZ	GB	A		P	4 988,13	7 188,79		2 200,66	0,00	3 491,62	1 540,43					
☹	0211981	PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ	PSO	LQF	1+1X20ML	BXK	A	A		P	5 985,75	8 404,23	2 418,48	0,00	3 491,66	1 410,77		
	0075634	PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ	PSO	LQF	1+1X20ML	BXK	A	A		P	5 985,75	8 404,23	2 418,48	0,00	3 491,66	1 410,77		
	0129692	BERIPLEX	1000IU	INJ	PSO	LQF	CGM	D	A		P	9 976,25	10 979,54	X	1 003,29	0,00	3 491,74	351,16	
	0212531	OCPLEX	1000IU	INF	PSO	LQF	OCZ	GB	A		P	9 976,25	13 735,67		3 759,42	0,00	3 491,74	1 315,82	
		1+1X40ML																	
B02BD02	parent.	Koagulační faktor VIII																	
0168926	ADVATE	250IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXG	A	A		P	2 595,14	5 697,97		3 102,83	0,00	10 380,56	12 411,32					
☹	0210087	NUWIQ	250IU	INJ	PSO	LQF	OAP	S	A		P	2 595,14	5 697,97		3 102,83	0,00	10 380,56	12 411,32	
		1+1X2,5ML+SET																	
	0058279	OCTANATE	50IU/ML	INJ	PSO	LQF	OCZ	GB	A	HEM	P	4 314,91	5 643,14		1 328,23	0,00	8 629,82	2 656,46	
		1X500IU+1X10ML																	
	0027195	KOGENATE BAYER	500IU	INJ	PSO	LQF	BAY	D	A	HEM	P	4 314,91	10 988,22		6 673,31	0,00	8 629,82	13 346,62	11 432,38
		1+1X2,5ML ISP II																	
	0168222	REFACTO AF	500IU	INJ	PLQ	SOL	PFI	GB	A	HEM	P	4 314,91	11 209,60		6 894,69	0,00	8 629,82	13 789,38	17 226,84
		1X500IU+1X4ML+INF KIT																	
	0027264	REFACTO AF	500IU	INJ	PSO	LQF	PFI	GB	A	HEM	P	4 314,91	11 209,60		6 894,69	0,00	8 629,82	13 789,38	17 226,84
		1X500IU+1X4ML+INF KIT																	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 34 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0173142	RECOMBIMATE 500 INTERNATIONAL UNIT/5 ML	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A		P	5 009,35	11 209,60		6 200,25	0,00	10 018,70	12 400,50	
	0205762	OCTANATE 500 IU/5 ML	100IU/ML INJ PSO LQF 500IU+5ML(ROZP)	OCZ	GB	A		P	5 190,70	8 193,72		3 003,02	0,00	10 381,40	6 006,04	
	0168927	ADVATE	500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXG	A	A		P	5 190,70	10 988,22		5 797,52	0,00	10 381,40	11 595,04	
☹	0210088	NUWIQ	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+SET	OAP	S	A		P	5 190,70	10 988,22		5 797,52	0,00	10 381,40	11 595,04	
	0058700	OCTANATE	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCZ	GB	A	HEM E	P	8 629,83	10 784,88		2 155,05	0,00	8 629,83	2 155,05	
	0027197	KOGENATE BAYER	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	8 629,83	21 014,85		12 385,02	0,00	8 629,83	12 385,02	11 432,38
	0028057	ADVATE	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	BXG	A	A	HEM E	P	8 629,83	21 301,52		12 671,69	0,00	8 629,83	12 671,69	17 226,84
	0027265	REFACTO AF	1000IU INJ PSO LQF 1X1000IU+1X4ML+INF KIT	PFI	GB	A	HEM E	P	8 629,83	21 301,52		12 671,69	0,00	8 629,83	12 671,69	17 226,84
	0168223	REFACTO AF	1000IU INJ PLQ SOL ISP 1X1000IU+1X4ML+INF KIT	PFI	GB	A	HEM E	P	8 629,83	21 301,52		12 671,69	0,00	8 629,83	12 671,69	17 226,84
	0205787	OCTANATE 1 000 IU/5 ML	200IU/ML INJ PSO LQF 1000IU+5ML(ROZP)	OCZ	GB	A		P	10 018,71	15 589,23		5 570,52	0,00	10 018,71	5 570,52	
	0168928	ADVATE	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXG	A	A		P	10 018,71	21 301,52		11 282,81	0,00	10 018,71	11 282,81	
☹	0210089	NUWIQ	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+SET	OAP	S	A		P	10 018,71	21 301,52		11 282,81	0,00	10 018,71	11 282,81	
	0171319	RECOMBIMATE 1000 INTERNATIONAL UNIT/5 ML	200IU/ML INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A		P	10 018,71	21 301,52		11 282,81	0,00	10 018,71	11 282,81	
☹	0173140	RECOMBIMATE 1000 INTERNATIONAL UNIT/5 ML	200IU/ML INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A		P	10 018,71	21 301,52		11 282,81	0,00	10 018,71	11 282,81	
	0028058	ADVATE	1500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML I	BXG	A	A	HEM E	P	12 944,74	31 527,91		18 583,17	0,00	8 629,83	12 388,78	17 226,84
	0168929	ADVATE	1500IU INJ PSO LQF 1+1X2ML I	BXG	A	A		P	15 028,08	31 527,91		16 499,83	0,00	10 018,72	10 999,89	
☹	0210090	NUWIQ	2000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML+SET	OAP	S	A	HEM E	P	17 259,66	39 656,05		22 396,39	0,00	8 629,83	11 198,20	17 226,84
	0027266	REFACTO AF	2000IU INJ PSO LQF 1X2000IU+1X4ML+INF KIT	PFI	GB	A	HEM E	P	17 259,66	39 656,05		22 396,39	0,00	8 629,83	11 198,20	17 226,84
	0168224	REFACTO AF	2000IU INJ PLQ SOL ISP 1X2000IU+1X4ML+INF KIT	PFI	GB	A	HEM E	P	17 259,66	39 656,05		22 396,39	0,00	8 629,83	11 198,20	17 226,84

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 35 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňěk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0029797	KOGENATE BAYER	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	17 259,66	41 195,88		23 936,22	0,00	8 629,83	11 968,11	11 432,38
	B02BD03 parent. Antiinhibiční komplex koagulačních faktorů (FEIBA)															
☹	0209910	FEIBA NF	500U INJ PSO LQF 1+20ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	10 231,18	11 237,68		1 006,50	0,00	204 623...	20 130,00	
	0154708	FEIBA NF	500U INJ PSO LQF 1+20ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	10 231,18	11 237,68		1 006,50	0,00	204 623...	20 130,00	
	0107498	FEIBA NF	500U INJ PSO LQF 1+20ML+PREV J	BXK	A	A	HEM E	P	10 231,18	11 237,68		1 006,50	0,00	204 623...	20 130,00	
☹	0209909	FEIBA NF	500U INJ PSO LQF 1+20ML+PREV J	BXK	A	A	HEM E	P	10 231,18	11 237,68		1 006,50	0,00	204 623...	20 130,00	
	0107499	FEIBA NF	1000U INJ PSO LQF 1+20ML+PREV J	BXK	A	A	HEM E	P	20 462,36	22 588,93		2 126,57	0,00	204 623...	21 265,70	
	0154709	FEIBA NF	1000U INJ PSO LQF 1+20ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	20 462,36	22 588,93		2 126,57	0,00	204 623...	21 265,70	
☹	0209907	FEIBA NF	1000U INJ PSO LQF 1+20ML+PREV J	BXK	A	A	HEM E	P	20 462,36	22 588,93		2 126,57	0,00	204 623...	21 265,70	
	0209908	FEIBA NF	1000U INJ PSO LQF 1+20ML+BAXJECT	BXK	A	A	HEM E	P	20 462,36	22 588,93		2 126,57	0,00	204 623...	21 265,70	
	B02BD04 parent. Koagulační faktor IX															
	0029890	BENEFIX	1000IU INJ PSO LQF 1+5ML ISP+INF SET	PFI	GB	A	HEM E	P	10 628,43	19 459,01		8 830,58	0,00	7 439,75	6 181,28	
	0029888	BENEFIX	500IU INJ PSO LQF 1+5ML ISP+INF SET	PFI	GB	A	HEM E	P	5 314,21	10 100,50		4 786,29	0,00	7 439,75	6 700,67	
	0029891	BENEFIX	2000IU INJ PSO LQF 1+5ML ISP+INF SET	PFI	GB	A	HEM E	P	21 256,85	38 084,22		16 827,37	0,00	7 440,01	5 889,67	
	0210265	RIXUBIS	250IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	2 657,10	5 957,39		3 300,29	0,00	7 440,77	9 241,92	
	0057477	OCTANINE F 500	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCZ	GB	A	HEM E	P	5 314,21	5 985,89		671,68	0,00	7 439,75	940,33	
	0019971	MONONINE	500IU INJ/INF PSO LQF 1+1X5ML	CGM	D	A	HEM E	P	5 314,21	8 595,05		3 280,84	0,00	7 439,75	4 593,08	
	0210266	RIXUBIS	500IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	5 314,21	10 100,50		4 786,29	0,00	7 439,75	6 700,67	
	0154245	IMMUNINE	600IU INJ/INF PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	6 377,06	7 198,14		821,08	0,00	7 440,28	957,97	
	0127717	IMMUNINE BAXTER	600IU INJ/INF PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	6 377,06	7 198,14		821,08	0,00	7 440,28	957,97	
	0057481	OCTANINE F 1000	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCZ	GB	A	HEM E	P	10 628,43	11 368,13		739,70	0,00	7 439,75	517,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 36 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0210267	RIXUBIS	1000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	10 628,43	19 459,01		8 830,58	0,00	7 439,75	6 181,28	
0154244	IMMUNINE	1200IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	12 754,11	12 754,11		0,00	0,00	7 439,84	0,00	
0127718	IMMUNINE BAXTER	1200IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	12 754,11	12 754,11		0,00	0,00	7 439,84	0,00	
0210268	RIXUBIS	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	21 256,85	38 084,22		16 827,37	0,00	7 440,01	5 889,67	
B02BD05 parent. Koagulační faktor VII															
☹	0209906	FACTOR VII BAXALTA	600IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	6 862,86	8 905,38	2 042,52	0,00	68 628,60	20 425,20	
	0090099	FACTOR VII BAXTER	600IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	6 862,86	8 905,38	2 042,52	0,00	68 628,60	20 425,20	
B02BD06 parent. Koagulační faktor VIII a von Willebrandův faktor v kombinaci															
	0087238	FANHDI	25IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A	HEM E	P	2 157,46	3 180,02	1 022,56	0,00	8 629,84	4 090,24	
☹	0173182	IMMUNATE STIM PLUS 250 IU FVIII/190 IU VWF	250IU/190IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	2 157,46	3 987,36	1 829,90	0,00	8 629,84	7 319,60	
	0171965	WILATE 500	500IU VWF/500IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCZ	GB	A	HEM E	P	6 585,32	8 015,65	1 430,33	0,00	6 585,32	1 430,33	
	0087239	FANHDI	50IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A	HEM E	P	4 314,91	6 258,77	1 943,86	0,00	8 629,82	3 887,72	
	0203319	IMMUNATE STIM PLUS 500 IU FVIII/375 IU VWF	500IU/375IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	4 314,91	7 705,70	3 390,79	0,00	8 629,82	6 781,58	
	0173183	IMMUNATE STIM PLUS 500 IU FVIII/375 IU VWF	500IU/375IU INJ PSO LQF 1+1X5ML	BXK	A	A	HEM E	P	4 314,91	7 705,70	3 390,79	0,00	8 629,82	6 781,58	
	0088336	HAEMATE P	50IU/ML+120IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	A	HEM E	P	8 047,05	8 047,05	0,00	0,00	16 094,10	0,00	
	0087240	FANHDI	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	GFO	E	A	HEM E	P	8 629,83	11 814,07	3 184,24	0,00	8 629,83	3 184,24	
	0173181	IMMUNATE STIM PLUS 1000 IU FVIII/750 IU VWF	1000IU/750IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	8 629,83	14 749,99	6 120,16	0,00	8 629,83	6 120,16	
	0203317	IMMUNATE STIM PLUS 1000 IU FVIII/750 IU VWF	1000IU/750IU INJ PSO LQF 1+1X10ML	BXK	A	A	HEM E	P	8 629,83	14 749,99	6 120,16	0,00	8 629,83	6 120,16	
	0171966	WILATE 1000	1000IU VWF/500IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCZ	GB	A	HEM E	P	12 551,49	14 248,09	1 696,60	0,00	12 551,49	1 696,60	
	0088337	HAEMATE P	66,6IU/ML+160IU/ML INJ/INF PSO LQF 1+1X15ML	CGM	D	A	HEM E	P	14 397,06	14 397,06	0,00	0,00	14 397,06	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 37 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0049128	FANHDI	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X15ML	GFO	E	A	HEM E	P	12 944,74	17 317,22		4 372,48	0,00	8 629,83	2 914,99	
B02BD08	parent.	Eptakog alfa (aktivovaný)													
0194240	NOVOSEVEN	1MG(50KIU) INJ PSO LQF 1+1X1ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	15 974,05	17 799,30		1 825,25	0,00	798 702...	91 262,50	
0029448	NOVOSEVEN	1MG(50KIU) INJ PSO LQF 1+1X1,1ML II	NOO	DK	A	HEM E	P	15 974,05	17 821,02		1 846,97	0,00	798 702...	92 348,50	
0194241	NOVOSEVEN	2MG(100KIU) INJ PSO LQF 1+1X2ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	31 948,11	34 764,44		2 816,33	0,00	798 702...	70 408,25	
0029449	NOVOSEVEN	2MG(100KIU) INJ PSO LQF 1+1X2,1ML II	NOO	DK	A	HEM E	P	31 948,11	34 939,14		2 991,03	0,00	798 702...	74 775,75	
0029450	NOVOSEVEN	5MG(250KIU) INJ PSO LQF 1+1X5,2ML II	NOO	DK	A	HEM E	P	79 870,25	86 807,80		6 937,55	0,00	798 702...	69 375,50	
0194242	NOVOSEVEN	5MG(250KIU) INJ PSO LQF 1+1X5ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	79 870,25	86 807,80		6 937,55	0,00	798 702...	69 375,50	
B02BX01	parent.	Etamsylát													
0017011	DICYNONE 250	250MG INJ SOL 4X2ML	OAL	P	A			136,17	195,80		59,63	0,00	204,24	89,44	
B02BX04	parent.	Romiplostim													
0167449	NPLATE	250MCG INJ PSO LQF 1+1X0,72ML ISP	AEB	NL	S		P	15 442,83	16 733,15		1 290,32	0,00	1 853,15	154,84	
0500552	NPLATE	250MCG INJ PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	15 442,83	16 733,15		1 290,32	0,00	1 853,15	154,84	
B02BX05	p.o.	Eltrombopag													
0167471	REVOLADE	25MG TBL FLM 28	NEL	GB	S		P	25 943,97	26 331,51		387,54	0,00	1 853,14	27,68	
0167474	REVOLADE	50MG TBL FLM 28	NEL	GB	S		P	51 887,92	52 112,07		224,15	0,00	1 853,14	8,01	
B03AA07	p.o.	Síran železnatý													
0014712	TARDYFERON	80MG TBL RET 100 I	PFB	F				243,12	243,12		0,00	0,00	2,43	0,00	
0014711	TARDYFERON	80MG TBL RET 30 I	PFB	F				73,09	73,09		0,00	0,00	2,44	0,00	
B03AB05	p.o.	Dextriferon													
0016594	MALTOFER TABLETY	100MG TBL MND 30	VII	F				77,14	149,72		72,58	72,58	2,57	2,42	
0016595	MALTOFER	50MG/ML POR GTT SOL 1X30ML	VII	F				38,56	125,46		86,90	36,29	2,57	5,79	
0016592	MALTOFER	10MG/ML SIR 150ML	VII	F				38,56	129,15		90,59	36,29	2,57	6,04	
B03AC	parent.	Parenterální přípravky obsahující trojmocné železo													
0151436	FERRLECIT	12,5MG/ML INJ SOL 6X5ML	SFK	CZ	A			839,17	839,17	X	0,00	0,00	139,86	0,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0017991	VENOFER	20MG/ML INJ SOL 5X5ML	VII	F	A			1 118,90	1 592,66		473,76	0,00	139,86	59,22	
0155379	FERINJECT	50MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	VII	F	A			1 118,90	3 165,48		2 046,58	0,00	139,86	255,82	
B03AD02	p.o.	Fumaran železnatý a kyselina listová													
0169452	FERRETAB COMP.	50MG/0,5MG CPS DUR 100	GCL	A				153,41	153,41		0,00	0,00	1,53	0,00	
B03AD03	p.o.	Síran železnatý a kyselina listová													
0092195	TARDYFERON-FOL	247,25MG/0,35MG TBL RET 100	PFB	F				278,95	294,18		15,23	17,30	2,79	0,15	
0092160	TARDYFERON-FOL	247,25MG/0,35MG TBL RET 30	PFB	F				83,68	88,87		5,19	5,19	2,79	0,17	
B03AE01	p.o.	Železo v kombinaci s kyanokobalaminem a kyselinou listovou													
0059571	FERRO-FOLGAMMA	37MG/5MG/0,01MG CPS MOL 100	WGP	D				277,71	315,56		37,85	37,85	2,78	0,38	
0059570	FERRO-FOLGAMMA	37MG/5MG/0,01MG CPS MOL 50	WGP	D				138,86	160,77		21,91	18,92	2,78	0,44	
0059569	FERRO-FOLGAMMA	37MG/5MG/0,01MG CPS MOL 20	WGP	D				55,54	77,84		22,30	7,57	2,78	1,12	
B03AE10	p.o.	Různé jiné kombinace železa													
0094328	AKTIFERRIN	6,84MG/ML SIR 100ML	RAT	D				59,53	72,58	X	13,05	9,43	0,60	0,13	
0099138	AKTIFERRIN	9,48MG/ML POR GTT SOL 30ML	RAT	D				33,71	45,21	X	11,50	3,91	1,12	0,38	
0119654	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL FLM 100	EGB	H				181,04	339,65		158,61	137,83	1,81	1,59	
0119653	SORBIFER DURULES	320MG/60MG TBL FLM 60	EGB	H				128,70	211,40		82,70	82,70	2,15	1,38	
B03BA01	parent.	Kyanokobalamin													
0000641	VITAMIN B12 LÉČIVA	300MCG INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			17,24	41,97		24,73	0,00	0,14	0,20	
0000643	VITAMIN B12 LÉČIVA	1000MCG INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			57,48	85,48	X	28,00	0,00	0,14	0,07	
B03BB01	p.o.	Kyselina listová													
0076064	ACIDUM FOLICUM LÉČIVA	10MG TBL OBD 30	ZNP	CZ			P	88,76	112,77	X	24,01	24,01	1,48	0,40	
B03XA01	parent.	Erytropoetin													
0026700	NEORECORMON	500IU INJ SOL 6X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	518,27	989,78		471,51	0,00	172,76	157,17	
0014968	EPREX	200IU/0,1ML INJ SOL 6X0,5ML	JCG	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 036,53	1 127,50	X	90,97	0,00	172,76	15,16	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 39 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0149617	EPORATIO	1000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 036,53	1 249,20		212,67	0,00	172,76	35,45	
0029225	BINOCRIT	1000IU/0,5ML INJ SOL ISP 6X0,5ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 036,53	1 285,90		249,37	0,00	172,76	41,56	
0014969	EPREX	400IU/0,1ML INJ SOL 6X0,5ML ST	JCG	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 073,06	2 176,24	X	103,18	0,00	172,76	8,60	
0149620	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 073,06	2 210,82		137,76	0,00	172,76	11,48	
0210471	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 073,06	2 210,82		137,76	0,00	172,76	11,48	
0149619	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 073,06	2 210,82		137,76	0,00	172,76	11,48	
0026704	NEORECORMON	2000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 073,06	3 744,60		1 671,54	0,00	172,76	139,30	
0014973	EPREX	1000IU/0,1ML INJ SOL 6X0,3ML	JCG	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 109,59	3 218,71	X	109,12	0,00	172,76	6,06	
0149622	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 109,59	3 294,69		185,10	0,00	172,76	10,28	
0149621	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 109,59	3 294,69		185,10	0,00	172,76	10,28	
0210472	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 109,59	3 294,69		185,10	0,00	172,76	10,28	
0029229	BINOCRIT	3000IU/0,3ML INJ SOL ISP 6X0,3ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 109,59	3 672,46		562,87	0,00	172,76	31,27	
0026705	NEORECORMON	3000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 109,59	4 960,51		1 850,92	0,00	172,76	102,83	
0014970	EPREX	1000IU/0,1ML INJ SOL 6X0,4ML	JCG	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 146,12	4 236,76	X	90,64	0,00	172,76	3,78	
0210473	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 146,12	4 351,02		204,90	0,00	172,76	8,54	
0149623	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 146,12	4 351,02		204,90	0,00	172,76	8,54	
0149624	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 146,12	4 351,02		204,90	0,00	172,76	8,54	
0029231	BINOCRIT	4000IU/0,4ML INJ SOL ISP 6X0,4ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 146,12	4 838,68		692,56	0,00	172,76	28,86	
0026716	NEORECORMON	4000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 146,12	7 018,98		2 872,86	0,00	172,76	119,70	
0149626	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 182,65	5 942,60		759,95	0,00	172,76	25,33	
0149625	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 182,65	5 942,60		759,95	0,00	172,76	25,33	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 40 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0210474	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 182,65	5 942,60		759,95	0,00	172,76	25,33	
0026708	NEORECORMON	5000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 182,65	9 093,74		3 911,09	0,00	172,76	130,37	
0014975	EPREX	1000IU/0,1ML INJ SOL 6X0,6ML	JCG	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 219,18	6 268,24	X	49,06	0,00	172,76	1,36	
0026717	NEORECORMON	6000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 219,18	10 369,02		4 149,84	0,00	172,76	115,27	
0149632	EPORATIO	10000IU/1ML INJ SOL 6X1ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	10 365,30	11 190,89		825,59	0,00	172,76	13,76	
0149631	EPORATIO	10000IU/1ML INJ SOL 6X1ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	10 365,30	11 190,89		825,59	0,00	172,76	13,76	
0210477	EPORATIO	10000IU/1ML INJ SOL 6X1ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	10 365,30	11 190,89		825,59	0,00	172,76	13,76	
0026709	NEORECORMON	10000IU INJ SOL 6X0,6ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	10 365,30	16 957,07		6 591,77	0,00	172,76	109,86	
0149641	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	20 730,60	22 406,88		1 676,28	0,00	172,76	13,97	
0210482	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML IIII	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	20 730,60	22 406,88		1 676,28	0,00	172,76	13,97	
0149642	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	20 730,60	22 406,88		1 676,28	0,00	172,76	13,97	
0149570	BINOCRIT	30000IU/0,75ML INJ SOL ISP 1X0,75ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 182,65	6 004,90		822,25	0,00	172,76	27,41	
0168008	BINOCRIT	30000IU/0,75ML INJ SOL ISP 1X0,75ML II	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 182,65	6 004,90		822,25	0,00	172,76	27,41	
0028070	NEORECORMON	30000IU INJ SOL 4X0,6ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	20 730,60	31 010,20		10 279,60	0,00	172,76	85,66	
0014982	EPREX	40000IU/ML INJ SOL 1X1ML	JCG	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 910,20	6 910,20	X	0,00	0,00	172,76	0,00	
0149572	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 910,20	7 843,00		932,80	0,00	172,76	23,32	
0168010	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML II	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 910,20	7 843,00		932,80	0,00	172,76	23,32	
0029856	RETACRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML I	HSP	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 910,20	9 208,86		2 298,66	0,00	172,76	57,47	
0026693	NEORECORMON VÍCEDÁVKOVÝ	50000IU INJ LSO LQF 1+1X10ML AMP	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	8 637,75	14 454,09		5 816,34	0,00	172,76	116,33	
B03XA02	parent. Darbepoetin alfa														
0149575	ARANESP	10MCG INJ SOL 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	383,90	508,65		124,75	0,00	172,76	56,14	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 41 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026415	ARANESP	10MCG INJ SOL 1X0,4ML I	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	383,90	508,65		124,75	0,00	172,76	56,14	
0028183	ARANESP	10MCG INJ SOL 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	383,90	508,65		124,75	0,00	172,76	56,14	
0028185	ARANESP	20MCG INJ SOL 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	767,80	973,38		205,58	0,00	172,76	46,26	
0149579	ARANESP	20MCG INJ SOL 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	767,80	973,38		205,58	0,00	172,76	46,26	
0028186	ARANESP	30MCG INJ SOL 1X0,3ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 151,70	1 476,29		324,59	0,00	172,75	48,69	
0149581	ARANESP	30MCG INJ SOL 1X0,3ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 151,70	1 476,29		324,59	0,00	172,75	48,69	
0028187	ARANESP	40MCG INJ SOL 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 535,60	1 942,21		406,61	0,00	172,75	45,74	
0149583	ARANESP	40MCG INJ SOL 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 535,60	1 942,21		406,61	0,00	172,75	45,74	
0149585	ARANESP	50MCG INJ SOL 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 919,50	2 421,56		502,06	0,00	172,76	45,19	
0028188	ARANESP	50MCG INJ SOL 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 919,50	2 421,56		502,06	0,00	172,76	45,19	
0149587	ARANESP	60MCG INJ SOL 1X0,3ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 303,40	2 700,02		396,62	0,00	172,76	29,75	
0028189	ARANESP	60MCG INJ SOL 1X0,3ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 303,40	2 700,02		396,62	0,00	172,76	29,75	
0149589	ARANESP	80MCG INJ SOL 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 071,20	3 632,44		561,24	0,00	172,75	31,57	
0028190	ARANESP	80MCG INJ SOL 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 071,20	3 632,44		561,24	0,00	172,75	31,57	
0028191	ARANESP	100MCG INJ SOL 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 839,00	4 553,40		714,40	0,00	172,76	32,15	
0149591	ARANESP	100MCG INJ SOL 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 839,00	4 553,40		714,40	0,00	172,76	32,15	
0149595	ARANESP	150MCG INJ SOL 1X0,3ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 758,50	6 606,13		847,63	0,00	172,76	25,43	
0149599	ARANESP	500MCG INJ SOL 1X1ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	19 195,00	20 479,39		1 284,39	0,00	172,76	11,56	
0028194	ARANESP	500MCG INJ SOL 1X1ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	19 195,00	20 479,39		1 284,39	0,00	172,76	11,56	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B03XA03 parent. Pegepoetin beta															
0500244	MIRCERA	30MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	1 295,66	1 650,29		354,63	0,00	172,75	47,28	
0029015	MIRCERA	50MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	2 159,44	2 690,13		530,69	0,00	172,76	42,46	
0029016	MIRCERA	75MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	3 239,16	3 971,98		732,82	0,00	172,76	39,08	
0029017	MIRCERA	100MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	4 318,88	5 229,83		910,95	0,00	172,76	36,44	
0500247	MIRCERA	120MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	5 182,65	6 250,45		1 067,80	0,00	172,76	35,59	
0029018	MIRCERA	150MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	6 478,31	7 665,27		1 186,96	0,00	172,75	31,65	
0029019	MIRCERA	200MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	8 637,75	10 015,93		1 378,18	0,00	172,76	27,56	
0029020	MIRCERA	250MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	10 797,19	12 383,22		1 586,03	0,00	172,76	25,38	
0500248	MIRCERA	360MCG/0,6ML INJ SOL ISP 1X0,6ML	RRG	GB	A	HEM,INT,NE E F	P	15 547,95	17 723,04		2 175,09	0,00	172,76	24,17	
B05AA01 parent. Albumin															
☹	0211892 FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 24X50ML	BXK	A	A			18 359,72	18 359,72		0,00	0,00	76,50	0,00	
	0119094 FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 24X50ML	BXK	A	A			18 359,72	18 359,72		0,00	0,00	76,50	0,00	
	0158152 ALBUREX 20	200G/L INF SOL 1X100ML	CGM	D	A			1 627,63	1 627,63		0,00	0,00	81,38	0,00	
☹	0205966 HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X100ML	CGM	D	A			1 627,63	1 627,63		0,00	0,00	81,38	0,00	
	0138450 ALBUNORM 5%	50G/L INF SOL 1X250ML	OCZ	GB	A			1 017,27	1 034,60		17,33	0,00	81,38	1,39	
	0119095 FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 12X100ML	BXK	A	A			19 531,57	19 956,45		424,88	0,00	81,38	1,77	
☹	0211893 FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 12X100ML	BXK	A	A			19 531,57	19 956,45		424,88	0,00	81,38	1,77	
	0138455 ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X100ML	OCZ	GB	A			1 627,63	1 671,09		43,46	0,00	81,38	2,17	
	0138453 ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X50ML	OCZ	GB	A			813,82	863,72		49,90	0,00	81,38	4,99	
☹	0223513 ALBUTEIN	50G/L INF SOL 1X500ML	GFO	E	A			2 034,52	2 232,92		198,40	0,00	81,38	7,94	
	0097908 HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 5%	50G/L INF SOL 1X500ML	GFO	E	A			2 034,52	2 232,92		198,40	0,00	81,38	7,94	
	0158151 ALBUREX 20	200G/L INF SOL 1X50ML	CGM	D	A			813,82	943,84		130,02	0,00	81,38	13,00	
☹	0205965 HUMAN ALBUMIN CSL BEHRING	200G/L INF SOL 1X50ML	CGM	D	A			813,82	943,84		130,02	0,00	81,38	13,00	
☹	0223512 ALBUTEIN	50G/L INF SOL 1X250ML	GFO	E	A			1 017,27	1 207,48		190,21	0,00	81,38	15,22	
	0097907 HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 5%	50G/L INF SOL 1X250ML	GFO	E	A			1 017,27	1 207,48		190,21	0,00	81,38	15,22	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 43 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0104051	HUMAN ALBUMIN 200 G/L BAXTER	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 627,63	1 950,27		322,64	0,00	81,38	16,13	
	0172511	HUMAN ALBUMIN BAXALTA	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 627,63	1 950,27		322,64	0,00	81,38	16,13	
☹	0223516	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X100ML	GFO	E	A			1 627,63	2 037,90		410,27	0,00	81,38	20,51	
	0097910	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20%	200G/L INF SOL 1X100ML	GFO	E	A			1 627,63	2 037,90		410,27	0,00	81,38	20,51	
☹	0223515	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X50ML	GFO	E	A			813,82	1 046,72		232,90	0,00	81,38	23,29	
	0097909	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20%	200G/L INF SOL 1X50ML	GFO	E	A			813,82	1 046,72		232,90	0,00	81,38	23,29	
☹	0223514	ALBUTEIN	200G/L INF SOL 1X10ML	GFO	E	A			162,76	225,58		62,82	0,00	81,38	31,41	
	0042144	HUMAN ALBUMIN GRIFOLS 20%	200G/L INF SOL 1X10ML	GFO	E	A			162,76	225,58		62,82	0,00	81,38	31,41	
	0104058	HUMAN ALBUMIN 50 G/L BAXTER	50G/L INF SOL 1X250ML	BXK	A	A			1 017,27	1 426,36		409,09	0,00	81,38	32,73	
	0172514	HUMAN ALBUMIN BAXALTA	50G/L INF SOL 1X250ML	BXK	A	A			1 017,27	1 426,36		409,09	0,00	81,38	32,73	
	0211980	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 860,46	1 884,03		23,57	0,00	93,02	1,18	
	0192353	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 860,46	1 884,03		23,57	0,00	93,02	1,18	
	0192352	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X50ML	BXK	A	A			930,23	976,78		46,55	0,00	93,02	4,66	
☹	0211979	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X50ML	BXK	A	A			930,23	976,78		46,55	0,00	93,02	4,66	
	B05AA02	parent.	Jiné frakce plazmatických bílkovin													
	0047749	OCTAPLAS	45-70MG/ML INF SOL 200ML	OCZ	GB	A			2 241,44	3 005,83		764,39	0,00	10 508,39	3 583,64	
	0214076	OCTAPLAS LG	45-70MG/ML INF SOL 1X200ML	OCZ	GB	A			2 241,44	3 005,83		764,39	0,00	10 508,39	3 583,64	
	B05AA06	parent.	Želatinové přípravky													
	0083274	GELOFUSINE	40MG/ML+7,02MG/ML INF SOL 1X500ML	BMM	D	A			167,76	167,76		0,00	0,00	335,52	0,00	
	0165751	GELASPAN 4%	INF SOL 20X500ML	BMM	D	A			3 355,18	4 236,76		881,58	0,00	335,52	88,16	
	B05AA07	parent.	Hydroxyethylškrob													
	0105943	TETRASPAN 10 %	INF SOL 20X500ML	BMM	D	A			4 830,73	4 830,73		0,00	0,00	483,07	0,00	
	0100191	VOLUVEN	6% INF SOL 20X500ML	FRE	D	A			2 898,44	4 972,88		2 074,44	0,00	483,07	345,74	
	0105937	TETRASPAN 6%	INF SOL 20X500ML	BMM	D	A			2 898,44	6 164,13		3 265,69	0,00	483,07	544,28	
	B05BA03	parent.	Cukry													
	0146627	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 1X100ML II	FEK	I	A			2,86	22,61		19,75	0,00	28,60	197,50	
	0098901	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			286,33	487,51		201,18	0,00	28,63	20,12	
	0098902	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			286,33	520,22		233,89	0,00	28,63	23,39	
	0098894	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 30X250ML	BXT	CZ	A			214,75	650,92		436,17	0,00	28,63	58,16	
☹	0208461	ARDEANUTRISOL G 5	50G/L INF SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			143,17	545,07		401,90	0,00	28,63	80,38	
☹	0208462	ARDEANUTRISOL G 5	50G/L INF SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			71,58	300,66		229,08	0,00	28,63	91,63	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 44 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0098886	GLUKÓZA 5% VIAFLO	50MG/ML INF SOL 50X100ML	BXT	CZ	A			143,17	931,48		788,31	0,00	28,63	157,66	
☹️ 0208460	ARDEANUTRISOL G 5	50G/L INF SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			45,81	550,53		504,72	0,00	28,63	315,45	
0069739	ARDEANUTRISOL G 5	50G/L INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			2,29	28,47		26,18	0,00	28,63	327,25	
0146623	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 1X500ML II	FEK	I	A			14,32	24,08		9,76	0,00	28,64	19,52	
0146622	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 1X250ML II	FEK	I	A			7,16	27,10		19,94	0,00	28,64	79,76	
0069741	ARDEANUTRISOL G 5	50G/L INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			14,32	56,26		41,94	0,00	28,64	83,88	
0086966	ARDEANUTRISOL G 5	50G/L INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			7,16	30,32		23,16	0,00	28,64	92,64	
0047227	GLUKÓZA 5 BRAUN	50MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			57,27	362,11		304,84	0,00	28,64	152,42	
0047256	GLUKÓZA 5 BRAUN	50MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			57,27	362,11		304,84	0,00	28,64	152,42	
0146686	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 1X500ML II	FEK	I	A			28,63	29,24		0,61	0,00	57,26	1,22	
0069749	ARDEANUTRISOL G 10	100G/L INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			28,63	58,34		29,71	0,00	57,26	59,42	
0146684	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 1X1000ML II	FEK	I	A			57,27	57,27		0,00	0,00	57,27	0,00	
☹️ 0172491	ARDEANUTRISOL G 10	100G/L INF SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			286,33	564,17		277,84	0,00	57,27	55,57	
☹️ 0172492	ARDEANUTRISOL G 10	100G/L INF SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			143,17	305,05		161,88	0,00	57,27	64,75	
☹️ 0172490	ARDEANUTRISOL G 10	100G/L INF SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			91,63	562,80		471,17	0,00	57,27	294,48	
0086968	ARDEANUTRISOL G 10	100G/L INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			14,32	30,79		16,47	0,00	57,28	65,88	
0069751	ARDEANUTRISOL G 20	200G/L INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			5,65	52,50		46,85	0,00	70,63	585,63	
☹️ 0208451	ARDEANUTRISOL G 20	200G/L INF SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			113,03	977,02		863,99	0,00	70,64	539,99	
☹️ 0208454	ARDEANUTRISOL G 20	200G/L INF SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			353,39	609,18		255,79	0,00	70,68	51,16	
☹️ 0208452	ARDEANUTRISOL G 20	200G/L INF SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			176,70	542,34		365,64	0,00	70,68	146,26	
0146790	40% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	400MG/ML INF SOL 12X500ML	FEK	I	A			724,90	724,90		0,00	0,00	120,82	0,00	
☹️ 0208457	ARDEANUTRISOL G 40	400G/L INF SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			676,02	676,02		0,00	0,00	135,20	0,00	
0069755	ARDEANUTRISOL G 40	400G/L INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			11,30	61,38		50,08	0,00	141,25	626,00	
☹️ 0208456	ARDEANUTRISOL G 40	400G/L INF SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			226,05	1 132,78		906,73	0,00	141,28	566,71	
0002587	GLUKÓZA 40 BRAUN	400MG/ML INF SOL 20X10ML	BMM	D	A			28,27	186,42		158,15	0,00	141,35	790,75	
0069757	ARDEANUTRISOL G 40	400G/L INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			70,68	70,71		0,03	0,00	141,36	0,06	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 45 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B05BB01	parent.	Elektrolyty													
0098880	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			243,53	342,94		99,41	0,00	24,35	9,94	
0199940	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 1000ML PVC	BCS	CZ	A			24,35	40,24		15,89	0,00	24,35	15,89	
0098876	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			243,53	417,41		173,88	0,00	24,35	17,39	
0199942	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 5000ML PVC IA	BCS	CZ	A			121,76	214,60		92,84	0,00	24,35	18,57	
0107292	0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	9MG/ML INF SOL 1X1000ML II	FEK	I	A			24,35	42,95		18,60	0,00	24,35	18,60	
0199931	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 1500ML PP IIA	BCS	CZ	A			36,53	67,66		31,13	0,00	24,35	20,75	
0199934	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 1000ML PP IIA	BCS	CZ	A			24,35	48,22		23,87	0,00	24,35	23,87	
0059399	0,9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP BAXTER	9MG/ML INJ SOL 10X1000ML	BXF	GB	A			243,53	636,46		392,93	0,00	24,35	39,29	
0098872	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 30X250ML	BXT	CZ	A			182,65	556,39		373,74	0,00	24,35	49,83	
0098864	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 50X100ML	BXT	CZ	A			121,77	820,60		698,83	0,00	24,35	139,77	
0096887	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	9MG/ML INJ SOL 20X20ML I	BMM	D	A			9,74	93,43		83,69	0,00	24,35	209,23	
0096886	CHLORID SODNÝ 0,9% BRAUN	9MG/ML INJ SOL 20X10ML I	BMM	D	A			4,87	88,91		84,04	0,00	24,35	420,20	
0107291	0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	9MG/ML INF SOL 1X500ML II	FEK	I	A			12,18	26,07		13,89	0,00	24,36	27,78	
0199936	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 500ML PVC	BCS	CZ	A			12,18	26,22		14,04	0,00	24,36	28,08	
0069653	ARDEAELYTOSOL F 1/1	9G/L INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			12,18	31,50		19,32	0,00	24,36	38,64	
0107298	0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	9MG/ML INF SOL 1X250ML II	FEK	I	A			6,09	23,06		16,97	0,00	24,36	67,88	
0087742	ARDEAELYTOSOL F 1/1	9G/L INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			6,09	24,07		17,98	0,00	24,36	71,92	
0199941	INFUSIO NATRII CHLORATI ISOTONICA MEDIEKOS F 1/1	9MG/ML INF SOL 250ML PVC	BCS	CZ	A			6,09	24,41		18,32	0,00	24,36	73,28	
0069651	ARDEAELYTOSOL F 1/1	9G/L INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			1,95	22,20		20,25	0,00	24,38	253,13	
0107295	0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	9MG/ML INF SOL 1X100ML II	FEK	I	A			2,44	21,40		18,96	0,00	24,40	189,60	
0000516	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA SOLUTIO ISOTONICA	9MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			2,44	114,22		111,78	0,00	24,40	1 117,80	
0000514	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA SOLUTIO ISOTONICA	9MG/ML INJ SOL 10X5ML	BBP	CZ	A			1,22	101,71		100,49	0,00	24,40	2 009,80	
0107242	HARTMANN'S SOLUTION BP FRESENIUS	INF SOL 1X1000ML II	FEK	I	A			30,37	60,23		29,86	0,00	30,37	29,86	
0095787	HARTMANN'S SOLUTION BP FRESENIUS	INF SOL 1X1000ML I	FEK	I	A			30,37	69,28		38,91	0,00	30,37	38,91	
0044103	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	INF SOL 10X1000ML	BMM	D	A			303,79	394,30		90,51	0,00	30,38	9,05	
0044102	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	INF SOL 10X500ML	BMM	D	A			151,90	255,31		103,41	0,00	30,38	20,68	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 46 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0013447	HARTMANNŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	30,38	41,45	
0013452	HARTMANNŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	30,38	41,45	
0107239	HARTMANN'S SOLUTION BP FRESENIUS	INF SOL 1X500ML II	FEK	I	A			15,19	37,61		22,42	0,00	30,38	44,84	
0095771	HARTMANN'S SOLUTION BP FRESENIUS	INF SOL 1X500ML I	FEK	I	A			15,19	43,25		28,06	0,00	30,38	56,12	
0069736	ARDEAELYTOSOL H 1/1	INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			15,19	45,04		29,85	0,00	30,38	59,70	
0086958	ARDEAELYTOSOL H 1/1	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			7,60	44,59		36,99	0,00	30,40	147,96	
0018305	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X1000ML II	BMM	D	A			335,78	348,94		13,16	0,00	33,58	1,32	
0018304	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X500ML II	BMM	D	A			167,89	240,68		72,79	0,00	33,58	14,56	
0018303	RINGERFUNDIN B.BRAUN	INF SOL 10X250ML II	BMM	D	A			83,94	198,92		114,98	0,00	33,58	45,99	
0059358	RINGERUV ROZTOK BRAUN	INF SOL 10X1000ML II	BMM	D	A			369,42	394,30		24,88	0,00	36,94	2,49	
0059357	RINGERUV ROZTOK BRAUN	INF SOL 10X500ML II	BMM	D	A			184,71	243,61		58,90	0,00	36,94	11,78	
0199930	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	INF SOL 5000ML PVC	BCS	CZ	A			184,71	244,19		59,48	0,00	36,94	11,90	
0199918	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	INF SOL 2000ML PP	BCS	CZ	A			73,88	112,27		38,39	0,00	36,94	19,20	
0107344	RINGERS INJECTION FRESENIUS	INF SOL 1X1000ML IV	FEK	I	A			36,94	62,30		25,36	0,00	36,94	25,36	
0013440	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	36,94	32,16	
0013441	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	36,94	32,16	
0107342	RINGERS INJECTION FRESENIUS	INF SOL 1X500ML IV	FEK	I	A			18,47	34,62		16,15	0,00	36,94	32,30	
0093527	ARDEAELYTOSOL R 1/1	INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			18,47	47,23		28,76	0,00	36,94	57,52	
0085833	ARDEAELYTOSOL RL 1/1	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			9,24	43,58		34,34	0,00	36,96	137,36	
0087904	ARDEAELYTOSOL R 1/1	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			9,24	45,41		36,17	0,00	36,96	144,68	
0011671	PLASMALYTE ROZTOK	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			423,70	1 351,79		928,09	0,00	42,37	92,81	
0011670	PLASMALYTE ROZTOK	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			423,70	1 351,79		928,09	0,00	42,37	92,81	
0069732	ARDEAELYTOSOL D 1/1	INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			51,31	62,09		10,78	0,00	102,62	21,56	
0049317	CALCIUM GLUCONICUM 10% B.BRAUN	10% INJ SOL 20X10ML	BMM	D	A			103,24	414,78		311,54	0,00	516,20	1 557,70	
B05BB02 parent. Elektrolyty se sacharidy															
0089802	ARDEAELYTOSOL R 1/3	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			22,11	23,84		1,73	0,00	88,44	6,92	
0146776	2,5%GLUCOSE+0,45% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X500ML S	FEK	I	A			650,43	650,43		0,00	0,00	108,41	0,00	
0069658	ARDEAELYTOSOL F 1/2	4,5MG/ML+25MG/ML INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			9,04	29,39		20,35	0,00	113,00	254,38	
0069660	ARDEAELYTOSOL F 1/2	4,5MG/ML+25MG/ML INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			56,54	56,54		0,00	0,00	113,08	0,00	
0069663	ARDEAELYTOSOL F 1/3	3MG/ML+33,33MG/ML INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			56,54	79,95		23,41	0,00	113,08	46,82	
0085481	ARDEAELYTOSOL F 1/2	4,5MG/ML+25MG/ML INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			28,27	48,45		20,18	0,00	113,08	80,72	
0146775	2,5%GLUCOSE+0,45% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X250ML S	FEK	I	A			339,26	562,53		223,27	0,00	113,09	74,42	
0085283	ARDEAELYTOSOL H 2/3	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			28,66	28,66		0,00	0,00	114,64	0,00	
0011696	PLASMALYTE ROZTOK S GLUKÓZOU 5%	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			1 240,28	1 435,49		195,21	0,00	124,03	19,52	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 47 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0011693	PLASMALYTE ROZTOK S GLUKÓZOU 5%	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			1 240,28	2 306,54		1 066,26	0,00	124,03	106,63	
B05BC01 parent. Mannitol															
0086980	ARDEAOSMOSOL MA 10	100G/L INF SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			11,92	43,13		31,21	0,00	74,50	195,06	
0069728	ARDEAOSMOSOL MA 10	100G/L INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			4,77	30,59		25,82	0,00	74,53	403,44	
0087000	ARDEAOSMOSOL MA 20	200G/L INF SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			23,83	50,05		26,22	0,00	74,47	81,94	
0040162	20% MANNITOL IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	200MG/ML INF SOL 12X250ML	FEK	I	A			357,56	425,34		67,78	0,00	74,49	14,12	
0099130	ARDEAOSMOSOL MA 20	200G/L INF SOL 1X100ML	ARD	CZ	A			11,92	43,13		31,21	0,00	74,50	195,06	
B05XA01 parent. Chlorid draselný															
0069737	ARDEAELYTOSOL CONC. KALIUMCHLORID 7,45%	74,5MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			20,62	29,30		8,68	0,00	2,58	1,09	
0002486	KALIUM CHLORATUM LÉČIVA 7,5%	75MG/ML INJ SOL 5X10ML	ZNP	CZ	A			12,88	165,36		152,48	0,00	2,58	30,50	
B05XA02 parent. Hydrogenuhlíčitan sodný															
0025134	HYDROGENUHLÍČITAN SODNÝ 4,2%(W/V)- BRAUN	42MG/ML INF SOL 10X250ML	BMM	D	A			448,25	809,12		360,87	0,00	0,18	0,14	
☹ 0173319	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 4,2%	42MG/ML INF CNC SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			286,88	532,80		245,92	0,00	0,18	0,15	
☹ 0173320	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 4,2%	42MG/ML INF CNC SOL 10X200ML	ARD	CZ	A			358,60	656,92		298,32	0,00	0,18	0,15	
0069724	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 4,2%	42MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			14,34	27,43		13,09	0,00	0,18	0,16	
0087764	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 4,2%	42MG/ML INF CNC SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			35,86	68,57		32,71	0,00	0,18	0,16	
0098236	HYDROGENUHLÍČITAN SODNÝ 4,2%(W/V)- BRAUN	42MG/ML INF SOL 1X250ML	BMM	D	A			44,83	85,72		40,89	0,00	0,18	0,16	
0025133	HYDROGENUHLÍČITAN SODNÝ 8,4%(W/V)- BRAUN	84MG/ML INF SOL 10X250ML	BMM	D	A			896,50	896,50		0,00	0,00	0,36	0,00	
☹ 0173321	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 8,4%	84MG/ML INF CNC SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			573,76	770,47		196,71	0,00	0,36	0,12	
0025132	HYDROGENUHLÍČITAN SODNÝ 8,4%(W/V)- BRAUN	84MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A			717,20	948,51		231,31	0,00	0,36	0,12	
0069725	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 8,4%	84MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			28,69	40,66		11,97	0,00	0,36	0,15	
0087825	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMHYDROGENKARBONÁT 8,4%	84MG/ML INF CNC SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			71,72	116,07		44,35	0,00	0,36	0,22	
B05XA03 parent. Chlorid sodný															
0069726	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMCHLORID 5,85%	58,5MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			21,67	21,67		0,00	0,00	0,27	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 48 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0000512	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA 10%	100MG/ML INJ SOL 10X5ML	BBP	CZ	A			48,59	66,05	X	17,46	0,00	0,97	0,35	
0000513	NATRIUM CHLORATUM BIOTIKA 10%	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			48,59	65,93	X	17,34	0,00	0,97	0,35	
B05ZB parent. Hemofiltrací roztoky															
☹	0185918	ACCUSOL 35 POTASSIUM 2 MMOL/L	2MMOL/L HFL/HMD/HDF SOL 2X5000ML	NKK	B	A	NEF,J7 E	775,56	775,56		0,00	0,00	0,08	0,00	
☹	0185916	ACCUSOL 35 POTASSIUM 4 MMOL/L	4MMOL/L HFL/HMD/HDF SOL 2X5000ML	NKK	B	A	NEF,J7 E	775,56	775,56		0,00	0,00	0,08	0,00	
☹	0185917	ACCUSOL 35	HFL/HMD/HDF SOL 2X5000ML	NKK	B	A	NEF,J7 E	775,59	883,87		108,28	0,00	0,08	0,01	
B06AC01 parent. C-1 inhibitor, získaný z plazmy															
	0199243	BERINERT	500IU INJ/INF PSO LQF 1+1X10ML	CGM	D	S		P 14 671,52	15 285,28		613,76	0,00	14 671,52	613,76	
B06AC02 parent. Ikatibant															
	0500220	FIRAZYR	30MG INJ SOL 1X3ML+1J	SHJ	D	S		P 45 829,10	48 358,18		2 529,08	0,00	45 829,10	2 529,08	
B06AC04 parent. Konestat alfa															
	0167969	RUCONEST	2100U INJ PLV SOL 1	PYL	NL	S		P 23 299,23	24 017,52		718,29	0,00	23 299,23	718,29	
C01AA05 p.o. Digoxin															
	0003542	DIGOXIN 0,250 LÉČIVA	0,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P 47,46	47,46	X	0,00	0,00	0,79	0,00	
	0083318	DIGOXIN 0,125 LÉČIVA	0,125MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P 23,72	42,72	X	19,00	0,00	0,79	0,63	
C01BA08 p.o. Prajmalin															
	0119701	NEO-GILURYTMAL	20MG TBL FLM 50	PIB	A			240,16	407,54		167,38	167,38	9,61	6,70	
C01BB01 parent. Lidokain															
	0085812	LIDOCAIN 2%	20MG/ML INJ SOL 10X2ML	EGB	H	C 3		69,73	69,73		0,00	0,00	34,87	0,00	
C01BC03 p.o. Propafenon															
	0091276	PROLEKOFEN	150MG TBL FLM 50	LEK	SLO			160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
	0053535	PROPAFENON AL 150	150MG TBL FLM 50	AYL	D			160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
	0059942	PROPANORM	150MG TBL FLM 50	PMP	CZ			160,10	160,10		0,00	0,00	9,61	0,00	
	0053536	PROPAFENON AL 150	150MG TBL FLM 100	AYL	D			320,21	336,13		15,92	0,00	9,61	0,48	
	0136249	PROPANORM	150MG TBL FLM 100	PMP	CZ			320,21	336,13		15,92	0,00	9,61	0,48	
	0215904	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	BGP	CZ			160,10	168,92		8,82	0,00	9,61	0,53	
	0091003	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	BGP	CZ			160,10	168,92		8,82	0,00	9,61	0,53	
	0186335	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	BGP	CZ			160,10	168,92		8,82	0,00	9,61	0,53	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 49 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0215906	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	BGP	CZ				320,21	357,56		37,35	0,00	9,61	1,12	
0099309	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	BGP	CZ				320,21	357,56		37,35	0,00	9,61	1,12	
0186337	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	BGP	CZ				320,21	357,56		37,35	0,00	9,61	1,12	
0091277	PROLEKOFEN	300MG TBL FLM 50	LEK	SLO				317,34	317,34		0,00	0,00	9,52	0,00	
0058838	PROPANORM	300MG TBL FLM 50	PMP	CZ				317,34	317,34		0,00	0,00	9,52	0,00	
0215907	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	BGP	CZ				320,21	329,02		8,81	0,00	9,61	0,26	
0186329	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	BGP	CZ				320,21	329,02		8,81	0,00	9,61	0,26	
0091004	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	BGP	CZ				320,21	329,02		8,81	0,00	9,61	0,26	
0053539	PROPAFENON AL 300	300MG TBL FLM 100	AYL	D				640,41	705,12		64,71	0,00	9,61	0,97	
0136250	PROPANORM	300MG TBL FLM 100	PMP	CZ				640,41	705,12		64,71	0,00	9,61	0,97	
0186331	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	BGP	CZ				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61	1,36	
0215909	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	BGP	CZ				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61	1,36	
0099311	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	BGP	CZ				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61	1,36	
C01BD01	p.o.	Amiodaron													
0059655	AMIOKORDIN	200MG TBL NOB 60	KRK	SLO				144,01	160,78		16,77	16,77	2,40	0,28	
0014710	RIVODARON 200	200MG TBL NOB 60	PMP	CZ				144,01	160,78		16,77	16,77	2,40	0,28	
0013767	CORDARONE	200MG TBL NOB 30	SFK	CZ				72,00	93,33		21,33	8,39	2,40	0,71	
0014709	RIVODARON 200	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ				72,00	97,64		25,64	8,39	2,40	0,85	
0096599	SEDACORON	200MG TBL NOB 50	EBP	A				120,00	204,15		84,15	13,98	2,40	1,68	
0013768	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SFK	CZ				144,01	293,93		149,92	16,77	2,40	2,50	
C01BD01	parent.	Amiodaron													
0107938	CORDARONE	150MG/3ML INJ SOL 6X3ML	SFK	CZ	A	INT,KAR,AN E S		66,85	172,52		105,67	0,00	22,28	35,22	
C01BD07	p.o.	Dronedaron													
0167351	MULTAQ	400MG TBL FLM 60	SGX	F	E	KAR,INT	P	2 162,38	2 271,31		108,93	108,93	72,08	3,63	
C01CA03	parent.	Norepinefrin (noradrenalin)													
0216900	NORADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	ZNP	CZ	A			776,63	883,30	X	106,67	0,00	186,39	25,60	
0000536	NORADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INF CNC SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			164,64	188,38	X	23,74	0,00	197,58	28,49	
C01CA04	parent.	Dopamin													
0004380	TENSAMIN	40MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	ZNP	CZ	A			469,37	469,37	X	0,00	0,00	117,34	0,00	
C01CA07	parent.	Dobutamin													
0184709	DOBUJECT	50MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	PYH	SF	D		P	704,80	704,80		0,00	0,00	281,92	0,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C01CA24 parent. Epinefrin (adrenalin)															
0000362	ADRENALIN LÉČIVA	1MG/ML INJ SOL 5X1ML	ZNP	CZ	A			116,10	116,10	X	0,00	0,00	23,22	0,00	
0192338	EPIPEN JR.	150MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	MHS	CZ			P	2 084,79	2 176,07		91,28	0,00	1 042,40	45,64	
0180470	EPIPEN JR.	150MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	MHS	CZ			P	1 042,40	1 124,89		82,49	0,00	1 042,40	82,49	
0215121	EMERADE	150MCG INJ SOL PEP 1X0,15ML	PVP	CZ			P	1 042,40	1 149,20		106,80	0,00	1 042,40	106,80	
0180471	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	MHS	CZ			P	1 044,08	1 044,08		0,00	0,00	1 044,08	0,00	
0192337	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	MHS	CZ			P	2 130,44	2 176,07		45,63	0,00	1 065,22	22,82	
0215123	EMERADE	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	PVP	CZ			P	1 065,22	1 112,28		47,06	0,00	1 065,22	47,06	
0215125	EMERADE	500MCG INJ SOL PEP 1X0,5ML	PVP	CZ			P	1 775,37	1 804,01		28,64	0,00	1 775,37	28,64	
C01DA02 subling. Glycerol-trinitrát															
0216589	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	EGB	H				101,72	101,72		0,00	0,00	3,53	0,00	
0085071	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G I	EGB	H				101,72	101,72		0,00	0,00	3,53	0,00	
0000231	NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	0,5MG TBL SLG 20	ZNB	SK				14,15	44,19	X	30,04	0,00	3,54	7,51	
C01DA08 p.o. Isosorbid-dinitrát															
0218181	CARDIKET RETARD 40	40MG TBL PRO 50 I	MRL	L				86,08	116,07		29,99	29,99	2,58	0,90	
0091484	CARDIKET RETARD 40	40MG TBL PRO 50 I	MRL	L				86,08	116,07		29,99	29,99	2,58	0,90	
0021453	CARDIKET RETARD 120	120MG CPS PRO 30 I	MRL	L				154,92	245,13		90,21	53,98	2,58	1,50	
0218171	CARDIKET RETARD 120	120MG CPS PRO 30 I	MRL	L				154,92	245,13		90,21	53,98	2,58	1,50	
C01DA08 subling. Isosorbid-dinitrát															
0218186	ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	MRL	L				66,37	232,55		166,18	166,18	3,54	8,86	
0085719	ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	MRL	L				66,37	232,55		166,18	166,18	3,54	8,86	
C01DA14 p.o. Isosorbid-mononitrát															
0023305	MONOSAN	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				129,10	129,10		0,00	0,00	2,58	0,00	
0096187	MONOSAN	20MG TBL NOB 50	PMP	CZ				64,56	81,53		16,97	0,00	2,58	0,68	
0076402	SORBIMON	20MG TBL NOB 100	RAT	D				129,10	180,84		51,74	0,00	2,58	1,03	
0076401	SORBIMON	20MG TBL NOB 50	RAT	D				64,56	105,49		40,93	0,00	2,58	1,64	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 51 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0096190	MONOSAN	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				38,73	70,75		32,02	0,00	2,58	2,13	
0076400	SORBIMON	20MG TBL NOB 20	RAT	D				25,81	60,28		34,47	0,00	2,58	3,45	
0020159	MONOTAB 20	20MG TBL NOB 20	ZNB	SK				25,81	60,99		35,18	0,00	2,58	3,52	
0023306	MONOSAN	40MG TBL NOB 100	PMP	CZ				258,21	258,35		0,14	0,00	2,58	0,00	
0076405	SORBIMON	40MG TBL NOB 100	RAT	D				258,21	272,97		14,76	0,00	2,58	0,15	
0076404	SORBIMON	40MG TBL NOB 50	RAT	D				129,10	144,25		15,15	0,00	2,58	0,30	
0096188	MONOSAN	40MG TBL NOB 50	PMP	CZ				129,10	147,02		17,92	0,00	2,58	0,36	
0076403	SORBIMON	40MG TBL NOB 20	RAT	D				51,64	66,75		15,11	0,00	2,58	0,76	
0096191	MONOSAN	40MG TBL NOB 30	PMP	CZ				77,46	108,32		30,86	0,00	2,58	1,03	
0215180	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	MLN	D				129,10	236,04		106,94	0,00	2,58	2,14	
0199292	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	MLN	D				129,10	236,04		106,94	0,00	2,58	2,14	
0199296	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	MLN	D				193,66	353,76		160,10	0,00	2,58	2,13	
0215184	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	MLN	D				193,66	353,76		160,10	0,00	2,58	2,13	
0021795	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 100	ZNB	SK				593,25	819,77		226,52	0,00	2,37	0,91	
0021794	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 50	ZNB	SK				296,62	495,45		198,83	0,00	2,37	1,59	
0021793	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 20	ZNB	SK				118,65	199,10		80,45	0,00	2,37	1,61	
0132957	MONO MACK DEPOT	100MG TBL PRO 28	PFJ	GB				166,10	303,27		137,17	0,00	2,37	1,96	
0164344	MONO MACK DEPOT	100MG TBL PRO 28	PFJ	CZ				166,10	303,27		137,17	0,00	2,37	1,96	
C01DX12 p.o. Molsidomin															
0076155	CORVATON FORTE	4MG TBL NOB 30	SFK	CZ				38,73	82,49		43,76	43,76	2,58	2,92	
0049560	MOLSIHEXAL RETARD	8MG TBL PRO 30	HHO	D				53,63	53,63		0,00	0,00	1,79	0,00	
0049559	MOLSIHEXAL RETARD	8MG TBL PRO 100	HHO	D				258,21	260,34		2,13	291,73	2,58	0,02	
C01EA01 parent. Alprostadil															
0092305	ALPROSTAN	0,5MG/ML INF CNC SOL 10X0,2ML	ZNP	CZ	A		P	6 138,70	6 258,22		119,52	0,00	306,94	5,98	
0091731	PROSTAVASIN	20MCG INF PLV SOL 10	UCB	D	A		P	1 227,74	4 523,12		3 295,38	0,00	368,33	988,62	
C01EB10 parent. Adenosin															
0137238	ADENOCOR	3MG/ML INJ SOL 6X2ML	SFK	CZ	A	INT,KAR,GE E R		783,98	804,30		20,32	0,00	326,66	8,47	
C01EB15 p.o. Trimetazidin															
0152134	TRIMETAZIDIN ACTAVIS	35MG TBL RET 60	ACK	IS			P	131,30	131,30		0,00	0,00	4,38	0,00	
0187015	TRIMETAZIDIN TEVA RETARD	35MG TBL PRO 60	TPP	CZ			P	131,32	150,17		18,85	0,00	4,38	0,63	
0178689	PROTEVASC	35MG TBL PRO 60	GDB	H			P	131,32	169,91		38,59	0,00	4,38	1,29	
0172293	TRIMETAZIDIN MYLAN	35MG TBL PRO 60 III	MYS	F			P	131,32	187,17		55,85	0,00	4,38	1,86	
0159760	TRIMETAZIDIN MYLAN	35MG TBL PRO 60 II	MYS	F			P	131,32	187,17		55,85	0,00	4,38	1,86	

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹☹☹☹☹☹☹	0172294	TRIMETAZIDIN MYLAN	35MG TBL PRO 60 IV	MYS	F			P	131,32	187,17		55,85	0,00	4,38	1,86	
	0223400	PORTORA	35MG TBL PRO 90 II	LNK	GB			P	196,98	322,61		125,63	0,00	4,38	2,79	
	0223399	PORTORA	35MG TBL PRO 60 II	LNK	GB			P	131,32	216,39		85,07	0,00	4,38	2,84	
	0223426	PORTORA	35MG TBL PRO 180 II	LNK	GB			P	393,94	684,20		290,26	0,00	4,38	3,23	
	0186665	PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 180	LQS	F			P	393,94	970,92		576,98	0,00	4,38	6,41	
	0032920	PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 120	LQS	F			P	262,64	664,99		402,35	0,00	4,38	6,71	
	0032917	PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 60	LQS	F			P	131,32	343,76		212,44	0,00	4,38	7,08	
C01EB17 p.o. Ivabradin																
☹☹☹☹☹☹☹	0173433	BIXEBRA	5MG TBL FLM 56X1	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	11,53	23,40	12,04	
	0133072	BIXEBRA	5MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	11,53	23,40	12,04	
	0133252	RAENOM	5MG TBL FLM 56	GDB	H	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	11,53	23,40	12,04	
	0133078	BIXEBRA	5MG TBL FLM 112	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	23,05	23,40	15,10	
	0173438	BIXEBRA	5MG TBL FLM 112X1	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	23,05	23,40	15,10	
	0133253	RAENOM	5MG TBL FLM 112	GDB	H	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	23,05	23,40	15,10	
	0219093	IVABRADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	11,53	23,40	25,54	
☹☹☹☹☹☹☹	0132486	IVABRADINE GLENMARK	5MG TBL FLM 56 I	GMP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	11,53	23,40	25,54	
	0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KALBLI	LQS	F	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	11,53	23,40	25,54	
	0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KALBLI	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 310,46	3 127,73	1 817,27	23,05	23,40	32,45		
	0133196	IVABRADIN SANDOZ	5MG TBL FLM 60 II	DOZ	CZ	E	KAR,INT	P	992,50	1 526,12		533,62	12,35	33,08	17,79	
	0133194	IVABRADIN SANDOZ	5MG TBL FLM 30 II	DOZ	CZ	E	KAR,INT	P	496,25	794,11		297,86	6,18	33,08	19,86	
	0133083	BIXEBRA	7,5MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	982,84	1 000,13		17,29	17,29	23,40	0,41	
	0173443	BIXEBRA	7,5MG TBL FLM 56X1	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	982,84	1 000,13		17,29	17,29	23,40	0,41	
☹☹☹☹☹☹☹	0133254	RAENOM	7,5MG TBL FLM 56	GDB	H	E	KAR,INT	P	982,84	1 000,13		17,29	17,29	23,40	0,41	
	0173448	BIXEBRA	7,5MG TBL FLM 112X1	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 965,69	2 209,32		243,63	34,58	23,40	2,90	
	0133088	BIXEBRA	7,5MG TBL FLM 112	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 965,69	2 209,32		243,63	34,58	23,40	2,90	
	0133255	RAENOM	7,5MG TBL FLM 112	GDB	H	E	KAR,INT	P	1 965,69	2 209,32		243,63	34,58	23,40	2,90	
	0219100	IVABRADIN ZENTIVA	7,5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	1 373,02		390,18	17,29	23,40	9,29	
	0132500	IVABRADINE GLENMARK	7,5MG TBL FLM 56 I	GMP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	1 373,02		390,18	17,29	23,40	9,29	
	0025978	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 56 KALBLI	LQS	F	E	KAR,INT	P	982,84	1 373,13		390,29	17,29	23,40	9,29	
☹☹☹☹☹☹☹	0132773	IVABRADINE GLENMARK	7,5MG TBL FLM 112 I	GMP	CZ	E	KAR,INT	P	1 965,69	3 206,02		1 240,33	34,58	23,40	14,77	
	0025974	PROCORALAN	7,5MG TBL FLM 112 KALBLI	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 965,69	3 206,02		1 240,33	34,58	23,40	14,77	
☹☹☹☹☹☹☹	0133236	IVABRADIN SANDOZ	7,5MG TBL FLM 60 II	DOZ	CZ	E	KAR,INT	P	1 338,44	1 538,17		199,73	18,53	29,74	4,44	
	0133234	IVABRADIN SANDOZ	7,5MG TBL FLM 30 II	DOZ	CZ	E	KAR,INT	P	669,22	800,29		131,07	9,26	29,74	5,83	
C02AB01 p.o. Methyldopa (levotočivá)																
	0001328	DOPEGYT	250MG TBL NOB 50	EGB	H				158,76	170,32	X	11,56	11,56	12,70	0,92	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 53 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C02AC05	p.o.	Moxonidin													
0157078	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 28	GNS	GB				65,61	93,36		27,75	0,00	3,51	1,49	
0108561	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	ACK	IS				70,30	70,30		0,00	0,00	3,52	0,00	
0215357	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	ACK	IS				70,30	70,30		0,00	0,00	3,52	0,00	
0157080	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 98	GNS	GB				229,65	344,41		114,76	0,00	3,52	1,76	
0017368	MOXOGAMMA	0,2MG TBL FLM 30	WGP	D				70,30	140,38		70,08	0,00	3,52	3,50	
0016916	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 100	STD	D				234,34	562,71		328,37	0,00	3,52	4,93	
0016913	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 30	STD	D				70,30	180,24		109,94	0,00	3,52	5,50	
0199345	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 98	MLN	D				229,65	912,46		682,81	0,00	3,52	10,45	
0215162	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 98 I	MLN	D				229,65	912,46		682,81	0,00	3,52	10,45	
0215161	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 30 I	MLN	D				70,30	296,41		226,11	0,00	3,52	11,31	
0199344	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 30	MLN	D				70,30	296,41		226,11	0,00	3,52	11,31	
0215365	MOXONIDIN ACTAVIS	0,3MG TBL FLM 30	ACK	IS				105,44	105,44		0,00	0,00	3,51	0,00	
0108577	MOXONIDIN ACTAVIS	0,3MG TBL FLM 30	ACK	IS				105,44	105,44		0,00	0,00	3,51	0,00	
0157084	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 98	GNS	GB				344,49	407,56		63,07	0,00	3,52	0,64	
0157082	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 28	GNS	GB				98,42	126,15		27,73	0,00	3,52	0,99	
0016926	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 100	STD	D				351,51	648,86		297,35	0,00	3,52	2,97	
0017333	MOXOGAMMA	0,3MG TBL FLM 30	WGP	D				105,46	201,41		95,95	0,00	3,52	3,20	
0016923	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 30	STD	D				105,46	233,92		128,46	0,00	3,52	4,28	
0199347	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 98	MLN	D				344,49	1 339,57		995,08	0,00	3,52	10,15	
0215164	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 98 I	MLN	D				344,49	1 339,57		995,08	0,00	3,52	10,15	
0199346	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 30	MLN	D				105,46	441,32		335,86	0,00	3,52	11,20	
0215163	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 30 I	MLN	D				105,46	441,32		335,86	0,00	3,52	11,20	
0215373	MOXONIDIN ACTAVIS	0,4MG TBL FLM 30	ACK	IS				140,59	140,59		0,00	0,00	3,51	0,00	
0108593	MOXONIDIN ACTAVIS	0,4MG TBL FLM 30	ACK	IS				140,59	140,59		0,00	0,00	3,51	0,00	
0157088	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 98	GNS	GB				459,30	459,33		0,03	0,00	3,52	0,00	
0157086	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 28	GNS	GB				131,23	158,96		27,73	0,00	3,52	0,74	
0017351	MOXOGAMMA	0,4MG TBL FLM 30	WGP	D				140,60	205,48		64,88	0,00	3,52	1,62	
0001017	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 100	STD	D				468,68	722,01		253,33	0,00	3,52	1,90	
0016932	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	STD	D				140,60	312,62		172,02	0,00	3,52	4,30	
0215166	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 98 I	MLN	D				459,30	1 756,54		1 297,24	0,00	3,52	9,93	
0199349	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 98	MLN	D				459,30	1 756,54		1 297,24	0,00	3,52	9,93	
0199348	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 30	MLN	D				140,60	576,57		435,97	0,00	3,52	10,90	
0215165	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 30 I	MLN	D				140,60	576,57		435,97	0,00	3,52	10,90	
C02AC06	p.o.	Rilmenidin													
0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	TPP	CZ				316,36	374,30	X	57,94	57,90	3,52	0,64	
0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	TPP	CZ				105,46	124,76	X	19,30	19,30	3,52	0,64	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 54 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0084360	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	LQS	F				105,46	242,95		137,49	19,30	3,52	4,58	
0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	LQS	F				316,36	790,56		474,20	57,90	3,52	5,27	
C02CA04 p.o. Doxazosin															
0064798	KAMIREN 2	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	50,05	226,59		176,54	15,72	3,34	11,77	
0045214	ZOXON 2	2MG TBL NOB 30	ZNP	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	50,05	331,15		281,10	15,72	3,34	18,74	
0141632	DOXAZOSIN AUROBINDO	4MG TBL NOB 100	AUV	M	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	333,68	438,49	X	104,81	104,81	3,34	1,05	
0141626	DOXAZOSIN AUROBINDO	4MG TBL NOB 30	AUV	M	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	100,10	131,55	X	31,45	31,44	3,34	1,05	
0146374	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	GNS	GB	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	327,01	795,01		468,00	102,71	3,34	4,78	
0146366	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 28	GNS	GB	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	93,43	227,15		133,72	29,35	3,34	4,78	
0103403	CARDURA XL	4MG TBL PRO 100PA	PFX	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	333,68	954,09		620,41	104,81	3,34	6,20	
0064797	KAMIREN 4	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	100,10	295,53		195,43	31,44	3,34	6,51	
0107794	ZOXON 4	4MG TBL NOB 90	ZNP	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	300,31	1 059,57		759,26	94,33	3,34	8,44	
0103395	CARDURA XL	4MG TBL PRO 30PA	PFX	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	100,10	366,23		266,13	31,44	3,34	8,87	
0045215	ZOXON 4	4MG TBL NOB 30	ZNP	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	100,10	459,10		359,00	31,44	3,34	11,97	
C02CA06 p.o. Urapidil															
0215476	EBRANTIL 30 RETARD	30MG CPS PRO 50	TAK	D				43,94	259,82		215,88	166,14	3,52	17,27	
0083270	EBRANTIL 30 RETARD	30MG CPS PRO 50	TAK	D				43,94	259,82		215,88	166,14	3,52	17,27	
0083272	EBRANTIL 60 RETARD	60MG CPS PRO 50	TAK	D				87,89	420,16		332,27	332,27	3,52	13,29	
0215478	EBRANTIL 60 RETARD	60MG CPS PRO 50	TAK	D				87,89	420,16		332,27	332,27	3,52	13,29	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 55 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C02CA06 parent. Urapidil															
0171615	TACHYBEN I.V. 25 MG INJEKČNÍ ROZTOK	25MG INJ SOL 5X5ML	EVN	A	A			312,84	378,55		65,71	0,00	125,14		26,28
0215473	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	TAK	D	A			312,84	539,82		226,98	0,00	125,14		90,79
0090763	EBRANTIL I.V. 25	5MG/ML INJ SOL 5X5ML	TAK	D	A			312,84	539,82		226,98	0,00	125,14		90,79
0171616	TACHYBEN I.V. 50 MG INJEKČNÍ ROZTOK	50MG INJ SOL 5X10ML	EVN	A	A			625,70	683,11		57,41	0,00	125,14		11,48
0215474	EBRANTIL I.V. 50	5MG/ML INJ SOL 5X10ML	TAK	D	A			625,70	784,93		159,23	0,00	125,14		31,85
0090765	EBRANTIL I.V. 50	5MG/ML INJ SOL 5X10ML	TAK	D	A			625,70	784,93		159,23	0,00	125,14		31,85
C02KX01 p.o. Bosentan															
 0204925	BOSENTAN ACCORD	125MG TBL FLM 56	AHN	GB	S		P	27 899,12	27 899,12	X	0,00	0,00	996,40		0,00
0190900	BOSENTAN ABDI	125MG TBL FLM 56	AED	P	S		P	34 300,00	34 300,00	X	0,00	0,00	1 225,00		0,00
0196541	BOSENTAN MYLAN	125MG TBL FLM 56	GNS	GB	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51		125,67
0190905	BOSENTAN SANDOZ	125MG TBL FLM 56	DOZ	CZ	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51		125,67
0219036	STAYVEER	125MG TBL FLM 56	MNV	NL	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51		125,67
0194248	STAYVEER	125MG TBL FLM 56	MNV	NL	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51		125,67
C02KX02 p.o. Ambrisentan															
0029423	VOLIBRIS	5MG TBL FLM 30X1	GAG	GB	S		P	37 335,42	59 722,74		22 387,32	0,00	1 244,51		746,24
C02KX05 p.o. Riocigvát															
0194879	ADEMPAS	2,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	36 153,31	36 153,31		0,00	0,00	2 582,38		0,00
0194876	ADEMPAS	2MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	36 153,31	36 153,31		0,00	0,00	3 227,97		0,00
0194873	ADEMPAS	1,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	36 153,31	36 153,31		0,00	0,00	4 303,97		0,00
0194870	ADEMPAS	1MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	36 153,31	36 153,31		0,00	0,00	6 455,95		0,00
C03AA03 p.o. Hydrochlorothiazid															
0000168	HYDROCHLOROTHIAZID LÉČIVA	25MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				32,81	57,94		25,13	25,13	1,64		1,26
C03BA11 p.o. Indapamid															
0124414	INDAPAMIDE ORION	1,5MG TBL PRO 30	ORN	SF				49,20	62,93		13,73	8,08	1,64		0,46
0124416	INDAPAMIDE ORION	1,5MG TBL PRO 90	ORN	SF				147,61	191,34		43,73	24,24	1,64		0,49
0151034	RAWEL SR	1,5MG TBL PRO 90	KRK	SLO				147,61	199,98		52,37	24,24	1,64		0,58
0120325	INDAPAMID STADA	1,5MG TBL PRO 30	STD	D				49,20	68,06		18,86	8,08	1,64		0,63
0020031	RAWEL SR	1,5MG TBL PRO 30	KRK	SLO				49,20	68,76		19,56	8,08	1,64		0,65
0120329	INDAPAMID STADA	1,5MG TBL PRO 100	STD	D				164,01	245,13		81,12	26,93	1,64		0,81
0151949	INDAP	2,5MG CPS DUR 100	PMP	CZ				164,01	208,90		44,89	44,89	1,64		0,45
0096696	INDAP	2,5MG CPS DUR 30	PMP	CZ				49,20	62,68		13,48	13,47	1,64		0,45
0191877	INDAPAMID PMCS	2,5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				49,20	62,68		13,48	13,47	1,64		0,45
0191880	INDAPAMID PMCS	2,5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				164,01	208,90		44,89	44,89	1,64		0,45

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 56 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C03BA	p.o.	Sulfonamidy, samotné													
0094810	HYPOTYLIN	2,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				49,20	49,20	X	0,00	0,00	1,64	0,00	
C03CA01	p.o.	Furosemid													
0056805	FURORESE 40	40MG TBL NOB 100	HHO	D				78,86	78,86		0,00	0,00	0,79	0,00	
0056804	FURORESE 40	40MG TBL NOB 50	HHO	D				42,51	43,90		1,39	0,00	0,85	0,03	
0098219	FURON	40MG TBL NOB 50	RAT	D				42,51	80,44		37,93	0,00	0,85	0,76	
0056809	FURORESE 125	125MG TBL NOB 100	HHO	D				196,56	290,06		93,50	0,00	3,93	1,87	
0056808	FURORESE 125	125MG TBL NOB 50	HHO	D				98,29	163,49		65,20	0,00	3,93	2,61	
0056807	FURORESE 125	125MG TBL NOB 30	HHO	D				58,97	113,16		54,19	0,00	3,93	3,61	
0056812	FURORESE 250	250MG TBL NOB 100	HHO	D				393,13	536,29		143,16	0,00	3,93	1,43	
0056811	FURORESE 250	250MG TBL NOB 50	HHO	D				196,56	276,99		80,43	0,00	3,93	1,61	
0056810	FURORESE 250	250MG TBL NOB 20	HHO	D				78,63	123,47		44,84	0,00	3,93	2,24	
0002785	FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	250MG TBL NOB 10	ZNB	SK				39,31	67,42		28,11	0,00	3,93	2,81	
0056815	FURORESE 500	500MG TBL NOB 100	HHO	D				786,25	786,25		0,00	0,00	3,93	0,00	
0056814	FURORESE 500	500MG TBL NOB 50	HHO	D				393,13	464,62		71,49	0,00	3,93	0,71	
C03CA01	parent.	Furosemid													
0014799	FURORESE 20 INJEKT	20MG/2ML INJ SOL 5X2ML	HHO	D	A			20,23	37,61		17,38	0,00	8,09	6,95	
0214036	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	AHN	GB	A			40,47	75,23		34,76	0,00	8,09	6,95	
0002133	FUROSEMID BIOTIKA	10MG/ML INJ SOL 5X2ML	BBP	CZ	A			20,23	37,61	X	17,38	0,00	8,09	6,95	
0116441	FUROSEMID KABI 20 MG/2 ML	20MG/2ML INJ SOL 50X2ML	FRK	CZ	A			202,42	449,47		247,05	0,00	8,10	9,88	
0099333	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			253,01	253,01	X	0,00	0,00	8,10	0,00	
C03DA01	p.o.	Spironolakton													
0057339	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	GDB	H				210,38	210,38		0,00	0,00	2,10	0,00	
0030434	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	GDB	H				210,38	210,38		0,00	0,00	2,10	0,00	
0003550	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 20	GDB	H				42,08	53,54		11,46	0,00	2,10	0,57	
0046755	VEROSPIRON	50MG CPS DUR 30	GDB	H				112,38	112,38		0,00	0,00	1,87	0,00	
0046754	VEROSPIRON	100MG CPS DUR 30	GDB	H				156,67	156,67		0,00	0,00	1,31	0,00	
C03DA04	p.o.	Eplerenon													
0203030	EPLERENON SANDOZ	25MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				21,44	277,50		256,06	256,06	1,43	17,07	18,50
0203055	EPLERENON SANDOZ	50MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				63,11	989,36		926,25	512,12	2,10	30,88	25,53

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 57 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0085265	INSPRA	50MG TBL FLM 30X1	PFX	CZ				63,11	1 008,36		945,25	512,12	2,10	31,51	25,53
C03EA01	p.o.	Hydrochlorothiazid a kalium šetřící diuretika													
0125524	APO-AMILZIDE 5/50 MG	5MG/50MG TBL NOB 100	ATX	NL				168,78	168,78		0,00	0,00	1,69	0,00	
0094804	MODURETIC	5MG/50MG TBL NOB 30	MSD	NL				50,64	52,41		1,77	0,00	1,69	0,06	
0076380	RHEFLUIN	5MG/50MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				50,64	86,17		35,53	0,00	1,69	1,18	
0047476	LORADUR	5MG/50MG TBL NOB 50	RAT	D				84,39	144,67		60,28	0,00	1,69	1,21	
0047478	LORADUR MITE	2,5MG/25MG TBL NOB 50	RAT	D				84,39	144,67		60,28	0,00	1,69	1,21	
C03EA06	p.o.	Chlortalidon a kalium šetřící diuretika													
0088518	AMICLOTON	2,5MG/25MG TBL NOB 30	ZNB	SK				37,69	50,76		13,07	13,07	1,26	0,44	
C04AD03	p.o.	Pentoxifylin													
0097698	PENTOMER RETARD	400MG TBL PRO 20	RAT	D			P	34,66	34,66	X	0,00	0,00	5,20	0,00	
0020028	AGAPURIN SR 400	400MG TBL PRO 100	ZNB	SK			P	173,31	191,27		17,96	0,00	5,20	0,54	
0047085	PENTOMER RETARD	400MG TBL PRO 100	RAT	D			P	173,31	191,27	X	17,96	0,00	5,20	0,54	
0214619	TRENTAL 400	400MG TBL PRO 100	TAK	D			P	173,31	525,83		352,52	0,00	5,20	10,58	
0155873	TRENTAL 400	400MG TBL RET 100	TAK	D			P	173,31	525,83		352,52	0,00	5,20	10,58	
0097702	PENTOMER RETARD	600MG TBL PRO 20	RAT	D			P	51,99	56,33		4,34	0,00	5,20	0,43	
C04AX21	p.o.	Naftidrofuryl													
0066015	ENELBIN 100 RETARD	100MG TBL PRO 100	ZNP	CZ	L	KAR,INT,CHI	P	155,24	312,15	X	156,91	156,91	9,31	9,41	
0097026	ENELBIN 100 RETARD	100MG TBL PRO 50	ZNP	CZ	L	KAR,INT,CHI	P	77,62	204,44	X	126,82	78,45	9,31	15,22	
C05CA53	p.o.	Diosmin, kombinace													
0132908	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	572,06	3,04	9,53	
0201992	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	572,06	3,04	9,53	
0132632	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0132634	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0132907	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0132786	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0014075	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0132647	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0132660	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	286,03	3,04	10,04	
0097522	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	143,02	3,04	11,18	
0132659	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	143,02	3,04	11,18	
0132633	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	143,02	3,04	11,18	
0132906	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	143,02	3,04	11,18	



Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C07AA05	p.o.	Propranolol													
0195000	HEMANGIOL	3,75MG/ML POR SOL 120ML	PAH	F	S		P	5 969,50	5 969,51		0,01	0,00	39,80	0,00	
C07AA07	p.o.	Sotalol													
0049013	SOTAHEXAL 80	80MG TBL NOB 50	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		60,07	68,16		8,09	0,00	2,40	0,32	
0049014	SOTAHEXAL 80	80MG TBL NOB 100	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		120,14	136,32		16,18	0,00	2,40	0,32	
0049020	SOTAHEXAL 160	160MG TBL NOB 50	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		120,14	120,35		0,21	0,00	2,40	0,00	
0049021	SOTAHEXAL 160	160MG TBL NOB 100	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		240,27	240,27		0,00	0,00	2,40	0,00	
C07AB02	p.o.	Metoprolol													
0132917	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				16,50	111,08		94,58	3,18	1,10	6,31	
0132586	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				16,50	111,08		94,58	3,18	1,10	6,31	
0132672	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				16,50	111,08		94,58	3,18	1,10	6,31	
0054150	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				16,50	111,08		94,58	3,18	1,10	6,31	
0132522	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				16,50	111,08		94,58	3,18	1,10	6,31	
0155959	EGILOK SUCC	25MG TBL PRO 100	EGB	H				38,04	263,65		225,61	5,31	1,52	9,02	
0155960	EGILOK SUCC	25MG TBL PRO 30	EGB	H				11,41	84,32		72,91	1,59	1,52	9,72	
0214182	BLOXAZOC	25MG TBL PRO 30	KRK	SLO				11,41	101,41		90,00	1,59	1,52	12,00	
0031536	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	ASZ	GB				38,04	448,39		410,35	5,30	1,52	16,41	
0032225	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	ASZ	GB				10,65	162,30		151,65	1,49	1,52	21,66	
0125516	APO-METOPROLOL 50	50MG TBL NOB 100	ATX	NL				54,99	134,79		79,80	10,61	1,10	1,60	
0163137	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	TAK	D				27,50	105,49		77,99	5,31	1,10	3,12	
0132559	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	ZNB	SK				27,50	105,49		77,99	5,31	1,10	3,12	
0132638	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	ZNB	SK				27,50	105,49		77,99	5,30	1,10	3,12	
0214628	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	TAK	D				27,50	105,49		77,99	5,31	1,10	3,12	
0054151	EGILOK	50MG TBL NOB 60	EGB	H				32,99	127,97		94,98	6,37	1,10	3,17	
0003198	EMZOK	50MG TBL PRO 30	TCO	CZ				17,56	52,59		35,03	3,18	1,17	2,34	
0141462	METOPROLOL MYLAN	47,5MG TBL PRO 100	GNS	GB				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17	2,68	
0203971	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	GNS	GB				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17	2,68	
0203974	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	GNS	GB				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17	2,68	
0141459	METOPROLOL MYLAN	47,5MG TBL PRO 100	GNS	GB				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17	2,68	
0203972	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	GNS	GB				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17	4,74	
0203967	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	GNS	GB				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17	4,74	
0141455	METOPROLOL MYLAN	47,5MG TBL PRO 30	GNS	GB				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17	4,74	
0141460	METOPROLOL MYLAN	47,5MG TBL PRO 30	GNS	GB				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17	4,74	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 59 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0155948	EGILOK SUCC	50MG TBL PRO 100	EGB	H				58,52	320,12		261,60	10,61	1,17	5,23	
0155949	EGILOK SUCC	50MG TBL PRO 30	EGB	H				17,56	102,55		84,99	3,18	1,17	5,67	
0058038	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	ASZ	GB				58,52	464,61		406,09	10,61	1,17	8,12	
0058037	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	ASZ	GB				17,56	221,12		203,56	3,18	1,17	13,57	
0214193	BLOXAZOC	50MG TBL PRO 30	KRK	SLO				17,56	221,12		203,56	3,18	1,17	13,57	
0125519	APO-METOPROLOL 100	100MG TBL NOB 100	ATX	NL				109,97	199,38		89,41	21,22	1,10	0,89	
0163136	VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	TAK	D				54,99	113,03		58,04	10,61	1,10	1,16	
0163135	VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	TAK	D				54,99	113,03		58,04	10,61	1,10	1,16	
0214627	VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	TAK	D				54,99	113,03		58,04	10,61	1,10	1,16	
0214626	VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	TAK	D				54,99	113,03		58,04	10,61	1,10	1,16	
0059893	EGILOK	100MG TBL NOB 60	EGB	H				65,98	147,69		81,71	12,73	1,10	1,36	
0047675	METOPROLOL AL 100	100MG TBL NOB 100	AYL	D				109,97	259,06		149,09	21,22	1,10	1,49	
0141485	METOPROLOL MYLAN	95MG TBL PRO 100	GNS	GB				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17	1,11	
0141482	METOPROLOL MYLAN	95MG TBL PRO 100	GNS	GB				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17	1,11	
0203988	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	GNS	GB				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17	1,11	
0203985	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	GNS	GB				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17	1,11	
0003202	EMZOK	100MG TBL PRO 30	TCO	CZ				35,11	68,96		33,85	6,37	1,17	1,13	
0141478	METOPROLOL MYLAN	95MG TBL PRO 30	GNS	GB				35,11	104,13		69,02	6,37	1,17	2,30	
0141483	METOPROLOL MYLAN	95MG TBL PRO 30	GNS	GB				35,11	104,13		69,02	6,37	1,17	2,30	
0203981	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 30	GNS	GB				35,11	104,13		69,02	6,37	1,17	2,30	
0155972	EGILOK SUCC	100MG TBL PRO 100	EGB	H				117,03	367,08		250,05	21,22	1,17	2,50	
0155973	EGILOK SUCC	100MG TBL PRO 30	EGB	H				35,11	118,16		83,05	6,37	1,17	2,77	
0049941	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	ASZ	GB				117,03	621,17		504,14	21,22	1,17	5,04	
0045499	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 30	ASZ	GB				35,11	353,95		318,84	6,37	1,17	10,63	
0214204	BLOXAZOC	100MG TBL PRO 30	KRK	SLO				35,11	353,95		318,84	6,37	1,17	10,63	
0203999	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 100	GNS	GB				234,07	276,51		42,44	42,44	1,17	0,21	
0141505	METOPROLOL MYLAN	190MG TBL PRO 100	GNS	GB				234,07	276,51		42,44	42,44	1,17	0,21	
0204000	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 30	GNS	GB				70,23	112,33		42,10	12,73	1,17	0,70	
0203995	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 30	GNS	GB				70,23	112,33		42,10	12,73	1,17	0,70	
0141501	METOPROLOL MYLAN	190MG TBL PRO 30	GNS	GB				70,23	112,33		42,10	12,73	1,17	0,70	
0155981	EGILOK SUCC	200MG TBL PRO 100	EGB	H				234,07	448,23		214,16	42,44	1,17	1,07	
0163154	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	TAK	D				234,07	461,87		227,80	42,44	1,17	1,14	
0214625	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	TAK	D				234,07	461,87		227,80	42,44	1,17	1,14	
0163155	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	TAK	D				234,07	461,87		227,80	42,44	1,17	1,14	
0214624	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 100	TAK	D				234,07	461,87		227,80	42,44	1,17	1,14	
0046980	BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	ASZ	GB				234,07	465,91		231,84	42,44	1,17	1,16	
0155982	EGILOK SUCC	200MG TBL PRO 30	EGB	H				70,23	143,17		72,94	12,73	1,17	1,22	
0046981	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	ASZ	GB				70,23	153,13		82,90	12,73	1,17	1,38	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 60 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0032673	METOPROLOL AL 200 RETARD	200MG TBL PRO 50	AYL	D				117,03	264,16		147,13	21,22	1,17	1,47	
0163151	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	TAK	D				70,23	158,24		88,01	12,73	1,17	1,47	
0214620	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	TAK	D				70,23	158,24		88,01	12,73	1,17	1,47	
0214621	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	TAK	D				70,23	158,24		88,01	12,73	1,17	1,47	
0163150	VASOCARDIN SR 200	200MG TBL PRO 30	TAK	D				70,23	158,24		88,01	12,73	1,17	1,47	
0058042	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	ASZ	GB				234,07	933,28		699,21	42,44	1,17	3,50	
0058041	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 30	ASZ	GB				70,23	297,53		227,30	12,73	1,17	3,79	
0214215	BLOXAZOC	200MG TBL PRO 30	KRK	SLO				70,23	297,53		227,30	12,73	1,17	3,79	
C07AB02	parent.	Metoprolol													
0083974	BETALOC	1MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASZ	GB	A			124,89	126,39		1,50	0,00	49,96	0,60	
C07AB03	p.o.	Atenolol													
0062861	ATENOBENE	25MG TBL FLM 30	RAT	D				16,50	52,75		36,25	4,30	1,10	2,42	
0058661	ATENOLOL AL 25	25MG TBL NOB 100	AYL	D				54,99	207,05		152,06	14,33	1,10	3,04	
0042453	ATEHEXAL 25	25MG TBL FLM 30 I	HHO	D				16,50	73,84		57,34	4,30	1,10	3,82	
0058660	ATENOLOL AL 25	25MG TBL NOB 50	AYL	D				27,50	140,29		112,79	7,17	1,10	4,51	
0058659	ATENOLOL AL 25	25MG TBL NOB 30	AYL	D				16,50	93,81		77,31	4,30	1,10	5,15	
0042458	ATEHEXAL 50	50MG TBL FLM 100 I	HHO	D				109,97	172,17		62,20	28,66	1,10	0,62	
0062857	ATENOBENE	50MG TBL FLM 50	RAT	D				54,99	111,29		56,30	14,33	1,10	1,13	
0125514	APO-ATENOL	50MG TBL NOB 100	ATX	NL				109,97	225,55		115,58	28,66	1,10	1,16	
0062856	ATENOBENE	50MG TBL FLM 20	RAT	D				21,99	46,67		24,68	5,73	1,10	1,23	
0002951	ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 100	AYL	D				109,97	238,84		128,87	28,67	1,10	1,29	
0065388	TENORMIN 50	50MG TBL FLM 28	ASZ	GB				30,79	71,84		41,05	8,03	1,10	1,47	
0002950	ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 50	AYL	D				54,99	138,03		83,04	14,33	1,10	1,66	
0042456	ATEHEXAL 50	50MG TBL FLM 30 I	HHO	D				32,99	92,53		59,54	8,60	1,10	1,98	
0002949	ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 30	AYL	D				32,99	109,50		76,51	8,60	1,10	2,55	
0042461	ATEHEXAL 100	100MG TBL FLM 100 I	HHO	D				219,93	277,26		57,33	57,33	1,10	0,29	
0125515	APO-ATENOL	100MG TBL NOB 100	ATX	NL				219,93	330,49		110,56	57,33	1,10	0,55	
0002720	ATENOLOL AL 100	100MG TBL NOB 100	AYL	D				219,93	335,38		115,45	57,33	1,10	0,58	
0042459	ATEHEXAL 100	100MG TBL FLM 30 I	HHO	D				65,98	113,81		47,83	17,20	1,10	0,80	
0002710	ATENOLOL AL 100	100MG TBL NOB 50	AYL	D				109,97	213,20		103,23	28,67	1,10	1,03	
0065389	TENORMIN 100	100MG TBL FLM 28 I	ASZ	GB				61,58	136,49		74,91	16,05	1,10	1,34	
0218663	TENORMIN 100	100MG TBL FLM 28 II	ASZ	GB				61,58	136,49		74,91	16,05	1,10	1,34	
0042511	ATENOLOL AL 100	100MG TBL NOB 30	AYL	D				65,98	148,36		82,38	17,20	1,10	1,37	
C07AB04	p.o.	Acebutolol													
0125523	APO-ACEBUTOL	400MG TBL FLM 100	ATX	NL				117,03	495,29		378,26	476,13	1,17	3,78	
0075939	ACECOR 400	400MG TBL FLM 30	SPA	I				35,11	177,95		142,84	142,84	1,17	4,76	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 61 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🏠- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR



Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0125522	AP0-ACEBUTOL	400MG TBL FLM 30	ATX	NL				35,11	177,95		142,84	142,84	1,17	4,76	
0080058	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	SFK	CZ				35,11	178,73		143,62	142,84	1,17	4,79	
C07AB05 p.o. Betaxolol															
0202734	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 28	TPP	CZ				40,07	125,70		85,63	52,08	0,72	1,53	
0202738	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 98	TPP	CZ				140,26	556,87		416,61	182,28	0,72	2,13	
0212339	BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 28	GNS	GB				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0132960	LOKREN	20MG TBL FLM 28	SAF	F				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0049909	LOKREN	20MG TBL FLM 28	SFK	CZ				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0132958	LOKREN	20MG TBL FLM 28	SAF	F				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0139479	BETAMED	20MG TBL FLM 100	MOE	CY				234,07	442,25		208,18	186,00	1,17	1,04	
0139477	BETAMED	20MG TBL FLM 30	MOE	CY				70,23	134,62		64,39	55,80	1,17	1,07	
0139478	BETAMED	20MG TBL FLM 50	MOE	CY				117,03	224,38		107,35	93,00	1,17	1,07	
0163139	BETAXA 20	20MG TBL FLM 30	TAK	D				70,23	138,37		68,14	55,80	1,17	1,14	
0214423	BETAXA 20	20MG TBL FLM 30	TAK	D				70,23	138,37		68,14	55,80	1,17	1,14	
0188612	BETAXOLOL PMCS	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				70,23	138,37		68,14	55,80	1,17	1,14	
0163141	BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	TAK	D				234,07	466,33		232,26	186,00	1,17	1,16	
0214425	BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	TAK	D				234,07	466,33		232,26	186,00	1,17	1,16	
0188616	BETAXOLOL PMCS	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				234,07	466,33		232,26	186,00	1,17	1,16	
0173429	BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 98	GNS	GB				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0132959	LOKREN	20MG TBL FLM 98	SAF	F				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0049910	LOKREN	20MG TBL FLM 98	SFK	CZ				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0132961	LOKREN	20MG TBL FLM 98	SAF	F				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
C07AB07 p.o. Bisoprolol															
0199669	BISOPROLOL PMCS	2,5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				58,52	108,52		50,00	0,00	1,17	1,00	
0158673	BISOPROLOL MYLAN	2,5MG TBL FLM 30	GNS	GB				17,56	46,49		28,93	0,00	1,17	1,93	
0199671	BISOPROLOL PMCS	2,5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				17,56	47,55		29,99	0,00	1,17	2,00	
0183837	TYREZ	2,5MG TBL FLM 3X10	AIJ	SLO				17,56	64,80		47,24	0,00	1,17	3,15	
0195986	SOBYCOR	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				17,56	82,15		64,59	0,00	1,17	4,31	
0003801	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 28	MEC	D				16,38	90,04		73,66	0,00	1,17	5,26	
0158697	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 100	GNS	GB				117,03	143,10		26,07	0,00	1,17	0,26	
0199673	BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 100	PMP	CZ				117,03	147,02		29,99	0,00	1,17	0,30	
0176913	RIVOCOR 5	5MG TBL FLM 90	PMP	CZ				105,32	135,31		29,99	0,00	1,17	0,33	
0040535	BISOGAMMA 5	5MG TBL FLM 30	WGP	D				35,11	51,27		16,16	0,00	1,17	0,54	
0040547	BISOGAMMA 5	5MG TBL FLM 100	WGP	D				117,03	174,96		57,93	0,00	1,17	0,58	
0196001	SOBYCOR	5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				105,32	160,12		54,80	0,00	1,17	0,61	
0032967	BISOPROLOL-RATIOPHARM	5MG TBL NOB 100	RAT	D				117,03	181,85		64,82	0,00	1,17	0,65	
0032963	BISOPROLOL-RATIOPHARM	5MG TBL NOB 30	RAT	D				35,11	56,30		21,19	0,00	1,17	0,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 62 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0201694	BISOCARD 5	5MG TBL FLM 30	PVP	CZ				35,11	57,27		22,16	0,00	1,17	0,74	
	0158692	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 30	GNS	GB				35,11	57,28		22,17	0,00	1,17	0,74	
	0133271	BYOL	5MG TBL FLM 3X10	DOZ	CZ				35,11	57,28		22,17	0,00	1,17	0,74	
	0199675	BISOPROLOL PMCS	5MG TBL NOB 30	PMP	CZ				35,11	65,12		30,01	0,00	1,17	1,00	
	0047740	RIVOCOR 5	5MG TBL FLM 30	PMP	CZ				35,11	65,12		30,01	0,00	1,17	1,00	
	0183838	TYREZ	5MG TBL FLM 3X10	AIJ	SLO				35,11	85,90		50,79	0,00	1,17	1,69	
	0195996	SOBYCOR	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				35,11	92,94		57,83	0,00	1,17	1,93	
	0094164	CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	MEC	D				35,11	137,42		102,31	0,00	1,17	3,41	
	0003822	CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	MEC	D				32,76	150,11		117,35	0,00	1,17	4,19	
☹	0196006	SOBYCOR	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				57,40	107,40		50,00	0,00	0,96	0,83	1,19
	0158716	BISOPROLOL MYLAN	10MG TBL FLM 100	GNS	GB				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0199677	BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 100	PMP	CZ				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0199679	BISOPROLOL PMCS	10MG TBL NOB 30	PMP	CZ				70,23	70,23		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0176914	RIVOCOR 10	10MG TBL FLM 90	PMP	CZ				210,66	210,66		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0158711	BISOPROLOL MYLAN	10MG TBL FLM 30	GNS	GB				70,23	71,75		1,52	0,00	1,17	0,03	
	0032974	BISOPROLOL-RATIOPHARM	10MG TBL NOB 100	RAT	D				234,07	244,73		10,66	0,00	1,17	0,05	
	0032970	BISOPROLOL-RATIOPHARM	10MG TBL NOB 30	RAT	D				70,23	73,80		3,57	0,00	1,17	0,06	
	0047741	RIVOCOR 10	10MG TBL FLM 30	PMP	CZ				70,23	73,74		3,51	0,00	1,17	0,06	
	0040586	BISOGAMMA 10	10MG TBL FLM 100	WGP	D				234,07	313,92		79,85	0,00	1,17	0,40	
	0133274	BYOL	10MG TBL FLM 3X10	DOZ	CZ				70,23	107,01		36,78	0,00	1,17	0,61	
	0201696	BISOCARD 10	10MG TBL FLM 30	PVP	CZ				70,23	107,81		37,58	0,00	1,17	0,63	
	0040558	BISOGAMMA 10	10MG TBL FLM 30	WGP	D				70,23	112,30		42,07	0,00	1,17	0,70	
	0183839	TYREZ	10MG TBL FLM 3X10	AIJ	SLO				70,23	113,03		42,80	0,00	1,17	0,71	
	0094163	CONCOR 10	10MG TBL FLM 30	MEC	D				70,23	196,20		125,97	0,00	1,17	2,10	
	0003824	CONCOR COR	10MG TBL FLM 28	MEC	D				65,54	196,20		130,66	0,00	1,17	2,33	
	C07AB08 p.o. Celiprolol															
	0214615	TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	TAK	D				35,11	174,10	X	138,99	138,99	1,17	4,63	
	0163143	TENOLOC 200	200MG TBL FLM 30	TAK	D				35,11	174,10	X	138,99	138,99	1,17	4,63	
	0153500	CELIPROLOL VITABALANS	200MG TBL FLM 30	VIB	SF				35,11	231,46		196,35	138,99	1,17	6,55	
	C07AB09 parent. Esmolol															
	0137494	ESMOCARD 100 MG/10 ML INJEKČNÍ ROZTOK	10MG/ML INJ SOL 5X10ML	ORV	A	A			768,98	1 443,06		674,08	0,00	3 844,90	3 370,40	
	C07AB12 p.o. Nebivolol															
	0112586	NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 28	DOZ	CZ				32,76	87,12		54,36	54,36	1,17	1,94	
	0112584	NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 14	DOZ	CZ				16,38	43,57		27,19	27,18	1,17	1,94	
	0112570	NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 14	DOZ	CZ				16,38	43,57		27,19	27,18	1,17	1,94	
	0112572	NEBIVOLOL SANDOZ	5MG TBL NOB 28	DOZ	CZ				32,76	87,12		54,36	54,36	1,17	1,94	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 63 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🏠- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0213939	NEBILET	5MG TBL NOB 90	BCE	D				105,29	417,54		312,25	174,73	1,17	3,47	
0053761	NEBILET	5MG TBL NOB 28	BCE	D				32,76	131,70		98,94	54,36	1,17	3,53	
 C07AG01	parent. Labetalol														
0104952	TRANDATE	5MG/ML INJ SOL 5X20ML			A		P	358,05	510,79		152,74	0,00	157,54	67,21	
C07AG02	p.o. Karvedilol														
0021856	CORYOL	3,125MG TBL NOB 30	KRK	SLO				5,71	67,18		61,47	2,45	1,52	16,39	
0102600	CARVESAN 6,25	6,25MG TBL NOB 100	MHH	CZ				29,27	110,81		81,54	16,33	1,17	3,26	
0102596	CARVESAN 6,25	6,25MG TBL NOB 30	MHH	CZ				8,79	34,24		25,45	4,90	1,17	3,39	
0203537	OCAROX	6,25MG TBL FLM 100	ORN	SF				29,27	164,26		134,99	16,33	1,17	5,40	
0203530	OCAROX	6,25MG TBL FLM 30	ORN	SF				8,79	63,14		54,35	4,90	1,17	7,25	
0098922	ATRAM 6,25	6,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				8,79	68,93		60,14	4,90	1,17	8,02	
0042773	CORYOL	6,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				8,79	74,11		65,32	4,90	1,17	8,71	
0014839	DILATREND 6,25	6,25MG TBL NOB 30	ROC	CZ				8,79	155,94		147,15	4,90	1,17	19,62	
0098924	ATRAM 12,5	12,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				17,56	46,37		28,81	9,80	1,17	1,92	
0203487	OCAROX	12,5MG TBL FLM 100	ORN	SF				58,52	198,92		140,40	32,66	1,17	2,81	
0203469	OCAROX	12,5MG TBL FLM 100	ORN	SF				58,52	198,92		140,40	32,66	1,17	2,81	
0203480	OCAROX	12,5MG TBL FLM 30	ORN	SF				17,56	73,09		55,53	9,80	1,17	3,70	
0010680	CORYOL	12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				17,56	81,44		63,88	9,80	1,17	4,26	
0084587	ATRAM 25	25MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				105,32	164,10		58,78	58,78	1,17	0,65	
0102612	CARVESAN 25	25MG TBL NOB 100	MHH	CZ				117,03	196,20		79,17	65,31	1,17	0,79	
0102608	CARVESAN 25	25MG TBL NOB 30	MHH	CZ				35,11	60,63		25,52	19,59	1,17	0,85	
0203506	OCAROX	25MG TBL FLM 100	ORN	SF				117,03	249,46		132,43	65,31	1,17	1,32	
0203499	OCAROX	25MG TBL FLM 30	ORN	SF				35,11	88,16		53,05	19,59	1,17	1,77	
0098925	ATRAM 25	25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				35,11	95,02		59,91	19,59	1,17	2,00	
0010682	CORYOL	25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				35,11	120,12		85,01	19,59	1,17	2,83	
0014837	DILATREND 25	25MG TBL NOB 30	ROC	CZ				35,11	210,95		175,84	19,59	1,17	5,86	
C07BB03	p.o. Atenolol a thiazidy														
0076715	TENORETIC	100MG/25MG TBL FLM 28	ASZ	GB				150,10	150,10		0,00	0,00	5,36	0,00	
C07BB07	p.o. Bisoprolol a thiazidy														
0153450	COMBISO	2,5MG/6,25MG TBL NOB 100	PMP	CZ				121,24	285,78		164,54	164,54	1,21	1,65	
0153448	COMBISO	2,5MG/6,25MG TBL NOB 30	PMP	CZ				36,37	106,06		69,69	49,36	1,21	2,32	
0013601	LODOZ	2,5MG/6,25MG TBL FLM 30	MEC	D				36,37	154,47		118,10	49,36	1,21	3,94	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0153454	COMBISO	5MG/6,25MG TBL NOB 100	PMP	CZ				192,79	447,78		254,99	164,54	1,93	2,55	
0153452	COMBISO	5MG/6,25MG TBL NOB 30	PMP	CZ				57,83	136,38		78,55	49,36	1,93	2,62	
0013603	LODOZ	5MG/6,25MG TBL FLM 30	MEC	D				57,83	166,39		108,56	49,36	1,93	3,62	
0153458	COMBISO	10MG/6,25MG TBL NOB 100	PMP	CZ				335,91	531,57		195,66	164,54	3,36	1,96	
0013605	LODOZ	10MG/6,25MG TBL FLM 30	MEC	D				100,77	175,90		75,13	49,36	3,36	2,50	
C07FB07 p.o. Bisoprolol a jiná antihypertenziva															
0197058	BIGITAL	5MG/5MG TBL NOB 90	EGB	H				258,12	595,87		337,75	337,75	2,87	3,75	
0206888	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	5MG/5MG TBL NOB 90	HCE	B				258,12	595,87		337,75	337,75	2,87	3,75	
0197056	BIGITAL	5MG/5MG TBL NOB 30	EGB	H				86,03	206,08		120,05	112,58	2,87	4,00	
0206884	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	5MG/5MG TBL NOB 30	HCE	B				101,23	241,57		140,34	112,58	3,37	4,68	
0184284	CONCOR COMBI	5MG/5MG TBL NOB 30	MBN	CZ				101,23	241,57		140,34	112,58	3,37	4,68	
0197062	BIGITAL	5MG/10MG TBL NOB 90	EGB	H				307,58	722,81		415,23	337,75	3,42	4,61	
0206897	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	5MG/10MG TBL NOB 90	HCE	B				307,58	722,81		415,23	337,75	3,42	4,61	
0197060	BIGITAL	5MG/10MG TBL NOB 30	EGB	H				102,52	252,11		149,59	112,58	3,42	4,99	
0206893	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	5MG/10MG TBL NOB 30	HCE	B				120,62	292,43		171,81	112,58	4,02	5,73	
0184288	CONCOR COMBI	5MG/10MG TBL NOB 30	MBN	CZ				120,62	292,43		171,81	112,58	4,02	5,73	
0197066	BIGITAL	10MG/5MG TBL NOB 90	EGB	H				295,01	724,45		429,44	337,75	3,28	4,77	
0206906	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	10MG/5MG TBL NOB 90	HCE	B				295,01	724,45		429,44	337,75	3,28	4,77	
0197064	BIGITAL	10MG/5MG TBL NOB 30	EGB	H				98,33	252,71		154,38	112,58	3,28	5,15	
0206902	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	10MG/5MG TBL NOB 30	HCE	B				115,69	292,43		176,74	112,58	3,86	5,89	
0184292	CONCOR COMBI	10MG/5MG TBL NOB 30	MBN	CZ				115,69	292,43		176,74	112,58	3,86	5,89	
0197070	BIGITAL	10MG/10MG TBL NOB 90	EGB	H				404,12	907,44		503,32	337,75	4,49	5,59	
0206924	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	10MG/10MG TBL NOB 90	HCE	B				404,12	907,44		503,32	337,75	4,49	5,59	
0197068	BIGITAL	10MG/10MG TBL NOB 30	EGB	H				134,71	320,31		185,60	112,58	4,49	6,19	
0206920	BISOPROLOL/AMLODIPINE HCS	10MG/10MG TBL NOB 30	HCE	B				134,71	320,31		185,60	112,58	4,49	6,19	
C07FX04 p.o. Bisoprolol a kyselina acetylosalicylová															
0156153	BETAPRES 5 MG/75 MG TOBOLKY	5MG/75MG CPS DUR 30	PBC	PL				56,41	76,68		20,27	4,42	1,88	0,68	
0156164	BETAPRES 10 MG/75 MG TOBOLKY	10MG/75MG CPS DUR 30	PBC	PL				99,61	104,03		4,42	4,42	3,32	0,15	
C07FX05 p.o. Metoprolol a ivabradin															
0204638	IMPLICOR	25MG/5MG TBL FLM 56	LQS	F	E	KAR,INT	P	961,66	1 500,04		538,38	87,37	17,17	9,61	
0204644	IMPLICOR	50MG/5MG TBL FLM 56	LQS	F	E	KAR,INT	P	988,40	1 524,50		536,10	174,74	17,65	9,57	
0204650	IMPLICOR	25MG/7,5MG TBL FLM 56	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 429,14	1 518,80		89,66	87,37	25,52	1,60	
0204656	IMPLICOR	50MG/7,5MG TBL FLM 56	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 455,88	1 543,25		87,37	87,37	26,00	1,56	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 65 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C08CA01	p.o.	Amlodipin													
0003997	CARDIOPIN	2,5MG TBL NOB 30	EGB	H				18,43	40,39		21,96	0,00	1,23	1,46	
0181131	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 100	AHN	GB				63,19	63,19		0,00	0,00	0,63	0,00	
0002945	AGEN 5	5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				25,03	25,03		0,00	0,00	0,83	0,00	
0058874	AMLOZEK 5	5MG TBL NOB 30	ADD	PL				25,42	25,42		0,00	0,00	0,85	0,00	
0155220	AMLODIPIN ACTAVIS	5MG TBL NOB 30	ACK	IS				25,75	25,75		0,00	0,00	0,86	0,00	
0162898	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 30 I	DOZ	CZ				26,00	26,00		0,00	0,00	0,87	0,00	
0181128	AMLODIPIN ACCORD	5MG TBL NOB 30	AHN	GB				27,64	27,64		0,00	0,00	0,92	0,00	
0162908	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 100 I	DOZ	CZ				93,96	93,96	X	0,00	0,00	0,94	0,00	
0142095	AMLORATIO	5MG TBL NOB 30	RAT	D				28,92	28,92		0,00	0,00	0,96	0,00	
0142103	AMLORATIO	5MG TBL NOB 100	RAT	D				111,67	111,67		0,00	0,00	1,12	0,00	
0176168	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	GNS	GB				118,15	118,15		0,00	0,00	1,18	0,00	
0176163	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	GNS	GB				118,15	118,15		0,00	0,00	1,18	0,00	
0176159	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	GNS	GB				35,44	35,44		0,00	0,00	1,18	0,00	
0176166	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	GNS	GB				35,44	35,44		0,00	0,00	1,18	0,00	
0125060	APO-AMLO 5	5MG TBL NOB 30	ATX	NL				36,86	46,25		9,39	0,00	1,23	0,31	
0125066	APO-AMLO 5	5MG TBL NOB 100	ATX	NL				122,87	165,59		42,72	0,00	1,23	0,43	
0150656	CARDIOPIN	5MG TBL NOB 90	EGB	H				110,59	154,96		44,37	0,00	1,23	0,49	
0003998	CARDIOPIN	5MG TBL NOB 30	EGB	H				36,86	51,66		14,80	0,00	1,23	0,49	
0015378	AGEN 5	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				110,59	164,46		53,87	0,00	1,23	0,60	
0150796	AMLOZEK 5	5MG TBL NOB 90	ADD	PL				110,59	164,46		53,87	0,00	1,23	0,60	
0042848	HIPRES 5	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				36,86	57,22		20,36	0,00	1,23	0,68	
0137722	AMLODIPIN ACTAVIS	5MG TBL NOB 100	ACK	IS				122,87	202,44		79,57	0,00	1,23	0,80	
0127531	AFITEN	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				36,86	62,56		25,70	0,00	1,23	0,86	
0125365	AFITEN	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				122,87	208,49		85,62	0,00	1,23	0,86	
0163112	ZOREM	5MG TBL NOB 30	PFX	CZ				36,86	83,01		46,15	0,00	1,23	1,54	
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	PFX	CZ				122,87	399,99		277,12	0,00	1,23	2,77	
0155228	AMLODIPIN ACTAVIS	10MG TBL NOB 30	ACK	IS				35,43	35,43		0,00	0,00	0,59	0,00	
0142117	AMLORATIO	10MG TBL NOB 30	RAT	D				35,40	35,40		0,00	0,00	0,59	0,00	
0058876	AMLOZEK 10	10MG TBL NOB 30	ADD	PL				35,40	35,40		0,00	0,00	0,59	0,00	
0162932	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 30 I	DOZ	CZ				44,95	44,95		0,00	0,00	0,75	0,00	
0002954	AGEN 10	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				56,38	56,38		0,00	0,00	0,94	0,00	
0162942	ORCAL NEO	10MG TBL NOB 100 I	DOZ	CZ				187,92	187,92	X	0,00	0,00	0,94	0,00	
0137732	AMLODIPIN ACTAVIS	10MG TBL NOB 100	ACK	IS				202,95	202,95		0,00	0,00	1,01	0,00	
0142125	AMLORATIO	10MG TBL NOB 100	RAT	D				207,27	207,27		0,00	0,00	1,04	0,00	
0176178	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	GNS	GB				224,98	224,98		0,00	0,00	1,12	0,00	
0176183	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	GNS	GB				224,98	224,98		0,00	0,00	1,12	0,00	
0176181	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	GNS	GB				67,50	67,50		0,00	0,00	1,13	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 66 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0176174	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	GNS	GB				67,50	67,50		0,00	0,00	1,13	0,00	
0181139	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 100	AHN	GB				233,88	233,88		0,00	0,00	1,17	0,00	
0181135	AMLODIPIN ACCORD	10MG TBL NOB 30	AHN	GB				70,24	70,24		0,00	0,00	1,17	0,00	
0125053	APO-AMLO 10	10MG TBL NOB 100	ATX	NL				245,74	285,04		39,30	0,00	1,23	0,20	
0125046	APO-AMLO 10	10MG TBL NOB 30	ATX	NL				73,73	86,05		12,32	0,00	1,23	0,21	
0150797	AMLOZEK 10	10MG TBL NOB 90	ADD	PL				221,16	260,77		39,61	0,00	1,23	0,22	
0150657	CARDIOPIN	10MG TBL NOB 90	EGB	H				221,16	260,77		39,61	0,00	1,23	0,22	
0042849	HIPRES 10	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				73,73	93,58		19,85	0,00	1,23	0,33	
0015379	AGEN 10	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				221,16	288,90		67,74	0,00	1,23	0,38	
0003999	CARDIOPIN	10MG TBL NOB 30	EGB	H				73,73	97,05		23,32	0,00	1,23	0,39	
0125375	AFITEN	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				245,74	329,76		84,02	0,00	1,23	0,42	
0127532	AFITEN	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				73,73	99,87		26,14	0,00	1,23	0,44	
0163110	ZOREM	10MG TBL NOB 30	PFX	CZ				73,73	109,65		35,92	0,00	1,23	0,60	
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	PFX	CZ				245,74	598,31		352,57	0,00	1,23	1,76	
C08CA02 p.o. Felodipin															
0002961	PRESID	2,5MG TBL PRO 30	TCO	CZ				18,43	73,13	X	54,70	7,50	1,23	3,65	
0002957	PRESID	5MG TBL PRO 30	TCO	CZ				36,86	86,26	X	49,40	15,01	1,23	1,65	
0094169	PLENDIL ER	5MG TBL PRO 30 I	ASZ	GB				36,86	154,84		117,98	15,01	1,23	3,93	
0002959	PRESID	10MG TBL PRO 30	TCO	CZ				73,73	103,74	X	30,01	30,01	1,23	0,50	
0094167	PLENDIL ER	10MG TBL PRO 30 I	ASZ	GB				73,73	250,64		176,91	30,01	1,23	2,95	
C08CA03 p.o. Isradipin															
0016439	LOMIR SRO	5MG CPS PRO 30	NAI	CZ				36,86	263,03		226,17	226,17	1,23	7,54	
C08CA05 p.o. Nifedipin															
0003033	CORDIPIN XL	40MG TBL RET 30	KRK	SLO				36,86	105,93		69,07	69,07	1,23	2,30	
C08CA06 p.o. Nimodipin															
0224732	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	BAY	D			P	752,20	1 039,13		286,93	286,93	90,26	34,43	
0154078	NIMOTOP S	30MG TBL FLM 100 I	BAY	D			P	752,20	1 039,13		286,93	286,93	90,26	34,43	
C08CA08 p.o. Nitrendipin															
0111900	NITRESAN	10MG TBL NOB 100	PMP	CZ				61,44	121,43		59,99	33,33	1,23	1,20	
0111898	NITRESAN	10MG TBL NOB 30	PMP	CZ				18,43	54,76		36,33	10,00	1,23	2,42	
0003079	UNIPRES 10	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				18,43	89,73		71,30	10,00	1,23	4,75	
0111902	NITRESAN	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ				36,86	56,86		20,00	20,00	1,23	0,67	
0111904	NITRESAN	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ				122,87	212,38		89,51	66,67	1,23	0,90	
0030965	NITRENDIPIN-RATIOPHARM	20MG TBL NOB 100	RAT	D				122,87	225,90		103,03	66,67	1,23	1,03	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 67 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0094688	NITRENDIPIN-RATIOPHARM	20MG TBL NOB 30	RAT	D				36,86	68,46		31,60	20,00	1,23	1,05	
0128710	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 98	ILF	I				120,42	312,02		191,60	65,33	1,23	1,96	
0003078	UNIPRES 20	20MG TBL NOB 30	KRK	SLO				36,86	102,97		66,11	20,00	1,23	2,20	
0013316	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 28	ILF	I				34,40	121,37		86,97	18,67	1,23	3,11	
C08CA09	p.o.	Lacidipin													
0047670	LACIPIL	4MG TBL FLM 28	GAG	GB				34,40	150,07		115,67	115,67	1,23	4,13	
C08CA13	p.o.	Lerkanidipin													
0169629	KAPIDIN	10MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ				122,87	422,79		299,92	73,10	1,23	3,00	
0169623	KAPIDIN	10MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				36,86	131,65		94,79	21,93	1,23	3,16	
0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ				245,74	391,94		146,20	146,20	1,23	0,73	
0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				73,73	181,73		108,00	43,86	1,23	1,80	
C08DA01	p.o.	Verapamil													
0090988	LEKOPTIN	40MG TBL OBD 30	LEK	SLO				45,66	63,07		17,41	0,00	9,13	3,48	
0096074	LEKOPTIN	40MG TBL OBD 50	LEK	SLO				76,10	105,13		29,03	0,00	9,13	3,48	
0186200	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	BGP	CZ				76,10	180,84		104,74	0,00	9,13	12,57	
0215966	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	BGP	CZ				76,10	180,84		104,74	0,00	9,13	12,57	
0097570	LEKOPTIN	80MG TBL OBD 50	LEK	SLO				152,21	160,04		7,83	0,00	9,13	0,47	
0215970	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	BGP	CZ				152,21	318,22		166,01	0,00	9,13	9,96	
0186204	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	BGP	CZ				152,21	318,22		166,01	0,00	9,13	9,96	
0056161	VERAHEXAL KHK RETARD	120MG TBL PRO 30	HHO	D				109,36	109,36		0,00	0,00	7,29	0,00	
0068963	LEKOPTIN	120MG TBL OBD 20	LEK	SLO				91,32	96,01		4,69	0,00	9,13	0,47	
0056166	VERAHEXAL RR	240MG TBL PRO 100	HHO	D				611,72	611,72		0,00	0,00	6,12	0,00	
0054034	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 100	AYL	D				619,72	619,72	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0054032	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 50	AYL	D				309,87	309,87	X	0,00	0,00	6,20	0,00	
0187001	LEKOPTIN RETARD	240MG TBL RET 100	LEK	SLO				621,77	621,77		0,00	0,00	6,22	0,00	
0056164	VERAHEXAL RR	240MG TBL PRO 30	HHO	D				188,57	188,57		0,00	0,00	6,29	0,00	
0093679	LEKOPTIN RETARD	240MG TBL RET 20	LEK	SLO				145,80	145,80		0,00	0,00	7,29	0,00	
0091995	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	BGP	CZ				729,09	819,40		90,31	0,00	7,29	0,90	
0185543	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	BGP	CZ				729,09	819,40		90,31	0,00	7,29	0,90	
0215965	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	BGP	CZ				729,09	819,40		90,31	0,00	7,29	0,90	
0043879	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	TPP	CZ				729,09	850,30		121,21	0,00	7,29	1,21	
0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	TPP	CZ				729,09	850,30		121,21	0,00	7,29	1,21	
0215964	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	BGP	CZ				218,73	268,95		50,22	0,00	7,29	1,67	
0185542	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	BGP	CZ				218,73	268,95		50,22	0,00	7,29	1,67	
0071950	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	BGP	CZ				218,73	268,95		50,22	0,00	7,29	1,67	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 68 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0099575	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	TPP	CZ				218,73	299,20		80,47	0,00	7,29	2,68	
0215601	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 30	TPP	CZ				218,73	299,20		80,47	0,00	7,29	2,68	
C08DA01 parent. Verapamil															
0009210	LEKOPTIN	2,5MG/ML INJ SOL 50X2ML	LEK	SLO	A		P	387,58	387,58		0,00	0,00	7,75	0,00	
C08DB01 p.o. Diltiazem															
0093711	DIACORDIN 60	60MG TBL NOB 50	ZNP	CZ				90,42	90,42	X	0,00	0,00	7,23	0,00	
0094314	DIACORDIN 90 RETARD	90MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				82,03	139,70	X	57,67	0,00	7,29	5,13	
0076736	DIACORDIN 120 RETARD	120MG TBL RET 30	ZNP	CZ				109,36	189,17	X	79,81	0,00	7,29	5,32	
0058752	DIACORDIN 240 SR	240MG CPS PRO 30	ZNP	CZ				201,23	201,23	X	0,00	0,00	6,71	0,00	
C09AA02 p.o. Enalapril															
0059976	ENAP	2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				5,06	65,06		60,00	2,34	1,35	16,00	
0059879	ENAPRIL 5	5MG TBL NOB 100	HHO	D				25,97	116,04		90,07	15,59	1,04	3,60	
0169869	ENALAPRIL VITABALANS	5MG TBL NOB 100	VIB	SF				25,97	120,65		94,68	15,59	1,04	3,79	
0169865	ENALAPRIL VITABALANS	5MG TBL NOB 30	VIB	SF				7,79	36,18		28,39	4,68	1,04	3,79	
0115479	APO-ENALAPRIL	5MG TBL NOB 100	ATX	NL				25,97	122,19		96,22	15,59	1,04	3,85	
0059643	ENAP	5MG TBL NOB 100	KRK	SLO				25,97	205,98		180,01	15,59	1,04	7,20	
0045273	ENAP	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				7,79	67,78		59,99	4,68	1,04	8,00	
0059882	ENAPRIL 10	10MG TBL NOB 100	HHO	D				51,92	131,62		79,70	31,18	1,04	1,59	
0169875	ENALAPRIL VITABALANS	10MG TBL NOB 100	VIB	SF				51,92	160,34		108,42	31,18	1,04	2,17	
0169871	ENALAPRIL VITABALANS	10MG TBL NOB 30	VIB	SF				15,58	48,09		32,51	9,35	1,04	2,17	
0115480	APO-ENALAPRIL	10MG TBL NOB 100	ATX	NL				51,92	164,23		112,31	31,18	1,04	2,25	
0059642	ENAP	10MG TBL NOB 100	KRK	SLO				51,92	231,92		180,00	31,18	1,04	3,60	
0045274	ENAP	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				15,58	75,58		60,00	9,35	1,04	4,00	
0059885	ENAPRIL 20	20MG TBL NOB 100	HHO	D				103,83	166,19		62,36	62,36	1,04	0,62	
0169881	ENALAPRIL VITABALANS	20MG TBL NOB 30	VIB	SF				31,15	64,29		33,14	18,71	1,04	1,10	
0169879	ENALAPRIL VITABALANS	20MG TBL NOB 100	VIB	SF				103,83	214,33		110,50	62,36	1,04	1,11	
0115481	APO-ENALAPRIL	20MG TBL NOB 100	ATX	NL				103,83	221,03		117,20	62,36	1,04	1,17	
0045275	ENAP	20MG TBL NOB 30	KRK	SLO				31,15	91,14		59,99	18,71	1,04	2,00	
0046345	BERLIPRIL 20	20MG TBL NOB 30	BCE	D				31,15	167,14		135,99	18,71	1,04	4,53	
C09AA02 parent. Enalapril															
0062597	ENAP I.V.	1,25MG/ML INJ SOL 5X1ML	KRK	SLO	A		P	90,86	104,75		13,89	0,00	18,17	2,78	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09AA03	p.o.	Lisinopril													
0032501	DAPRIL 5	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				51,68	98,56		46,88	25,94	2,07	1,88	
0067561	DAPRIL 5	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				15,51	35,31		19,80	7,78	2,07	2,64	
0053641	DIROTON	5MG TBL NOB 28	GDB	H				14,47	50,54		36,07	7,26	2,07	5,15	
0095657	LISIPRIL 5	5MG TBL NOB 30	HHO	D				15,51	62,07		46,56	7,78	2,07	6,21	
0032503	DAPRIL 10	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				79,49	136,17		56,68	51,88	1,59	1,13	
0067562	DAPRIL 10	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				23,86	46,60		22,74	15,57	1,59	1,52	
0053642	DIROTON	10MG TBL NOB 28	GDB	H				22,26	66,10		43,84	14,53	1,59	3,13	
0095665	LISIPRIL 10	10MG TBL NOB 30	HHO	D				23,86	76,18		52,32	15,57	1,59	3,49	
0011006	DIROTON	10MG TBL NOB 100	GDB	H				79,49	274,21		194,72	51,88	1,59	3,89	
0032504	DAPRIL 20	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				47,70	78,83		31,13	31,13	1,59	1,04	
0095673	LISIPRIL 20	20MG TBL NOB 30	HHO	D				47,70	109,59		61,89	31,13	1,59	2,06	
0053643	DIROTON	20MG TBL NOB 28	GDB	H				44,52	134,92		90,40	29,05	1,59	3,23	
C09AA04	p.o.	Perindopril													
0110654	PERINALON	2MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				23,86	87,07		63,21	0,00	1,59	4,21	
0177322	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 30	GNS	GB				47,70	65,51		17,81	0,00	1,59	0,59	
0120791	APO-PERINDO	4MG TBL NOB 30	ATX	NL				47,70	69,99		22,29	0,00	1,59	0,74	
0169898	PERINDOPRIL PMCS	4MG TBL NOB 30	PMP	CZ				47,70	69,99		22,29	0,00	1,59	0,74	
0138303	GLEPERIL	4MG TBL NOB 30	GMP	CZ				47,70	96,45		48,75	0,00	1,59	1,63	
0104546	PERINDOPRIL-RATIOPHARM	4MG TBL NOB 90	RAT	D				143,09	290,26	X	147,17	0,00	1,59	1,64	
0085160	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRV	PL				47,70	98,11		50,41	0,00	1,59	1,68	
0085156	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRV	PL				47,70	98,11		50,41	0,00	1,59	1,68	
0110714	PERINALON	4MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				47,70	98,39		50,69	0,00	1,59	1,69	
0110719	PERINALON	4MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				158,99	342,12		183,13	0,00	1,59	1,83	
0120796	APO-PERINDO	4MG TBL NOB 100	ATX	NL				158,99	385,69		226,70	0,00	1,59	2,27	
0169897	PERINDOPRIL PMCS	4MG TBL NOB 100	PMP	CZ				158,99	385,69		226,70	0,00	1,59	2,27	
0177326	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 90	GNS	GB				143,09	359,33		216,24	0,00	1,59	2,40	
0085162	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRV	PL				143,09	394,50		251,41	0,00	1,59	2,79	
0085159	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRV	PL				143,09	394,50		251,41	0,00	1,59	2,79	
0101211	PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 90	LQS	F				143,09	574,88		431,79	0,00	1,59	4,80	
0101205	PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 30	LQS	F				47,70	197,60		149,90	0,00	1,59	5,00	
0140127	PRESTARIUM NEO ORODISPERZNÍ TABLETY	5MG POR TBL DIS 3X30	LQS	F				143,09	627,59		484,50	0,00	1,59	5,38	
0140124	PRESTARIUM NEO ORODISPERZNÍ TABLETY	5MG POR TBL DIS 1X30	LQS	F				47,70	246,40		198,70	0,00	1,59	6,62	
0177336	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 90	GNS	GB				265,55	265,55		0,00	0,00	1,48	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 70 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0177332	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 30	GNS	GB				88,91	88,91		0,00	0,00	1,48	0,00	
0120805	APO-PERINDO	8MG TBL NOB 30	ATX	NL				91,63	91,63		0,00	0,00	1,53	0,00	
0169901	PERINDOPRIL PMCS	8MG TBL NOB 30	PMP	CZ				91,63	91,63		0,00	0,00	1,53	0,00	
0137529	PERINALON	8MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				95,39	99,67		4,28	0,00	1,59	0,07	
0138315	GLEPERIL	8MG TBL NOB 30	GMP	CZ				95,39	128,85		33,46	0,00	1,59	0,56	
0128435	PERINDOPRIL-RATIOPHARM	8MG TBL NOB 90	RAT	D				286,18	386,92	X	100,74	0,00	1,59	0,56	
0182654	PRENESSA ORO TAB	8MG POR TBL DIS 90	KRK	SLO				286,18	386,92		100,74	0,00	1,59	0,56	
0120810	APO-PERINDO	8MG TBL NOB 100	ATX	NL				317,98	509,89		191,91	0,00	1,59	0,96	
0137534	PERINALON	8MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				317,98	509,89		191,91	0,00	1,59	0,96	
0169900	PERINDOPRIL PMCS	8MG TBL NOB 100	PMP	CZ				317,98	509,89		191,91	0,00	1,59	0,96	
0200615	PERINDOPRIL JS PARTNER	8MG TBL NOB 90	KRK	SLO				286,18	460,59		174,41	0,00	1,59	0,97	
0128424	PRENESSA	8MG TBL NOB 30	KRV	PL				95,39	156,88		61,49	0,00	1,59	1,02	
0101227	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG TBL FLM 30	LQS	F				95,39	322,67		227,28	0,00	1,59	3,79	
0101233	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG TBL FLM 90	LQS	F				286,18	1 031,18		745,00	0,00	1,59	4,14	
0140138	PRESTARIUM NEO FORTE ORODISPERZNÍ TABLETY	10MG POR TBL DIS 3X30	LQS	F				286,18	1 130,48		844,30	0,00	1,59	4,69	
0140135	PRESTARIUM NEO FORTE ORODISPERZNÍ TABLETY	10MG POR TBL DIS 1X30	LQS	F				95,39	405,50		310,11	0,00	1,59	5,17	
C09AA05 p.o. Ramipril															
0176945	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 100 I	SZK	A				51,68	132,59		80,91	0,00	2,07	3,24	
0016407	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 100	SZK	A				51,68	132,59		80,91	0,00	2,07	3,24	
0023954	AMPRILAN 1,25	1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				15,51	45,30		29,79	0,00	2,07	3,97	
0016405	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30	SZK	A				15,51	45,92		30,41	0,00	2,07	4,05	
0176944	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30 I	SZK	A				15,51	45,92		30,41	0,00	2,07	4,05	
0013469	RAMIL 1,25	1,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				15,51	87,24		71,73	0,00	2,07	9,56	
0056972	TRITACE	1,25MG TBL NOB 20	SFK	CZ				10,34	64,24		53,90	0,00	2,07	10,78	
0023957	AMPRILAN 1,25	1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				46,51	298,80		252,29	0,00	2,07	11,21	
0051608	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 30	ACK	IS				23,86	23,86	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0224749	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 30	ACK	IS				23,86	23,86	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0051618	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	ACK	IS				39,75	39,75	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0224751	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	ACK	IS				39,75	39,75	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0056976	TRITACE	2,5MG TBL NOB 20	SFK	CZ				15,90	15,90	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0125575	ACESIAL	2,5MG TBL NOB 30	ADD	PL				23,86	37,69		13,83	0,00	1,59	0,92	
0131737	MEDORAM	2,5MG TBL NOB 30	MOE	CY				23,86	37,69		13,83	0,00	1,59	0,92	
0016420	PIRAMIL	2,5MG TBL NOB 30 I	SZK	A				23,86	43,24		19,38	0,00	1,59	1,29	
0216173	MIRIL	2,5MG TBL NOB 100	TPP	CZ				79,49	146,27	Y	66,78	0,00	1,59	1,34	
0041473	MIRIL	2,5MG TBL NOB 100	TPP	CZ				79,49	146,27	Y	66,78	0,00	1,59	1,34	
0016422	PIRAMIL	2,5MG TBL NOB 100 I	SZK	A				79,49	148,58		69,09	0,00	1,59	1,38	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 71 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0023958	AMPRILAN 2,5	2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				23,86	45,38		21,52	0,00	1,59	1,43	
0216175	MIRIL	2,5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				23,86	61,76	Y	37,90	0,00	1,59	2,53	
0023761	MIRIL	2,5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				23,86	61,76	Y	37,90	0,00	1,59	2,53	
0013472	RAMIL 2,5	2,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				23,86	79,83		55,97	0,00	1,59	3,73	
0023961	AMPRILAN 2,5	2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				71,55	375,47		303,92	0,00	1,59	6,75	
0013473	RAMIL 2,5	2,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				71,55	510,09		438,54	0,00	1,59	9,75	
0016369	PIRAMIL	5MG TBL NOB 100 I	SZK	A				158,99	158,99		0,00	0,00	1,59	0,00	
0199658	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	ACK	IS				143,09	143,09	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0224761	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 50	ACK	IS				79,49	79,49	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0051675	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 50	ACK	IS				79,49	79,49	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0224764	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 90	ACK	IS				143,09	143,09	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0056983	TRITACE	5MG TBL NOB 100	SFK	CZ				158,99	158,99	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0056981	TRITACE	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ				47,70	47,70	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0013476	RAMIL 5	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				143,09	144,81	X	1,72	0,00	1,59	0,02	
0013475	RAMIL 5	5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				47,70	48,27	X	0,57	0,00	1,59	0,02	
0224759	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 30	ACK	IS				47,70	50,68		2,98	0,00	1,59	0,10	
0051657	RAMIPRIL ACTAVIS	5MG TBL NOB 30	ACK	IS				47,70	50,68		2,98	0,00	1,59	0,10	
0125561	ACESIAL	5MG TBL NOB 100	ADD	PL				158,99	181,44		22,45	0,00	1,59	0,22	
0040396	RAMICARD 5	5MG CPS DUR 100	STD	D				158,99	181,44		22,45	0,00	1,59	0,22	
0125557	ACESIAL	5MG TBL NOB 30	ADD	PL				47,70	56,42		8,72	0,00	1,59	0,29	
0016367	PIRAMIL	5MG TBL NOB 30 I	SZK	A				47,70	56,42		8,72	0,00	1,59	0,29	
0041723	RAMICARD 5	5MG CPS DUR 30	STD	D				47,70	56,42		8,72	0,00	1,59	0,29	
0199379	AMPRILAN 5	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				47,70	74,19		26,49	0,00	1,59	0,88	
0023962	AMPRILAN 5	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				47,70	74,19		26,49	0,00	1,59	0,88	
0131751	MEDORAM	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				158,99	314,97		155,98	0,00	1,59	1,56	
0131747	MEDORAM	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				47,70	95,29		47,59	0,00	1,59	1,59	
0216177	MIRIL	5MG TBL NOB 100	TPP	CZ				158,99	322,51		163,52	0,00	1,59	1,64	
0216179	MIRIL	5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				47,70	96,76		49,06	0,00	1,59	1,64	
0023766	MIRIL	5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				47,70	96,76		49,06	0,00	1,59	1,64	
0041484	MIRIL	5MG TBL NOB 100	TPP	CZ				158,99	322,51		163,52	0,00	1,59	1,64	
0023965	AMPRILAN 5	5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				143,09	443,25		300,16	0,00	1,59	3,34	
0051712	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 30	ACK	IS				79,25	79,25		0,00	0,00	1,32	0,00	
0224740	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 30	ACK	IS				79,25	79,25		0,00	0,00	1,32	0,00	
0224744	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 90	ACK	IS				286,18	286,18	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0199656	RAMIPRIL ACTAVIS	10MG TBL NOB 90	ACK	IS				286,18	286,18	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0015866	TRITACE	10MG TBL NOB 100	SFK	CZ				317,98	317,98	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0015864	TRITACE	10MG TBL NOB 30	SFK	CZ				95,39	95,39	X	0,00	0,00	1,59	0,00	
0125552	ACESIAL	10MG TBL NOB 100	ADD	PL				317,98	321,79		3,81	0,00	1,59	0,02	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 72 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0016385	PIRAMIL	10MG TBL NOB 100 I	SZK	A				317,98	321,79		3,81	0,00	1,59	0,02	
0040410	RAMICARD 10	10MG CPS DUR 100	STD	D				317,98	321,79		3,81	0,00	1,59	0,02	
0013478	RAMIL 10	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				286,18	289,62	X	3,44	0,00	1,59	0,02	
0013477	RAMIL 10	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				95,39	96,52	X	1,13	0,00	1,59	0,02	
0016383	PIRAMIL	10MG TBL NOB 30 I	SZK	A				95,39	112,17		16,78	0,00	1,59	0,28	
0040408	RAMICARD 10	10MG CPS DUR 30	STD	D				95,39	116,84		21,45	0,00	1,59	0,36	
0023966	AMPRIILAN 10	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				95,39	130,78		35,39	0,00	1,59	0,59	
0125548	ACESIAL	10MG TBL NOB 30	ADD	PL				95,39	141,88		46,49	0,00	1,59	0,77	
0048755	HARTIL	10MG TBL NOB 28	EGB	H				89,03	155,18		66,15	0,00	1,59	1,18	
0131758	MEDORAM	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				95,39	178,02		82,63	0,00	1,59	1,38	
0023969	AMPRIILAN 10	10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				286,18	722,00		435,82	0,00	1,59	2,42	
C09AA06	p.o.	Chinapril													
0094958	ACCUPRO 5	5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				10,13	57,76		47,63	27,33	1,35	6,35	
0094959	ACCUPRO 10	10MG TBL FLM 30	PFX	CZ				15,58	107,61		92,03	54,65	1,04	6,14	
0094960	ACCUPRO 20	20MG TBL FLM 30	PFX	CZ				31,15	140,45		109,30	109,30	1,04	3,64	
C09AA08	p.o.	Cilazapril													
0125440	INHIBACE	2,5MG TBL FLM 100	ROC	CZ				158,99	596,49		437,50	266,16	1,59	4,38	
0114881	CAZAPROL	2,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				44,52	176,71		132,19	74,52	1,59	4,72	
0014926	INHIBACE	2,5MG TBL FLM 28	ROC	CZ				44,52	176,71		132,19	74,52	1,59	4,72	
0125441	INHIBACE	5MG TBL FLM 100	ROC	CZ				317,98	850,30		532,32	532,32	1,59	2,66	
0114888	CAZAPROL	5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				89,03	322,75		233,72	149,05	1,59	4,17	
0014929	INHIBACE	5MG TBL FLM 28	ROC	CZ				89,03	322,75		233,72	149,05	1,59	4,17	
C09AA09	p.o.	Fosinopril													
0019117	FOSINOPRIL-TEVA	20MG TBL NOB 30	TPP	CZ				47,70	96,76	X	49,06	49,06	1,59	1,64	
0200207	MONOPRIL	20MG TBL NOB 28	PVP	CZ				44,52	155,61		111,09	45,79	1,59	3,97	
C09AA10	p.o.	Trandolapril													
0215913	GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	BGP	CZ				14,47	133,63		119,16	6,49	2,07	17,02	
0203170	GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	BGP	CZ				14,47	133,63		119,16	6,49	2,07	17,02	
0192538	TRANDOLAPRIL-RATIOPHARM	2MG CPS DUR 30	RAT	D				47,70	75,52		27,82	27,82	1,59	0,93	
0215917	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	BGP	CZ				155,81	529,56		373,75	90,88	1,59	3,81	
0203174	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	BGP	CZ				155,81	529,56		373,75	90,88	1,59	3,81	
0045875	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	BGP	CZ				155,81	529,56		373,75	90,88	1,59	3,81	
0215914	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	BGP	CZ				44,52	159,62		115,10	25,97	1,59	4,11	
0203171	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	BGP	CZ				44,52	159,62		115,10	25,97	1,59	4,11	
0083730	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	BGP	CZ				44,52	159,62		115,10	25,97	1,59	4,11	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 73 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0203179	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	BGP	CZ				311,62	736,86		425,24	181,76	1,59	2,17	
0191673	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	BGP	CZ				311,62	736,86		425,24	181,76	1,59	2,17	
0215922	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	BGP	CZ				311,62	736,86		425,24	181,76	1,59	2,17	
0095819	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	BGP	CZ				89,03	214,94		125,91	51,93	1,59	2,25	
0215920	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	BGP	CZ				89,03	214,94		125,91	51,93	1,59	2,25	
0192544	TRANDOLAPRIL-RATIOPHARM	4MG CPS DUR 30	RAT	D				95,39	247,88		152,49	55,64	1,59	2,54	
C09AA16 p.o. Imidapril															
0176477	TANATRIL	5MG TBL NOB 30	BGP	CZ				23,86	217,73		193,87	83,89	1,59	12,92	
0215741	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	BGP	CZ				23,86	217,73		193,87	83,89	1,59	12,92	
0176488	TANATRIL	10MG TBL NOB 30	BGP	CZ				47,70	263,50		215,80	167,78	1,59	7,19	
0215730	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	BGP	CZ				47,70	263,50		215,80	167,78	1,59	7,19	
0215593	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	BGP	CZ				95,39	430,94		335,55	335,55	1,59	5,59	
0176499	TANATRIL	20MG TBL NOB 30	BGP	CZ				95,39	430,94		335,55	335,55	1,59	5,59	
C09BA02 p.o. Enalapril a diuretika															
0055429	ENAP-HL	10MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				32,20	56,81		24,61	8,25	1,07	0,82	
0112968	BERLIPRIL H	10MG/25MG TBL NOB 30	BCE	D				55,13	63,38		8,25	8,25	1,84	0,28	
0066506	ENAP-H	10MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				55,13	63,38		8,25	8,25	1,84	0,28	
C09BA03 p.o. Lisinopril a diuretika															
0115688	DIROTON PLUS H	10MG/12,5MG TBL NOB 30	GDB	H				55,17	143,86		88,69	88,69	1,84	2,96	
0115689	DIROTON PLUS H	20MG/12,5MG TBL NOB 30	GDB	H				87,41	208,39		120,98	88,69	2,91	4,03	
C09BA04 p.o. Perindopril a diuretika															
0126013	PRENEWEL	2MG/0,625MG TBL NOB 30 II	KRV	PL				47,14	122,16		75,02	24,38	1,57	2,50	
0134243	PERINPA	4MG/1,25MG TBL NOB 30	RAT	D				72,88	97,26		24,38	24,38	2,43	0,81	
0144656	PERINALON 4 MG/ 1,25 MG COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 100 I	DOZ	CZ				242,90	405,27		162,37	81,27	2,43	1,62	
0181943	PERINDOPRIL/INDAPAMID MYLAN	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	GNS	GB				218,62	364,16		145,54	73,14	2,43	1,62	
0134247	PERINPA	4MG/1,25MG TBL NOB 90	RAT	D				218,62	364,17		145,55	73,14	2,43	1,62	
0144652	PERINALON 4 MG/ 1,25 MG COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 30 I	DOZ	CZ				72,88	122,37		49,49	24,38	2,43	1,65	
0183679	APO-PERINDO COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 100	ATX	NL				242,90	518,72		275,82	81,27	2,43	2,76	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 74 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0183674	PO-183674	4MG/1,25MG TBL NOB 30	ATX	NL				72,88	157,81		84,93	24,38	2,43	2,83	
0186049	PO-186049	4MG/1,25MG TBL NOB 90	GMP	CZ				218,62	771,10		552,48	73,14	2,43	6,14	
0147553	PO-147553	4MG/1,25MG TBL NOB 30	GMP	CZ				72,88	269,94		197,06	24,38	2,43	6,57	
0181942	PO-181942	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	GNS	GB				72,88	269,94		197,06	24,38	2,43	6,57	
0126035	PO-126035	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	KRV	PL				262,23	450,55		188,32	73,14	2,91	2,09	
0126031	PO-126031	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	KRV	PL				87,41	165,32		77,91	24,38	2,91	2,60	
0122690	PO-122690	5MG/1,25MG TBL FLM 90	LQS	F				218,62	1 337,38		1 118,76	73,14	2,43	12,43	
0122685	PO-122685	5MG/1,25MG TBL FLM 30	LQS	F				72,88	476,87		403,99	24,38	2,43	13,47	
0165073	PO-165073	8MG/2,5MG TBL NOB 90	RAT	D				437,23	728,33		291,10	73,14	4,86	3,23	
0165069	PO-165069	8MG/2,5MG TBL NOB 30	RAT	D				145,73	242,79		97,06	24,38	4,86	3,24	
0161627	PO-161627	8MG/2,5MG TBL NOB 90	KRV	PL				437,23	758,34		321,11	73,14	4,86	3,57	
0161623	PO-161623	8MG/2,5MG TBL NOB 30	KRV	PL				167,43	261,57		94,14	24,38	5,58	3,14	
0162008	PO-162008	10MG/2,5MG TBL FLM 30	LQS	F				145,73	538,25		392,52	24,38	4,86	13,08	
0162012	PO-162012	10MG/2,5MG TBL FLM 90	LQS	F				437,23	1 866,61		1 429,38	73,14	4,86	15,88	
C09BA05 p.o. Ramipril a diuretika															
☹	0224817	RAMIPRIL H 2,5MG/12,5MG ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	ACK	IS			42,47	42,47		0,00	0,00	1,42	0,00	
	0117635	RAMIPRIL H 2,5MG/12,5MG ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	ACK	IS			42,47	42,47		0,00	0,00	1,42	0,00	
	0117633	RAMIPRIL H 2,5MG/12,5MG ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	ACK	IS			42,47	42,47		0,00	0,00	1,42	0,00	
☹	0224816	RAMIPRIL H 2,5MG/12,5MG ACTAVIS	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	ACK	IS			42,47	42,47		0,00	0,00	1,42	0,00	
	0115572	MEDORAM PLUS H 2,5/12,5 MG	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	MOE	CY			42,47	100,20		57,73	0,00	1,42	1,92	
	0115581	MEDORAM PLUS H 2,5/12,5 MG	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	MOE	CY			42,47	100,20		57,73	0,00	1,42	1,92	
	0051388	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 100	KRK	SLO			141,55	421,67		280,12	0,00	1,42	2,80	
	0051389	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 100	KRK	SLO			141,55	421,67		280,12	0,00	1,42	2,80	
	0051378	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO			42,47	142,52		100,05	0,00	1,42	3,34	
	0051377	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO			42,47	142,52		100,05	0,00	1,42	3,34	
	0125098	TRITAZIDE	2,5MG/12,5MG TBL NOB 28	SFK	CZ			39,63	298,47		258,84	0,00	1,42	9,24	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 75 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0224840	RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,76	170,76		0,00	0,00	3,42	0,00	
	0117677	RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,76	170,76		0,00	0,00	3,42	0,00	
☹	0224841	RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,76	170,76		0,00	0,00	3,42	0,00	
	0117679	RAMIPRIL H 5 MG/25 MG ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,76	170,76		0,00	0,00	3,42	0,00	
	0115603	MEDORAM PLUS H 5/25 MG	5MG/25MG TBL NOB 100	MOE	CY				341,53	445,08		103,55	0,00	3,42	1,04	
	0115590	MEDORAM PLUS H 5/25 MG	5MG/25MG TBL NOB 30	MOE	CY				102,46	133,58		31,12	0,00	3,42	1,04	
	0115594	MEDORAM PLUS H 5/25 MG	5MG/25MG TBL NOB 100	MOE	CY				341,53	445,08		103,55	0,00	3,42	1,04	
	0115599	MEDORAM PLUS H 5/25 MG	5MG/25MG TBL NOB 30	MOE	CY				102,46	133,58		31,12	0,00	3,42	1,04	
	0051413	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	KRK	SLO				341,53	541,21		199,68	0,00	3,42	2,00	
	0051414	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 100	KRK	SLO				341,53	541,21		199,68	0,00	3,42	2,00	
	0051403	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				102,46	168,98		66,52	0,00	3,42	2,22	
	0051405	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				102,46	168,98		66,52	0,00	3,42	2,22	
	0125099	TRITAZIDE	5MG/25MG TBL NOB 28	SFK	CZ				95,63	436,72		341,09	0,00	3,42	12,18	
C09BA06 p.o. Chinapril a diuretika																
	0127863	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZID AUROBINDO	10MG/12,5MG TBL FLM 30	AUB	GB				32,20	70,83	X	38,63	45,92	1,07	1,29	
	0016608	STADAPRESS 10/12,5 MG	10MG/12,5MG TBL FLM 30	STD	D				32,20	97,28		65,08	45,92	1,07	2,17	
	0076708	ACCUZIDE 10	10MG/12,5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				32,20	130,19		97,99	45,92	1,07	3,27	
	0076710	ACCUZIDE 10	10MG/12,5MG TBL FLM 100	PFX	CZ				107,34	596,58		489,24	153,07	1,07	4,89	
	0016613	STADAPRESS 10/12,5 MG	10MG/12,5MG TBL FLM 100	STD	D				107,34	625,90		518,56	153,07	1,07	5,19	
	0127880	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZID AUROBINDO	20MG/12,5MG TBL FLM 30	AUB	GB				41,49	87,41	X	45,92	45,92	1,38	1,53	
	0016621	STADAPRESS 20/12,5 MG	20MG/12,5MG TBL FLM 30	STD	D				41,49	157,21		115,72	45,92	1,38	3,86	
	0016626	STADAPRESS 20/12,5 MG	20MG/12,5MG TBL FLM 100	STD	D				138,27	554,92		416,65	153,07	1,38	4,17	
	0064788	ACCUZIDE 20	20MG/12,5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				41,49	188,54		147,05	45,92	1,38	4,90	
	0064790	ACCUZIDE 20	20MG/12,5MG TBL FLM 100	PFX	CZ				138,27	642,33		504,06	153,07	1,38	5,04	
C09BA08 p.o. Cilazapril a diuretika																
	0134865	CAZACOMBI	5MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				141,76	178,38		36,62	36,62	5,06	1,31	
	0014934	INHIBACE PLUS	5MG/12,5MG TBL FLM 98	ROC	CZ				496,18	1 250,92		754,74	128,17	5,06	7,70	
	0014933	INHIBACE PLUS	5MG/12,5MG TBL FLM 28	ROC	CZ				141,76	398,26		256,50	36,62	5,06	9,16	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09BA09	p.o.	Fosinopril a diuretika													
0160482	MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 98	PVP	CZ				285,53	600,68		315,15	315,15	2,91	3,22	
0160480	MONACE COMBI	20MG/12,5MG TBL NOB 30	PVP	CZ				87,41	185,42		98,01	96,47	2,91	3,27	
C09BB03	p.o.	Lisinopril a amlodipin													
0180433	AMESOS	10MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				314,29	540,26		225,97	0,00	3,49	2,51	
0127546	AMESOS	10MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				104,76	194,66		89,90	0,00	3,49	3,00	
0177395	AMESOS	20MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				419,05	514,83		95,78	0,00	4,66	1,06	
0144795	AMESOS	20MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				628,59	628,59	X	0,00	0,00	6,98	0,00	
0144794	AMESOS	20MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				209,53	209,53	X	0,00	0,00	6,98	0,00	
C09BB04	p.o.	Perindopril a amlodipin													
☹	0204942	PRESTALIA													
		3,5MG/2,5MG TBL NOB 1X30	LQS	F				60,28	521,19		460,91	0,00	2,01	15,36	
	0187592	AMLESSA													
		4MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				334,75	334,75		0,00	0,00	3,72	0,00	
	0178621	VIDONORM													
		4MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				348,11	348,11		0,00	0,00	3,87	0,00	
	0178620	VIDONORM													
		4MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				117,95	117,95		0,00	0,00	3,93	0,00	
	0214325	PERINDOPRIL/AMLODPINE STADA													
		4MG/5MG TBL NOB 90	STD	D				379,04	379,04		0,00	0,00	4,21	0,00	
	0206185	PRIAMLO													
		4MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				379,04	379,04		0,00	0,00	4,21	0,00	
	0187793	TONARSSA													
		4MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				379,04	379,04		0,00	0,00	4,21	0,00	
	0206184	PRIAMLO													
		4MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				135,68	196,48		60,80	0,00	4,52	2,03	
	0187788	TONARSSA													
		4MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				135,68	196,48		60,80	0,00	4,52	2,03	
	0178625	VIDONORM													
		4MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				434,50	434,50		0,00	0,00	4,83	0,00	
	0178624	VIDONORM													
		4MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				146,92	146,92		0,00	0,00	4,90	0,00	
	0214329	PERINDOPRIL/AMLODPINE STADA													
		4MG/10MG TBL NOB 90	STD	D				465,24	607,73		142,49	0,00	5,17	1,58	
	0206187	PRIAMLO													
		4MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				465,24	607,73		142,49	0,00	5,17	1,58	
	0206186	PRIAMLO													
		4MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				155,09	210,45		55,36	0,00	5,17	1,85	
	0187796	TONARSSA													
		4MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				155,09	210,45		55,36	0,00	5,17	1,85	
	0187801	TONARSSA													
		4MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				465,24	674,90		209,66	0,00	5,17	2,33	
	0124087	PRESTANCE													
		5MG/5MG TBL NOB 30	LQS	F				117,46	253,96		136,50	0,00	3,92	4,55	
	0124091	PRESTANCE													
		5MG/5MG TBL NOB 90	LQS	F				352,37	1 097,89		745,52	0,00	3,92	8,28	
	0196938	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA													
		5MG/5MG TBL NOB 90	TPP	CZ				460,86	603,44		142,58	0,00	5,12	1,58	
	0196935	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA													
		5MG/5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				153,62	208,87		55,25	0,00	5,12	1,84	
	0124093	PRESTANCE													
		5MG/5MG TBL NOB 120	LQS	F				614,48	1 442,77		828,29	0,00	5,12	6,90	
	0124092	PRESTANCE													
		5MG/5MG TBL NOB 100	LQS	F				512,06	1 213,41		701,35	0,00	5,12	7,01	
	0124101	PRESTANCE													
		5MG/10MG TBL NOB 30	LQS	F				170,43	245,82		75,39	0,00	5,68	2,51	
	0124105	PRESTANCE													
		5MG/10MG TBL NOB 90	LQS	F				511,28	1 165,78		654,50	0,00	5,68	7,27	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 77 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0196950	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	5MG/10MG TBL NOB 90	TPP	CZ				518,53	605,48		86,95	0,00	5,76	0,97	
0196947	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	5MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ				172,84	209,62		36,78	0,00	5,76	1,23	
0124107	PRESTANCE	5MG/10MG TBL NOB 120	LQS	F				691,37	1 572,59		881,22	0,00	5,76	7,34	
☹ 0204947	PRESTALIA	7MG/5MG TBL NOB 1X30	LQS	F				120,54	687,46		566,92	0,00	4,02	18,90	
0178623	VIDONORM	8MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				484,35	513,33		28,98	0,00	5,38	0,32	
0178622	VIDONORM	8MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				161,44	175,69		14,25	0,00	5,38	0,48	
0178627	VIDONORM	8MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				542,55	613,89		71,34	0,00	6,03	0,79	
0178626	VIDONORM	8MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				180,86	218,03		37,17	0,00	6,03	1,24	
0214332	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	8MG/5MG TBL NOB 90	STD	D				545,82	678,85		133,03	0,00	6,06	1,48	
0206189	PRIAMLO	8MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				545,82	678,85		133,03	0,00	6,06	1,48	
0187809	TONARSSA	8MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				545,82	698,10		152,28	0,00	6,06	1,69	
0206188	PRIAMLO	8MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				181,94	236,33		54,39	0,00	6,06	1,81	
0187804	TONARSSA	8MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				181,94	236,33		54,39	0,00	6,06	1,81	
0187595	AMLESSA	8MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				599,60	604,22		4,62	0,00	6,66	0,05	
0214336	PERINDOPRIL/AMLODIPINE STADA	8MG/10MG TBL NOB 90	STD	D				599,60	778,41		178,81	0,00	6,66	1,99	
0206191	PRIAMLO	8MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				599,60	778,41		178,81	0,00	6,66	1,99	
0206190	PRIAMLO	8MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				199,87	272,65		72,78	0,00	6,66	2,43	
0187812	TONARSSA	8MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				199,87	272,65		72,78	0,00	6,66	2,43	
0187817	TONARSSA	8MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				599,60	858,42		258,82	0,00	6,66	2,88	
0124115	PRESTANCE	10MG/5MG TBL NOB 30	LQS	F				181,94	340,87		158,93	0,00	6,06	5,30	
0124119	PRESTANCE	10MG/5MG TBL NOB 90	LQS	F				545,82	1 445,51		899,69	0,00	6,06	10,00	
0196955	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	10MG/5MG TBL NOB 90	TPP	CZ				556,63	826,65		270,02	0,00	6,18	3,00	
0196952	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	10MG/5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				185,54	290,47		104,93	0,00	6,18	3,50	
0124121	PRESTANCE	10MG/5MG TBL NOB 120	LQS	F				742,17	1 973,04		1 230,87	0,00	6,18	10,26	
0196960	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 90	TPP	CZ				614,30	830,90		216,60	0,00	6,83	2,41	
0196957	PERINDOPRIL/AMLODIPIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ				204,77	292,03		87,26	0,00	6,83	2,91	
0124135	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 120	LQS	F				819,07	2 102,53		1 283,46	0,00	6,83	10,70	
0124129	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 30	LQS	F				234,91	357,56		122,65	0,00	7,83	4,09	
0124133	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 90	LQS	F				704,73	1 523,49		818,76	0,00	7,83	9,10	
C09BB05 p.o. Ramipril a felodipin															
0050118	TRIASYN 2,5/2,5 MG	2,5MG/2,5MG TBL RET 30	SFK	CZ				58,73	174,12		115,39	115,39	1,96	3,85	
0050117	TRIASYN 5/5 MG	5MG/5MG TBL RET 30	SFK	CZ				117,46	235,24		117,78	115,39	3,92	3,93	
C09BB07 p.o. Ramipril a amlodipin															
0178578	PIRAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 100	DOZ	CZ				186,05	336,39		150,34	0,00	1,86	1,50	
0178576	PIRAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 30	DOZ	CZ				55,82	101,92		46,10	0,00	1,86	1,54	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 78 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0200410	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 100	EGB	H				186,05	429,47		243,42	0,00	1,86	2,43	
0177279	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 30	EGB	H				55,82	146,65	Y	90,83	0,00	1,86	3,03	
0203946	RAMIZEK	5MG/10MG CPS DUR 98	ADD	PL				525,81	525,81		0,00	0,00	3,58	0,00	
0197240	RAMIZEK	5MG/10MG CPS DUR 28	ADD	PL				154,53	210,05		55,52	0,00	3,68	1,32	
0178586	PIRAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 100	DOZ	CZ				372,42	480,10		107,68	0,00	3,72	1,08	
0178584	PIRAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 30	DOZ	CZ				111,73	147,10		35,37	0,00	3,72	1,18	
0200411	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 100	EGB	H				372,42	535,80		163,38	0,00	3,72	1,63	
0177289	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H				111,73	165,56	X	53,83	0,00	3,72	1,79	
0177281	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				387,18	387,18		0,00	0,00	4,30	0,00	
0177280	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 60	EGB	H				267,26	267,26		0,00	0,00	4,45	0,00	
0203952	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 98	ADD	PL				471,35	471,35		0,00	0,00	4,81	0,00	
0203746	RAMOMARK	5MG/5MG CPS DUR 98	GMP	CZ				471,35	471,35		0,00	0,00	4,81	0,00	
0185758	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				471,35	471,35		0,00	0,00	4,81	0,00	
0212436	RILAMPIN	5MG/5MG CPS DUR 30	ACK	IS				147,14	147,14		0,00	0,00	4,90	0,00	
0197232	RAMIZEK	5MG/5MG CPS DUR 28	ADD	PL				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0197275	RAMOMARK	5MG/5MG CPS DUR 28	GMP	CZ				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0185751	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0185779	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				525,81	525,81		0,00	0,00	5,37	0,00	
0177291	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H				485,85	485,85		0,00	0,00	5,40	0,00	
0177290	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H				325,65	325,65		0,00	0,00	5,43	0,00	
0212446	RILAMPIN	5MG/10MG CPS DUR 30	ACK	IS				165,56	165,56		0,00	0,00	5,52	0,00	
0197283	RAMOMARK	5MG/10MG CPS DUR 28	GMP	CZ				154,53	210,05		55,52	0,00	5,52	1,98	
0185771	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				154,53	210,05		55,52	0,00	5,52	1,98	
0178582	PIRAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 100	DOZ	CZ				186,05	549,19		363,14	0,00	1,86	3,63	
0178580	PIRAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 30	DOZ	CZ				55,82	170,00		114,18	0,00	1,86	3,81	
0200412	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 100	EGB	H				186,05	572,49		386,44	0,00	1,86	3,86	
0177284	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 30	EGB	H				55,82	177,72	X	121,90	0,00	1,86	4,06	
0203928	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 98	ADD	PL				616,20	616,20		0,00	0,00	3,14	0,00	
0197244	RAMIZEK	10MG/10MG CPS DUR 28	ADD	PL				183,06	288,52		105,46	0,00	3,27	1,88	
0200413	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 100	EGB	H				372,42	628,04		255,62	0,00	3,72	2,56	
0178590	PIRAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 100	DOZ	CZ				372,42	628,04		255,62	0,00	3,72	2,56	
0177294	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H				111,73	196,14	X	84,41	0,00	3,72	2,81	
0178588	PIRAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 30	DOZ	CZ				111,73	196,14		84,41	0,00	3,72	2,81	
0203934	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 98	ADD	PL				561,77	561,77		0,00	0,00	3,82	0,00	
0197236	RAMIZEK	10MG/5MG CPS DUR 28	ADD	PL				165,88	263,87		97,99	0,00	3,95	2,33	
0203752	RAMOMARK	10MG/5MG CPS DUR 98	GMP	CZ				561,77	561,77		0,00	0,00	5,73	0,00	
0185769	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				561,77	561,77		0,00	0,00	5,73	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 79 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0177286	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				518,87	518,87		0,00	0,00	5,77	0,00	
0212456	RILAMPIN	10MG/5MG CPS DUR 30	ACK	IS				177,72	177,72		0,00	0,00	5,92	0,00	
0177285	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 60	EGB	H				355,44	394,91		39,47	0,00	5,92	0,66	
0197279	RAMOMARK	10MG/5MG CPS DUR 28	GMP	CZ				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
0185761	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
0203758	RAMOMARK	10MG/10MG CPS DUR 98	GMP	CZ				616,20	616,20		0,00	0,00	6,29	0,00	
0185789	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	ZNP	CZ				616,20	616,20		0,00	0,00	6,29	0,00	
0177296	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H				568,86	568,86		0,00	0,00	6,32	0,00	
0212466	RILAMPIN	10MG/10MG CPS DUR 30	ACK	IS				196,14	196,14		0,00	0,00	6,54	0,00	
0177295	EGIRAMLON	10MG/10MG CPS DUR 60	EGB	H				392,27	435,32		43,05	0,00	6,54	0,72	
0197287	RAMOMARK	10MG/10MG CPS DUR 28	GMP	CZ				183,06	288,52		105,46	0,00	6,54	3,77	
0185781	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 28	ZNP	CZ				183,06	288,52		105,46	0,00	6,54	3,77	
C09BB10 p.o. Trandolapril a verapamil															
0186324	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 98	BGP	CZ				580,38	1 050,35		469,97	469,97	5,92	4,80	
0185638	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 98	BGP	CZ				580,38	1 050,35		469,97	469,97	5,92	4,80	
0185636	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 28	BGP	CZ				165,83	320,75		154,92	134,28	5,92	5,53	
0186322	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 28	BGP	CZ				165,83	320,75		154,92	134,28	5,92	5,53	
0185639	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 98	BGP	CZ				914,24	1 515,94		601,70	469,97	9,33	6,14	
0186325	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 98	BGP	CZ				914,24	1 515,94		601,70	469,97	9,33	6,14	
0185641	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 28	BGP	CZ				261,21	479,41		218,20	134,28	9,33	7,79	
0186327	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 28	BGP	CZ				261,21	479,41		218,20	134,28	9,33	7,79	
C09BX01 p.o. Perindopril, amlodipin a indapamid															
0206485	TONANDA	2MG/5MG/0,625MG TBL NOB 30	KRK	SLO				100,13	136,52		36,39	10,01	3,34	1,21	
0206494	TONANDA	4MG/5MG/1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				119,32	162,51		43,19	10,01	3,98	1,44	
0190958	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				140,38	272,30		131,92	10,01	4,68	4,40	
0190960	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				421,13	867,17		446,04	30,03	4,68	4,96	
0206503	TONANDA	4MG/10MG/1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				164,35	174,36		10,01	10,01	5,48	0,33	
0190965	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				580,04	914,17		334,13	30,03	6,44	3,71	
0206512	TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				193,63	246,82		53,19	10,01	6,45	1,77	
0190963	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				193,35	300,65		107,30	10,01	6,45	3,58	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0190970	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				683,39	1 138,43		455,04	30,03	7,59	5,06	
0190968	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				227,80	421,77		193,97	10,01	7,59	6,47	
0206521	TONANDA	8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				238,65	263,46		24,81	10,01	7,96	0,83	
0190975	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				842,31	1 167,46		325,15	30,03	9,36	3,61	
0190973	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				280,77	448,73		167,96	10,01	9,36	5,60	
C09BX02 p.o. Perindopril a bisoprolol															
0213255	COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 30 I	LQS	F				83,38	206,08		122,70	120,47	2,78	4,09	
0213261	COSYREL	10MG/5MG TBL FLM 30 I	LQS	F				118,50	252,71		134,21	120,47	3,95	4,47	
0213258	COSYREL	5MG/10MG TBL FLM 30 I	LQS	F				131,64	252,11		120,47	120,47	4,39	4,02	
0213264	COSYREL	10MG/10MG TBL FLM 30 I	LQS	F				166,76	320,31		153,55	120,47	5,56	5,12	
C09CA01 p.o. Losartan															
0151485	SANGONA	12,5MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				15,19	59,35		44,16	0,00	2,03	5,89	
0121353	APO-LOSARTAN	12,5MG TBL FLM 30	ATX	NL				15,19	72,34		57,15	0,00	2,03	7,62	
0114059	LOZAP 12,5 ZENTIVA	12,5MG TBL FLM 30 PVC	ZNB	SK				15,19	130,11		114,92	0,00	2,03	15,32	
0107173	LORISTA 25	25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				21,81	95,11		73,30	0,00	1,56	5,24	
0114065	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 30 II	ZNB	SK				46,73	46,73	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0114067	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 90 II	ZNB	SK				140,18	140,18	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0047610	LORISTA 50	50MG TBL FLM 84	KRK	SLO				130,84	153,94		23,10	0,00	1,56	0,28	
0151532	SANGONA	50MG TBL FLM 100	DOZ	CZ				155,76	286,25		130,49	0,00	1,56	1,30	
0146215	LOSARTAN TEVA	50MG TBL FLM 30 PVC	TPP	CZ				46,73	103,12		56,39	0,00	1,56	1,88	
0146227	LOSARTAN TEVA	50MG TBL FLM 90 PVC	TPP	CZ				140,18	309,37		169,19	0,00	1,56	1,88	
0151525	SANGONA	50MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				46,73	105,88		59,15	0,00	1,56	1,97	
0095461	LAKEA	50MG TBL FLM 30	LEK	SLO				46,73	107,42		60,69	0,00	1,56	2,02	
0121366	APO-LOSARTAN	50MG TBL FLM 100	ATX	NL				155,76	362,64		206,88	0,00	1,56	2,07	
0121365	APO-LOSARTAN	50MG TBL FLM 30	ATX	NL				46,73	108,73		62,00	0,00	1,56	2,07	
0110442	LOSAGEN	50MG TBL FLM 90	GNS	GB				140,18	338,26		198,08	0,00	1,56	2,20	
0110437	LOSAGEN	50MG TBL FLM 30	GNS	GB				46,73	112,87		66,14	0,00	1,56	2,20	
0106813	LOSARTAN STADA	50MG TBL FLM 90	STD	D				140,18	348,72		208,54	0,00	1,56	2,32	
0106810	LOSARTAN STADA	50MG TBL FLM 30	STD	D				46,73	116,54		69,81	0,00	1,56	2,33	
0162461	ARIONEX	50MG TBL FLM 28	GMP	CZ				43,61	109,41		65,80	0,00	1,56	2,35	
0199064	LOSARTAN JS PARTNER	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				43,61	110,69		67,08	0,00	1,56	2,40	
0162464	ARIONEX	50MG TBL FLM 98	GMP	CZ				152,64	416,24		263,60	0,00	1,56	2,69	
0134111	LOSARTAN ORION	50MG TBL FLM 98 BLI I	ORN	SF				152,64	416,24		263,60	0,00	1,56	2,69	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 81 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010604	LORISTA 50	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				43,61	122,79		79,18	0,00	1,56	2,83	
0134110	LOSARTAN ORION	50MG TBL FLM 28 BLI I	ORN	SF				43,61	132,62		89,01	0,00	1,56	3,18	
0013892	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 30 I	ZNB	SK				46,73	170,13		123,40	0,00	1,56	4,11	
0114070	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 90 PVC	ZNB	SK				280,37	280,37	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0114068	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 30 PVC	ZNB	SK				93,46	93,46	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0146239	LOSARTAN TEVA	100MG TBL FLM 30 PVC	TPP	CZ				93,46	137,47		44,01	0,00	1,56	0,73	
0146251	LOSARTAN TEVA	100MG TBL FLM 90 PVC	TPP	CZ				280,38	412,39		132,01	0,00	1,56	0,73	
0151566	SANGONA	100MG TBL FLM 100	DOZ	CZ				311,53	499,58		188,05	0,00	1,56	0,94	
0162475	ARIONEX	100MG TBL FLM 28	GMP	CZ				87,23	142,23		55,00	0,00	1,56	0,98	
0106831	LOSARTAN STADA	100MG TBL FLM 30	STD	D				93,46	155,33		61,87	0,00	1,56	1,03	
0106832	LOSARTAN STADA	100MG TBL FLM 60	STD	D				186,91	320,55		133,64	0,00	1,56	1,11	
0134115	LOSARTAN ORION	100MG TBL FLM 98 BLI I	ORN	SF				305,30	527,34		222,04	0,00	1,56	1,13	
0121372	APO-LOSARTAN	100MG TBL FLM 100	ATX	NL				311,53	542,34		230,81	0,00	1,56	1,15	
0107166	LORISTA 100	100MG TBL FLM 28	KRK	SLO				87,23	159,64		72,41	0,00	1,56	1,29	
0151559	SANGONA	100MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				93,46	172,84		79,38	0,00	1,56	1,32	
0013897	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 90 AL	ZNB	SK				280,38	657,82		377,44	0,00	1,56	2,10	
0013895	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 30 AL	ZNB	SK				93,46	229,28		135,82	0,00	1,56	2,26	
C09CA02 p.o. Eprosartan															
0059551	TEVETEN	600MG TBL FLM 28	BGP	NL				43,61	443,17		399,56	399,56	1,56	14,27	
0215564	TEVETEN	600MG TBL FLM 28	BGP	NL				43,61	443,17		399,56	399,56	1,56	14,27	
C09CA03 p.o. Valsartan															
0163192	VALZAP	80MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				43,61	43,61	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0205550	KYLOTAN NEO	80MG TBL FLM 98	GDB	H				152,64	180,84		28,20	0,00	1,56	0,29	
0205549	KYLOTAN NEO	80MG TBL FLM 28	GDB	H				43,61	129,60		85,99	0,00	1,56	3,07	
0125592	VALSACOR	80MG TBL FLM 84	KRK	SLO				130,84	436,30		305,46	0,00	1,56	3,64	
0125589	VALSACOR	80MG TBL FLM 28	KRK	SLO				43,61	175,91		132,30	0,00	1,56	4,73	
0146964	BLESSIN	80MG TBL FLM 98	EGB	H				152,64	703,11		550,47	0,00	1,56	5,62	
0146969	BLESSIN	80MG TBL FLM 98	EGB	H				152,64	703,11		550,47	0,00	1,56	5,62	
0162701	BLESSIN	80MG TBL FLM 30	EGB	H				46,73	235,68		188,95	0,00	1,56	6,30	
0146962	BLESSIN	80MG TBL FLM 28	EGB	H				43,61	220,23		176,62	0,00	1,56	6,31	
0205546	KYLOTAN NEO	160MG TBL FLM 98	GDB	H				305,30	305,30		0,00	0,00	1,56	0,00	
0163194	VALZAP	160MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				87,23	87,23	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0125598	VALSACOR	160MG TBL FLM 84	KRK	SLO				261,68	498,46		236,78	0,00	1,56	1,41	
0205545	KYLOTAN NEO	160MG TBL FLM 28	GDB	H				87,23	188,38		101,15	0,00	1,56	1,81	
0125595	VALSACOR	160MG TBL FLM 28	KRK	SLO				87,23	199,53		112,30	0,00	1,56	2,01	
0146957	BLESSIN	160MG TBL FLM 98	EGB	H				305,30	892,78		587,48	0,00	1,56	3,00	
0146952	BLESSIN	160MG TBL FLM 98	EGB	H				305,30	892,78		587,48	0,00	1,56	3,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 82 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0162703	BLESSIN	160MG TBL FLM 30	EGB	H				93,46	305,33		211,87	0,00	1,56	3,53	
0146955	BLESSIN	160MG TBL FLM 28	EGB	H				87,23	285,42		198,19	0,00	1,56	3,54	
0146950	BLESSIN	160MG TBL FLM 28	EGB	H				87,23	285,42		198,19	0,00	1,56	3,54	
0156897	VALSACOR	320MG TBL FLM 28	KRK	SLO				134,20	242,99		108,79	0,00	1,20	0,97	
C09CA04 p.o. Irbesartan															
0129969	IRBESARTAN ACTAVIS	150MG TBL FLM 30	ACK	IS				46,73	54,98	Y	8,25	8,25	1,56	0,28	
0158009	ISAME	150MG TBL NOB 30	MOE	CY				46,73	54,98		8,25	8,25	1,56	0,28	
0500886	IFIRMASTA	150MG TBL FLM 28	KRK	SLO				43,61	98,27		54,66	7,70	1,56	1,95	
0192258	IRBESARTAN MYLAN	150MG TBL NOB 98 I	GNS	GB				152,64	402,17		249,53	26,93	1,56	2,55	
0158011	ISAME	150MG TBL NOB 100	MOE	CY				155,76	445,50		289,74	27,48	1,56	2,90	
0192251	IRBESARTAN MYLAN	150MG TBL NOB 28 I	GNS	GB				43,61	172,16		128,55	7,70	1,56	4,59	
0129985	IRBESARTAN ACTAVIS	300MG TBL FLM 30	ACK	IS				93,46	109,95		16,49	16,49	1,56	0,27	
0129980	IRBESARTAN ACTAVIS	300MG TBL FLM 30	ACK	IS				93,46	109,95		16,49	16,49	1,56	0,27	
0158014	ISAME	300MG TBL NOB 30	MOE	CY				93,46	109,95		16,49	16,49	1,56	0,27	
0500892	IFIRMASTA	300MG TBL FLM 28	KRK	SLO				87,23	159,62		72,39	15,39	1,56	1,29	
0158016	ISAME	300MG TBL NOB 100	MOE	CY				311,53	581,90		270,37	54,97	1,56	1,35	
0192265	IRBESARTAN MYLAN	300MG TBL NOB 28 I	GNS	GB				87,23	163,81		76,58	15,39	1,56	1,37	
0192272	IRBESARTAN MYLAN	300MG TBL NOB 98 I	GNS	GB				305,30	630,85		325,55	53,87	1,56	1,66	
0028679	IRBESARTAN ZENTIVA	300MG TBL FLM 28	SGX	F				87,23	289,46		202,23	15,39	1,56	3,61	
C09CA06 p.o. Kandesartan															
0171539	CARZAP	8MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				43,61	43,61	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0124265	XALEEC	8MG TBL NOB 30 I	DOZ	CZ				46,73	61,03		14,30	0,00	1,56	0,48	
0175272	CANOCORD	8MG TBL NOB 28	KRK	SLO				43,61	120,51		76,90	0,00	1,56	2,75	
0124274	XALEEC	8MG TBL NOB 100 I	DOZ	CZ				155,76	456,64		300,88	0,00	1,56	3,01	
0124285	XALEEC	16MG TBL NOB 30 I	DOZ	CZ				85,18	85,18		0,00	0,00	1,42	0,00	
0171551	CARZAP	16MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				280,37	280,37	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0171547	CARZAP	16MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				87,23	87,23	X	0,00	0,00	1,56	0,00	
0124295	XALEEC	16MG TBL NOB 100 I	DOZ	CZ				311,53	431,54		120,01	0,00	1,56	0,60	
0175280	CANOCORD	16MG TBL NOB 28	KRK	SLO				87,23	185,27		98,04	0,00	1,56	1,75	
0171555	CARZAP	32MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				134,20	134,20	X	0,00	0,00	1,20	0,00	
0175288	CANOCORD	32MG TBL NOB 28	KRK	SLO				134,20	212,91		78,71	0,00	1,20	0,70	
C09CA07 p.o. Telmisartan															
0172034	TEZEO	40MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				37,07	37,07	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0178527	TELMISARTAN APOTEX	40MG TBL NOB 30	ATX	NL				46,73	103,12		56,39	0,00	1,56	1,88	
0178530	TELMISARTAN APOTEX	40MG TBL NOB 100	ATX	NL				155,76	343,75		187,99	0,00	1,56	1,88	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 83 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	KRK	SLO				43,61	110,69		67,08	0,00	1,56	2,40	
0183069	TELMISARTAN EGIS	40MG TBL FLM 98	EGB	H				152,64	1 075,44		922,80	0,00	1,56	9,42	
0183063	TELMISARTAN EGIS	40MG TBL FLM 28	EGB	H				43,61	445,50		401,89	0,00	1,56	14,35	
0183064	TELMISARTAN EGIS	40MG TBL FLM 30	EGB	H				68,73	179,63		110,90	0,00	2,29	3,70	
0158191	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				79,45	79,45	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0158198	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				263,68	263,68	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0152959	TEZEO	80MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				237,97	237,97	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0169727	TEZEO	80MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				74,14	74,14	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0147982	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 28	RAT	D				87,23	128,29		41,06	0,00	1,56	0,73	
0147989	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 98	RAT	D				305,30	449,06		143,76	0,00	1,56	0,73	
0158083	TELMIZEK	80MG TBL NOB 98	ADD	PL				305,30	449,03		143,73	0,00	1,56	0,73	
0158078	TELMIZEK	80MG TBL NOB 28	ADD	PL				87,23	128,29		41,06	0,00	1,56	0,73	
0167676	TOLURA	80MG TBL NOB 84	KRK	SLO				261,68	441,64		179,96	0,00	1,56	1,07	
0167673	TOLURA	80MG TBL NOB 28	KRK	SLO				87,23	147,54		60,31	0,00	1,56	1,08	
0178536	TELMISARTAN APOTEX	80MG TBL NOB 100	ATX	NL				311,53	664,95		353,42	0,00	1,56	1,77	
0178533	TELMISARTAN APOTEX	80MG TBL NOB 30	ATX	NL				93,46	206,25		112,79	0,00	1,56	1,88	
0159079	TELMARK	80MG TBL FLM 98	GMP	CZ				305,30	901,17		595,87	0,00	1,56	3,04	
0183078	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 98	EGB	H				305,30	1 293,20		987,90	0,00	1,56	5,04	
0184333	ZANACODAR	80MG TBL NOB 90	PVP	CZ				280,38	1 687,89		1 407,51	0,00	1,56	7,82	
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	BOE	D				87,23	529,80		442,57	0,00	1,56	7,90	
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	BOE	D				305,30	2 166,24		1 860,94	0,00	1,56	9,49	
0159077	TELMARK	80MG TBL FLM 28	GMP	CZ				87,23	695,68		608,45	0,00	1,56	10,87	
0183072	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 28	EGB	H				87,23	695,68		608,45	0,00	1,56	10,87	
0184329	ZANACODAR	80MG TBL NOB 28	PVP	CZ				87,23	695,68		608,45	0,00	1,56	10,87	
0183073	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 30	EGB	H				137,45	355,35		217,90	0,00	2,29	3,63	
C09DA01 p.o. Losartan a diuretika															
0104712	LORISTA H	50MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				72,61	292,60		219,99	42,00	0,86	2,62	
0097027	LORISTA H	50MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				24,20	122,05		97,85	14,00	0,86	3,49	
0015317	LOZAP H	50MG/12,5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				77,79	652,35		574,56	45,00	0,86	6,38	
0015316	LOZAP H	50MG/12,5MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				25,94	226,64		200,70	15,00	0,86	6,69	
0151640	SANGONA COMBI	50MG/12,5MG TBL FLM 100 II	DOZ	CZ				161,85	211,85		50,00	50,00	1,62	0,50	
0134623	LOSCOMB	50MG/12,5MG TBL FLM 98 I	ORN	SF				158,61	269,94		111,33	49,00	1,62	1,14	
0134622	LOSCOMB	50MG/12,5MG TBL FLM 28 I	ORN	SF				45,32	82,89		37,57	14,00	1,62	1,34	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 84 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0151632	SANGONA COMBI	50MG/12,5MG TBL FLM 30 II	DOZ	CZ				48,56	98,56		50,00	15,00	1,62	1,67	
0162563	ARIONEX COMBI 50/12,5 MG POTÁHOVANÁ TABLETA	50MG/12,5MG TBL FLM 28	GMP	CZ				45,32	174,81		129,49	14,00	1,62	4,62	
0157778	LORISTA H	100MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				48,84	142,94		94,10	14,00	1,74	3,36	
0151645	SANGONA COMBI	100MG/25MG TBL FLM 30 I	DOZ	CZ				63,87	117,89		54,02	15,00	2,13	1,80	
0199031	LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID JS PARTNER	100MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				59,62	154,17		94,55	14,00	2,13	3,38	
0102382	LORISTA H	100MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				61,24	190,48		129,24	14,00	2,19	4,62	
0218248	LOSARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID KRKA	100MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				142,94	142,94		0,00	0,00	5,11	0,00	
C09DA03 p.o. Valsartan a diuretika															
0155674	KYLOTAN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				261,03	261,03		0,00	0,00	2,66	0,00	
0155671	KYLOTAN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 28	GDB	H				74,58	74,58		0,00	0,00	2,66	0,00	
0155681	KYLOTAN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				261,03	261,03		0,00	0,00	2,66	0,00	
0140387	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				261,04	402,37		141,33	0,00	2,66	1,44	
0140373	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				261,04	402,37		141,33	0,00	2,66	1,44	
0155092	VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				223,73	461,61		237,88	0,00	2,66	2,83	
0140370	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 28	EGB	H				74,58	157,48		82,90	0,00	2,66	2,96	
0140371	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 30	EGB	H				79,92	168,72		88,80	0,00	2,66	2,96	
0140384	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 28	EGB	H				74,58	157,48		82,90	0,00	2,66	2,96	
0152087	VANATEX HCT	80MG/12,5MG TBL FLM 28	PBC	PL				74,58	157,48		82,90	0,00	2,66	2,96	
0163325	VALZAP COMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				74,58	164,11		89,53	0,00	2,66	3,20	
0134270	VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				74,58	189,34		114,76	0,00	2,66	4,10	
0155650	KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 28	GDB	H				124,30	124,30		0,00	0,00	4,44	0,00	
0155646	KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				435,04	435,04		0,00	0,00	4,44	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 85 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0155643	KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 28	GDB	H				124,30	124,30		0,00	0,00	4,44	0,00	
0155653	KYLOTAN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				435,04	435,04		0,00	0,00	4,44	0,00	
0155093	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				372,89	546,75		173,86	0,00	4,44	2,07	
0152088	VANATEX HCT	160MG/12,5MG TBL FLM 28	PBC	PL				124,30	202,28		77,98	0,00	4,44	2,79	
0134281	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				124,30	211,73		87,43	0,00	4,44	3,12	
0140408	BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				435,04	798,82		363,78	0,00	4,44	3,71	
0140394	BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				435,04	798,82		363,78	0,00	4,44	3,71	
0163327	VALZAP COMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				124,30	245,58		121,28	0,00	4,44	4,33	
0140392	BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 30	EGB	H				133,17	850,30		717,13	0,00	4,44	23,90	
0140391	BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 28	EGB	H				124,30	797,50		673,20	0,00	4,44	24,04	
0140415	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 98	EGB	H				581,94	731,50		149,56	0,00	5,94	1,53	
0140429	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 98	EGB	H				581,94	731,50		149,56	0,00	5,94	1,53	
0152089	VANATEX HCT	160MG/25MG TBL FLM 28	PBC	PL				166,27	209,94		43,67	0,00	5,94	1,56	
0134292	VALSACOMBI	160MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				166,27	225,99		59,72	0,00	5,94	2,13	
0140413	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 30	EGB	H				178,14	363,81		185,67	0,00	5,94	6,19	
0140412	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 28	EGB	H				166,27	339,99		173,72	0,00	5,94	6,20	
0161954	VALSACOMBI	320MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				103,92	253,26		149,34	0,00	3,71	5,33	
0161968	VALSACOMBI	320MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				104,65	271,45		166,80	0,00	3,74	5,96	
C09DA04 p.o. Irbesartan a diuretika															
0028652	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE ZENTIVA	150MG/12,5MG TBL FLM 28	SGX	F				85,54	118,27		32,73	1,33	3,06	1,17	
0179761	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	150MG/12,5MG TBL NOB 28	GNS	GB				85,54	124,00		38,46	1,33	3,06	1,37	
0168096	IFIRMACOMBI	150MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				85,54	130,55		45,01	1,33	3,06	1,61	
0197486	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 I	MHH	CZ				121,39	232,44		111,05	1,43	4,05	3,70	
0203626	CONVERIDE	300MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MHH	CZ				153,71	450,16		296,45	1,43	5,12	9,88	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0179771	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	300MG/12,5MG TBL NOB 28	GNS	GB				149,69	151,02		1,33	1,33	5,35	0,05	
0168104	IFIRMACOMBI	300MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				149,69	173,17		23,48	1,33	5,35	0,84	
0028643	IRBESARTAN HYDROCHLOROTHIAZIDE ZENTIVA	300MG/12,5MG TBL FLM 28	SGX	F				149,69	176,12		26,43	1,33	5,35	0,94	
C09DA06 p.o. Kandesartan a diuretika															
0140330	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				268,18	268,18		0,00	0,00	2,68	0,00	
0140322	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				268,18	268,18		0,00	0,00	2,68	0,00	
0140314	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				80,46	80,88		0,42	0,00	2,68	0,01	
0140339	XALEEC COMBI	16MG/12,5MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				86,00	125,86		39,86	0,00	2,87	1,33	
0140355	XALEEC COMBI	16MG/12,5MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				286,66	442,76		156,10	0,00	2,87	1,56	
0140347	XALEEC COMBI	16MG/12,5MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				286,66	442,76		156,10	0,00	2,87	1,56	
0158993	CANCOMBINO	16MG/12,5MG TBL NOB 28 I	KRK	SLO				80,26	178,05		97,79	0,00	2,87	3,49	
0171571	CARZAP HCT	16MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				80,26	187,89		107,63	0,00	2,87	3,84	
0171575	CARZAP HCT	16MG/12,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				486,58	784,30		297,72	0,00	5,41	3,31	
0159011	CANCOMBINO	32MG/12,5MG TBL NOB 28 I	KRK	SLO				218,77	425,40		206,63	0,00	7,81	7,38	
0183377	CARZAP HCT	32MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				218,77	635,70		416,93	0,00	7,81	14,89	
C09DA07 p.o. Telmisartan a diuretika															
0193874	TOLUCOMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28 II	KRK	SLO				66,58	138,82		72,24	69,30	2,38	2,58	
0190071	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	40MG/12,5MG TBL NOB 28 I	EGB	H				66,58	310,98		244,40	69,30	2,38	8,73	
0202366	TELMIZEK COMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28 I	ADD	PL				66,58	310,98		244,40	69,30	2,38	8,73	
☹ 0202374	TELMIZEK COMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28 II	ADD	PL				66,58	310,98		244,40	69,30	2,38	8,73	
0189677	TEZEO HCT	40MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				66,58	310,98		244,40	69,30	2,38	8,73	
☹ 0219612	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	40MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				85,54	310,98		225,44	69,30	3,06	8,05	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 87 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0190816	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE LICONSA	40MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				85,54	310,98		225,44	69,30	3,06	8,05	
	0189675	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/25MG TBL FLM 100	DOZ	CZ				289,09	658,26		369,17	247,50	2,89	3,69	
	0193894	TOLUCOMBI	80MG/25MG TBL NOB 28 II	KRK	SLO				80,94	186,67		105,73	69,30	2,89	3,78	
	0189668	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/25MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				86,73	206,16		119,43	74,25	2,89	3,98	
	0190088	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 56 I	EGB	H				161,88	474,89		313,01	138,60	2,89	5,59	
	0029384	MICARDISPLUS	80MG/25MG TBL NOB 28	BOE	D				80,94	300,09		219,15	69,30	2,89	7,83	
	0190087	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 28 I	EGB	H				80,94	540,98		460,04	69,30	2,89	16,43	
	0190090	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 28 II	EGB	H				80,94	540,98		460,04	69,30	2,89	16,43	
	0202388	TELMIZEK COMBI	80MG/25MG TBL NOB 28 I	ADD	PL				80,94	540,98		460,04	69,30	2,89	16,43	
	0189691	TEZEO HCT	80MG/25MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				80,94	540,98		460,04	69,30	2,89	16,43	
	0195763	TELMARK PLUS	80MG/25MG TBL NOB 30	GMP	CZ				86,73	581,90		495,17	74,25	2,89	16,51	
	0189657	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				118,06	192,31		74,25	74,25	3,94	2,48	
	0193884	TOLUCOMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 28 II	KRK	SLO				110,19	181,49		71,30	69,30	3,94	2,55	
	0190082	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 56 I	EGB	H				220,38	389,95		169,57	138,60	3,94	3,03	
	0202380	TELMIZEK COMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 56 I	ADD	PL				220,38	389,95		169,57	138,60	3,94	3,03	
	0189684	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				110,19	201,68		91,49	69,30	3,94	3,27	
	0189664	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 100	DOZ	CZ				393,54	889,36		495,82	247,50	3,94	4,96	
☹	0202382	TELMIZEK COMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 90	ADD	PL				354,18	814,69		460,51	222,75	3,94	5,12	
	0189688	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				354,18	814,69		460,51	222,75	3,94	5,12	
	0026578	MICARDISPLUS	80MG/12,5MG TBL NOB 28	BOE	D				110,19	300,09		189,90	69,30	3,94	6,78	
	0189903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID RATIOPHARM	80MG/12,5MG TBL NOB 84	RAT	D				330,56	1 087,90		757,34	207,90	3,94	9,02	
	0195760	TELMARK PLUS	80MG/12,5MG TBL NOB 90	GMP	CZ				354,18	1 246,30		892,12	222,75	3,94	9,91	
	0189896	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID RATIOPHARM	80MG/12,5MG TBL NOB 28	RAT	D				110,19	400,35		290,16	69,30	3,94	10,36	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 88 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0195757	TELMARK PLUS	80MG/12,5MG TBL NOB 30	GMP	CZ				118,06	513,70		395,64	74,25	3,94	13,19	
	0190084	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28 II	EGB	H				110,19	500,06		389,87	69,30	3,94	13,92	
	0190081	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	EGB	H				110,19	500,06		389,87	69,30	3,94	13,92	
	0202379	TELMIZEK COMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	ADD	PL				110,19	500,06		389,87	69,30	3,94	13,92	
☹	0216903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 30 I	EGB	H				160,39	192,31		31,92	74,25	5,35	1,06	
☹	0219638	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 98	XAS	CY				523,92	872,74		348,82	242,55	5,35	3,56	
☹	0190840	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE LICONSA	80MG/12,5MG TBL NOB 98	XAS	CY				523,92	872,74		348,82	242,55	5,35	3,56	
☹	0219632	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				149,69	500,06		350,37	69,30	5,35	12,51	
☹	0190834	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE LICONSA	80MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				149,69	500,06		350,37	69,30	5,35	12,51	
☹	0216905	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 30 I	EGB	H				183,31	206,16		22,85	74,25	6,11	0,76	
C09DB04 p.o. Telmisartan a amlodipin																
☹	0133979	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 98	KRK	SLO				525,51	1 886,43		1 360,92	760,06	5,36	13,89	
☹	0133978	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				482,60	1 739,90		1 257,30	698,01	5,36	13,97	
☹	0133977	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 84	KRK	SLO				450,43	1 629,99		1 179,56	651,48	5,36	14,04	
☹	0133976	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 60	KRK	SLO				321,73	1 185,54		863,81	465,34	5,36	14,40	
☹	0133975	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 56	KRK	SLO				300,28	1 110,39		810,11	434,32	5,36	14,47	
☹	0133974	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				160,87	618,71		457,84	232,67	5,36	15,26	
☹	0133973	TELASSMO	40MG/5MG TBL NOB 28	KRK	SLO				150,14	579,88		429,74	217,16	5,36	15,35	
☹	0133995	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 98	KRK	SLO				587,58	1 459,41		871,83	760,06	6,00	8,90	
☹	0133994	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				539,61	1 346,94		807,33	698,01	6,00	8,97	
	0206208	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				539,61	1 346,94		807,33	698,01	6,00	8,97	
☹	0133993	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 84	KRK	SLO				503,64	1 261,03		757,39	651,48	6,00	9,02	
☹	0133992	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 60	KRK	SLO				359,74	917,40		557,66	465,34	6,00	9,29	
	0206205	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				167,88	450,57		282,69	217,16	6,00	10,10	
☹	0134542	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 98	KRK	SLO				717,02	1 469,55		752,53	760,06	7,32	7,68	
☹	0134541	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				658,48	1 356,49		698,01	698,01	7,32	7,76	
	0206214	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				658,48	1 356,49		698,01	698,01	7,32	7,76	
☹	0134540	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 84	KRK	SLO				614,58	1 269,94		655,36	651,48	7,32	7,80	
☹	0134000	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 60	KRK	SLO				438,99	923,76		484,77	465,34	7,32	8,08	
	0206211	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				204,86	453,64		248,78	217,16	7,32	8,89	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 89 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☺	0133991	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 56	KRK	SLO				493,75	1 237,46		743,71	434,32	8,82	13,28	
☺	0133990	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				264,51	689,04		424,53	232,67	8,82	14,15	
☺	0133989	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 28	KRK	SLO				246,88	645,53		398,65	217,16	8,82	14,24	
☺	0167852	TWYNSTA	80MG/5MG TBL NOB 28	BOE	D				246,88	645,53		398,65	217,16	8,82	14,24	
☺	0133999	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 56	KRK	SLO				602,53	1 246,19		643,66	434,32	10,76	11,49	
☺	0133998	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				322,78	693,88		371,10	232,67	10,76	12,37	
☺	0133997	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 28	KRK	SLO				301,26	650,05		348,79	217,16	10,76	12,46	
☺	0167859	TWYNSTA	80MG/10MG TBL NOB 28	BOE	D				301,26	650,05		348,79	217,16	10,76	12,46	
	C09DB07	p.o.	Kandesartan a amlodipin													
☺	0203397	CARAMLO	5MG/8MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				397,55	1 112,58		715,03	753,20	4,06	7,30	
☺	0115906	CANDEZEK	8MG/5MG CPS DUR 90	ADD	PL				365,09	1 026,52		661,43	691,71	4,06	7,35	
☺	0115903	CANDEZEK	8MG/5MG CPS DUR 30	ADD	PL				121,69	364,30		242,61	230,57	4,06	8,09	
☺	0195474	CARAMLO	5MG/8MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				113,58	340,46		226,88	215,20	4,06	8,10	
☺	0203395	CARAMLO	10MG/16MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				795,14	1 440,36		645,22	753,20	8,11	6,58	
☺	0115930	CANDEZEK	16MG/10MG CPS DUR 90	ADD	PL				730,22	1 329,00		598,78	691,71	8,11	6,65	
☺	0115927	CANDEZEK	16MG/10MG CPS DUR 30	ADD	PL				243,41	473,98		230,57	230,57	8,11	7,69	
☺	0195484	CARAMLO	10MG/16MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				227,18	444,75		217,57	215,20	8,11	7,77	
	C10AA01	p.o.	Simvastatin													
	0125073	APO-SIMVA 10	10MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	23,30	56,33		33,03	13,95	1,55	2,20	
	0125077	APO-SIMVA 10	10MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	77,66	187,77		110,11	46,50	1,55	2,20	
	0058136	VASILIP 10	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	21,75	53,42		31,67	13,02	1,55	2,26	
	0058773	SIMVACARD 10	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	21,75	56,23		34,48	13,02	1,55	2,46	
	0045359	SIMVASTATIN-RATIOPHARM	10MG TBL FLM 100	RAT	D			P	77,66	214,43		136,77	46,50	1,55	2,74	
	0013249	CORSIM 10	10MG TBL FLM 30	PMP	CZ			P	23,30	67,29		43,99	13,95	1,55	2,93	
	0045336	SIMVASTATIN-RATIOPHARM	10MG TBL FLM 30	RAT	D			P	23,30	67,29		43,99	13,95	1,55	2,93	
	0054497	ZOCOR	10MG TBL FLM 28	MSD	NL			P	21,75	91,14		69,39	13,02	1,55	4,96	
	0054495	ZOCOR	10MG TBL FLM 98	MSD	NL			P	76,10	324,54		248,44	45,57	1,55	5,07	
	0032578	SIMGAL	10MG TBL FLM 28	TCO	CZ			P	21,75	100,83		79,08	13,02	1,55	5,65	
	0013252	CORSIM 10	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	77,66	427,99		350,33	46,50	1,55	7,01	
	0013499	SIMGAL	10MG TBL FLM 84	TCO	CZ			P	65,24	359,50		294,26	39,06	1,55	7,01	
	0144103	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30PVCD	GNS	GB			P	42,41	42,41		0,00	0,00	1,41	0,00	
	0144101	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	GNS	GB			P	42,41	42,41		0,00	0,00	1,41	0,00	
	0049912	SIMVAX 20	20MG TBL FLM 30	HHO	D			P	46,60	48,00		1,40	27,90	1,55	0,05	
	0095251	VASILIP 20	20MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	130,45	197,52		67,07	78,12	1,55	0,80	
	0125086	APO-SIMVA 20	20MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	155,30	272,09		116,79	93,00	1,55	1,17	
	0125082	APO-SIMVA 20	20MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	46,60	82,04		35,44	27,90	1,55	1,18	
	0013254	CORSIM 20	20MG TBL FLM 30	PMP	CZ			P	46,60	97,88		51,28	27,90	1,55	1,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 90 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0045752	SIMVASTATIN-RATIOPHARM	20MG TBL FLM 30	RAT	D			P	46,60	97,88		51,28	27,90	1,55	1,71	
0058775	SIMVACARD 20	20MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	43,48	92,61		49,13	26,04	1,55	1,75	
0144127	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100PVCD	GNS	GB			P	155,30	366,12		210,82	93,00	1,55	2,11	
0144125	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	GNS	GB			P	155,30	366,12		210,82	93,00	1,55	2,11	
0058064	VASILIP 20	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	43,48	106,51		63,03	26,04	1,55	2,25	
0013257	CORSIM 20	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	155,30	416,01		260,71	93,00	1,55	2,61	
0049914	SIMVAX 20	20MG TBL FLM 100	HHO	D			P	155,30	416,01		260,71	93,00	1,55	2,61	
0013701	SIMGAL	20MG TBL FLM 84	TCO	CZ			P	130,45	479,10		348,65	78,12	1,55	4,15	
0198663	SIMGAL	20MG TBL FLM 84	TVB	R			P	130,45	479,10		348,65	78,12	1,55	4,15	
0198662	SIMGAL	20MG TBL FLM 28	TVB	R			P	43,48	159,68		116,20	26,04	1,55	4,15	
0032579	SIMGAL	20MG TBL FLM 28	TCO	CZ			P	43,48	159,68		116,20	26,04	1,55	4,15	
0021719	SIMVASTATIN-RATIOPHARM	20MG TBL FLM 100	RAT	D			P	155,30	570,31		415,01	93,00	1,55	4,15	
0047731	SIMVACARD 20	20MG TBL FLM 84	ZNP	CZ			P	130,45	508,03		377,58	78,12	1,55	4,50	
0125094	APO-SIMVA 40	40MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	310,59	432,76		122,17	186,00	1,55	0,61	
0125090	APO-SIMVA 40	40MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	93,18	134,79		41,61	55,80	1,55	0,69	
0013259	CORSIM 40	40MG TBL FLM 30	PMP	CZ			P	93,18	148,98		55,80	55,80	1,55	0,93	
0045535	SIMVASTATIN-RATIOPHARM	40MG TBL FLM 30	RAT	D			P	93,18	148,98		55,80	55,80	1,55	0,93	
0058777	SIMVACARD 40	40MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	86,97	145,03		58,06	52,08	1,55	1,04	
0013702	SIMGAL	40MG TBL FLM 84	TCO	CZ			P	260,89	639,60		378,71	156,24	1,55	2,25	
0032580	SIMGAL	40MG TBL FLM 28	TCO	CZ			P	86,97	213,20	X	126,23	52,08	1,55	2,25	
0013262	CORSIM 40	40MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	310,59	798,05		487,46	186,00	1,55	2,44	
0144164	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	GNS	GB			P	310,59	866,75		556,16	186,00	1,55	2,78	
0144166	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100PVCD	GNS	GB			P	310,59	866,75		556,16	186,00	1,55	2,78	
C10AA04 p.o. Fluvastatin															
0016055	LESCOL XL	80MG TBL PRO 4X7	NAI	CZ			P	43,48	699,22		655,74	655,74	1,55	23,42	
C10AA05 p.o. Atorvastatin															
0182272	ATORVASTATIN FARMAX	10MG TBL FLM 100	SVS	CZ			P	153,17	153,17		0,00	0,00	1,53	0,00	
0049006	ATORIS 10	10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	139,77	139,77	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0049004	ATORIS 10	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0109830	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0109835	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 100	ACK	IS			P	155,30	155,30	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0204670	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	139,77	139,77	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0204666	TORVACARD NEO	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90	LEK	SLO			P	139,77	139,77	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30	LEK	SLO			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0157812	ATORVASTATIN +PHARMA	10MG TBL FLM 30	PGZ	A			P	46,60	58,86		12,26	0,00	1,55	0,41	
0103744	ATORVASTATIN SANECA	10MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	46,60	58,85		12,25	0,00	1,55	0,41	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 91 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0103749	ATORVASTATIN SANECA	10MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	155,30	196,20		40,90	0,00	1,55	0,41	
☹	0218457	ATORVASTATIN SANECA	10MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	155,30	196,20		40,90	0,00	1,55	0,41	
☹	0218452	ATORVASTATIN SANECA	10MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	46,60	58,85		12,25	0,00	1,55	0,41	
☹	0218981	ATORVASTATIN XANTIS	10MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	155,30	196,20		40,90	0,00	1,55	0,41	
☹	0218976	ATORVASTATIN XANTIS	10MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	46,60	58,85		12,25	0,00	1,55	0,41	
	0200807	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 100	RAT	D			P	155,30	208,19		52,89	0,00	1,55	0,53	
	0200799	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 30	RAT	D			P	46,60	62,47		15,87	0,00	1,55	0,53	
	0138087	TORVAZIN	10MG TBL FLM 100	EGB	H			P	155,30	208,18		52,88	0,00	1,55	0,53	
	0145788	AMEDO	10MG TBL FLM 30	MHH	CZ			P	46,60	64,33		17,73	0,00	1,55	0,59	
	0145792	AMEDO	10MG TBL FLM 100	MHH	CZ			P	155,30	214,43		59,13	0,00	1,55	0,59	
	0191224	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	GNS	GB			P	46,60	114,22		67,62	0,00	1,55	2,25	
	0147274	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	GNS	GB			P	155,30	380,72		225,42	0,00	1,55	2,25	
	0138082	TORVAZIN	10MG TBL FLM 30	EGB	H			P	46,60	143,17		96,57	0,00	1,55	3,22	
	0157695	ATRAVEN	10MG TBL FLM 30	GMP	CZ			P	46,60	201,03		154,43	0,00	1,55	5,15	
	0212731	ATORSTAD	10MG TBL FLM 100	STD	D			P	155,30	804,60		649,30	0,00	1,55	6,49	
	0163457	PHARMTINA	10MG TBL FLM 100	STD	D			P	155,30	804,60		649,30	0,00	1,55	6,49	
	0019591	TORVACARD 10	10MG TBL FLM 90 BLI AL	ZNP	CZ			P	139,77	748,95		609,18	0,00	1,55	6,77	
	0019590	TORVACARD 10	10MG TBL FLM 30 BLI AL	ZNP	CZ			P	46,60	299,55		252,95	0,00	1,55	8,43	
	0201479	LIPFIX	10MG TBL FLM 100 II	PFX	CZ			P	155,30	1 819,68		1 664,38	0,00	1,55	16,64	
	0093015	SORTIS	10MG TBL FLM 100	PFX	CZ			P	155,30	1 819,68		1 664,38	0,00	1,55	16,64	
	0201470	LIPFIX	10MG TBL FLM 30 II	PFX	CZ			P	46,60	578,83		532,23	0,00	1,55	17,74	
	0093013	SORTIS	10MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	46,60	578,83		532,23	0,00	1,55	17,74	
☹	0138086	TORVAZIN	10MG TBL FLM 98	EGB	H			P	192,29	204,02		11,73	0,00	1,96	0,12	
	0202810	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	196,06	454,86		258,80	0,00	1,96	2,59	
	0147065	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	196,06	454,86		258,80	0,00	1,96	2,59	
	0147059	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	58,77	137,06		78,29	0,00	1,96	2,61	
	0147063	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	58,77	137,06		78,29	0,00	1,96	2,61	
☹	0138081	TORVAZIN	10MG TBL FLM 28	EGB	H			P	54,95	133,63		78,68	0,00	1,96	2,81	
	0182278	ATORVASTATIN FARMAX	20MG TBL FLM 100	SVS	CZ			P	300,79	300,79		0,00	0,00	1,50	0,00	
	0049009	ATORIS 20	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	279,53	279,54	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
	0103844	ATORIS 20	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	279,53	279,54	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
	0132556	ATORIS 20	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	279,53	279,54	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
	0132555	ATORIS 20	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0049007	ATORIS 20	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0157837	ATORVASTATIN +PHARMA	20MG TBL FLM 100	PGZ	A			P	310,58	310,58		0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0109850	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0215120	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 100	ACV	IS			P	310,59	310,60	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
☹	0109855	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 100	ACK	IS			P	310,59	310,59	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0204682	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,52	279,52	X	0,00	0,00	1,55	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 92 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0132933	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,53	279,54	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
	0204678	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0132932	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0050318	TULIP	20MG TBL FLM 90	LEK	SLO			P	279,53	279,53	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0050316	TULIP	20MG TBL FLM 30	LEK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0132931	TORVACARD 20	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	109,48	X	16,30	0,00	1,55	0,27	
	0019592	TORVACARD 20	20MG TBL FLM 30 BLI AL	ZNP	CZ			P	93,18	109,48	X	16,30	0,00	1,55	0,27	
	0157832	ATORVASTATIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A			P	93,18	117,73		24,55	0,00	1,55	0,41	
	0218466	ATORVASTATIN SANECA	20MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	310,59	392,41		81,82	0,00	1,55	0,41	
	0103760	ATORVASTATIN SANECA	20MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	310,59	392,41		81,82	0,00	1,55	0,41	
	0218461	ATORVASTATIN SANECA	20MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	93,18	117,73		24,55	0,00	1,55	0,41	
	0103755	ATORVASTATIN SANECA	20MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	93,18	117,73		24,55	0,00	1,55	0,41	
	0218990	ATORVASTATIN XANTIS	20MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	310,59	392,41		81,82	0,00	1,55	0,41	
	0218985	ATORVASTATIN XANTIS	20MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	93,18	117,73		24,55	0,00	1,55	0,41	
	0200813	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 30	RAT	D			P	93,18	124,92		31,74	0,00	1,55	0,53	
	0200821	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 100	RAT	D			P	310,59	416,37		105,78	0,00	1,55	0,53	
	0138106	TORVAZIN	20MG TBL FLM 100	EGB	H			P	310,59	416,37		105,78	0,00	1,55	0,53	
	0145798	AMEDO	20MG TBL FLM 30	MHH	CZ			P	93,18	128,67		35,49	0,00	1,55	0,59	
	0145802	AMEDO	20MG TBL FLM 100	MHH	CZ			P	310,59	428,66		118,07	0,00	1,55	0,59	
	0138101	TORVAZIN	20MG TBL FLM 30	EGB	H			P	93,18	173,31		80,13	0,00	1,55	1,34	
	0191229	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	GNS	GB			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
	0157720	ATRAVEN	20MG TBL FLM 100	GMP	CZ			P	310,59	889,90		579,31	0,00	1,55	2,90	
	0157715	ATRAVEN	20MG TBL FLM 30	GMP	CZ			P	93,18	268,48		175,30	0,00	1,55	2,92	
	0157719	ATRAVEN	20MG TBL FLM 98	GMP	CZ			P	304,38	916,30		611,92	0,00	1,55	3,12	
	0147295	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	GNS	GB			P	310,59	953,26		642,67	0,00	1,55	3,21	
	0212748	ATORSTAD	20MG TBL FLM 100	STD	D			P	310,59	1 063,41		752,82	0,00	1,55	3,76	
	0163439	PHARMTINA	20MG TBL FLM 100	STD	D			P	310,59	1 063,41		752,82	0,00	1,55	3,76	
	0019593	TORVACARD 20	20MG TBL FLM 90 BLI AL	ZNP	CZ			P	279,53	959,99		680,46	0,00	1,55	3,78	
	0132621	TORVACARD 20	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,53	959,99		680,46	0,00	1,55	3,78	
	0157716	ATRAVEN	20MG TBL FLM 50	GMP	CZ			P	155,30	650,10		494,80	0,00	1,55	4,95	
	0163433	PHARMTINA	20MG TBL FLM 30	STD	D			P	93,18	412,33		319,15	0,00	1,55	5,32	
	0201508	LIPFIX	20MG TBL FLM 100 II	PFX	CZ			P	310,59	3 680,67		3 370,08	0,00	1,55	16,85	
	0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	PFX	CZ			P	310,59	3 680,67		3 370,08	0,00	1,55	16,85	
	0201499	LIPFIX	20MG TBL FLM 30 II	PFX	CZ			P	93,18	1 225,84		1 132,66	0,00	1,55	18,88	
	0093016	SORTIS	20MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	93,18	1 225,84		1 132,66	0,00	1,55	18,88	
	0138100	TORVAZIN	20MG TBL FLM 28	EGB	H			P	109,88	161,75		51,87	0,00	1,96	0,93	
	0202811	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	392,27	761,44		369,17	0,00	1,96	1,85	
	0147075	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	392,27	761,44		369,17	0,00	1,96	1,85	
	0147069	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	117,55	228,43		110,88	0,00	1,96	1,85	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 93 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0147073	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	117,55	228,43		110,88	0,00	1,96	1,85	
	0138105	TORVAZIN	20MG TBL FLM 98	EGB	H			P	384,57	916,30		531,73	0,00	1,96	2,71	
	0166470	ATORIS 30	30MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	119,88	119,88	X	0,00	0,00	1,33	0,00	
	0087018	ATORIS 40	40MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0087051	ATORIS 40	40MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0109870	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0109875	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 100	ACK	IS			P	477,84	477,84	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0204694	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0204690	TORVACARD NEO	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0148306	TULIP	40MG TBL FLM 30	LEK	SLO			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0148309	TULIP	40MG TBL FLM 90	LEK	SLO			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
	0157852	ATORVASTATIN +PHARMA	40MG TBL FLM 30	PGZ	A			P	143,35	181,13		37,78	0,00	1,19	0,31	
☹	0218475	ATORVASTATIN SANECA	40MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	477,84	603,72		125,88	0,00	1,19	0,31	
☹	0218470	ATORVASTATIN SANECA	40MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	143,35	181,13		37,78	0,00	1,19	0,31	
☹	0103769	ATORVASTATIN SANECA	40MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	477,84	603,72		125,88	0,00	1,19	0,31	
☹	0103764	ATORVASTATIN SANECA	40MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	143,35	181,13		37,78	0,00	1,19	0,31	
☹	0218999	ATORVASTATIN XANTIS	40MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	477,84	603,72		125,88	0,00	1,19	0,31	
☹	0218994	ATORVASTATIN XANTIS	40MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	143,35	181,13		37,78	0,00	1,19	0,31	
	0200839	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 100	RAT	D			P	477,84	643,68		165,84	0,00	1,19	0,41	
	0200830	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	40MG TBL FLM 30	RAT	D			P	143,35	193,11		49,76	0,00	1,19	0,41	
	0138125	TORVAZIN	40MG TBL FLM 100	EGB	H			P	477,84	643,68		165,84	0,00	1,19	0,41	
	0145808	AMEDO	40MG TBL FLM 30	MHH	CZ			P	143,35	198,89		55,54	0,00	1,19	0,46	
	0147316	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	GNS	GB			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
	0191234	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	GNS	GB			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
	0157740	ATRAVEN	40MG TBL FLM 100	GMP	CZ			P	477,84	1 230,46		752,62	0,00	1,19	1,88	
	0019595	TORVACARD 40	40MG TBL FLM 90 BLI AL	ZNP	CZ			P	430,05	1 258,96		828,91	0,00	1,19	2,30	
	0019594	TORVACARD 40	40MG TBL FLM 30 BLI AL	ZNP	CZ			P	143,35	521,23		377,88	0,00	1,19	3,15	
	0201537	LIPFIX	40MG TBL FLM 100 II	PFX	CZ			P	477,84	5 797,80		5 319,96	0,00	1,19	13,30	
	0093021	SORTIS	40MG TBL FLM 100	PFX	CZ			P	477,84	5 797,80		5 319,96	0,00	1,19	13,30	
	0201528	LIPFIX	40MG TBL FLM 30 II	PFX	CZ			P	143,35	1 785,83		1 642,48	0,00	1,19	13,69	
	0093019	SORTIS	40MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	143,35	1 785,83		1 642,48	0,00	1,19	13,69	
☹	0138124	TORVAZIN	40MG TBL FLM 98	EGB	H			P	591,66	631,52		39,86	0,00	1,51	0,10	
	0147085	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	603,55	1 171,43		567,88	0,00	1,51	1,42	
	0147083	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	180,99	351,44		170,45	0,00	1,51	1,42	
	0147079	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	180,99	351,44		170,45	0,00	1,51	1,42	
	0202809	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	603,55	1 171,43		567,88	0,00	1,51	1,42	
	0166473	ATORIS 60	60MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	184,44	184,44	X	0,00	0,00	1,02	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 94 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0166476	ATORIS 80	80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
 0204702	TORVACARD NEO	80MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
 0103773	ATORVASTATIN SANECA	80MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	220,53	278,63		58,10	0,00	0,92	0,24	
 0218476	ATORVASTATIN SANECA	80MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	220,53	278,63		58,10	0,00	0,92	0,24	
 0219000	ATORVASTATIN XANTIS	80MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	220,53	278,63		58,10	0,00	0,92	0,24	
0147095	APO-ATORVASTATIN	80MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	735,13	1 815,88		1 080,75	0,00	0,92	1,35	
0174008	TORVACARD 80	80MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	220,53	867,46		646,93	0,00	0,92	2,70	
0122632	SORTIS	80MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	220,53	1 707,45		1 486,92	0,00	0,92	6,20	
0147093	APO-ATORVASTATIN	80MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	278,49	554,62		276,13	0,00	1,16	1,15	
0147089	APO-ATORVASTATIN	80MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	278,49	554,62		276,13	0,00	1,16	1,15	
C10AA07	p.o. Rosuvastatin														
0141765	CRESTOR	5MG TBL FLM 28	ASZ	GB			P	43,48	480,62		437,14	0,00	1,55	15,61	
 0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,52	279,52	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
 0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
 0145551	ROSUMOP	10MG TBL FLM 30	DOZ	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
 0145558	ROSUMOP	10MG TBL FLM 100	DOZ	CZ			P	310,57	310,57	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0184412	SORVASTA	10MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO			P	260,88	260,88	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0184408	SORVASTA	10MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			P	86,97	86,97	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0191203	TINTAROS	10MG TBL FLM 98	ACK	IS			P	304,38	327,79	X	23,41	0,00	1,55	0,12	
0191200	TINTAROS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	86,97	94,53	X	7,56	0,00	1,55	0,14	
0176998	MERTENIL	10MG TBL FLM 90	GDB	H			P	279,53	349,47		69,94	0,00	1,55	0,39	
0198719	ROXILIP	10MG TBL FLM 98	PVP	CZ			P	304,38	386,98		82,60	0,00	1,55	0,42	
0198716	ROXILIP	10MG TBL FLM 28	PVP	CZ			P	86,97	113,03		26,06	0,00	1,55	0,47	
0170364	ROSUVASTATIN POLPHARMA	10MG TBL FLM 3X10	PBC	PL			P	93,18	124,92		31,74	0,00	1,55	0,53	
0191296	ROSUVASTATIN TEVA	10MG TBL FLM 100X1	TPP	CZ			P	310,59	416,37		105,78	0,00	1,55	0,53	
0191291	ROSUVASTATIN TEVA	10MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ			P	93,18	124,92		31,74	0,00	1,55	0,53	
0145261	ROSUVASTATIN TEVA	10MG TBL FLM 100	TPP	CZ			P	310,59	416,37		105,78	0,00	1,55	0,53	
0145256	ROSUVASTATIN TEVA	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ			P	93,18	124,92		31,74	0,00	1,55	0,53	
0157154	ZAHRON	10MG TBL FLM 28	ZFK	PL			P	86,97	116,58		29,61	0,00	1,55	0,53	
0157157	ZAHRON	10MG TBL FLM 98	ZFK	PL			P	304,38	408,05		103,67	0,00	1,55	0,53	
0202598	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 I	TVH	NL			P	93,18	130,39		37,21	0,00	1,55	0,62	
 0202597	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 II	TVH	NL			P	93,18	130,39		37,21	0,00	1,55	0,62	
0195086	ROVASYN	10MG TBL FLM 30	MOE	CY			P	93,18	130,39		37,21	0,00	1,55	0,62	
0195091	ROVASYN	10MG TBL FLM 100	MOE	CY			P	310,59	434,43		123,84	0,00	1,55	0,62	
0145845	MERTENIL	10MG TBL FLM 30	GDB	H			P	93,18	138,27		45,09	0,00	1,55	0,75	
0192470	DELIPID	10MG TBL FLM 84	EGB	H			P	260,89	426,48		165,59	0,00	1,55	0,99	
0192467	DELIPID	10MG TBL FLM 28	EGB	H			P	86,97	180,84		93,87	0,00	1,55	1,68	
0159115	APO-ROSUVASTATIN	10MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 95 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0181953	ROSUVASTATIN AUROBINDO	10MG TBL FLM 100	AUV	M			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
0171337	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 90	GNS	GB			P	279,53	685,28		405,75	0,00	1,55	2,25	
0171330	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 90 I	GNS	GB			P	279,53	685,28		405,75	0,00	1,55	2,25	
0171326	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30 I	GNS	GB			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
0171333	ROSUVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	GNS	GB			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
0202584	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 II	TVH	NL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
0202585	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 I	TVH	NL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
0049692	CRESTOR	10MG TBL FLM 28	ASZ	GB			P	86,97	718,74		631,77	0,00	1,55	11,28	
0184397	SORVASTA	15MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			P	111,89	111,89	X	0,00	0,00	1,33	0,00	
0184401	SORVASTA	15MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO			P	335,67	335,67	X	0,00	0,00	1,33	0,00	
0148074	ROSUCARD	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0148072	ROSUCARD	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0145574	ROSUMOP	20MG TBL FLM 100	DOZ	CZ			P	477,83	477,83	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0145567	ROSUMOP	20MG TBL FLM 30	DOZ	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0184452	SORVASTA	20MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			P	133,79	133,79	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0184456	SORVASTA	20MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO			P	401,38	401,38	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0191209	TINTAROS	20MG TBL FLM 98	ACK	IS			P	468,29	496,98	X	28,69	0,00	1,19	0,07	
0191206	TINTAROS	20MG TBL FLM 28	ACK	IS			P	133,79	145,43	X	11,64	0,00	1,19	0,10	
0176999	MERTENIL	20MG TBL FLM 90	GDB	H			P	430,05	528,10		98,05	0,00	1,19	0,27	
0198725	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	PVP	CZ			P	468,29	595,54		127,25	0,00	1,19	0,32	
0198722	ROXILIP	20MG TBL FLM 28	PVP	CZ			P	133,79	173,31		39,52	0,00	1,19	0,35	
0170365	ROSUVASTATIN POLPHARMA	20MG TBL FLM 3X10	PBC	PL			P	143,35	193,09		49,74	0,00	1,19	0,41	
0191297	ROSUVASTATIN TEVA	20MG TBL FLM 100X1	TPP	CZ			P	477,84	643,68		165,84	0,00	1,19	0,41	
0145266	ROSUVASTATIN TEVA	20MG TBL FLM 30	TPP	CZ			P	143,35	193,11		49,76	0,00	1,19	0,41	
0191302	ROSUVASTATIN TEVA	20MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ			P	143,35	193,11		49,76	0,00	1,19	0,41	
0145271	ROSUVASTATIN TEVA	20MG TBL FLM 100	TPP	CZ			P	477,84	643,68		165,84	0,00	1,19	0,41	
0157163	ZAHRON	20MG TBL FLM 98	ZFK	PL			P	468,29	630,81		162,52	0,00	1,19	0,41	
0157160	ZAHRON	20MG TBL FLM 28	ZFK	PL			P	133,79	180,24		46,45	0,00	1,19	0,41	
0195100	ROVASYN	20MG TBL FLM 100	MOE	CY			P	477,84	667,56		189,72	0,00	1,19	0,47	
0202620	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 30 I	TVH	NL			P	143,35	200,60		57,25	0,00	1,19	0,48	
0202621	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 30 II	TVH	NL			P	143,35	200,60		57,25	0,00	1,19	0,48	
0195095	ROVASYN	20MG TBL FLM 30	MOE	CY			P	143,35	200,60		57,25	0,00	1,19	0,48	
0145847	MERTENIL	20MG TBL FLM 30	GDB	H			P	143,35	203,45		60,10	0,00	1,19	0,50	
0192475	DELIPID	20MG TBL FLM 84	EGB	H			P	401,39	777,70		376,31	0,00	1,19	1,12	
0192472	DELIPID	20MG TBL FLM 28	EGB	H			P	133,79	269,94		136,15	0,00	1,19	1,22	
0159125	APO-ROSUVASTATIN	20MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
0171345	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 90 I	GNS	GB			P	430,05	1 054,27		624,22	0,00	1,19	1,73	
0171341	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30 I	GNS	GB			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 96 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0171352	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 90	GNS	GB			P	430,05	1 054,27		624,22	0,00	1,19	1,73	
	0171348	ROSUVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	GNS	GB			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
	0202638	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 100 I	TVH	NL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
☹	0202637	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 100 II	TVH	NL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
	0049706	CRESTOR	20MG TBL FLM 28	ASZ	GB			P	133,79	1 143,76		1 009,97	0,00	1,19	9,02	
	0184445	SORVASTA	30MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO			P	516,40	516,40	X	0,00	0,00	1,02	0,00	
	0184441	SORVASTA	30MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			P	172,13	172,13	X	0,00	0,00	1,02	0,00	
	0148076	ROSUCARD	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	661,61	661,61	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	DOZ	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0184430	SORVASTA	40MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			P	205,84	205,84	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0184434	SORVASTA	40MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO			P	617,51	617,51	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0191215	TINTAROS	40MG TBL FLM 98	ACK	IS			P	720,42	744,20	X	23,78	0,00	0,92	0,03	
	0177000	MERTENIL	40MG TBL FLM 90	GDB	H			P	661,62	790,50		128,88	0,00	0,92	0,18	
	0145281	ROSUVASTATIN TEVA	40MG TBL FLM 100	TPP	CZ			P	735,13	996,49		261,36	0,00	0,92	0,33	
	0145276	ROSUVASTATIN TEVA	40MG TBL FLM 30	TPP	CZ			P	220,53	298,95		78,42	0,00	0,92	0,33	
	0191311	ROSUVASTATIN TEVA	40MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ			P	220,53	298,95		78,42	0,00	0,92	0,33	
	0191316	ROSUVASTATIN TEVA	40MG TBL FLM 100X1	TPP	CZ			P	735,13	996,49		261,36	0,00	0,92	0,33	
	0157166	ZAHRON	40MG TBL FLM 28	ZFK	PL			P	205,84	279,01		73,17	0,00	0,92	0,33	
	0195104	ROVASYN	40MG TBL FLM 30	MOE	CY			P	220,53	308,42		87,89	0,00	0,92	0,37	
	0145849	MERTENIL	40MG TBL FLM 30	GDB	H			P	220,53	344,55		124,02	0,00	0,92	0,52	
	0159135	APO-ROSUVASTATIN	40MG TBL FLM 100	ATX	NL			P	735,13	1 802,20		1 067,07	0,00	0,92	1,33	
	0159130	APO-ROSUVASTATIN	40MG TBL FLM 30	ATX	NL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
	0171356	ROSUVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30 I	GNS	GB			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
	0049720	CRESTOR	40MG TBL FLM 28	ASZ	GB			P	205,84	1 140,74		934,90	0,00	0,92	4,17	
☹	0127150	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	40MG TBL FLM 100 II	TVH	NL			P	928,81	996,49		67,68	0,00	1,16	0,08	
☹	0127161	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	40MG TBL FLM 30 II	TVH	NL			P	278,64	298,95		20,31	0,00	1,16	0,08	
	C10AB05	p.o. Fenofibrát														
	0214922	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	MYL	F				416,52	680,79		264,27	0,00	4,63	2,94	
	0019469	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	MYL	F				416,52	680,79		264,27	0,00	4,63	2,94	
	0019466	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	MYL	F				138,83	227,81		88,98	0,00	4,63	2,97	
	0214919	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	MYL	F				138,83	227,81		88,98	0,00	4,63	2,97	
	0207097	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	MYL	F				416,52	1 206,70		790,18	0,00	4,63	8,78	
	0059505	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	MYL	F				416,52	1 206,70		790,18	0,00	4,63	8,78	
	0207095	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	MYL	F				138,83	430,87		292,04	0,00	4,63	9,73	
	0059503	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	MYL	F				138,83	430,87		292,04	0,00	4,63	9,73	
	0032654	FEBIRA 200	200MG CPS DUR 90	ZNB	SK				416,52	416,52		0,00	0,00	4,63	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 97 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0151193 SUPRELIP	200MG CPS DUR 100	PVP	CZ				462,79	534,16		71,37	0,00	4,63	0,71	
	0151192 SUPRELIP	200MG CPS DUR 30	PVP	CZ				138,83	165,77		26,94	0,00	4,63	0,90	
☹	0218877 FENOFIX	200MG CPS DUR 90	TPP	CZ				416,52	498,20		81,68	0,00	4,63	0,91	
	0023528 FENOFIX	200MG CPS DUR 90	TPP	CZ				416,52	498,20		81,68	0,00	4,63	0,91	
☹	0218875 FENOFIX	200MG CPS DUR 30	TPP	CZ				138,83	169,19		30,36	0,00	4,63	1,01	
	0023523 FENOFIX	200MG CPS DUR 30	TPP	CZ				138,83	169,19		30,36	0,00	4,63	1,01	
	0122212 APO-FENO	200MG CPS DUR 100	ATX	NL				462,79	581,52		118,73	0,00	4,63	1,19	
	0122210 APO-FENO	200MG CPS DUR 30	ATX	NL				138,83	179,82		40,99	0,00	4,63	1,37	
	0032652 FEBIRA 200	200MG CPS DUR 30	ZNB	SK				138,83	330,55		191,72	0,00	4,63	6,39	
	0088488 LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	MYL	F				621,88	1 074,04		452,16	0,00	6,22	4,52	
	0207094 LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	MYL	F				621,88	1 074,04		452,16	0,00	6,22	4,52	
	0088144 LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	MYL	F				186,57	344,73		158,16	0,00	6,22	5,27	
	0207092 LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	MYL	F				186,57	344,73		158,16	0,00	6,22	5,27	
☹	0218881 FENOFIX	267MG CPS DUR 30	TPP	CZ				185,34	226,05		40,71	0,00	4,63	1,02	
	0023518 FENOFIX	267MG CPS DUR 90	TPP	CZ				556,04	556,04		0,00	0,00	6,18	0,00	
	0218879 FENOFIX	267MG CPS DUR 90	TPP	CZ				556,04	556,04		0,00	0,00	6,18	0,00	
	0199741 FORTILIP	267MG CPS DUR 90	PVP	CZ				556,04	556,04		0,00	0,00	6,18	0,00	
	0199400 FORTILIP	267MG CPS DUR 30	PVP	CZ				185,34	185,35		0,01	0,00	6,18	0,00	
	0023513 FENOFIX	267MG CPS DUR 30	TPP	CZ				185,34	226,05		40,71	0,00	6,18	1,36	
	0011014 LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 90	MYL	F				556,04	1 110,63		554,59	0,00	6,18	6,16	
	0207100 LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 90	MYL	F				556,04	1 110,63		554,59	0,00	6,18	6,16	
	0207098 LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 30	MYL	F				185,34	395,38		210,04	0,00	6,18	7,00	
	0058271 LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 30	MYL	F				185,34	395,38		210,04	0,00	6,18	7,00	
C10AB08	p.o.	Ciprofibrát													
	0144196 LIPANOR	100MG CPS DUR 60	SFX	F				277,67	390,42		112,75	112,75	4,63	1,88	
	0047684 LIPANOR	100MG CPS DUR 60	SFK	CZ				277,67	390,42		112,75	112,75	4,63	1,88	
C10AC01	p.o.	Cholestyramin													
	0154756 VASOSAN P	4G POR PLV SUS 50					P	656,92	656,92	X	0,00	0,00	26,28	0,00	
C10AX09	p.o.	Ezetimib													
	0047995 EZETROL	10MG TBL NOB 30 B	MSD	NL			P	1 065,51	1 128,42		62,91	62,91	35,52	2,10	
	0047997 EZETROL	10MG TBL NOB 98 B	MSD	NL			P	3 480,65	3 739,60		258,95	205,51	35,52	2,64	
C10BA02	p.o.	Simvastatin a ezetimib													
	0202466 INEGY	10MG/10MG TBL NOB 2X49	MSD	GB			P	3 483,97	3 776,33		292,36	213,71	35,55	2,98	
	0202409 INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98	MSD	GB			P	3 483,97	3 776,33		292,36	213,71	35,55	2,98	
	0202405 INEGY	10MG/10MG TBL NOB 28	MSD	GB			P	995,42	1 141,77		146,35	61,06	35,55	5,23	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 98 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0202438	INEGY	10MG/40MG TBL NOB 28	MSD	GB	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 111,05	1 262,17		151,12	61,06	39,68	5,40	
0202417	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 98	MSD	GB			P	3 928,71	4 142,42		213,71	213,71	40,09	2,18	
0202427	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 28	MSD	GB			P	1 122,49	1 211,68		89,19	61,06	40,09	3,19	
C10BA04	p.o.	Simvastatin a fenofibrát													
0194352	CHOLIB	145MG/20MG TBL FLM 30	MLN	GB			P	201,30	326,85		125,55	125,55	6,71	4,19	
0194354	CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 30	MLN	GB			P	263,75	396,90		133,15	125,55	8,79	4,44	
C10BA05	p.o.	Atorvastatin a ezetimib													
0204760	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 100	MSD	GB	E	KAR,INT,DIA, J9	P	3 968,05	4 480,51		512,46	252,27	39,68	5,12	
0204757	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 30X1	MSD	GB	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 190,42	1 358,01		167,59	75,68	39,68	5,59	
0204756	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 30	MSD	GB	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 190,42	1 358,01		167,59	75,68	39,68	5,59	
0204762	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30	MSD	GB	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 258,61	1 334,29		75,68	75,68	41,95	2,52	
0204766	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 100	MSD	GB	E	KAR,INT,DIA, J9	P	4 195,37	4 507,60		312,23	252,27	41,95	3,12	
C10BX03	p.o.	Atorvastatin a amlodipin													
0101172	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	PFX	CZ			P	739,31	739,31	X	0,00	0,00	8,21	0,00	
0030543	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	246,43	246,43	X	0,00	0,00	8,21	0,00	
0132974	CADUET	TBL FLM 90X5MG/10MG	PFJ	GB			P	739,33	913,86		174,53	0,00	8,21	1,94	
0188687	AMLODIPIN/ATORVASTATIN ACTAVIS	5MG/10MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	112,59	112,59		0,00	0,00	3,75	0,00	
0197122	AMLODIPIN/ATORVASTATIN TEVA	5MG/10MG TBL FLM 30	TPP	CZ			P	112,59	112,59		0,00	0,00	3,75	0,00	
0188702	AMLODIPIN/ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG/10MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	117,27	117,27		0,00	0,00	3,91	0,00	
0197118	AMLODIPIN/ATORVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL FLM 30	TPP	CZ			P	117,27	117,27		0,00	0,00	3,91	0,00	
0197664	ATORDAPIN	5MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	136,61	136,61		0,00	0,00	4,55	0,00	
0159815	AMLATOR	10MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H			P	479,01	479,01	Y	0,00	0,00	5,32	0,00	
0159817	AMLATOR	10MG/10MG TBL FLM 90	GDB	H			P	550,71	550,71	Y	0,00	0,00	6,12	0,00	
0197123	AMLODIPIN/ATORVASTATIN TEVA	5MG/10MG TBL FLM 90	TPP	CZ			P	784,80	913,86		129,06	0,00	8,72	1,43	
0030560	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	265,84	265,84	X	0,00	0,00	8,86	0,00	
0101171	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 90	PFX	CZ			P	797,53	797,53	X	0,00	0,00	8,86	0,00	
0189462	ATORDAPIN	10MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	846,60	1 012,45		165,85	0,00	9,41	1,84	
0197119	AMLODIPIN/ATORVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL FLM 90	TPP	CZ			P	846,60	1 078,45		231,85	0,00	9,41	2,58	
0159819	AMLATOR	20MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H			P	667,11	667,11	Y	0,00	0,00	7,41	0,00	
0159821	AMLATOR	20MG/10MG TBL FLM 90	GDB	H			P	869,22	869,22	Y	0,00	0,00	9,66	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 99 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C10BX09 p.o.		Rosuvastatin a amlodipin													
0212964	ROSUDAPIN	10MG/5MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	205,25	571,60		366,35	35,95	6,84	12,21	
0212972	ROSUDAPIN	10MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	292,78	574,52		281,74	35,95	9,76	9,39	
0212996	ROSUDAPIN	15MG/5MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	239,00	342,89		103,89	35,95	7,97	3,46	
0213004	ROSUDAPIN	15MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	326,52	362,47		35,95	35,95	10,88	1,20	
0212980	ROSUDAPIN	20MG/5MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	268,65	402,02		133,37	35,95	8,96	4,45	
0212988	ROSUDAPIN	20MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	356,18	402,02		45,84	35,95	11,87	1,53	
C10BX10 p.o.		Rosuvastatin a valsartan													
0133815	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	548,19	1 774,91		1 226,72	332,27	5,48	12,27	
0133814	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	493,36	1 606,55		1 113,19	299,04	5,48	12,37	
0133813	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	460,48	1 505,53		1 045,05	279,11	5,48	12,44	
0133812	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	328,92	1 094,37		765,45	199,36	5,48	12,76	
0133811	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	306,99	1 025,29		718,30	186,07	5,48	12,83	
0133810	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	164,46	571,60		407,14	99,68	5,48	13,57	
0133831	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	703,95	1 069,68		365,73	332,27	7,04	3,66	
0133830	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	633,56	968,55		334,99	299,04	7,04	3,72	
0133829	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	591,32	907,87		316,55	279,11	7,04	3,77	
0133828	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	422,37	663,36		240,99	199,36	7,04	4,02	
0133827	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	394,22	621,55		227,33	186,07	7,04	4,06	
0133826	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	211,19	342,89		131,70	99,68	7,04	4,39	
0133821	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	637,97	957,35		319,38	279,11	7,59	3,80	
0133818	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	227,84	362,47		134,63	99,68	7,59	4,49	
0133823	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	759,50	1 128,60		369,10	332,27	7,60	3,69	
0133822	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	683,55	1 021,57		338,02	299,04	7,60	3,76	
0133820	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	455,70	699,89		244,19	199,36	7,60	4,07	
0133819	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	425,32	655,65		230,33	186,07	7,60	4,11	
0133839	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	915,26	1 247,53		332,27	332,27	9,15	3,32	
0133838	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	823,74	1 128,61		304,87	299,04	9,15	3,39	
0133837	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	768,83	1 057,25		288,42	279,11	9,15	3,43	
0133836	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	549,15	771,84		222,69	199,36	9,15	3,71	
0133835	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	512,55	724,27		211,72	186,07	9,15	3,78	
0133834	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	274,58	402,02		127,44	99,68	9,15	4,25	
C10BX11 p.o.		Atorvastatin, amlodipin a perindopril													
0205992	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 30 I	LQS	F			P	163,70	366,97		203,27	151,20	5,46	6,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 100 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0205995	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 30 I	LQS	F			P	226,15	377,35		151,20	151,20	7,54	5,04	
0205998	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 30 I	LQS	F			P	274,41	530,04		255,63	151,20	9,15	8,52	
0206001	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 30 I	LQS	F			P	327,38	538,44		211,06	151,20	10,91	7,04	
0206004	LIPERTANCE	40MG/10MG/10MG TBL FLM 30 I	LQS	F			P	395,57	745,95		350,38	151,20	13,19	11,68	
D01AC03	lok.	Ekonazol													
0059074	PEVARYL	100MG/G CRM 30G	JCG	CZ				88,31	108,76		20,45	20,45	5,89	1,36	
D01AC16	lok.	Flutrimazol													
0208276	MICETAL	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	JUB	E				176,61	176,61		0,00	0,00	5,89	0,00	
0053905	MICETAL	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	JUB	E				176,61	176,61		0,00	0,00	5,89	0,00	
0208280	MICETAL	10MG/G CRM 1X15G	JUB	E				88,30	136,26		47,96	0,00	5,89	3,20	
0053457	MICETAL	10MG/G CRM 1X15G	JUB	E				88,30	136,26		47,96	0,00	5,89	3,20	
D01AE14	lok.	Ciklopirox													
0145959	POLINAIL	80MG/G LAC UGC 1X3,3ML	PBJ	L	L	DER		131,39	506,18		374,79	19,21	4,39	12,53	
0076150	BATRAFEN	10MG/G CRM 20G	SFK	CZ				58,86	175,28		116,42	116,42	5,89	11,64	
0076152	BATRAFEN ROZTOK	10MG/ML DRM SOL 20ML	SFK	CZ				58,86	180,64		121,78	116,42	5,89	12,18	
D01AE16	lok.	Amorolfín													
0185977	LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML II	GAS	F	L	DER		590,26	590,71		0,45	0,45	4,39	0,00	
0045304	LOCERYL 5% LÉČIVÝ LAK NA NEHTY	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML I	GAS	F	L	DER		590,26	590,71		0,45	0,45	4,39	0,00	
D01BA02	p.o.	Terbinafin													
0102518	TERBINAFIN ACTAVIS	250MG TBL NOB 28	ACV	IS	L	DER		83,19	155,69		72,50	72,50	2,97	2,59	
0001421	LAMISIL	250MG TBL NOB 14	NAI	CZ	L	DER		41,59	215,85		174,26	36,25	2,97	12,45	
0106145	TERFIMED 250	250MG TBL NOB 28 I	PMP	CZ	L	DER		83,19	555,94		472,75	72,50	2,97	16,88	
0199685	TERFIMED 250	250MG TBL NOB 28 II	PMP	CZ	L	DER		83,19	555,94		472,75	72,50	2,97	16,88	
0106144	TERFIMED 250	250MG TBL NOB 14 I	PMP	CZ	L	DER		41,59	290,54		248,95	36,25	2,97	17,78	
0199684	TERFIMED 250	250MG TBL NOB 14 II	PMP	CZ	L	DER		41,59	290,54		248,95	36,25	2,97	17,78	
D02AC	lok.	Měkký parafin a tukové produkty													
0089997	LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X400ML	DWB	D	E	DER,ONK,PE D	P	141,62	269,94	X	128,32	128,32	4,60	4,17	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0060404	BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML BAL 200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,80	162,98		92,18	0,00	4,60	5,99	
0060408	BALNEUM HERMAL F	BAL 1X200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,80	162,98		92,18	0,00	4,60	5,99	
0060412	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G BAL 200ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,80	162,98		92,18	0,00	4,60	5,99	
0089996	LINOLA FETT ÖLBAD	ADT BAL 1X200ML	DWB	D	E	DER,ONK,PE D	P	70,80	162,98		92,18	64,16	4,60	5,99	
0060091	LINOLA-FETT	CRM 50G	DWB	D	E	DER,ONK,PE D	P	23,01	135,63	X	112,62	16,04	4,60	22,52	
0060414	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G BAL 2X500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	452,73	452,73		0,00	0,00	5,89	0,00	
0060405	BALNEUM HERMAL	0,8475G/ML BAL 500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	229,93	229,93		0,00	0,00	5,98	0,00	
0060409	BALNEUM HERMAL F	BAL 1X500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	229,93	229,93		0,00	0,00	5,98	0,00	
0060413	BALNEUM HERMAL PLUS	829,5MG/G+150MG/G BAL 500ML	AHR	D	E	DER,ONK,PE D	P	229,93	229,93		0,00	0,00	5,98	0,00	
0176778	OILATUM PLUS	ADT BAL 500ML	GSH	CZ	E	DER,ONK,PE D	P	229,93	229,93		0,00	0,00	5,98	0,00	
0172474	OILATUM PLUS	ADT BAL 500ML	GSH	CZ	E	DER,ONK,PE D	P	229,93	229,93		0,00	0,00	5,98	0,00	
0218886	LIPOBASE	CRM 100G	LEF	DK	E	DER,ONK,PE D	P	59,78	107,30		47,52	47,52	5,98	4,75	
0100273	LIPOBASE	CRM 100G	LEF	DK	E	DER,ONK,PE D	P	59,78	107,30		47,52	47,52	5,98	4,75	
0176779	OILATUM PLUS	ADT BAL 150ML	GSH	CZ	E	DER,ONK,PE D	P	68,99	201,67		132,68	132,68	5,98	11,50	
0172475	OILATUM PLUS	ADT BAL 150ML	GSH	CZ	E	DER,ONK,PE D	P	68,99	201,67		132,68	132,68	5,98	11,50	
D02AE01 lok. Urea															
0016461	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	20MG/ML DRM EML 200ML	GAS	SK	E	DER,ONK,PE D	P	79,07	111,32		32,25	32,25	1,19	0,48	
0016462	EXCIPIAL U LIPOLOTIO	40MG/ML DRM EML 200ML	GAS	SK	E	DER,ONK,PE D	P	79,07	180,84		101,77	32,25	1,19	1,53	
D03BA52 lok. Kolagenáza, kombinace															
0004270	IRUXOL MONO	UNG 1X30G	SNE	GB	E	CHI,ORT,GY N,DER,ORL	P	244,64	244,64		0,00	0,00	8,15	0,00	
D05AX03 lok. Kalcitriol															
0046399	SILKIS	3MCG/G UNG 100G	GAS	F	E	DER	P	779,47	879,74		100,27	152,97	15,59	2,01	
0046398	SILKIS	3MCG/G UNG 30G	GAS	F	E	DER	P	233,84	279,73		45,89	45,89	15,59	3,06	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 102 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
D05AX04	lok.	Takalcitol													
0056582	CURATODERM	4,17MCG/G UNG 60G	AHR	D	E	DER	P	935,33	935,33		0,00	0,00	15,59	0,00	
0084566	CURATODERM	4,17MCG/G UNG 20G	AHR	D	E	DER	P	311,77	417,95		106,18	0,00	15,59	5,31	
D05AX52	lok.	Kalcipotriol, kombinace													
0152948	XAMIOR	50MCG/ML+0,5MG/G GEL 1X60G	LEF	DK	E	DER	P	1 141,89	1 251,21		109,32	109,32	19,03	1,82	
0203562	DAIVOBET	50MCG/G+0,5MG/G GEL 60G	LEF	DK	E	DER	P	1 141,89	1 268,33		126,44	109,32	19,03	2,11	
0182687	DAIVOBET	50MCG/G+0,5MG/G GEL 30G	LEF	DK	E	DER	P	570,94	652,15		81,21	54,66	19,03	2,71	
0103789	ENSTILAR	50MCG/G+0,5MG/G DRM SPM 1X60G	LEF	DK	E	DER	P	1 218,33	1 468,21		249,88	109,32	20,31	4,16	
D05BB02	p.o.	Acitretin													
0128531	NEOTIGASON	25MG CPS DUR 30	ACK	IS	E	DER	P	602,85	1 026,45		423,60	350,85	28,13	19,77	
0128530	NEOTIGASON	10MG CPS DUR 30	ACK	IS	E	DER	P	294,60	434,94		140,34	140,34	34,37	16,37	
D06AX01	lok.	Kyselina fusidová													
0084492	FUCIDIN	20MG/G CRM 1X15G	LEF	DK				69,59	69,59		0,00	0,00	13,92	0,00	
0088746	FUCIDIN	20MG/G UNG 1X15G	LEF	DK				69,59	69,86		0,27	0,00	13,92	0,05	
D06AX09	lok.	Mupirocin													
0090778	BACTROBAN	20MG/G UNG 15G	SBX	GB				69,59	110,46		40,87	40,87	13,92	8,17	
D06AX	lok.	Jiná antibiotika pro lokální aplikaci													
0048261	FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X20G	BCS	CZ				64,36	133,81		69,45	0,00	6,44	6,95	
0048262	FRAMYKOIN	3300IU/G+250IU/G DRM PLV ADS 1X5G	BCS	CZ				16,09	50,76		34,67	0,00	6,44	13,87	
0201970	PAMYCON NA PŘÍPRAVU KAPEK	33000IU/2500IU DRM PLV SOL 1	BBP	CZ				89,91	89,91	X	0,00	0,00	13,49	0,00	
0001066	FRAMYKOIN	250IU/G+5,2MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				48,09	68,09	X	20,00	0,00	14,43	6,00	
D06BA51	lok.	Sulfadiazin, stříbrná sůl, kombinace													
0014877	IALUGEN PLUS	2MG/G+10MG/G CRM 60G	IBB	SK	L	DER,CHI		299,24	315,04		15,80	15,80	19,95	1,05	
0014875	IALUGEN PLUS	2MG/G+10MG/G CRM 20G	IBB	SK	L	DER,CHI		99,75	117,67		17,92	5,27	19,95	3,58	
0014873	IALUGEN PLUS	0,5MG/G+10MG/G LIG IPR 10KS	IBB	SK	L	DER,CHI		208,57	213,53		4,96	2,63	20,86	0,50	
0014872	IALUGEN PLUS	0,5MG/G+10MG/G LIG IPR 5KS	IBB	SK	L	DER,CHI		104,29	109,58		5,29	1,32	20,86	1,06	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 103 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
D06BB04	lok.	Podofylotoxin													
0169166	WARTEC CREAM	1,5MG/G CRM 5G	GAH	CZ	L	DER		241,31	507,92		266,61	266,61	12,07	13,33	
D06BB10	lok.	Imichimod													
0026353	ALDARA	5% CRM 12X250MG	MNO	S	E	DER	P	1 635,67	1 656,67		21,00	21,00	136,31	1,75	
D06BX01	lok.	Metronidazol													
0014922	ROSALOX	10MG/G CRM 40G	MBO	CZ	E	DER		228,54	228,54		0,00	0,00	8,57	0,00	
0046640	ROZEX	7,5MG/G CRM 30G	GAS	F	E	DER		128,55	163,07		34,52	0,00	8,57	2,30	
D07AB02	lok.	Hydrokortison-butyrát													
0218238	LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	LEF	DK				78,95	78,95		0,00	0,00	2,63	0,00	
0009307	LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	LEF	DK				78,95	78,95		0,00	0,00	2,63	0,00	
0009310	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	LEF	DK				79,64	80,46		0,82	0,00	2,65	0,03	
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	LEF	DK				79,64	80,46		0,82	0,00	2,65	0,03	
0218233	LOCOID CRELO 0,1%	1MG/G DRM EML 1X30G	LEF	DK				79,64	80,88		1,24	0,00	2,65	0,04	
0083212	LOCOID CRELO 0,1%	1MG/G DRM EML 1X30G	LEF	DK				79,64	80,88		1,24	0,00	2,65	0,04	
0009305	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				79,64	81,05		1,41	0,00	2,65	0,05	
0218236	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				79,64	81,05		1,41	0,00	2,65	0,05	
0062047	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				79,64	81,27		1,63	0,00	2,65	0,05	
0218234	LOCOID LIPOCREAM 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				79,64	81,27		1,63	0,00	2,65	0,05	
D07AB09	lok.	Triamcinolon													
0162502	TRIAMCINOLON TEVA	1MG/G DRM EML 30G	TCO	CZ				75,35	75,35	X	0,00	0,00	2,51	0,00	
0162501	TRIAMCINOLON TEVA	1MG/G DRM EML 15G	TCO	CZ				37,68	40,48		2,80	0,00	2,51	0,19	
0002829	TRIAMCINOLON LÉČIVA UNG	1MG/G UNG 10G	ZNP	CZ				25,12	36,30		11,18	0,00	2,51	1,12	
0002828	TRIAMCINOLON LÉČIVA CRM	1MG/G CRM 10G	ZNP	CZ				25,12	56,93		31,81	0,00	2,51	3,18	
D07AB10	lok.	Alklometason													
0019754	AFLODERM	0,5MG/G CRM 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	2,65	2,77	
0019752	AFLODERM	0,5MG/G UNG 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	2,65	2,77	
D07AC01	lok.	Betamethason													
0019757	BELODERM	0,5MG/G UNG 30G	BUO	SK	L	DER		46,03	96,45		50,42	50,42	3,07	3,36	
0019759	BELODERM	0,5MG/G CRM 30G	BUO	SK	L	DER		46,03	96,45		50,42	50,42	3,07	3,36	
0170302	BELODERM	0,5MG/G DRM SOL 1X50ML	BUO	SK	L	DER		76,71	164,26		87,55	84,03	3,07	3,50	
0098032	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	MSD	NL	L	DER		46,03	103,53		57,50	50,42	3,07	3,83	
0192216	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	MSD	NL	L	DER		46,03	103,53		57,50	50,42	3,07	3,83	
0098034	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	MSD	NL	L	DER		46,03	104,48		58,45	50,42	3,07	3,90	
0192214	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	MSD	NL	L	DER		46,03	104,48		58,45	50,42	3,07	3,90	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 104 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0097118	BETNOVATE	1MG/G UNG 15G	GAG	GB	L	DER		23,01	64,38		41,37	25,21	3,07	5,52	
0097122	BETNOVATE	1MG/G CRM 15G	GAG	GB	L	DER		23,01	64,38		41,37	25,21	3,07	5,52	
D07AC04	lok.	Fluocinolon-acetonid													
0004156	GELARGIN	0,25MG/G GEL 25G	ZNP	CZ				62,80	76,33		13,53	13,53	2,51	0,54	
0201703	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	PVP	CZ				37,68	66,35		28,67	8,12	2,51	1,91	
0201100	FLUCINAR	0,25MG/G GEL 15G	PVP	CZ				37,68	66,35		28,67	8,12	2,51	1,91	
0003388	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	PVP	CZ				37,68	66,35		28,67	8,12	2,51	1,91	
D07AC13	lok.	Mometason													
0192200	ELOCOM	1MG/G CRM 1X100G	MSD	NL	L	DER		306,82	379,20		72,38	86,67	3,07	0,72	
0192205	ELOCOM	1MG/G UNG 1X30G	MSD	NL	L	DER		92,04	118,04		26,00	26,00	3,07	0,87	
0192202	ELOCOM	1MG/G CRM 1X30G	MSD	NL	L	DER		92,04	118,04		26,00	26,00	3,07	0,87	
0192197	ELOCOM	1MG/ML DRM SOL 1X30ML	MSD	NL	L	DER		92,04	134,02		41,98	26,00	3,07	1,40	
0192204	ELOCOM	1MG/G UNG 1X15G	MSD	NL	L	DER		46,03	99,43		53,40	13,00	3,07	3,56	
0192196	ELOCOM	1MG/ML DRM SOL 1X20ML	MSD	NL	L	DER		61,36	138,96		77,60	17,33	3,07	3,88	
0192198	ELOCOM	1MG/G CRM 1X15G	MSD	NL	L	DER		46,03	109,65		63,62	13,00	3,07	4,24	
D07AC14	lok.	Methylprednisolon-aceponát													
☹	0224718	ADVANTAN						46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
	0203007	ADVANTAN						46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
	0085350	ADVANTAN						46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
☹	0224725	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM						46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
	0203002	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM						46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
	0085460	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM						46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
	0085483	ADVANTAN MLÉKO						61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
	0202998	ADVANTAN MLÉKO						61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
☹	0224729	ADVANTAN MLÉKO						61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
D07AD01	lok.	Klobetasol													
0024010	CLOBEX	500MCG/G SAT 125ML	GAS	F	L	DER		383,53	383,53		0,00	0,00	3,07	0,00	
0049950	DERMOVATE	0,5MG/G CRM 25G	GAG	GB	L	DER		76,71	79,03		2,32	0,00	3,07	0,09	
0049952	DERMOVATE	0,5MG/G UNG 1X25G	GAG	GB	L	DER		76,71	92,50		15,79	0,00	3,07	0,63	
0179193	CLARELUX	500MCG/G DRM SPM 100G	PAH	F	L	DER		153,42	272,59		119,17	0,00	3,07	2,38	
D07BA01	lok.	Prednisolon a antiseptika													
0016467	IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/ G CRM 20G	LBR	L				78,39	78,39		0,00	0,00	7,84	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 105 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
D07BB03	lok.	Triamcinolon a antiseptika													
0004178	TRIAMCINOLON E LÉČIVA	1MG/G+10MG/G UNG 1X20G	ZNP	CZ				52,47	58,19		5,72	5,72	2,62	0,29	
D07CA01	lok.	Hydrokortison a antibiotika													
0000707	FUCIDIN H	20MG/G+10MG/G CRM 15G	LEF	DK				119,37	149,89		30,52	30,52	7,96	2,03	
D07CC01	lok.	Betamethason a antibiotika													
0017170	BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G CRM 30G	BUO	SK	L	DER		86,02	97,96	X	11,94	11,94	2,87	0,40	
0017171	BELOGENT	0,5MG/G+1MG/G UNG 30G	BUO	SK	L	DER		86,02	97,96	X	11,94	11,94	2,87	0,40	
0205544	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 60G	LEF	DK	L	DER		156,19	610,76		454,57	23,88	5,21	15,15	
0205543	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 30G	LEF	DK	L	DER		78,09	314,68		236,59	11,94	5,21	15,77	
0205542	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 15G	LEF	DK	L	DER		39,05	158,67		119,62	5,97	5,21	15,95	
0083973	FUCICORT	20MG/G+1MG/1G CRM 15G	LEF	DK	L	DER		126,57	150,02		23,45	5,97	8,44	1,56	
D07XA02	lok.	Prednisolon													
0092411	ALPICORT	2MG/ML+4MG/ML DRM SOL 100ML	DWB	D	L	DER	P	161,46	198,74		37,28	37,28	8,07	1,86	
0092410	ALPICORT F	0,05MG/ML+2MG/ML+4M G/ML DRM SOL 1X100ML	DWB	D	L	DER	P	161,46	305,83		144,37	37,28	8,07	7,22	
D07XB02	lok.	Triamcinolon													
0004160	TRIAMCINOLON S LÉČIVA	1MG/G+30MG/G UNG 30G	ZNP	CZ				57,19	99,40		42,21	42,21	1,91	1,41	
D07XC01	lok.	Betamethason													
0192217	DIPROSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SOL 30ML	MSD	NL	L	DER		37,49	83,70		46,21	46,21	1,25	1,54	
0017168	BELOSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SOL 50ML	BUO	SK	L	DER		62,48	181,96		119,48	77,02	1,25	2,39	
☹ 0215402	BELOSALIC	0,5MG/G+20MG/G DRM SPR SOL 1X100ML	BUO	SK	L	DER		126,81	359,87		233,06	154,03	1,27	2,33	
0017166	BELOSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 30G	BUO	SK	L	DER		62,47	108,85		46,38	46,21	2,08	1,55	
0192219	DIPROSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 15G	MSD	NL	L	DER		31,24	69,77		38,53	23,10	2,08	2,57	
0098072	DIPROSALIC	0,5MG/G+30MG/G UNG 15G	MSD	NL	L	DER		31,24	69,77		38,53	23,10	2,08	2,57	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 106 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
D07XC03	lok.	Mometason													
0199005	MOMESALIC	1MG/G+50MG/G UNG 1X15G	MSD	NL	L	DER		98,06	100,65		2,59	2,59	6,54	0,17	
D08AG02	lok.	Jodovaný povidon													
0016321	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 250G	BMM	D				285,01	285,01		0,00	0,00	4,56	0,00	
0016320	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 100G	BMM	D				114,00	152,81		38,81	0,00	4,56	1,55	
0016319	BRAUNOVIDON	100MG/G UNG 20G	BMM	D				22,79	60,66		37,87	0,00	4,56	7,57	
0016328	BRAUNOVIDON GÁZA S MASTÍ	0,1G/G LIG IPR 10X20CM	BMM	D				333,73	678,22		344,49	0,00	4,77	4,92	
0016325	BRAUNOVIDON GÁZA S MASTÍ	0,1G/G LIG IPR 1X20CM	BMM	D				33,37	70,74		37,37	0,00	4,77	5,34	
0016324	BRAUNOVIDON GÁZA S MASTÍ	0,1G/G LIG IPR 1X7,5CM	BMM	D				12,51	50,46		37,95	0,00	4,77	14,46	
0016326	BRAUNOVIDON GÁZA S MASTÍ	0,1G/G LIG IPR 10X7,5CM	BMM	D				125,15	651,27		526,12	0,00	4,77	20,04	
D10AD03	lok.	Adapalen													
0046639	DIFFERINE	1MG/G GEL 30G	GAS	F				179,68	179,68		0,00	0,00	5,99	0,00	
0046643	DIFFERINE	1MG/G CRM 30G	GAS	F				179,68	188,06		8,38	0,00	5,99	0,28	
0148010	BELAKNE 0,1% GEL	1MG/G GEL 30G I	BUO	SK				179,68	212,76	Y	33,08	0,00	5,99	1,10	
0148011	BELAKNE 0,1% KRÉM	1MG/G CRM 30G	BUO	SK				179,68	212,76	Y	33,08	0,00	5,99	1,10	
D10AD51	lok.	Tretinoin, kombinace													
0181542	ACNATAC	10MG/G+0,25MG/G GEL 30G	MHS	CZ				91,19	548,75		457,56	66,58	3,04	15,25	
0030902	AKNEMYCIN PLUS	40MG/G+0,25MG/G DRM SOL 25ML	AHR	D				155,52	211,00		55,48	55,48	6,22	2,22	
D10AE01	lok.	Benzoyl-peroxid													
0047279	ECLARAN 5	5G/100G GEL 45G	PAH	F				32,96	63,08		30,12	0,00	0,73	0,67	
0098209	ECLARAN 10	10G/100G GEL 45G	PAH	F				65,90	65,90		0,00	0,00	1,46	0,00	
D10AF01	lok.	Klindamycin													
0001629	DALACIN T	10MG/ML DRM SOL 30ML	PFX	CZ				81,44	87,84		6,40	6,40	5,43	0,43	
D10AF51	lok.	Klindamycin, kombinace													
0169740	DUAC	10MG/G+50MG/G GEL 15G	GAH	CZ				51,71	267,58		215,87	215,87	3,45	14,39	
D10AF52	lok.	Erythromycin, kombinace													
0173198	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	LEF	DK				84,90	534,43		449,53	449,53	1,21	6,42	
0017110	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	LEF	DK				84,90	534,43		449,53	449,53	1,21	6,42	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0091763	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	LEF	DK				36,39	236,13		199,74	192,66	1,21	6,66	
0173200	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	LEF	DK				36,39	236,13		199,74	192,66	1,21	6,66	
D10BA01	p.o.	Isotretinoin													
0075821	CURACNÉ	10MG CPS MOL 30	PAH	F	E	DER	P	266,33	304,44		38,11	0,00	35,51	5,08	
0017454	AKNENORMIN	10MG CPS MOL 30	AHR	D	E	DER	P	266,33	517,89		251,56	0,00	35,51	33,54	
0075507	CURACNÉ	20MG CPS MOL 30	PAH	F	E	DER	P	532,65	532,65		0,00	0,00	35,51	0,00	
0017457	AKNENORMIN	20MG CPS MOL 30	AHR	D	E	DER	P	532,65	700,94		168,29	0,00	35,51	11,22	
0126787	CURACNÉ	40MG CPS MOL 30	PAH	F	E	DER	P	1 065,29	1 070,87		5,58	0,00	35,51	0,19	
D11AH01	lok.	Takrolimus													
0027310	PROTOPIC	0,03% UNG 30G	LEF	DK	L	DER	P	736,93	736,93		0,00	0,00	49,13	0,00	
0027312	PROTOPIC	0,1% UNG 30G	LEF	DK	L	DER	P	751,47	804,14		52,67	0,00	50,10	3,51	
0027314	PROTOPIC	0,03% UNG 10G	LEF	DK	L	DER	P	250,49	364,30		113,81	0,00	50,10	22,76	
0027315	PROTOPIC	0,1% UNG 10G	LEF	DK	L	DER	P	250,49	405,34		154,85	0,00	50,10	30,97	
D11AH02	lok.	Pimekrolimus													
0187121	ELIDEL	10MG/G CRM 15G	MHS	CZ	L	DER	P	375,74	467,51		91,77	91,77	50,10	12,24	
G01AA10	vag.	Klindamycin													
0015222	DALACIN	20MG/G VAG CRM 40G+7APL	PFX	CZ				129,47	285,27		155,80	155,80	16,18	19,48	
G01AA51	vag.	Nystatin, kombinace													
0107744	MACMIROR COMPLEX	100MG/40000IU/G VAG UNG 30G	PBJ	L				168,90	218,94		50,04	37,35	14,08	4,17	
0041146	MACMIROR COMPLEX 500	500MG/200000IU VAG CPS MOL 12	PBJ	L				168,90	243,61		74,71	74,71	14,08	6,23	
0092490	MACMIROR COMPLEX 500	500MG/200000IU VAG CPS MOL 8	PBJ	L				112,60	162,76		50,16	49,81	14,08	6,27	
0191084	POLYGYNAX	35000IU/350000IU/100000I U VAG CPS MOL 6 II	IIL	F				84,45	133,49		49,04	37,35	14,08	8,17	
0059450	POLYGYNAX	35000IU/350000IU/100000I U VAG CPS MOL 6 I	IIL	F				84,45	133,49		49,04	37,35	14,08	8,17	
G01AC05	vag.	Dekvalinium													
0191662	NAXYL	10MG VAG TBL 6	VXP	SK				92,12	255,31		163,19	163,19	15,35	27,20	
0215975	NAXYL	10MG VAG TBL NOB 6	VXP	SK				92,12	255,31		163,19	163,19	15,35	27,20	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G01AF01	vag.	Metronidazol													
0002430	ENTIZOL	500MG VAG TBL 10	ZPF	PL				34,19	34,19		0,00	0,00	3,42	0,00	
G01AF12	vag.	Fentikonazol													
0049198	LOMEXIN	600MG VAG CPS MOL 2	RIF	I				184,16	184,16		0,00	0,00	15,35	0,00	
0076547	LOMEXIN	20MG/G VAG CRM 78G	RIF	I				119,70	226,88		107,18	0,00	15,35	13,74	
G01AF20	vag.	Imidazolové deriváty, kombinace													
0031404	KLION-D 100	100MG/100MG VAG TBL 10	GDB	H				69,28	128,17		58,89	58,89	6,93	5,89	
G01AX05	p.o.	Nifuratel													
0070498	MACMIROR	200MG TBL OBD 20	PBJ	L				39,15	232,36		193,21	193,21	5,87	28,98	
G01AX11	vag.	Jodovaný povidon													
0062321	BETADINE	200MG SUP 14	EGB	H				132,19	164,85		32,66	32,66	9,44	2,33	
G01AX12	vag.	Ciklopirox													
0058260	DAFNEGIN	1G/100G VAG CRM 78G+APL	PBJ	L				252,47	269,21		16,74	16,74	16,18	1,07	
0058711	DAFNEGIN	100MG VAG GLB 6+6APL	PBJ	L				97,11	225,28		128,17	1,29	16,19	21,36	
G02CA	parent.	Sympatomimetika - tokolytika (Hexoprenalin)													
0046293	GYNIPRAL	25MCG INF CNC SOL 5X5ML	TAK	A	A	GYN E	P	183,21	183,21		0,00	0,00	14,66	0,00	
0075463	GYNIPRAL	10MCG/2ML INJ SOL 5X2ML	TAK	A	A	GYN E	P	73,29	108,41		35,12	0,00	14,66	7,02	
G02CB01	p.o.	Bromokryptin													
0016043	PARLODEL	2,5MG TBL NOB 30	MHS	CZ	L	END,GYN,PS Y		125,44	125,44		0,00	0,00	8,36	0,00	
0067512	MEDOCRIPTINE	2,5MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	END,GYN,PS Y		147,23	147,23		0,00	0,00	9,82	0,00	
G02CB03	p.o.	Kabergolin													
0207273	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8 II	PFX	CZ	L	END,GYN	P	654,60	692,41		37,81	37,81	23,39	1,35	
0132897	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8	PFI	E	L	END,GYN	P	654,60	692,41		37,81	37,81	23,39	1,35	
0025273	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 8 I	PFX	CZ	L	END,GYN	P	654,60	692,41		37,81	37,81	23,39	1,35	
0025274	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 2 I	PFX	CZ	L	END,GYN	P	163,66	242,01		78,35	9,45	23,39	11,20	
0207274	DOSTINEX	0,5MG TBL NOB 2 II	PFX	CZ	L	END,GYN	P	163,66	242,01		78,35	9,45	23,39	11,20	
G02CB04	p.o.	Chinagolid													
0017106	NORPROLAC	75MCG TBL NOB 30	FRL	CZ	L	END,GYN	P	350,80	655,56		304,76	304,76	23,39	20,32	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G02CX01 parent. Atosiban															
☹	0218883 ATOSIBAN AVMC	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	AVG	CZ	A	GYN E	P	299,34	552,72		253,38	0,00	7 318,83	6 195,11	
☹	0211363 ATOSIBAN PHARMIDEA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	AVG	CZ	A	GYN E	P	299,34	552,72		253,38	0,00	7 318,83	6 195,11	
☹	0218352 ATOSIBAN PHARMIDEA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	AVG	CZ	A	GYN E	P	299,34	552,72		253,38	0,00	7 318,83	6 195,11	
☹	0218884 ATOSIBAN AVMC	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	AVG	CZ	A	GYN E	P	1 629,90	1 629,90		0,00	0,00	7 170,70	0,00	
☹	0211364 ATOSIBAN PHARMIDEA	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	AVG	CZ	A	GYN E	P	1 629,90	1 629,90		0,00	0,00	7 170,70	0,00	
☹	0218351 ATOSIBAN PHARMIDEA	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	AVG	CZ	A	GYN E	P	1 629,90	1 629,90		0,00	0,00	7 170,70	0,00	
G03BA03 p.o. Testosteron															
	0080218 UNDESTOR	40MG CPS MOL 60	ORG	NL	L	END,ONK,SEX,URN		34,48	316,93		282,45	282,45	1,72	14,12	
☹	0207642 PMS-TESTOSTERONE	40MG CPS MOL 100	PSI	CND	L	END,ONK,SEX,URN	P	57,45	1 423,45		1 366,00	470,75	1,72	40,98	
G03BA03 parent. Testosteron															
	0186652 SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	ASP	IRL	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		36,20	180,76		144,56	0,00	1,72	6,88	
	0201380 SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	ASP	IRL	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		36,20	180,76		144,56	0,00	1,72	6,88	
☹	0223476 NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		144,76	2 800,80		2 656,04	0,00	1,72	31,62	
☹	0223477 NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		144,76	2 800,80		2 656,04	0,00	1,72	31,62	
	0019373 NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		144,76	2 800,80		2 656,04	0,00	1,72	31,62	
	0199683 NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,GYN,SEX,URN		144,76	2 800,80		2 656,04	0,00	1,72	31,62	
G03BA03 transd. Testosteron															
	0188722 TESTIM	50MG TDR GEL 30X5G	FEJ	CZ	L	END,ONK,SEX,URN		475,40	1 166,24		690,84	690,84	15,85	23,03	
G03CA03 p.o. Estradiol															
	0053797 ESTROFEM	1MG TBL FLM 28	NOO	DK	E	END,GYN	P	56,90	131,73		74,83	0,00	4,06	5,35	
	0096491 ESTROFEM	2MG TBL FLM 28	NOO	DK	E	END,GYN	P	113,76	113,76		0,00	0,00	4,06	0,00	
	0032810 ESTRIMAX	2MG TBL FLM 84	GDB	H	E	END,GYN	P	341,43	458,69		117,26	0,00	4,06	1,40	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 110 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03CA03	parent.	Estradiol													
0000529	NEOFOLLIN	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ	A			63,72	63,72	X	0,00	0,00	1,82	0,00	
0186147	NEOFOLLIN	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ	A			63,72	63,72	X	0,00	0,00	1,82	0,00	
0186154	AGOFOLLIN DEPOT	5MG/ML INJ SUS 1X2ML	BBP	CZ	A			25,48	46,46	X	20,98	0,00	1,82	1,50	
G03CA03	transd.	Estradiol													
0205305	LENZETTO	1,53MG/DÁV TDR SPR SOL 1X56DÁV	GDB	H	E	END,GYN	P	149,89	283,84		133,95	133,95	1,75	1,56	
0076922	OESTROGEL	0,6MG/G GEL 1X80G	LSB	F	E	END,GYN	P	83,97	262,63		178,66	75,04	1,75	3,72	
0216737	DERMESTRIL 25	25MCG/24H TDR EMP 8	MHS	CZ	E	END,GYN	P	24,49	195,31		170,82	21,89	0,87	6,10	
0016941	DERMESTRIL 25	25MCG/24H TDR EMP 8	MHS	CZ	E	END,GYN	P	24,49	195,31		170,82	21,89	0,87	6,10	
0057472	DERMESTRIL-SEPTEM 25	25MCG/24H TDR EMP 4	MHS	CZ	E	END,GYN	P	24,49	195,31		170,82	21,89	0,87	6,10	
0216908	DERMESTRIL-SEPTEM 25	25MCG/24H TDR EMP 4	MHS	CZ	E	END,GYN	P	24,49	195,31		170,82	21,89	0,87	6,10	
0047045	ESTRAHEXAL 25	25MCG/24H TDR EMP 6	HHO	D	E	END,GYN	P	18,37	164,88		146,51	16,42	0,87	6,98	
0047048	ESTRAHEXAL 50	50MCG/24H TDR EMP 6	HHO	D	E	END,GYN	P	36,74	174,33		137,59	32,83	1,75	6,55	
0057358	CLIMARA 50	50MCG/24H TDR EMP 4	BZB	D	E	END,GYN	P	48,98	248,29		199,31	43,77	1,75	7,12	
0216738	DERMESTRIL 50	50MCG/24H TDR EMP 8	MHS	CZ	E	END,GYN	P	48,98	306,81		257,83	43,77	1,75	9,21	
0016942	DERMESTRIL 50	50MCG/24H TDR EMP 8	MHS	CZ	E	END,GYN	P	48,98	306,81		257,83	43,77	1,75	9,21	
0057473	DERMESTRIL-SEPTEM 50	50MCG/24H TDR EMP 4	MHS	CZ	E	END,GYN	P	48,98	306,81		257,83	43,77	1,75	9,21	
0216909	DERMESTRIL-SEPTEM 50	50MCG/24H TDR EMP 4	MHS	CZ	E	END,GYN	P	48,98	306,81		257,83	43,77	1,75	9,21	
G03CA03	vag.	Estradiol													
0060102	LINOLADIOL N	0,01G/100G VAG CRM 25G	DWB	D				49,84	188,38		138,54	138,54	0,86	2,38	
0060103	LINOLADIOL N	0,01G/100G VAG CRM 50G	DWB	D				132,66	278,82		146,16	277,08	1,14	1,25	
0145124	VAGIFEM	10MCG VAG TBL NOB 18+18APL	NOO	DK				31,41	522,65		491,24	491,24	1,24	19,38	
G03CA04	p.o.	Estriol													
0186669	OVESTIN	1MG TBL NOB 30	ASP	IRL	E	END,GYN		39,63	102,91		63,28	63,28	5,28	8,44	
0009497	OVESTIN	1MG TBL NOB 30	ASP	IRL	E	END,GYN		39,63	102,91		63,28	63,28	5,28	8,44	
G03CA04	vag.	Estriol													
0098182	OVESTIN	1MG/G VAG CRM 15G+APL	ASP	IRL				119,47	138,52		19,05	19,05	1,14	0,18	
0186668	OVESTIN	1MG/G VAG CRM 15G+APL	ASP	IRL				119,47	138,52		19,05	19,05	1,14	0,18	
0096991	OVESTIN	0,5MG VAG GLB 15	ASP	IRL				59,74	193,77		134,03	9,53	1,14	2,55	
0186666	OVESTIN	0,5MG VAG GLB 15	ASP	IRL				59,74	193,77		134,03	9,53	1,14	2,55	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 111 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03CX01	p.o.	Tibolon													
0020621	LADYBON	2,5MG TBL NOB 3X28	ZNP	CZ	E	END,GYN		341,43	810,13		468,70	468,70	4,06	5,58	
0096226	LIVIAL	2,5MG TBL NOB 28	ORG	NL	E	END,GYN		113,81	301,06		187,25	156,23	4,06	6,69	
G03DA04	p.o.	Progesteron													
0132648	UTROGESTAN	100MG CPS MOL 30	SEI	E	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		130,36	182,11		51,75	33,44	13,04	5,18	
0076921	UTROGESTAN	100MG CPS MOL 30	LSB	F	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		130,36	182,11		51,75	33,44	13,04	5,18	
0185696	GYNPRODYL	100MG CPS MOL 30	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		88,97	123,83		34,86	33,44	8,90	3,49	
☹	0219952	GYNPRODYL	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		88,97	123,83		34,86	33,44	8,90	3,49	
0185699	GYNPRODYL	200MG CPS MOL 45	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		266,93	367,24		100,31	100,31	8,90	3,34	
☹	0219955	GYNPRODYL	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		266,93	367,24		100,31	100,31	8,90	3,34	
G03DA04	parent.	Progesteron													
0186149	AGOLUTIN	30MG/ML INJ SOL 5X2ML	BBP	CZ	A	GYN,SEX,UR N		70,47	70,47	X	0,00	0,00	0,50	0,00	
☹	0182027	PROLUTEX	IBB	SK	L	GYN		183,19	1 018,03		834,84	834,84	26,17	119,26	
G03DA04	vag.	Progesteron													
0023222	CRINONE	8% VAG GEL 15X1,125G	MRX	GB	L	END,INT,UR N,GYN,SEX		392,56	1 242,41		849,85	371,67	26,17	56,66	
0134675	LUTINUS	100MG VAG TBL NOB 21+APL	FRL	CZ	L	GYN		183,19	761,35		578,16	578,16	26,17	82,59	
G03DB01	p.o.	Dydrogesteron													
0215567	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	BGP	NL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		88,97	234,59		145,62	145,62	8,90	14,56	
0059870	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	BGP	NL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		88,97	234,59		145,62	145,62	8,90	14,56	
G03DB08	p.o.	Dienogest													
0145646	VISANNE	2MG TBL NOB 28	BZB	D	E	GYN,END	P	1 135,05	1 202,78		67,73	67,73	40,54	2,42	
0145647	VISANNE	2MG TBL NOB 84	BZB	D	E	GYN,END	P	3 405,16	3 759,42		354,26	203,19	40,54	4,22	
G03DC02	p.o.	Norethisteron													
0216963	NORETHISTERON ZENTIVA	5MG TBL NOB 45	ZNB	SK	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		71,30	313,17		241,87	241,87	3,17	10,75	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 112 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03DC03	p.o.	Lynestrenol													
0041322	ORGAMETRIL	5MG TBL NOB 30	ORG	NL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		47,53	71,21		23,68	23,68	3,17	1,58	
G03EA02	parent.	Testosteron a estrogen													
0186148	FOLIVIRIN	2,5MG/25MG/ML INJ SUS 5X2ML	BBP	CZ	A	END,GYN,SE X		176,91	274,36	X	97,45	0,00	35,38	19,49	
G03FA01	p.o.	Norethisteron a estrogen													
0126921	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 28 KALBAL I	ADD	CZ				65,06	145,68		80,62	0,00	2,32	2,88	
☹ 0218488	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 28 KALBAL I	ADD	CZ				65,06	145,68		80,62	0,00	2,32	2,88	
0213086	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KALBAL I	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	0,00	2,32	4,70	
0218490	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KALBAL I	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	0,00	2,32	4,70	
0126923	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KALBAL I	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	0,00	2,32	4,70	
0046645	ACTIVELLE	1MG/0,5MG TBL FLM 1X28	NOO	DK				65,06	206,76		141,70	0,00	2,32	5,06	
0046646	ACTIVELLE	1MG/0,5MG TBL FLM 3X28	NOO	DK				195,19	668,30		473,11	0,00	2,32	5,63	
0058831	KLIANE	2MG/1MG TBL FLM 3X28	BAY	D				343,73	343,73		0,00	0,00	4,09	0,00	
0096490	KLIOGEST	2MG/1MG TBL FLM 28	NOO	DK				114,57	202,39		87,82	0,00	4,09	3,14	
G03FA12	p.o.	Medroxyprogesteron a estrogen													
0013510	INDIVINA	1MG/2,5MG TBL NOB 1X28	ORN	SF				79,09	239,90		160,81	128,50	2,82	5,74	
0013511	INDIVINA	1MG/2,5MG TBL NOB 3X28	ORN	SF				237,26	891,21		653,95	385,51	2,82	7,79	
0013509	INDIVINA	1MG/5MG TBL NOB 3X28	ORN	SF				303,80	860,02		556,22	385,51	3,62	6,62	
0013507	INDIVINA	2MG/5MG TBL NOB 3X28	ORN	SF				474,51	860,02		385,51	385,51	5,65	4,59	
G03FA14	p.o.	Dydrogesteron a estrogen													
0143597	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MLN	D				96,52	234,99		138,47	29,12	3,45	4,95	
0215158	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MLN	D				96,52	234,99		138,47	29,12	3,45	4,95	
0200242	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MLN	D				96,52	234,99		138,47	29,12	3,45	4,95	
0215716	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 28	BGP	NL				148,50	177,62		29,12	29,12	5,30	1,04	
0030109	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 28	BGP	NL				148,50	177,62		29,12	29,12	5,30	1,04	
G03FA15	p.o.	Dienogest a estrogen													
0081460	KLIMODIEN	2MG/2MG TBL OBD 3X28	BAY	D				565,46	724,00		158,54	158,54	6,73	1,89	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 113 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	G03FA17	p.o.	Drospirenon a estrogen												
	0223537	ANGELIQ						1 073,27	1 073,27		0,00	0,00	12,78	0,00	
	0018701	ANGELIQ						1 073,27	1 073,27		0,00	0,00	12,78	0,00	
	0223536	ANGELIQ						360,29	360,75		0,46	0,00	12,87	0,02	
	0018700	ANGELIQ						360,29	360,75		0,46	0,00	12,87	0,02	
	G03FB05	p.o.	Norethisteron a estrogen												
	0099949	NOVOFEM						62,28	176,08		113,80	56,59	2,22	4,06	
	0096382	TRISEQUENS						106,09	162,68		56,59	56,59	3,79	2,02	
	G03FB06	p.o.	Medroxyprogesteron a estrogen												
	0014628	DIVINA						195,77	256,28		60,51	60,51	3,11	0,96	
	G03FB08	p.o.	Dydrogesteron a estrogen												
	0215718	FEMOSTON 1/10						148,50	203,25		54,75	7,50	5,30	1,96	
	0010204	FEMOSTON 1/10						148,50	203,25		54,75	7,50	5,30	1,96	
	0001746	FEMOSTON 2/10						170,58	178,08		7,50	7,50	6,09	0,27	
	0215561	FEMOSTON 2/10						170,58	178,08		7,50	7,50	6,09	0,27	
	G03FB09	p.o.	Levonorgestrel a estrogen												
	0200860	KLIMONORM						257,52	257,52		0,00	0,00	4,09	0,00	
	0089782	KLIMONORM						257,52	257,52		0,00	0,00	4,09	0,00	
	0098135	KLIMONORM						85,84	144,70		58,86	0,00	4,09	2,80	
	G03GA01	parent.	Choriový gonadotropin												
	0150063	PREGNYL 5000						124,98	124,98		0,00	0,00	249,96	0,00	
	G03GA02	parent.	Menotropin (lidský menopauzální gonadotropin												
	0219683	EIGENORM SET						1 446,19	2 872,57		1 426,38	0,00	867,70	855,81	
	0219684	EIGENORM SET						2 892,38	5 490,51		2 598,13	0,00	867,72	779,45	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03GA02	parent.	Menotropin (lidský menopauzální gonadotropin)													
0205231	EIGENORM	75IU INJ PSO LQF 5	IAL	I	S		P	1 446,19	2 872,57		1 426,38	0,00	867,70	855,81	
0185974	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML ISP	IAL	I	S		P	1 446,19	2 872,57		1 426,38	0,00	867,70	855,81	
0180901	MENOPUR	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML	FRL	CZ	S		P	1 446,19	2 872,57		1 426,38	0,00	867,70	855,81	
0205232	EIGENORM	75IU INJ PSO LQF 10	IAL	I	S		P	2 892,38	5 490,51		2 598,13	0,00	867,72	779,45	
0185975	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IAL	I	S		P	2 892,38	5 490,51		2 598,13	0,00	867,72	779,45	
0180902	MENOPUR	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	FRL	CZ	S		P	2 892,38	5 490,51		2 598,13	0,00	867,72	779,45	
☹ 0205230	EIGENORM	75IU INJ PSO LQF 1	IAL	I	S		P	289,23	625,83		336,60	0,00	867,78	1 009,90	
☹ 0219682	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IAL	I	S		P	289,23	625,83		336,60	0,00	867,78	1 009,90	
☹ 0185973	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IAL	I	S		P	289,23	625,83		336,60	0,00	867,78	1 009,90	
0180903	MENOPUR	600IU INJ PSO LQF 1X600IU+1ISP	FRL	CZ	S		P	2 313,90	4 599,59		2 285,69	0,00	867,70	857,12	
0180904	MENOPUR	1200IU INJ PSO LQF 1X1200IU+2ISP	FRL	CZ	S		P	4 627,80	8 844,56		4 216,76	0,00	867,72	790,65	
G03GA04	parent.	Urofollitropin													
0015007	FOSTIMON	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	IBB	SK	S		P	2 892,38	4 092,24		1 199,86	0,00	867,72	359,96	
0015006	FOSTIMON	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	IBB	SK	S		P	289,23	452,05		162,82	0,00	867,78	488,51	
G03GA05	parent.	Folitropin alfa													
0210003	BEMFOLA	75IU/0,125ML INJ SOL PEP 1X0,125ML+1J	GDB	H	S		P	433,86	692,59		258,73	0,00	867,72	517,46	
0025527	GONAL-F 75 IU (5,5 MIKROGRAMŮ)	75IU(5,5MCG) INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	MJL	GB	S		P	433,86	857,97		424,11	0,00	867,72	848,22	
0210004	BEMFOLA	150IU/0,25ML INJ SOL PEP 1X0,25ML+1J	GDB	H	S		P	867,71	1 354,92		487,21	0,00	867,71	487,21	
0210005	BEMFOLA	225IU/0,375ML INJ SOL PEP 1X0,375ML+1J	GDB	H	S		P	1 301,57	1 980,24		678,67	0,00	867,71	452,45	
0210006	BEMFOLA	300IU/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,50ML+1J	GDB	H	S		P	1 735,42	2 598,97		863,55	0,00	867,71	431,78	
0028064	GONAL-F 300 IU/0,5 ML (22 MIKROGRAMŮ/0,5 ML)	300IU/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5ML+8J	MJL	GB	S		P	1 735,42	3 304,84		1 569,42	0,00	867,71	784,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 115 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0194534	OVALEAP	300IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML+10J	TEV	NL	S		P	1 735,42	3 397,03		1 661,61	0,00	867,71	830,81	
0210007	BEMFOLA	450IU/0,75ML INJ SOL PEP 1X0,75ML+1J	GDB	H	S		P	2 603,13	3 797,68		1 194,55	0,00	867,71	398,18	
0028065	GONAL-F 450 IU/0,75 ML (33 MIKROGRAMŮ/0,75 ML)	450IU/0,75ML INJ SOL PEP 1X0,75ML+12J	MJL	GB	S		P	2 603,13	4 885,87		2 282,74	0,00	867,71	760,91	
0194535	OVALEAP	450IU/0,75ML INJ SOL 1X0,75ML+10J	TEV	NL	S		P	2 603,13	5 031,61		2 428,48	0,00	867,71	809,49	
0028066	GONAL-F 900 IU/1,5 ML (66 MIKROGRAMŮ/1,5 ML)	900IU/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML+20J	MJL	GB	S		P	5 206,28	9 341,07		4 134,79	0,00	867,71	689,13	
0194536	OVALEAP	900IU/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML+20J	TEV	NL	S		P	5 206,28	9 625,98		4 419,70	0,00	867,71	736,62	
G03GA06	parent.	Folitropin beta													
0027066	PUREGON	50IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	GB	S		P	289,23	596,81		307,58	0,00	867,78	922,83	
0027072	PUREGON	100IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	GB	S		P	578,48	1 144,53		566,05	0,00	867,68	849,03	
0027087	PUREGON	300IU/0,36ML INJ SOL 0,36ML+6J	MSD	GB	S		P	1 735,42	2 805,63		1 070,21	0,00	867,71	535,11	
0027088	PUREGON	600IU/0,72ML INJ SOL 0,72ML+6J	MSD	GB	S		P	3 470,84	5 505,46		2 034,62	0,00	867,71	508,66	
0028200	PUREGON	900IU/1,08ML INJ SOL 1,08ML+9J	MSD	GB	S		P	5 206,28	8 697,01		3 490,73	0,00	867,71	581,79	
G03GA07	parent.	Lutropin alfa													
0027547	LUVERIS	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	MJL	GB	S		P	856,06	892,47		36,41	0,00	856,06	36,41	
G03GA08	parent.	Choriogonadotropin alfa													
0027616	OVITRELLE	250MCG/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MJL	GB	L	GYN,END,SE X		250,67	898,02		647,35	647,35	250,67	647,35	
G03GA09	parent.	Korifolitropin alfa													
0167372	ELONVA	150MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	MSD	GB	S		P	9 110,98	14 608,09		5 497,11	0,00	867,71	523,53	
0167371	ELONVA	100MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	MSD	GB	S		P	6 073,99	12 922,64		6 848,65	0,00	867,71	978,38	
G03GA30	parent.	Gonadotropiny, kombinace													
0028943	PERGOVERIS	150IU/75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	MJL	GB	S		P	17 237,66	21 643,67		4 406,01	0,00	1 723,77	440,60	



Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 116 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0028941	PERGOVERIS	150IU/75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	MJL	GB	S		P	1 723,77	2 334,54		610,77	0,00	1 723,77	610,77	
	G03GB02	p.o.	Klomifen													
	0040455	CLOSTILBEGYT	50MG TBL NOB 10	EGB	H	L	GYN,END,SE X,URN		101,39	130,70		29,31	29,31	1,83	0,53	
	G03HA01	p.o.	Cyproteron													
	0054537	ANDROCUR-50	50MG TBL NOB 50	BAY	D				694,46	725,11		30,65	27,54	55,56	2,45	
☹	0224641	ANDROCUR-50	50MG TBL NOB 50	BAY	D				694,46	725,11		30,65	27,54	55,56	2,45	
	0150041	CYSAXAL	50MG TBL NOB 50	ILC	I				694,46	733,44		38,98	27,54	55,56	3,12	
	0150047	CYSAXAL	100MG TBL NOB 60	ILC	I				1 666,70	1 732,79		66,09	66,09	55,56	2,20	
	0059354	ANDROCUR 100	100MG TBL NOB 50	BZB	D				1 388,91	1 679,90		290,99	55,08	55,56	11,64	
	G03HA01	parent.	Cyproteron													
☹	0223528	ANDROCUR DEPOT	300MG INJ SOL 3X3ML	BAY	D	A	ONK,PSY,SE E X,URN		786,48	786,48		0,00	0,00	37,45	0,00	
	0023342	ANDROCUR DEPOT	300MG INJ SOL 3X3ML	BAY	D	A	ONK,PSY,SE E X,URN		786,48	786,48		0,00	0,00	37,58	0,00	
	G03HB01	p.o.	Cyproteron a estrogen													
☹	0224644	CLIMEN	2MG+2MG/1MG TBL OBD 3X21	BAY	D				306,98	474,59		167,61	167,61	4,87	2,66	
☹	0224643	CLIMEN	2MG+2MG/1MG TBL OBD 1X21	BAY	D				102,33	169,90		67,57	55,87	4,87	3,22	
	0045934	CLIMEN	2MG+2MG/1MG TBL OBD 3X21	BAY	D				306,98	474,59		167,61	167,61	14,62	7,98	
	G03XB02	p.o.	Ulipristal													
	0168986	ESMYA	5MG TBL NOB 28 I	GDB	H	E	GYN	P	3 821,77	4 181,80		360,03	360,03	136,49	12,86	
	G04BC	p.o.	Rozpouštědla močových kamenů													
	0115527	URALYT-U	POR GRA SOL 1X280G					P	308,69	334,39		25,70	25,70	11,02	0,92	
	G04BD04	p.o.	Oxybutynin													
	0066791	DITROPAN	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ	L	GYN,PED,U RN	P	69,44	70,66		1,22	1,22	6,94	0,12	
	0059104	UROXAL	5MG TBL NOB 60	MYL	F	L	GYN,PED,U RN	P	138,89	143,09		4,20	2,44	6,94	0,21	
	0207076	UROXAL	5MG TBL NOB 60	MYL	F	L	GYN,PED,U RN	P	138,89	143,09		4,20	2,44	6,94	0,21	
	G04BD06	p.o.	Propiverin													
	0092254	MICTONORM	15MG TBL OBD 30	APG	D	L	GYN,URN	P	104,17	482,87		378,70	181,52	6,94	25,25	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 117 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0103706	MICTONORM	15MG TBL FLM 30	APG	D	L	GYN,URN	P	104,16	482,87		378,71	181,52	6,94	25,25	
0161536	MICTONORM UNO	30MG CPS RDR 28	APG	D	L	GYN,URN	P	239,19	756,94		517,75	338,83	8,54	18,49	
0161522	MICTONORM UNO	30MG CPS RDR 28	APG	D	L	GYN,URN	P	239,19	756,94		517,75	338,83	8,54	18,49	
0066820	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	APG	D	L	GYN,PED,U RN	P	220,09	431,54		211,45	201,69	13,21	12,69	
0066819	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 50	APG	D	L	GYN,PED,U RN	P	110,05	218,67		108,62	100,84	13,21	13,03	
0092255	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 30	APG	D	L	GYN,PED,U RN	P	66,03	131,43		65,40	60,51	13,21	13,08	
0178611	MICTONORM UNO	45MG CPS RDR 28	APG	D	L	GYN,URN	P	598,00	1 106,25		508,25	508,25	14,24	12,10	
0178596	MICTONORM UNO	45MG CPS RDR 28	APG	D	L	GYN,URN	P	598,00	1 106,25		508,25	508,25	14,24	12,10	
G04BD07 p.o. Tolterodin															
0120484	UROFLOW	2MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	GYN,URN	P	82,63	281,94		199,31	199,14	5,90	14,24	20,14
0032641	DETRUSITOL SR	4MG CPS PRO 28	PFX	CZ	L	GYN,URN	P	239,19	637,47		398,28	398,28	8,54	14,22	
G04BD08 p.o. Solifenacin															
0198892	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	5MG TBL FLM 100 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	854,27	1 855,97		1 001,70	169,10	8,54	10,02	
0161594	ASOLFENA	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO	L	GYN,URN	P	854,27	1 868,57		1 014,30	169,10	8,54	10,14	
0198891	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	5MG TBL FLM 30 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	256,28	576,24		319,96	50,73	8,54	10,67	
0213725	SENTACURIN	5MG TBL FLM 30	EGB	H	L	GYN,URN	P	256,28	640,43		384,15	50,73	8,54	12,81	
0213729	SENTACURIN	5MG TBL FLM 100	EGB	H	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	169,10	8,54	12,81	
0197927	SOLIFENACIN ACTAVIS	5MG TBL FLM 100	ACK	IS	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	169,10	8,54	12,81	
0192868	SOLIFENACIN APOTEX	5MG TBL FLM 100 I	ATX	NL	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	169,10	8,54	12,81	
0192867	SOLIFENACIN APOTEX	5MG TBL FLM 30 I	ATX	NL	L	GYN,URN	P	256,28	640,43		384,15	50,73	8,54	12,81	
0192736	SOLIFENACIN SANDOZ	5MG TBL FLM 100 I	DOZ	CZ	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	169,10	8,54	12,81	
0192735	SOLIFENACIN SANDOZ	5MG TBL FLM 30 I	DOZ	CZ	L	GYN,URN	P	256,28	640,43		384,15	50,73	8,54	12,81	
0199690	SOLIFLOW	5MG TBL FLM 100 I	ADD	PL	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	169,10	8,54	12,81	
0199589	ZABCARE	5MG TBL FLM 100 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	169,10	8,54	12,81	
0199588	ZABCARE	5MG TBL FLM 30 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	256,28	640,43		384,15	50,73	8,54	12,81	
0203835	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	5MG TBL FLM 100	GCL	A	L	GYN,URN	P	893,14	2 134,79		1 241,65	169,10	8,93	12,42	
0196034	SOLIFENACIN PMCS	5MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	1 423,81	2 134,79		710,98	169,10	14,24	7,11	
0188962	MUSCARISAN	5MG TBL FLM 100	DOZ	CZ	L	GYN,URN	P	1 423,81	3 283,60		1 859,79	169,10	14,24	18,60	
0204027	SOLIFENACIN ACCORD	5MG TBL FLM 100	AHN	GB	L	GYN,URN	P	1 423,81	3 283,60		1 859,79	169,10	14,24	18,60	
0211928	SOLIFENACIN MYLAN	5MG TBL FLM 100	GNS	GB	L	GYN,URN	P	1 423,81	3 283,60		1 859,79	169,10	14,24	18,60	
0166193	ZEVESIN	5MG TBL FLM 100	ZNP	CZ	L	GYN,URN	P	1 423,81	3 283,60		1 859,79	169,10	14,24	18,60	
0127361	FOLINAR	5MG TBL FLM 100 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	169,10	15,43	17,40	
0018279	VESICARE	5MG TBL FLM 100	AEA	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,27	3 283,60		1 740,33	169,10	15,43	17,40	
0154031	VESICARE	5MG TBL FLM 100	AEA	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,27	3 283,60		1 740,33	169,10	15,43	17,40	
0198901	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	1 708,55	2 812,42		1 103,87	338,20	8,54	5,52	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 118 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0198900	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	512,57	874,97		362,40	101,46	8,54	6,04	
0213715	SENTACURIN	10MG TBL FLM 30	EGB	H	L	GYN,URN	P	512,57	922,77		410,20	101,46	8,54	6,84	
0213719	SENTACURIN	10MG TBL FLM 100	EGB	H	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	338,20	8,54	7,39	
0197933	SOLIFENACIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 100	ACK	IS	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	338,20	8,54	7,39	
0192877	SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 100 I	ATX	NL	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	338,20	8,54	7,39	
0192748	SOLIFENACIN SANDOZ	10MG TBL FLM 100 I	DOZ	CZ	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	338,20	8,54	7,39	
0199699	SOLIFLOW	10MG TBL FLM 100 I	ADD	PL	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	338,20	8,54	7,39	
0199598	ZABCARE	10MG TBL FLM 100 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	338,20	8,54	7,39	
0154032	VESICARE	10MG TBL FLM 100	AEA	CZ	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 573,92		1 865,37	338,20	8,54	9,33	
0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	AEA	CZ	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 573,92		1 865,37	338,20	8,54	9,33	
0192876	SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 30 I	ATX	NL	L	GYN,URN	P	512,57	1 264,21		751,64	101,46	8,54	12,53	
0192747	SOLIFENACIN SANDOZ	10MG TBL FLM 30 I	DOZ	CZ	L	GYN,URN	P	512,57	1 264,21		751,64	101,46	8,54	12,53	
0199597	ZABCARE	10MG TBL FLM 30 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	512,57	1 264,21		751,64	101,46	8,54	12,53	
0161601	ASOLFENA	10MG TBL FLM 100	KRK	SLO	L	GYN,URN	P	1 708,55	4 328,03		2 619,48	338,20	8,54	13,10	
0203846	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	10MG TBL FLM 100	GCL	A	L	GYN,URN	P	1 786,28	3 185,81		1 399,53	338,20	8,93	7,00	
0196041	SOLIFENACIN PMCS	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	2 847,61	3 185,81		338,20	338,20	14,24	1,69	
☹ 0127374	FOLINAR	10MG TBL FLM 100 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	338,20	14,24	6,25	
☹ 0188974	MUSCARISAN	10MG TBL FLM 100	DOZ	CZ	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	338,20	14,24	6,25	
0204037	SOLIFENACIN ACCORD	10MG TBL FLM 100	AHN	GB	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	338,20	14,24	6,25	
0211946	SOLIFENACIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	GNS	GB	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	338,20	14,24	6,25	
☹ 0166196	ZEVESIN	10MG TBL FLM 100	ZNP	CZ	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	338,20	14,24	6,25	
G04BD09 p.o. Trosipium															
0155777	SPASMED 15	15MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	260,42	475,48		215,06	118,61	6,94	5,73	
0017162	SPASMED 15	15MG TBL FLM 30	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	78,58	203,05		124,47	35,58	6,98	11,06	
0017163	SPASMED 15	15MG TBL FLM 50	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	154,08	242,13		88,05	59,30	8,22	4,70	
0046890	URAPLEX	20MG TBL OBD 20	MHS	CZ	L	GYN,URN	P	59,03	118,21		59,18	31,63	5,90	5,92	
0046891	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	MHS	CZ	L	GYN,URN	P	173,61	252,68		79,07	79,07	6,94	3,16	
0208354	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	MHS	CZ	L	GYN,URN	P	173,61	252,68		79,07	79,07	6,94	3,16	
0124902	SPASMED	30MG TBL FLM 30	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	156,26	268,81		112,55	71,16	6,94	5,00	
0124903	SPASMED	30MG TBL FLM 50	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	260,42	448,61		188,19	118,61	6,94	5,02	
G04BD10 p.o. Darifenacin															
0029028	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 II	XME	L	L	GYN,URN	P	239,19	898,80		659,61	249,40	8,54	23,56	
0028334	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 I	XME	L	L	GYN,URN	P	239,19	898,80		659,61	249,40	8,54	23,56	
0029031	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 II	XME	L	L	GYN,URN	P	837,19	3 220,37		2 383,18	872,88	8,54	24,32	
0028337	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 I	XME	L	L	GYN,URN	P	837,19	3 220,37		2 383,18	872,88	8,54	24,32	
0029037	EMSELEX	15MG TBL PRO 28 II	XME	L	L	GYN,URN	P	478,40	977,19		498,79	498,79	8,54	8,91	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 119 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0028341	EMSELEX	15MG TBL PRO 28 I	XME	L	L	GYN,URN	P	478,40	977,19		498,79	498,79	8,54	8,91	
0029034	EMSELEX	15MG TBL PRO 98 II	XME	L	L	GYN,URN	P	1 674,38	3 719,64		2 045,26	1 745,77	8,54	10,44	
0028338	EMSELEX	15MG TBL PRO 98 I	XME	L	L	GYN,URN	P	1 674,38	3 719,64		2 045,26	1 745,77	8,54	10,44	
G04BD11	p.o.	Fesoterodin													
0028786	TOVIAZ	4MG TBL PRO 28	PFI	GB	L	GYN,URN	P	239,19	836,32		597,13	192,92	8,54	21,33	
0500370	TOVIAZ	4MG TBL PRO 84	PFI	GB	L	GYN,URN	P	717,59	2 521,17		1 803,58	578,75	8,54	21,47	
0028791	TOVIAZ	8MG TBL PRO 28	PFI	GB	L	GYN,URN	P	478,40	864,23		385,83	385,83	8,54	6,89	
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	PFI	GB	L	GYN,URN	P	1 435,18	3 156,77		1 721,59	1 157,49	8,54	10,25	
G04BE03	p.o.	Sildenafil													
0133329	BALCOGA	20MG TBL FLM 90	DOZ	CZ	S		P	8 230,59	9 833,97		1 603,38	0,00	274,35	53,45	
0025450	REVATIO	20MG TBL FLM 90	PFI	GB	S		P	11 814,96	14 137,03		2 322,07	0,00	393,83	77,40	
G04CA01	p.o.	Alfuzosin													
0136168	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 90	GNS	GB	E	URN	P	300,31	376,30		75,99	75,99	3,34	0,84	
0055066	ALFUZOSTAD	10MG TBL PRO 30	STD	D	E	URN	P	100,10	164,10		64,00	25,33	3,34	2,13	
0055067	ALFUZOSTAD	10MG TBL PRO 90	STD	D	E	URN	P	300,31	564,18		263,87	75,99	3,34	2,93	
G04CA02	p.o.	Tamsulosin													
0014439	FOKUSIN	0,4MG CPS RDR 30	ZNP	CZ	E	URN	P	100,09	100,09	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0049195	FOKUSIN	0,4MG CPS RDR 90	ZNP	CZ	E	URN	P	300,31	300,31	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0159348	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 100 III	PGZ	A	E	URN	P	333,68	398,68		65,00	0,00	3,34	0,65	
0159346	TAMSULOSIN +PHARMA	0,4MG TBL PRO 100 I	PGZ	A	E	URN	P	333,68	398,68		65,00	0,00	3,34	0,65	
0115302	SOLESMIN	0,4MG CPS PRO 100	CIW	GB	E	URN	P	333,68	438,49		104,81	0,00	3,34	1,05	
0101303	TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0,4	0,4MG CPS RDR 100	SZK	A	E	URN	P	333,68	438,49	X	104,81	0,00	3,34	1,05	
0159920	TAMSULOSIN HCL TEVA	0,4MG TBL PRO 100	TPP	CZ	E	URN	P	333,68	523,37		189,69	0,00	3,34	1,90	
0159915	TAMSULOSIN HCL TEVA	0,4MG TBL PRO 30	TPP	CZ	E	URN	P	100,10	157,01		56,91	0,00	3,34	1,90	
0172666	TAMSULOSIN HYDROCHLORIDE ACTAVIS	0,4MG CPS RDR 30	ACK	IS	E	URN	P	100,10	157,00		56,90	0,00	3,34	1,90	
0105862	TAMUROX	0,4MG CPS PRO 100	ADD	CZ	E	URN	P	333,68	523,38		189,70	0,00	3,34	1,90	
0219563	TAMUROX	0,4MG CPS PRO 100	ADD	CZ	E	URN	P	333,68	523,38		189,70	0,00	3,34	1,90	
0143028	TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0,4 PROLONG	0,4MG TBL PRO 100	DOZ	CZ	E	URN	P	333,68	620,80		287,12	0,00	3,34	2,87	
0101293	TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0,4	0,4MG CPS RDR 30	SZK	A	E	URN	P	100,10	188,42		88,32	0,00	3,34	2,94	
0143022	TAMSULOSIN HCL SANDOZ 0,4 PROLONG	0,4MG TBL PRO 30	DOZ	CZ	E	URN	P	100,10	188,42		88,32	0,00	3,34	2,94	
0151239	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 100	GNS	GB	E	URN	P	333,68	811,23		477,55	0,00	3,34	4,78	
0051824	TANYZ	0,4MG CPS RDR 100	KRK	SLO	E	URN	P	333,68	811,24		477,56	0,00	3,34	4,78	
0159316	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 100 I	KRK	SLO	E	URN	P	333,68	811,24		477,56	0,00	3,34	4,78	
0190924	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 100	GCL	A	E	URN	P	333,68	905,74		572,06	0,00	3,34	5,72	
0117529	TAFLOSIN	0,4MG CPS RDR 100	MNI	L	E	URN	P	333,68	905,74		572,06	0,00	3,34	5,72	
0014498	OMNIC TOCAS 0,4	0,4MG TBL PRO 100	AEA	CZ	E	URN	P	333,68	911,40		577,72	0,00	3,34	5,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 120 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0051822	TANYZ	0,4MG CPS RDR 90	KRK	SLO	E	URN	P	300,31	830,88		530,57	0,00	3,34	5,90	
0051813	TANYZ	0,4MG CPS RDR 30	KRK	SLO	E	URN	P	100,10	278,88		178,78	0,00	3,34	5,96	
0159301	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 30 I	KRK	SLO	E	URN	P	100,10	278,88		178,78	0,00	3,34	5,96	
0024718	APO-TAMIS	0,4MG CPS PRO 100	ATX	NL	E	URN	P	333,68	961,81		628,13	0,00	3,34	6,28	
0107577	APO-TAMIS	0,4MG CPS PRO 30	ATX	NL	E	URN	P	100,10	290,73		190,63	0,00	3,34	6,35	
0014499	OMNIC TOCAS 0,4	0,4MG TBL PRO 30	AEA	CZ	E	URN	P	100,10	328,97		228,87	0,00	3,34	7,63	
0051815	TANYZ	0,4MG CPS RDR 50	KRK	SLO	E	URN	P	166,85	581,90		415,05	0,00	3,34	8,30	
0159304	TANYZ ERAS	0,4MG TBL PRO 50 I	KRK	SLO	E	URN	P	166,85	581,90		415,05	0,00	3,34	8,30	
0190923	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 90	GCL	A	E	URN	P	300,31	1 177,66		877,35	0,00	3,34	9,75	
0190934	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 90	GCL	A	E	URN	P	300,31	1 177,66		877,35	0,00	3,34	9,75	
0151236	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	GNS	GB	E	URN	P	300,31	1 177,66		877,35	0,00	3,34	9,75	
0201023	TAMIPRO	0,4MG CPS PRO 100	PVP	CZ	E	URN	P	333,68	1 520,69		1 187,01	0,00	3,34	11,87	
0049196	FOKUSIN	0,4MG CPS RDR 100	ZNP	CZ	E	URN	P	333,68	3 559,60		3 225,92	0,00	3,34	32,26	
0190920	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 50	GCL	A	E	URN	P	261,69	581,90		320,21	0,00	5,23	6,40	
0190931	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 50	GCL	A	E	URN	P	261,69	581,90		320,21	0,00	5,23	6,40	
G04CA03	p.o.	Terazosin													
0094653	HYTRIN	5MG TBL NOB 84	ADB	IRL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	280,30	539,82		259,52	259,52	3,34	3,09	
0044312	KORNAM	5MG TBL NOB 30	LEK	SLO	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	100,10	271,23		171,13	92,69	3,34	5,70	
G04CA04	p.o.	Silodosin													
0167438	UROREC	4MG CPS DUR 30	RIR	IRL	E	URN	P	50,05	188,69		138,64	134,50	3,34	9,24	
0167445	UROREC	8MG CPS DUR 30	RIR	IRL	E	URN	P	100,10	369,10		269,00	269,00	3,34	8,97	
G04CA52	p.o.	Tamsulosin a Dutasterid													
0145988	DUODART	0,5MG/0,4MG CPS DUR 90	GAH	CZ	E	URN	P	1 514,87	2 222,61		707,74	707,74	16,83	7,86	
G04CA53	p.o.	Tamsulosin a solifenacin													
0197787	URIZIA	6MG/0,4MG TBL RET 100	AEA	CZ	E	URN	P	1 546,98	3 839,18		2 292,20	2 292,20	15,47	22,92	
0197782	URIZIA	6MG/0,4MG TBL RET 30	AEA	CZ	E	URN	P	464,09	1 215,78		751,69	687,66	15,47	25,06	
G04CB01	p.o.	Finasterid													
0218523	GEFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ	E	URN		745,52	745,52		0,00	0,00	7,46	0,00	
0111909	GEFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ	E	URN		745,52	745,52		0,00	0,00	7,46	0,00	
0203162	GEFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ	E	URN		745,52	745,52		0,00	0,00	7,46	0,00	
0169052	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 100 I	PGZ	A	E	URN		745,52	745,52		0,00	0,00	7,46	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0107595	PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ	E	URN		670,97	670,97	X	0,00	0,00	7,46	0,00	
0169688	FINASTERID MYLAN	5MG TBL FLM 100	GNS	GB	E	URN		745,52	871,96		126,44	0,00	7,46	1,26	
0117865	FINPROS	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO	E	URN		745,52	871,95		126,43	0,00	7,46	1,26	
0117859	FINPROS	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	URN		223,66	261,59		37,93	0,00	7,46	1,26	
0164764	ANDROFIN	5MG TBL FLM 100	GCL	A	E	URN		745,52	938,05		192,53	0,00	7,46	1,93	
0031058	FINEX	5MG TBL FLM 100	HHO	D	E	URN		745,52	968,44		222,92	0,00	7,46	2,23	
0109988	APO-FINAS	5MG TBL FLM 100	ATX	NL	E	URN		745,52	1 034,68		289,16	0,00	7,46	2,89	
0200691	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	E	URN		745,52	1 287,37		541,85	0,00	7,46	5,42	
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	E	URN		745,52	1 287,37		541,85	0,00	7,46	5,42	
0200914	FINAJELF	5MG TBL FLM 100	PVP	CZ	E	URN		745,52	1 836,83		1 091,31	0,00	7,46	10,91	
0200910	FINAJELF	5MG TBL FLM 30	PVP	CZ	E	URN		223,66	702,29		478,63	0,00	7,46	15,95	
0180432	FINARD	5MG TBL FLM 90	AZK	CZ	E	URN		784,76	1 081,67		296,91	0,00	8,72	3,30	
G04CB02	p.o.	Dutasterid													
0016904	AVODART	0,5MG CPS MOL 90	GAG	GB	E	URN		670,97	2 062,16		1 391,19	1 391,19	7,46	15,46	
G04CX03	p.o.	Mepartricin													
0055999	IPERTROFAN 40	40MG TBL ENT 30	SPA	I	E	URN		223,66	608,24		384,58	384,58	7,46	12,82	
H01AB01	parent.	Thyrotropin													
0027720	THYROGEN	0,9MG INJ PLV SOL 2	GZE	NL	S		P	18 732,33	19 022,90	X	290,57	0,00	9 366,17	145,29	
H01AC01	parent.	Somatropin													
0056362	ZOMACTON	4MG INJ PSO LQF 5+5 AMP	FEJ	CZ	L	J5		9 803,11	17 109,63		7 306,52	0,00	326,77	243,55	
0216861	ZOMACTON	4MG INJ PSO LQF 5+5 AMP	FEJ	CZ	L	J5		9 803,11	17 109,63		7 306,52	0,00	326,77	243,55	
0194386	OMNITROPE	5MG/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML III	SZK	A	L	J5		2 450,78	2 626,74		175,96	0,00	326,77	23,46	
0001167	NORDITROPIN SIMPLEXX	5MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		2 450,78	4 319,44		1 868,66	0,00	326,77	249,15	
0187293	GENOTROPIN	16IU(5,3MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		13 070,82	16 310,05		3 239,23	0,00	326,77	80,98	
0025167	GENOTROPIN	16IU(5,3MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		13 070,82	16 310,05		3 239,23	0,00	326,77	80,98	
0092317	HUMATROPE	18IU(6MG) INJ PSO LQF 1+1X3,17ML ISP	ELR	CZ	L	J5		2 940,93	3 845,51		904,58	0,00	326,77	100,51	
0156188	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL 1X1,03ML	MJL	GB	L	J5		2 940,93	3 882,53		941,60	0,00	326,77	104,62	
0156189	SAIZEN	5,83MG/ML INJ SOL 5X1,03ML	MJL	GB	L	J5		17 584,55	17 750,81		166,26	0,00	390,77	3,69	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0194389	OMNITROPE	10MG/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML IV	SZK	A	L	J5		4 901,56	4 901,56		0,00	0,00	326,77	0,00	
0028135	NUTROPINAQ	10MG/2ML (30IU) INJ SOL 3X2ML	IEB	F	L	J5		14 704,67	18 542,62		3 837,95	0,00	326,77	85,29	
0216856	ZOMACTON	10MG INJ PSO LQF 1X10MG+1X1ML	FEJ	CZ	L	J5		4 901,56	6 750,63		1 849,07	0,00	326,77	123,27	
0164383	ZOMACTON	10MG INJ PSO LQF 1X10MG+1X1ML	FEJ	CZ	L	J5		4 901,56	6 750,63		1 849,07	0,00	326,77	123,27	
0001165	NORDITROPIN SIMPLEXX	10MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		4 901,56	8 342,11		3 440,55	0,00	326,77	229,37	
0092320	HUMATROPE	36IU(12MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP	ELR	CZ	L	J5		5 881,87	7 217,18		1 335,31	0,00	326,77	74,18	
0156191	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL 1X1,5ML	MJL	GB	L	J5		5 881,87	7 570,70		1 688,83	0,00	326,77	93,82	
0025169	GENOTROPIN	36IU(12MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		29 409,33	38 070,68		8 661,35	0,00	326,77	96,24	
0187295	GENOTROPIN	36IU(12MG) INJ PSO LQF 5+5X1ML	PFX	CZ	L	J5		29 409,33	38 070,68		8 661,35	0,00	326,77	96,24	
0156195	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL 5X1,5ML	MJL	GB	L	J5		35 169,10	38 070,68		2 901,58	0,00	390,77	32,24	
0154910	OMNITROPE	15MG/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML II	SZK	A	L	J5		7 352,33	8 061,67		709,34	0,00	326,77	31,53	
0001163	NORDITROPIN SIMPLEXX	15MG/1,5ML INJ SOL ZVL 1X1,5ML	NOO	DK	L	J5		7 352,33	12 234,16		4 881,83	0,00	326,77	216,97	
0156190	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL 1X2,5ML	MJL	GB	L	J5		9 803,11	12 255,58		2 452,47	0,00	326,77	81,75	
0156193	SAIZEN	8MG/ML INJ SOL 5X2,5ML	MJL	GB	L	J5		57 944,40	57 944,40		0,00	0,00	386,30	0,00	
0092323	HUMATROPE	72IU(24MG) INJ PSO LQF 1+1X3,15ML ISP	ELR	CZ	L	J5		11 763,74	15 192,81		3 429,07	0,00	326,77	95,25	
 H01AC03	parent.	Mekasermin													
0029024	INCRELEX	10MG/ML INJ SOL 1X4ML	IEB	F	S	J5	P	16 888,72	18 842,61		1 953,89	0,00	844,44	97,69	
H01AX01	parent.	Pegvisomant													
0027631	SOMAVERT	20MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFI	GB	S		P	104 030,73	111 504,69		7 473,96	0,00	3 467,69	249,13	
0027630	SOMAVERT	15MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFI	GB	S		P	78 023,05	83 807,16		5 784,11	0,00	3 467,69	257,07	
0210929	SOMAVERT	30MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFI	GB	S		P	156 046,10	168 319,38		12 273,28	0,00	3 467,69	272,74	
0210927	SOMAVERT	25MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFI	GB	S		P	130 038,42	140 405,12		10 366,70	0,00	3 467,69	276,45	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H01BA02	p.o.	Desmopresin													
0018569	MINIRIN MELT	240MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	2 223,14	2 408,41		185,27	0,00	74,10	6,18	
0042452	MINIRIN	0,2MG TBL NOB 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	1 154,81	1 195,73		40,92	0,00	76,99	2,73	
0018566	MINIRIN MELT	120MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	1 154,81	1 196,02		41,21	0,00	76,99	2,75	
0042451	MINIRIN	0,1MG TBL NOB 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	611,92	611,92		0,00	0,00	81,59	0,00	
0018563	MINIRIN MELT	60MCG POR LYO 30	FRL	CZ	L	URN,PED,EN D,GYN	P	629,07	629,07		0,00	0,00	83,88	0,00	
H01BA04	parent.	Terlipresin													
0044357	REMESTYP 1,0	1MG INJ SOL 5X10ML	FRL	CZ	A		P	4 186,60	4 186,60	X	0,00	0,00	10 047,04	0,00	
H01CA02	lok.	Nafarelin													
0048196	SYNAREL	2MG/ML NAS SPR SOL 1X8ML/60DÁ	PFX	CZ	E	GYN,END	P	2 228,16	2 491,43		263,27	263,27	55,70	6,58	
0048195	SYNAREL	2MG/ML NAS SPR SOL 1X4ML/30DÁ	PFX	CZ	E	GYN,END	P	1 114,08	1 790,42		676,34	131,64	55,70	33,82	
H01CB02	parent.	Oktreotid													
0015243	SANDOSTATIN LAR	20MG INJ PSU LQF 1+2,5ML SET	NAI	CZ	A		P	21 956,04	21 956,04		0,00	0,00	1 176,18	0,00	
0202988	SANDOSTATIN LAR	20MG INJ PSU LQF 1+2ML SET	NAI	CZ	A		P	21 956,04	21 956,04		0,00	0,00	1 176,18	0,00	
0202989	SANDOSTATIN LAR	30MG INJ PSU LQF 1+2ML SET	NAI	CZ	A		P	28 624,10	28 963,95		339,85	0,00	1 533,39	18,21	
0015239	SANDOSTATIN LAR	30MG INJ PSU LQF 1+2,5ML SET	NAI	CZ	A		P	28 624,10	28 963,95		339,85	0,00	1 533,39	18,21	
H01CB03	parent.	Lanreotid													
0013804	SOMATULINE AUTOGEL	120MG INJ SOL 1X0,5ML+ST	IEB	F	A		P	28 623,43	30 886,85		2 263,42	0,00	1 022,27	80,84	
0162057	SOMATULINE AUTOGEL	60MG INJ SOL 1X0,5ML+ST	IEB	F	A		P	19 517,32	19 517,32		0,00	0,00	1 394,09	0,00	
H01CC01	parent.	Ganirelix													
0027607	ORGALUTRAN	0,25MG/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	GB	S		P	885,66	949,27		63,61	0,00	885,66	63,61	
H01CC02	parent.	Cetrorelix													
0027419	CETROTIDE	0,25MG INJ PSO LQF 1+1ML ISP+2J	MJL	GB	S		P	885,66	927,15		41,49	0,00	885,66	41,49	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H02AA02	p.o.	Fludrokortison													
0185266	FLUDROCORTISON	0,1MG TBL NOB 100						229,72	229,72		0,00	0,00	2,30	0,00	
H02AB01	parent.	Betamethason													
0192143	DIPROPHOS	7MG/ML INJ SUS 5X1ML	MSD	NL	A			210,08	286,44		76,36	0,00	2,40	0,87	
H02AB02	p.o.	Dexamethason													
0052334	FORTECORTIN 4	4MG TBL NOB 20	MEC	D				344,00	382,81	X	38,81	26,39	6,45	0,73	
0173259	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20X1	KRK	SLO				236,03	262,42		26,39	26,39	4,43	0,49	
0214084	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KRK	SLO				236,03	262,42		26,39	26,39	4,43	0,49	
0173249	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20X1	KRK	SLO				656,81	1 212,39		555,58	131,95	2,46	2,08	
0214096	DEXAMETHASONE KRKA	20MG TBL NOB 20	KRK	SLO				656,81	1 212,39		555,58	131,95	2,46	2,08	
H02AB02	parent.	Dexamethason													
0001673	DEXAMED	4MG/ML INJ SOL 100X2ML	MOE	CY	A			707,52	741,77		34,25	0,00	1,60	0,08	
0084090	DEXAMED	4MG/ML INJ SOL 10X2ML	MOE	CY	A			70,75	119,54		48,79	0,00	1,60	1,10	
H02AB04	p.o.	Methylprednisolon													
0040368	MEDROL	4MG TBL NOB 30 I	PFX	CZ				32,87	82,87		50,00	3,44	2,19	3,33	
0158809	METYPRED	4MG TBL NOB 30	ORN	SF				32,87	108,49		75,62	3,44	2,19	5,04	
0040373	MEDROL	16MG TBL NOB 50	PFX	CZ				219,18	242,14		22,96	22,96	2,19	0,23	
0158814	METYPRED	16MG TBL NOB 30	ORN	SF				131,51	351,97		220,46	13,78	2,19	3,67	
0040375	MEDROL	32MG TBL NOB 20	PFX	CZ				135,50	354,90		219,40	18,37	1,69	2,74	
H02AB04	parent.	Methylprednisolon													
0090044	DEPO-MEDROL	40MG/ML INJ SUS 1X1ML	PFX	CZ	A			16,80	50,00		33,20	0,00	3,36	6,64	
0040536	DEPO-MEDROL	40MG/ML INJ SUS 1X5ML	PFX	CZ	A			84,03	451,72		367,69	0,00	3,36	14,71	
0009709	SOLU-MEDROL	40MG/ML INJ PSO LQF 40MG+1ML	PFX	CZ	A			13,74	115,38		101,64	0,00	6,87	50,82	
0094882	SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 250MG+4ML	PFX	CZ	A			85,85	261,76		175,91	0,00	6,87	14,07	
0190695	METHYLPREDNISOLONE HIKMA	500MG INJ PLV SOL 10	HIT	P	A			1 634,02	2 537,24		903,22	0,00	6,54	3,61	
0009711	SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 500MG+8ML	PFX	CZ	A			171,69	228,92		57,23	0,00	6,87	2,29	
0190697	METHYLPREDNISOLONE HIKMA	1000MG INJ PLV SOL 10	HIT	P	A			3 267,91	4 118,38		850,47	0,00	6,54	1,70	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H02AB07	p.o.	Prednison													
0002963	PREDNISON 20 LÉČIVA	20MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				87,67	163,84	X	76,17	76,17	2,19	1,90	
0000269	PREDNISON 5 LÉČIVA	5MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				21,92	68,45	X	46,53	19,04	2,19	4,65	
H02AB07	p.rect.	Prednison													
0042591	RECTODELT	100MG SUP 4	TRM	D				218,41	218,41		0,00	0,00	54,60	0,00	
H02AB08	parent.	Triamcinolon													
0203637	TRISPAN	20MG/ML INJ SUS 10X1ML	RGI	D	A			941,26	2 142,84		1 201,58	0,00	3,36	4,29	
H02AB09	p.o.	Hydrokortison													
0180825	HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM	10MG TBL NOB 20	QIT	CZ				140,72	164,22		23,50	23,50	21,11	3,52	
H02AB09	parent.	Hydrokortison													
0216412	HYDROCORTISON VALEANT	100MG INJ PLV SOL 1X10	PVP	CZ	A			477,42	477,42		0,00	0,00	47,74	0,00	
0216670	HYDROCORTISON VALEANT	100MG INJ PLV SOL 1X10	PVP	CZ	A			477,42	477,42		0,00	0,00	47,74	0,00	
0040122	HYDROCORTISON VALEANT	100MG INJ PLV SOL 1	PVP	CZ	A			48,74	48,74		0,00	0,00	48,74	0,00	
0124067	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 1 I	VUR	CZ	A			48,74	48,74	X	0,00	0,00	48,74	0,00	
0216572	HYDROCORTISON VUAB	100MG INJ PLV SOL 1 II	VUR	CZ	A			48,74	48,74	X	0,00	0,00	48,74	0,00	
H03AA01	p.o.	Levothyroxin, sodná sůl													
0187425	LETROX 50	50MCG TBL NOB 100 II	BCE	D				49,08	66,32		17,24	0,00	1,47	0,52	
0069189	EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100	MEC	D				49,08	82,09		33,01	0,00	1,47	0,99	
0046692	EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100	MEC	D				63,14	104,44		41,30	0,00	1,26	0,83	
0184245	LETROX 75	75MCG TBL NOB 100 II	BCE	D				63,14	124,61		61,47	0,00	1,26	1,23	
0147454	EUTHYROX	88MCG TBL NOB 100 II	MEC	D				74,08	123,85		49,77	0,00	1,26	0,85	
0199576	ELTROXIN	100MCG TBL NOB 100	ASP	IRL				77,01	77,01		0,00	0,00	1,16	0,00	
0187427	LETROX 100	100MCG TBL NOB 100 II	BCE	D				84,18	84,18		0,00	0,00	1,26	0,00	
0097186	EUTHYROX	100MCG TBL NOB 100 I	MEC	D				84,18	105,57		21,39	0,00	1,26	0,32	
0147458	EUTHYROX	112MCG TBL NOB 100 II	MEC	D				94,28	133,49		39,21	0,00	1,26	0,53	
0046694	EUTHYROX	125MCG TBL NOB 100	MEC	D				105,23	135,89		30,66	0,00	1,26	0,37	
0169714	LETROX 125	125MCG TBL NOB 100 II	BCE	D				105,23	150,81		45,58	0,00	1,26	0,55	
0147466	EUTHYROX	137MCG TBL NOB 100 II	MEC	D				115,33	176,14		60,81	0,00	1,26	0,67	
0069191	EUTHYROX	150MCG TBL NOB 100	MEC	D				126,27	126,63		0,36	0,00	1,26	0,00	
0172044	LETROX 150	150MCG TBL NOB 100 II	BCE	D				126,27	131,80		5,53	0,00	1,26	0,06	
0147462	EUTHYROX	200MCG TBL NOB 100 II	MEC	D				168,36	220,05		51,69	0,00	1,26	0,39	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H03BA02	p.o.	Propylthiouracil													
0014914	PROPYCIL 50	50MG TBL NOB 100	ADN	D				192,28	273,90		81,62	81,62	3,85	1,63	
H03BB02	p.o.	Thiamazol													
0087149	THYROZOL 10	10MG TBL FLM 50	MEC	D				192,28	192,28		0,00	0,00	3,85	0,00	
H03CA	p.o.	Jodová terapie													
0061158	JODID 100	100MCG TBL NOB 100 I	MEC	D				72,47	116,31		43,84	43,84	1,45	0,88	
H04AA01	parent.	Glukagon													
0083741	GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT	1MG INJ PSO LQF 1+1ML+STR	NOO	DK	L	DIA,END,INT		469,89	469,89		0,00	0,00	469,89	0,00	
H05AA02	parent.	Teriparatid													
0025491	FORSTEO	20MCG/80MCL INJ SOL 1X2,4ML	LIY	NL	S		P	8 893,39	9 414,01	X	520,62	0,00	296,45	17,35	
H05BX01	p.o.	Cinakalcet													
0028317	MIMPARA	90MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	12 760,08	13 312,55		552,47	552,47	303,81	13,15	
0028314	MIMPARA	60MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	8 506,72	9 151,37		644,65	368,31	303,81	23,02	
0028309	MIMPARA	30MG TBL FLM 28	AEB	NL	E	J7,NEF,END	P	4 253,36	4 973,46		720,10	184,16	303,81	51,44	
H05BX02	p.o.	Parikalcitol													
0203763	PARICALCITOL TEVA	1MCG CPS MOL 28	TPP	CZ	E	NEF,J7	P	1 866,78	1 866,78		0,00	0,00	133,34	0,00	
0199997	ZEMPLAR 1 MCG TOBOLKY	1MCG CPS MOL 4X7	ABV	CZ	E	NEF,J7	P	1 866,79	1 916,12		49,33	0,00	133,34	3,52	
0203764	PARICALCITOL TEVA	2MCG CPS MOL 28	TPP	CZ	E	NEF,J7	P	3 666,44	3 666,44		0,00	0,00	130,94	0,00	
0200000	ZEMPLAR 2 MCG TOBOLKY	2MCG CPS MOL 4X7	ABV	CZ	E	NEF,J7	P	3 733,57	5 222,52		1 488,95	0,00	133,34	53,18	
H05BX02	parent.	Parikalcitol													
0171066	PARICALCITOL FRESENIUS	2MCG/ML INJ SOL 5X1ML	FRJ	D	A		P	1 008,82	1 232,03		223,21	0,00	201,76	44,64	
0200003	ZEMPLAR	2MCG/ML INJ SOL 5X1ML	ABV	CZ	A		P	1 008,82	1 232,03		223,21	0,00	201,76	44,64	
0185483	ZEMPLAR	2MCG/ML INJ SOL 5X1ML	ABV	CZ	A		P	1 008,82	1 232,03		223,21	0,00	201,76	44,64	
0215848	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AHN	GB	A		P	2 518,23	2 522,07		3,84	0,00	201,46	0,31	
0205422	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	AHN	GB	A		P	2 518,23	2 522,07		3,84	0,00	201,46	0,31	
0171072	PARICALCITOL FRESENIUS	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	FRJ	D	A		P	2 522,07	2 522,07		0,00	0,00	201,77	0,00	
0170733	PARICALCITOL HOSPIRA	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	HSP	GB	A		P	2 522,07	2 522,07		0,00	0,00	201,77	0,00	
0181304	PARICALCITOL TEVA	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	TPP	CZ	A		P	2 522,07	2 522,07		0,00	0,00	201,77	0,00	
0185485	ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	ABV	CZ	A		P	2 522,07	2 522,07		0,00	0,00	201,77	0,00	
0200001	ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	ABV	CZ	A		P	2 522,07	2 522,07		0,00	0,00	201,77	0,00	
0205424	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	AHN	GB	A		P	5 036,48	5 249,20		212,72	0,00	201,46	8,51	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 127 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0215849	PARICALCITOL ACCORD	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	AHN	GB	A		P	5 036,48	5 249,20		212,72	0,00	201,46	8,51	
	0170734	PARICALCITOL HOSPIRA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	HSP	GB	A		P	5 044,14	5 249,20		205,06	0,00	201,77	8,20	
	0200002	ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	ABV	CZ	A		P	5 044,14	5 249,20		205,06	0,00	201,77	8,20	
	0185486	ZEMPLAR	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	ABV	CZ	A		P	5 044,14	5 249,20		205,06	0,00	201,77	8,20	
	J01AA02	p.o.	Doxycyklin													
	0097654	DOXYBENE	100MG CPS MOL 10	RAT	D				46,75	46,75	X	0,00	0,00	9,35	0,00	
	0032954	DOXYHEXAL TABS	100MG TBL NOB 20	HHO	D				93,49	113,49		20,00	0,00	9,35	2,00	
	0032953	DOXYHEXAL TABS	100MG TBL NOB 10	HHO	D				46,75	66,75		20,00	0,00	9,35	4,00	
	0090986	DEOXYMYKOIN	100MG TBL NOB 10	GMP	CZ				46,75	75,35		28,60	0,00	9,35	5,72	
	0012738	DOXYHEXAL 200 TABS	200MG TBL NOB 20	HHO	D				186,99	206,99		20,00	0,00	9,35	1,00	
	0012737	DOXYHEXAL 200 TABS	200MG TBL NOB 10	HHO	D				93,49	113,49		20,00	0,00	9,35	2,00	
	0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	RAT	D				93,49	135,63		42,14	0,00	9,35	4,21	
	J01AA12	parent.	Tigecyklin													
	0026127	TYGACIL	50MG INF PLV SOL 10	PFI	GB	A	ATB		12 013,41	13 490,15		1 476,74	0,00	2 402,68	295,35	
	J01BA01	parent.	Chloramfenikol													
	0148692	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 I	VUR	CZ	A	ATB		104,44	104,44	X	0,00	0,00	417,76	0,00	
	J01CA01	parent.	Ampicilin													
	0201961	AMPICILIN 1,0 BIOTIKA	1G INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			270,19	370,27	X	100,08	0,00	405,26	150,11	
	0201958	AMPICILIN 0,5 BIOTIKA	0,5G INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			135,10	275,41	X	140,31	0,00	405,34	420,97	
	J01CA04	p.o.	Amoxicilin													
	0066366	OSPAMOX	250MG/5ML POR PLV SUS 60ML	SZK	A				19,75	31,38		11,63	0,00	9,88	5,82	
	0062049	DUOMOX 250	250MG TBL SUS 20	AEA	CZ				41,43	58,55		17,12	0,00	12,43	5,14	
	0062053	DUOMOX 375	375MG TBL SUS 20	AEA	CZ				51,87	73,90		22,03	0,00	10,37	4,41	
	0032557	OSPAMOX	500MG TBL FLM 14	SZK	A				39,65	39,65		0,00	0,00	8,50	0,00	
	0062050	DUOMOX 500	500MG TBL SUS 20	AEA	CZ				65,83	73,29		7,46	0,00	9,87	1,12	
	0032558	OSPAMOX	750MG TBL FLM 14	SZK	A				54,53	66,75		12,22	0,00	7,79	1,75	
	0062051	DUOMOX 750	750MG TBL SUS 20	AEA	CZ				77,89	103,50		25,61	0,00	7,79	2,56	
	0019751	DUOMOX 1000	1000MG TBL SUS 14	AEA	CZ				61,44	89,12		27,68	0,00	6,58	2,97	
	0032559	OSPAMOX	1000MG TBL FLM 14	SZK	A				61,44	89,12		27,68	0,00	6,58	2,97	
	0062052	DUOMOX 1000	1000MG TBL SUS 20	AEA	CZ				87,77	131,97		44,20	0,00	6,58	3,32	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01CE01	parent.	Benzylpenicilin													
0201974	PENICILIN G 1,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTIKA	1000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			94,88	224,20	X	129,32	0,00	75,90	103,46	
0201977	PENICILIN G 5,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTIKA	5000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			474,44	583,99		109,55	0,00	75,91	17,53	
J01CE02	p.o.	Fenoxymethylpenicilin													
0092805	V-PENICILIN 250 MG SLOVAKOFARMA	250MG TBL NOB 30	ZNB	SK				37,13	37,13		0,00	0,00	11,73	0,00	
0056831	OSPEN 500	500000IU TBL FLM 12	SZK	A				18,79	33,79		15,00	0,00	12,53	10,00	
0045996	OSPEN 500	500000IU TBL FLM 30	SZK	A				46,99	115,66		68,67	0,00	12,53	18,31	
0186161	V-PENICILIN 0,8 MEGA BIOTIKA	800000IU TBL NOB 30 I	BBP	CZ				75,18	83,80	X	8,62	0,00	12,53	1,44	
0092806	V-PENICILIN 500 MG SLOVAKOFARMA	500MG TBL NOB 30	ZNB	SK				71,39	71,39		0,00	0,00	11,27	0,00	
0066359	OSPEN 1000	1000000IU TBL FLM 12	SZK	A				32,26	32,26		0,00	0,00	10,75	0,00	
0001881	PENBENE	1000000IU TBL FLM 21	RAT	D				65,78	108,08	X	42,30	0,00	12,53	8,06	
0049513	PENBENE	1000000IU TBL FLM 30	RAT	D				93,98	173,06	X	79,08	0,00	12,53	10,54	
0065356	PENBENE	1000000IU TBL FLM 12	RAT	D				37,58	69,23	X	31,65	0,00	12,53	10,55	
0045997	OSPEN 1000	1000000IU TBL FLM 30	SZK	A				93,98	188,41		94,43	0,00	12,53	12,59	
0186160	V-PENICILIN 1,2 MEGA BIOTIKA	1200000IU TBL NOB 30 I	BBP	CZ				112,77	112,77	X	0,00	0,00	12,53	0,00	
0005960	V-PENICILIN 750MG SLOVAKOFARMA	750MG TBL NOB 20	ZNB	SK				69,73	69,73		0,00	0,00	11,01	0,00	
0044708	V-PENICILIN 750MG SLOVAKOFARMA	750MG TBL NOB 30	ZNB	SK				105,63	105,63		0,00	0,00	11,12	0,00	
0066360	OSPEN 1500	1500000IU TBL FLM 12	SZK	A				56,38	57,07		0,69	0,00	12,53	0,15	
0057778	PENBENE	1500000IU TBL FLM 21	RAT	D				98,68	158,82	X	60,14	0,00	12,53	7,64	
0132893	OSPEN 1500	1500000IU TBL FLM 30	SZK	A				140,96	269,00		128,04	0,00	12,53	11,38	
0045998	OSPEN 1500	1500000IU TBL FLM 30	SZK	A				140,96	269,00		128,04	0,00	12,53	11,38	
J01CE08	parent.	Benzathin-benzylpenicilin													
0185390	RETARPEN	2,4MIU INJ PLV SUS 1+1			A			101,99	147,60	X	45,61	0,00	2,43	1,09	
J01CE09	parent.	Prokain-benzylpenicilin													
0201964	PROKAIN PENICILIN G 1,5 BIOTIKA	1500000IU INJ PLV SUS 10	BBP	CZ	A			258,62	278,78		20,16	0,00	25,86	2,02	
J01CE10	p.o.	Benzathin-fenoxymethylpenicilin													
0049549	OSPEN 400	400000IU/5ML SIR 150ML	SZK	A				36,76	219,71		182,95	128,56	13,78	68,61	
0214055	OSPEN 750	750000IU/5ML POR SUS 1X60ML	SZK	A				25,06	135,78	X	110,72	110,72	12,53	55,36	
0076213	OSPEN 750 KRKA	750000IU/5ML POR SUS 1X60ML	SZK	A				25,06	135,78	X	110,72	110,72	12,53	55,36	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 129 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01CF04	parent.	Oxacilin													
0207607	OXACILINA ATB	1000MG INJ/INF PLV SOL 100			A			4 790,75	4 790,80	X	0,05	0,00	95,82	0,00	
0092359	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A			47,91	58,68		10,77	0,00	95,82	21,54	
J01CR01	parent.	Ampicilin a enzymový inhibitor													
0016600	UNASYN	0,5G/1G INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ATB		58,40	58,40		0,00	0,00	58,40	0,00	
J01CR02	p.o.	Amoxicilin a enzymový inhibitor													
0074991	AMOKSIKLAV 156,25 MG/5 ML SUSPENZE	125/31,25MG/5ML POR PLV SUS 1	LEK	SLO				66,08	66,08		0,00	0,00	0,66	0,00	
0096416	AMOKSIKLAV FORTE 312,5 MG/5ML SUSPENZE	250/62,5MG/5ML POR PLV SUS 1	LEK	SLO				80,28	116,14		35,86	0,00	0,80	0,36	
0085524	AMOKSIKLAV 375 MG	250MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				111,22	136,38		25,16	0,00	5,30	1,20	
0201622	AUGMENTIN DUO	80MG/ML+11,4MG/ML POR PLV SUS 70ML+STŘ	SBX	GB				75,73	125,37		49,64	0,00	1,08	0,71	
0084792	AUGMENTIN DUO	80MG/ML+11,4MG/ML POR PLV SUS 70ML+ODM	SBX	GB				75,73	125,37		49,64	0,00	1,08	0,71	
0099366	AMOKSIKLAV 457 MG/5 ML	400MG/57MG/5ML POR PLV SUS 70ML	LEK	SLO				75,73	135,34		59,61	0,00	1,08	0,85	
0212072	AFRELOXA	500MG/125MG TBL FLM 21	ACK	IS				149,51	149,51		0,00	0,00	7,12	0,00	
0085525	AMOKSIKLAV 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				149,52	153,37		3,85	0,00	7,12	0,18	
0156071	MEDOCLAV	500MG/125MG TBL FLM 21	MHH	CZ				149,52	153,37		3,85	0,00	7,12	0,18	
0086148	AUGMENTIN 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21 II	SBX	GB				149,52	227,97		78,45	0,00	7,12	3,74	
0208332	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID MYLAN	500MG/125MG TBL FLM 21	GNS	GB				149,52	381,26		231,74	0,00	7,12	11,04	
0208181	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID SINOCHAM	500MG/125MG TBL FLM 21	GNS	GB				149,52	381,26		231,74	0,00	7,12	11,04	
0132968	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	0,00	11,03	4,43	
0203097	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				225,06	417,21		192,15	0,00	10,72	9,15	
0212106	AFRELOXA	875MG/125MG TBL FLM 14	ACK	IS				154,35	154,35		0,00	0,00	11,03	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 130 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0183540	ENHANCIN	875MG/125MG TBL FLM 14	ADD	CZ				154,36	208,86		54,50	0,00	11,03	3,89	
☹ 0219540	ENHANCIN	875MG/125MG TBL FLM 14	ADD	CZ				154,36	208,86		54,50	0,00	11,03	3,89	
0005951	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	0,00	11,03	4,43	
0132654	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	0,00	11,03	4,43	
0132950	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	0,00	11,03	4,43	
0012191	MEGAMOX 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	HIT	P				154,36	216,44		62,08	0,00	11,03	4,43	
0132811	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	BGB	GB				154,36	224,89		70,53	0,00	11,03	5,04	
0192854	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	BGB	GB				154,36	224,89		70,53	0,00	11,03	5,04	
0012494	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 I	SBX	GB				154,36	224,89		70,53	0,00	11,03	5,04	
0094933	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 II	SBX	GB				154,36	224,89		70,53	0,00	11,03	5,04	
0208351	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID MYLAN	875MG/125MG TBL FLM 14	GNS	GB				154,36	419,34		264,98	0,00	11,03	18,93	
0010193	AUGMENTIN SR	1000MG/62,5MG TBL PRO 28	SBX	GB				270,12	375,16		105,04	0,00	9,65	3,75	
J01CR02 parent. Amoxicilin a enzymový inhibitor															
0092206	AUGMENTIN 600 MG	500MG/100MG INJ/INF PLV SOL 10 II	SBX	GB	A	ATB		271,74	475,62		203,88	0,00	163,04	122,33	
0072973	AMOKSIKLAV 600 MG	500MG/100MG INJ/INF PLV SOL 5	LEK	SLO	A	ATB		135,87	240,58		104,71	0,00	163,05	125,66	
0072972	AMOKSIKLAV 1,2 G	1000MG/200MG INJ/INF PLV SOL 5	LEK	SLO	A	ATB		271,74	531,43		259,69	0,00	163,04	155,81	
0134595	MEDOCLAV	1000MG/200MG INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	A	ATB		543,48	543,48		0,00	0,00	163,05	0,00	
0066020	AUGMENTIN 1,2 G	1000MG/200MG INJ/INF PLV SOL 10 I	SBX	GB	A	ATB		543,48	785,44		241,96	0,00	163,05	72,59	
J01CR04 p.o. Sultamicilin															
0017149	UNASYN	375MG TBL FLM 12	PFX	CZ				219,37	219,37		0,00	0,00	73,12	0,00	
0040152	UNASYN	250MG/5ML POR PLV SUS 60ML	PFX	CZ				146,25	172,11		25,86	0,00	73,13	12,93	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01CR05	parent.	Piperacilin a enzymový inhibitor													
0162496	TAZIP	4G/0,5G INF PLV SOL 10	HTK	CZ	A	ATB		2 832,97	2 832,97		0,00	0,00	991,55	0,00	
J01DB04	parent.	Cefazolin													
0201969	VULMIZOLIN 1,0	1G INJ PLV SOL 50	BBP	CZ	C 3			1 657,27	1 657,27	X	0,00	0,00	99,44	0,00	
0183926	AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	C 3			386,64	386,64		0,00	0,00	115,99	0,00	
0058092	CEFAZOLIN SANDOZ	1G INJ PLV SOL 10	SZK	A	C 3			386,64	386,64		0,00	0,00	115,99	0,00	
0201967	VULMIZOLIN 1,0	1G INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	C 3			386,64	386,64	X	0,00	0,00	115,99	0,00	
J01DB05	p.o.	Cefadroxil													
0188725	VALDOCEF	500MG CPS DUR 2X8	AIJ	SLO				100,26	100,26		0,00	0,00	25,07	0,00	
0044799	BIODROXIL	500MG CPS DUR 12	SZK	A				77,02	131,02		54,00	54,00	25,67	18,00	
0199803	DURACEF	500MG CPS DUR 12	PVP	CZ				77,02	153,99		76,97	54,00	25,67	25,66	
0044802	BIODROXIL	1000MG TBL FLM 12	SZK	A				154,05	154,05		0,00	0,00	25,68	0,00	
J01DC02	p.o.	Cefuroxim													
0042845	ZINNAT	125MG POR GRA SUS 50ML	GAG	GB				42,63	142,34		99,71	0,00	34,10	79,77	
0084895	ZINNAT	125MG TBL FLM 10	GAG	GB				55,41	89,47		34,06	0,00	44,33	27,25	
0018523	XORIMAX	250MG TBL FLM 10	SZK	A				85,27	88,02		2,75	0,00	34,11	1,10	
0154312	MEDOXIN	250MG TBL NOB 10 II	MOE	CY				85,27	90,81		5,54	0,00	34,11	2,22	
0203262	MEDOXIN	250MG TBL FLM 10 II	MOE	CY				85,27	90,81		5,54	0,00	34,11	2,22	
0203309	MEDOXIN	250MG TBL NOB 10 II	MOE	CY				85,27	90,81		5,54	0,00	34,11	2,22	
0047725	ZINNAT	250MG TBL FLM 10	GAG	GB				85,27	105,85		20,58	0,00	34,11	8,23	
0211997	RICEFAN	250MG TBL FLM 14	KRK	SLO				119,37	288,58		169,21	0,00	34,11	48,35	
0219569	ZNOBACT	250MG TBL FLM 14	ADD	CZ				119,37	288,58		169,21	0,00	34,11	48,35	
0215101	ZNOBACT	250MG TBL FLM 14	ADD	CZ				119,37	288,58		169,21	0,00	34,11	48,35	
0211995	RICEFAN	250MG TBL FLM 10	KRK	SLO				85,27	207,47		122,20	0,00	34,11	48,88	
0219567	ZNOBACT	250MG TBL FLM 10	ADD	CZ				85,27	207,47		122,20	0,00	34,11	48,88	
0215099	ZNOBACT	250MG TBL FLM 10	ADD	CZ				85,27	207,47		122,20	0,00	34,11	48,88	
0018547	XORIMAX	500MG TBL FLM 10	SZK	A				165,88	165,88		0,00	0,00	33,18	0,00	
0188178	AXETINE	500MG TBL FLM 14 II	MOE	CY				235,78	235,78		0,00	0,00	33,68	0,00	
0203314	MEDOXIN	500MG TBL NOB 14 II	MOE	CY				235,78	235,78		0,00	0,00	33,68	0,00	
0203273	MEDOXIN	500MG TBL FLM 14 II	MOE	CY				235,78	235,78		0,00	0,00	33,68	0,00	
0154314	MEDOXIN	500MG TBL NOB 14 II	MOE	CY				235,78	235,78		0,00	0,00	33,68	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 132 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0212003	RICEFAN	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				235,79	235,79		0,00	0,00	33,68	0,00	
0047728	ZINNAT	500MG TBL FLM 14	GAG	GB				235,79	235,79		0,00	0,00	33,68	0,00	
0215111	ZNOBACT	500MG TBL FLM 14	ADD	CZ				235,79	235,79		0,00	0,00	33,68	0,00	
0219580	ZNOBACT	500MG TBL FLM 14	ADD	CZ				235,79	235,79		0,00	0,00	33,68	0,00	
0203272	MEDOXIN	500MG TBL FLM 10 II	MOE	CY				170,52	170,52		0,00	0,00	34,10	0,00	
0203313	MEDOXIN	500MG TBL NOB 10 II	MOE	CY				170,52	170,52		0,00	0,00	34,10	0,00	
0154313	MEDOXIN	500MG TBL NOB 10 II	MOE	CY				170,52	170,52		0,00	0,00	34,10	0,00	
0047727	ZINNAT	500MG TBL FLM 10	GAG	GB				170,52	182,65		12,13	0,00	34,10	2,43	
0169033	XORIMAX	500MG TBL FLM 16	SZK	A				272,83	337,03		64,20	0,00	34,10	8,03	
0212001	RICEFAN	500MG TBL FLM 10	KRK	SLO				170,52	311,49		140,97	0,00	34,10	28,19	
0215109	ZNOBACT	500MG TBL FLM 10	ADD	CZ				170,52	311,49		140,97	0,00	34,10	28,19	
0219578	ZNOBACT	500MG TBL FLM 10	ADD	CZ				170,52	311,49		140,97	0,00	34,10	28,19	
J01DC02 parent. Cefuroxim															
0064835	AXETINE	750MG INJ/INF PLV SOL 10	MOE	CY	A	ATB		335,28	417,38		82,10	0,00	134,11	32,84	
0077044	ZINACEF	750MG INJ/INF PLV SOL 1	GAG	GB	A	ATB		33,53	63,26		29,73	0,00	134,12	118,92	
0064831	AXETINE	1,5G INJ/INF PLV SOL 10	MOE	CY	A	ATB		670,55	709,47		38,92	0,00	134,11	7,78	
0076360	ZINACEF	1,5G INJ/INF PLV SOL 1	GAG	GB	A	ATB		67,06	103,02		35,96	0,00	134,12	71,92	
J01DC10 p.o. Cefprozil															
0199802	CEFZIL O.S.	250MG POR PLV SUS 60ML	PVP	CZ				102,31	268,43		166,12	132,86	34,10	55,37	
0199793	CEFZIL	250MG TBL FLM 10	PVP	CZ				85,27	220,79		135,52	110,72	34,11	54,21	
0199796	CEFZIL	500MG TBL FLM 10	PVP	CZ				170,52	391,95		221,43	221,43	34,10	44,29	
J01DD01 parent. Cefotaxim															
0203855	CEFOTAXIME LEK	1G INJ PLV SOL 10	LEK	SLO	A	ATB		657,41	1 180,30		522,89	0,00	262,96	209,16	
0201030	SEFOTAK	1G INJ PLV SOL 1	PVP	CZ	A	ATB		65,75	71,52		5,77	0,00	263,00	23,08	
0094176	CEFOTAXIME LEK	1G INJ PLV SOL 1	LEK	SLO	A	ATB		65,75	89,91		24,16	0,00	263,00	96,64	
0206563	TAXIMED	1G INJ/INF PLV SOL 1	MHH	CZ	A	ATB		65,75	89,91		24,16	0,00	263,00	96,64	
0206566	TAXIMED	2G INJ/INF PLV SOL 1	MHH	CZ	A	ATB		131,48	179,82		48,34	0,00	262,96	96,68	
J01DD02 parent. Ceftazidim															
0076355	FORTUM	500MG INJ PLV SOL 1	GAG	GB	A	ATB		32,87	128,38		95,51	0,00	262,96	764,08	
0076353	FORTUM	1G INJ/INF PLV SOL 1	GAG	GB	A	ATB		65,75	194,01		128,26	0,00	263,00	513,04	
0076354	FORTUM	2G INJ/INF PLV SOL 1	GAG	GB	A	ATB		131,48	472,06		340,58	0,00	262,96	681,16	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 133 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01DD04	parent. Ceftriaxon														
0182977	CEFTRIAxon MEDOPHARM	1G INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	A	ATB		883,96	883,96		0,00	0,00	176,79	0,00	
0121238	CEFTRIAxon KABI	1G INJ/INF PLV SOL 10	FRK	CZ	A	ATB		987,71	987,71		0,00	0,00	197,54	0,00	
0138422	CEFTRIAxon SANDOZ	1G INJ/INF PLV SOL 5X1	DOZ	CZ	A	ATB		657,41	882,06		224,65	0,00	262,96	89,86	
0121240	CEFTRIAxon KABI	2G INF PLV SOL 10	FRK	CZ	A	ATB		2 172,87	2 172,87		0,00	0,00	217,29	0,00	
0206609	CEFTRIAxon MEDOPHARM	2G INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	A	ATB		2 629,64	2 719,07		89,43	0,00	262,96	8,94	
J01DD08	p.o. Cefixim														
0189275	CEFIXIME INNARM	400MG TBL FLM 10	IFN	SLO	L	ATB		485,19	609,18		123,99	123,99	48,52	12,40	
J01DD12	parent. Cefoperazon														
0183821	ACEFA	1G INJ/INF PLV SOL 1	MHH	CZ	A	ATB		105,96	133,40		27,44	0,00	423,84	109,76	
0017041	CEFOBID	1G INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ATB		105,96	181,46		75,50	0,00	423,84	302,00	
0183826	ACEFA	2G INJ/INF PLV SOL 1	MHH	CZ	A	ATB		211,91	265,61		53,70	0,00	423,82	107,40	
J01DD13	p.o. Cefpodoxim														
☹ 0179128	FOREXO 40 MG/5 ML PRÁŠEK PRO PERORÁLNÍ SUSPENZI	8MG/ML POR PLV SUS 100ML	AIJ	SLO	L	ATB		97,04	207,94		110,90	18,62	48,52	55,45	
☹ 0179127	FOREXO	200MG TBL FLM 2X10	AIJ	SLO	L	ATB		485,19	578,27		93,08	93,08	48,52	9,31	
☹ 0179126	FOREXO	200MG TBL FLM 10	AIJ	SLO	L	ATB		242,60	305,17		62,57	46,54	48,52	12,51	
J01DD62	parent. Cefoperazon, kombinace														
0015273	SULPERAZON 2 G IM/IV	2G INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ATB		252,00	327,45		75,45	0,00	252,00	75,45	
J01DE01	parent. Cefepim														
0087199	MAXIPIME	1G INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A	ATB		181,93	298,22		116,29	0,00	363,86	232,58	
0087200	MAXIPIME	2G INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A	ATB		363,87	657,37		293,50	0,00	363,87	293,50	
J01DH02	parent. Meropenem														
0147976	MEROPENEM HOSPIRA	500MG INJ/INF PLV SOL 10	HSP	GB	A	ATB		1 631,88	2 057,82		425,94	0,00	979,11	255,56	
0203283	MEROPENEM ZENTIVA	500MG INJ/INF PLV SOL 10	ZNP	CZ	A	ATB		1 631,88	2 125,79		493,91	0,00	979,11	296,34	
0156183	MEROPENEM KABI	500MG INJ/INF PLV SOL 10	FRK	CZ	A	ATB		1 631,88	2 381,19		749,31	0,00	979,11	449,58	
0183812	ARCHIFAR	500MG INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	A	ATB		1 631,88	2 534,64		902,76	0,00	979,11	541,65	
0083487	MERONEM	500MG INJ/INF PLV SOL 10	ASZ	GB	A	ATB		1 631,88	3 236,03		1 604,15	0,00	979,11	962,47	
0156835	MEROPENEM KABI	1G INJ/INF PLV SOL 10	FRK	CZ	A	ATB		3 263,76	3 633,30		369,54	0,00	979,14	110,86	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 134 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0202156	MEROPENEM GSK	1000MG INJ/INF PLV SOL 10	ZNP	CZ	A	ATB		3 263,76	3 788,18		524,42	0,00	979,14	157,33	
0147977	MEROPENEM HOSPIRA	1G INJ/INF PLV SOL 10	HSP	GB	A	ATB		3 263,76	3 788,18		524,42	0,00	979,14	157,33	
0203285	MEROPENEM ZENTIVA	1000MG INJ/INF PLV SOL 10	ZNP	CZ	A	ATB		3 263,76	3 788,18		524,42	0,00	979,14	157,33	
0183817	ARCHIFAR	1G INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	A	ATB		3 263,76	4 795,40		1 531,64	0,00	979,14	459,50	
0083417	MERONEM	1G INJ/INF PLV SOL 10	ASZ	GB	A	ATB		3 263,76	6 473,57		3 209,81	0,00	979,14	962,95	
J01DH03	parent.	Ertapenem													
0025746	INVANZ	1G INF PLV CSL 1	MSD	GB	A	ATB		1 140,98	1 262,01		121,03	0,00	1 140,98	121,03	
J01DH51	parent.	Imipenem a enzymový inhibitor													
0129767	IMIPENEM/CILASTATIN KABI	500MG/500MG INF PLV SOL 10	FRK	CZ	A	ATB		1 631,88	1 858,78		226,90	0,00	979,11	136,14	
0142077	TIENAM 500 MG/500 MG I.V.	500MG/500MG INF PLV SOL 1X10	MSD	NL	A	ATB		1 631,88	4 488,99		2 857,11	0,00	979,11	1 714,23	
0156404	IMIPENEM/CILASTATIN HOSPIRA	500MG/500MG INF PLV SOL 5	HSP	GB	A	ATB		815,95	870,75		54,80	0,00	979,18	65,76	
J01EA01	p.o.	Trimethoprim													
0089816	TRIPRIM	200MG TBL NOB 20	RAT	D				88,97	88,97	X	0,00	0,00	8,90	0,00	
0089815	TRIPRIM	200MG TBL NOB 10	RAT	D				44,49	46,25	X	1,76	0,00	8,90	0,35	
J01EE01	p.o.	Sulfamethoxazol a trimethoprim													
0091291	SUMETROLIM	8MG/ML+40MG/ML SIR 100ML	EGB	H				60,28	60,28	X	0,00	0,00	0,60	0,00	
0003378	BISEPTOL 120	100MG/20MG TBL NOB 20	PBA	PL				24,05	51,34		27,29	0,00	1,20	1,36	
0006264	SUMETROLIM	400MG/80MG TBL NOB 20	EGB	H				42,54	42,54		0,00	0,00	2,13	0,00	
0003377	BISEPTOL 480	400MG/80MG TBL NOB 20	PBA	PL				42,54	97,49		54,95	0,00	2,13	2,75	
0203954	BISEPTOL 480	400MG/80MG TBL NOB 28	PBA	PL				59,56	137,91		78,35	0,00	2,13	2,80	
0075023	COTRIMOXAZOL AL FORTE	800MG/160MG TBL NOB 20	AYL	D				66,88	81,44		14,56	0,00	3,34	0,73	
0075022	COTRIMOXAZOL AL FORTE	800MG/160MG TBL NOB 10	AYL	D				33,44	47,98		14,54	0,00	3,34	1,45	
J01EE01	parent.	Sulfamethoxazol a trimethoprim													
0011706	BISEPTOL 480	80MG/16MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	WZP	PL	A			311,34	682,93		371,59	0,00	124,54	148,64	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01FA02	p.o.	Spiramycin													
0098069	ROVAMYCINE	1,5MIU TBL FLM 16	SFK	CZ				18,81	126,60		107,79	107,79	7,05	40,42	44,73
0075754	ROVAMYCINE	3MIU TBL FLM 10	SFK	CZ				23,51	159,71		136,20	134,57	7,05	40,86	44,74
J01FA06	p.o.	Roxithromycin													
0010875	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM	300MG TBL FLM 10	RAT	D				70,54	219,00	X	148,46	148,46	7,05	14,85	
0010857	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM	150MG TBL FLM 14	RAT	D				49,38	163,57	X	114,19	103,92	7,05	16,31	
0010855	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM	150MG TBL FLM 10	RAT	D				35,28	117,49	X	82,21	74,23	7,06	16,44	
J01FA09	p.o.	Klarithromycin													
0058491	FROMILID	125MG/5ML POR GRA SUS 1X60ML	KRK	SLO				23,27	167,96		144,69	72,89	7,76	48,23	20,03
0216192	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	BGP	CZ				38,81	412,23		373,42	121,49	7,76	74,68	20,03
0203300	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	BGP	CZ				38,81	412,23		373,42	121,49	7,76	74,68	20,03
0216191	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	BGP	CZ				23,27	266,06		242,79	72,89	7,76	80,93	20,03
0203299	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	BGP	CZ				23,27	266,06		242,79	72,89	7,76	80,93	20,03
0053282	FROMILID 250	250MG TBL FLM 14	KRK	SLO				49,38	219,96		170,58	170,09	7,05	24,37	
0132606	FROMILID 250	250MG TBL FLM 14	KRK	SLO				49,38	219,96		170,58	170,09	7,05	24,37	
0030091	CLARITHROMYCIN - TEVA	250MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				49,38	230,59		181,21	170,09	7,05	25,89	
0201856	CLARITHROMYCIN - TEVA	250MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				49,38	230,59		181,21	170,09	7,05	25,89	
0202905	KLACID 250	250MG TBL FLM 14	BGP	CZ				49,38	493,96		444,58	170,09	7,05	63,51	
0216196	KLACID 250	250MG TBL FLM 14	BGP	CZ				49,38	493,96		444,58	170,09	7,05	63,51	
0075490	KLACID 250	250MG TBL FLM 14	BGP	CZ				49,38	493,96		444,58	170,09	7,05	63,51	
0216197	KLACID 250	250MG TBL FLM 10	BGP	CZ				35,28	357,22		321,94	121,49	7,06	64,39	
0083615	KLACID 250	250MG TBL FLM 10	BGP	CZ				35,28	357,22		321,94	121,49	7,06	64,39	
0202906	KLACID 250	250MG TBL FLM 10	BGP	CZ				35,28	357,22		321,94	121,49	7,06	64,39	
0203303	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	BGP	CZ				77,60	745,94		668,34	242,98	7,76	66,83	20,03
0216195	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	BGP	CZ				77,60	745,94		668,34	242,98	7,76	66,83	20,03
0203302	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	BGP	CZ				46,57	490,81		444,24	145,79	7,76	74,04	20,03
0216194	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	BGP	CZ				46,57	490,81		444,24	145,79	7,76	74,04	20,03
☹ 0219550	KLABAX	500MG TBL FLM 14	ADD	CZ				98,75	206,41		107,66	340,17	7,05	7,69	
0016476	KLABAX	500MG TBL FLM 14	ADD	CZ				98,75	206,41		107,66	340,17	7,05	7,69	
0132737	KLABAX	500MG TBL FLM 14	TER	R				98,75	206,41		107,66	340,17	7,05	7,69	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 136 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0053283	FROMILID 500	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				98,75	438,92		340,17	340,17	7,05	24,30	
0132560	FROMILID 500	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				98,75	438,92		340,17	340,17	7,05	24,30	
0132734	FROMILID 500	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				98,75	438,92		340,17	340,17	7,05	24,30	
0023315	FROMILID UNO	500MG TBL RET 14	KRK	SLO				98,75	438,92		340,17	340,17	7,05	24,30	
0023314	FROMILID UNO	500MG TBL RET 7	KRK	SLO				49,38	219,96		170,58	170,09	7,05	24,37	
0201867	CLARITHROMYCIN - TEVA	500MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				98,75	453,21		354,46	340,17	7,05	25,32	
0030105	CLARITHROMYCIN - TEVA	500MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				98,75	453,21		354,46	340,17	7,05	25,32	
0053853	KLACID 500	500MG TBL FLM 14	BGP	CZ				98,75	936,28		837,53	340,17	7,05	59,82	
0203854	KLACID 500	500MG TBL FLM 14	BGP	CZ				98,75	936,28		837,53	340,17	7,05	59,82	
0216199	KLACID 500	500MG TBL FLM 14	BGP	CZ				98,75	936,28		837,53	340,17	7,05	59,82	
0053190	KLACID SR	500MG TBL RET 14	BGP	CZ				98,75	984,77		886,02	340,17	7,05	63,29	
0032546	KLACID SR	500MG TBL RET 14	BGP	CZ				98,75	984,77		886,02	340,17	7,05	63,29	
		DOUBLE BLI													
0216189	KLACID SR	500MG TBL RET 14	BGP	CZ				98,75	984,77		886,02	340,17	7,05	63,29	
		DOUBLE													
0203293	KLACID SR	500MG TBL RET 14	BGP	CZ				98,75	984,77		886,02	340,17	7,05	63,29	
		DOUBLE BLI													
0203290	KLACID SR	500MG TBL RET 14	BGP	CZ				98,75	984,77		886,02	340,17	7,05	63,29	
0216185	KLACID SR	500MG TBL RET 7	BGP	CZ				49,38	512,64		463,26	170,09	7,05	66,18	
0203289	KLACID SR	500MG TBL RET 7	BGP	CZ				49,38	512,64		463,26	170,09	7,05	66,18	
0053189	KLACID SR	500MG TBL RET 7	BGP	CZ				49,38	512,64		463,26	170,09	7,05	66,18	
J01FA09 parent. Klarithromycin															
0216183	KLACID I.V.	500MG INF PLV SOL 1	BGP	CZ	A	ATB		92,49	331,87		239,38	0,00	184,98	478,76	
0137499	KLACID I.V.	500MG INF PLV SOL 1	BGP	CZ	A	ATB		92,49	331,87		239,38	0,00	184,98	478,76	
J01FA10 p.o. Azithromycin															
0155867	SUMAMED SIRUP	20MG/ML POR PLV SUS 20ML	TPP	CZ				43,85	98,41	Y	54,56	0,00	16,44	20,46	36,90
0155861	SUMAMED	125MG TBL FLM 6	TPP	CZ				59,85	152,15	X	92,30	0,00	11,97	18,46	
0155864	SUMAMED FORTE SIRUP	40MG/ML POR PLV SUS 30ML	TPP	CZ				56,44	183,57		127,13	0,00	7,06	15,89	20,03
0053913	AZITROMYCIN SANDOZ	250MG TBL FLM 6	SZK	A				70,54	104,51		33,97	0,00	7,05	3,40	
0197641	AZIBIOT NEO	250MG TBL FLM 6	KRK	SLO				70,54	151,71		81,17	0,00	7,05	8,12	
0155868	SUMAMED	250MG CPS DUR 6	TPP	CZ				70,54	159,79		89,25	0,00	7,05	8,93	
0189294	AZITHROMYCIN ACTAVIS	500MG TBL FLM 3 II	ACK	IS				56,06	56,06	X	0,00	0,00	5,61	0,00	
0045011	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 6	SZK	A				112,15	112,15		0,00	0,00	5,61	0,00	
 0045010	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 3	SZK	A				56,06	56,06	X	0,00	0,00	5,61	0,00	
0142164	AZIBIOT	500MG TBL FLM 3	KRK	SLO				70,54	103,15		32,61	0,00	7,05	3,26	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 137 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0153973	AZITROMYCIN MYLAN	500MG TBL FLM 3	GNS	GB				70,54	119,70		49,16	0,00	7,05	4,92	
0197643	AZIBIOT NEO	500MG TBL FLM 3	KRK	SLO				70,54	137,42		66,88	0,00	7,05	6,69	
0176024	ZITROCIN 500 MG TBL.	500MG TBL FLM 3	TPP	CZ				83,55	83,55		0,00	0,00	8,36	0,00	
0010382	AZITROX	500MG TBL FLM 3	ZNP	CZ				119,70	136,26		16,56	0,00	11,97	1,66	
0155863	SUMAMED STD	500MG TBL FLM 2	TPP	CZ				79,80	111,64		31,84	0,00	11,97	4,78	
0155859	SUMAMED	500MG TBL FLM 3	TPP	CZ				119,70	204,68	Y	84,98	0,00	11,97	8,50	
0212694	SUMAMED	500MG TBL FLM 3	TEV	SK				119,70	204,68	Y	84,98	0,00	11,97	8,50	
J01FA10 parent. Azithromycin															
0155862	SUMAMED 500 MG INFUZE	500MG INF PLV SOL 5	TPP	CZ	A	ATB		924,88	924,88	X	0,00	0,00	184,98	0,00	
J01FF01 p.o. Klindamycin															
0107135	DALACIN C	150MG CPS DUR 16	PFX	CZ				77,52	87,06		9,54	0,00	58,14	7,16	
0100339	DALACIN C	300MG CPS DUR 16	PFX	CZ				131,11	131,11		0,00	0,00	49,17	0,00	
0132671	DALACIN C	300MG CPS DUR 16	PFJ	GB				131,11	131,11		0,00	0,00	49,17	0,00	
J01FF01 parent. Klindamycin															
0004234	DALACIN C	150MG/ML INJ SOL 1X2ML	PFX	CZ	A	ATB		40,04	62,42		22,38	0,00	320,32	179,04	
0129834	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X2ML	FRK	CZ	A	ATB		400,40	919,47		519,07	0,00	320,32	415,26	
0097878	KLIMICIN	150MG/ML INJ SOL 10X2ML	LEK	SLO	A	ATB		400,40	1 130,91		730,51	0,00	320,32	584,41	
0008807	DALACIN C	150MG/ML INJ SOL 1X4ML	PFX	CZ	A	ATB		80,08	85,48		5,40	0,00	320,32	21,60	
0129836	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X4ML	FRK	CZ	A	ATB		800,80	1 597,06		796,26	0,00	320,32	318,50	
0064630	KLIMICIN	150MG/ML INJ SOL 10X4ML	LEK	SLO	A	ATB		800,80	1 743,68		942,88	0,00	320,32	377,15	
0008808	DALACIN C	150MG/ML INJ SOL 1X6ML	PFX	CZ	A	ATB		76,13	76,13		0,00	0,00	203,01	0,00	
0129837	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 5X6ML	FRK	CZ	A	ATB		600,60	1 056,66		456,06	0,00	320,32	243,23	
0129838	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X6ML	FRK	CZ	A	ATB		1 201,20	2 608,93		1 407,73	0,00	320,32	375,39	
J01GB01 inhal. Tobramycin															
0187021	BRAMITOB	300MG/4ML SOL NEB 56X4ML	CQV	A			P	44 193,46	44 193,46		0,00	0,00	1 578,34	0,00	
0017984	TOBI 300 MG/5 ML NEBULISER SOLUTION	300MG/5ML INH SOL 56X5 ML	NAI	CZ			P	44 729,66	44 729,66		0,00	0,00	1 597,49	0,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168397	TOBI PODHALER	28MG INH PLV CPS DUR 224(4X56)+5INH	NEL	GB			P	46 370,37	60 590,97		14 220,60	0,00	1 656,08	507,88	
J01GB03	lok.	Gentamicin													
0144328	GARAMYCIN SCHWAMM	130MG SPO MED 1	EUP	GB	A			2 348,11	2 348,11		0,00	0,00	2 348,11	0,00	
J01GB03	parent.	Gentamicin													
0096414	GENTAMICIN LEK	80MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	LEK	SLO	A	ATB		78,82	78,82		0,00	0,00	23,65	0,00	
0096413	GENTAMICIN LEK	40MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	LEK	SLO	A	ATB		46,39	81,30		34,91	0,00	27,83	20,95	
J01GB06	parent.	Amikacin													
0141836	AMIKACIN B. BRAUN	5MG/ML INF SOL 10X100ML	BMM	D	A	ATB		1 055,65	1 140,70		85,05	0,00	316,70	25,52	
0195147	AMIKACIN MEDOPHARM	500MG/2ML INJ/INF SOL 10X2ML	MHH	CZ	A	ATB		1 055,65	1 140,70		85,05	0,00	316,70	25,52	
0141838	AMIKACIN B.BRAUN	10MG/ML INF SOL 10X100ML	BMM	D	A	ATB		2 111,29	2 111,29		0,00	0,00	316,69	0,00	
J01MA01	p.o.	Ofloxacin													
0055636	OFLOXIN 200	200MG TBL FLM 10	ZNP	CZ				78,33	244,50		166,17	166,17	15,67	33,23	
J01MA01	parent.	Ofloxacin													
0066137	OFLOXIN INF	2MG/ML INF SOL 100ML	ZNP	CZ	A	ATB		77,22	298,47		221,25	0,00	154,44	442,50	
☹ 0207636	OFLOXACINO G.E.S.	2MG/ML INF SOL 20X100ML			A	ATB		1 544,37	5 177,26		3 632,89	0,00	154,44	363,29	
J01MA02	p.o.	Ciprofloxacin													
0015654	CIPLOX 250	250MG TBL FLM 50	CIW	GB				195,83	250,58		54,75	0,00	15,67	4,38	
0015653	CIPLOX 250	250MG TBL FLM 10	CIW	GB				39,17	50,11		10,94	0,00	15,67	4,38	
0087104	CIFLOXINAL	250MG TBL FLM 10	PMP	CZ				39,17	59,18		20,01	0,00	15,67	8,00	
0094453	CIPRINOL 250	250MG TBL FLM 10	KRK	SLO				39,17	146,59		107,42	0,00	15,67	42,97	
0015659	CIPLOX 500	500MG TBL FLM 50	CIW	GB				391,27	391,27		0,00	0,00	15,65	0,00	
0015658	CIPLOX 500	500MG TBL FLM 10	CIW	GB				78,33	78,33		0,00	0,00	15,67	0,00	
0108606	CIFLOXINAL	500MG TBL FLM 10	PMP	CZ				78,33	98,33		20,00	0,00	15,67	4,00	
0096039	CIPRINOL 500	500MG TBL FLM 10	KRK	SLO				78,33	207,66		129,33	0,00	15,67	25,87	
J01MA02	parent.	Ciprofloxacin													
0096040	CIPRINOL 100 MG/10 ML	10MG/ML INF CNC SOL 5X10ML	KRK	SLO	A	ATB		96,52	225,87		129,35	0,00	154,43	206,96	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 139 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0059830	CIPRINOL 200 MG/100 ML	2MG/ML INF SOL 1X100ML	KRK	SLO	A	ATB		38,61	95,14		56,53	0,00	154,44	226,12	
J01MA03	p.o.	Pefloxacin													
0094156	ABAKTAL 400 MG TABLETY	400MG TBL FLM 10	LEK	SLO	L	ATB		78,33	159,91		81,58	81,58	15,67	16,32	
J01MA03	parent.	Pefloxacin													
0094155	ABAKTAL	400MG/5ML INF SOL 10X5ML	LEK	SLO	A	ATB	P	429,20	429,20		0,00	0,00	85,84	0,00	
J01MA06	p.o.	Norfloxacin													
0067015	GYRABLOCK 400	400MG TBL FLM 14	MOE	CY	L	ATB		53,02	53,02		0,00	0,00	7,57	0,00	
0093465	NOLICIN	400MG TBL FLM 20	KRK	SLO	L	ATB		75,74	102,07		26,33	0,00	7,57	2,63	
0044087	GYRABLOCK 400	400MG TBL FLM 30	MOE	CY	L	ATB		113,61	170,00		56,39	0,00	7,57	3,76	
0044089	GYRABLOCK 400	400MG TBL FLM 100	MOE	CY	L	ATB		378,69	770,11		391,42	0,00	7,57	7,83	
J01MA12	p.o.	Levofloxacin													
0126520	LEVOFLOXACIN MYLAN	500MG TBL FLM 10	GNS	GB	L	ATB		156,67	370,64		213,97	213,97	15,67	21,40	
J01MA12	parent.	Levofloxacin													
0145671	LEVOFLOXACIN MYLAN	500MG/100ML INF SOL 10X100ML	MYS	F	A	ATB		3 333,88	3 333,88		0,00	0,00	333,39	0,00	
0195071	LEVOFLOXACIN KABI	5MG/ML INF SOL 1X100ML	FRK	CZ	A	ATB		333,39	528,28		194,89	0,00	333,39	194,89	
0047064	TAVANIC I.V.	5MG/ML INF SOL 1X100ML	SFK	CZ	A	ATB		333,39	544,28		210,89	0,00	333,39	210,89	
J01MA14	p.o.	Moxifloxacin													
0154165	AVELOX	400MG TBL FLM 5	BAY	D	L	ATB		284,19	351,31		67,12	67,12	56,84	13,42	
J01XA01	parent.	Vankomycin													
0156258	VANCOMYCIN KABI	500MG INF PLV CSL 1	FRK	CZ	A	ATB		145,29	145,29		0,00	0,00	581,16	0,00	
0182991	VANCOMYCIN HIKMA	500MG INF PLV CSL 10	HIT	P	A	ATB		1 492,77	1 492,77		0,00	0,00	597,11	0,00	
0185481	EDICIN	0,5G INF PLV SOL 10	LEK	SLO	A	ATB		1 507,21	1 565,89		58,68	0,00	602,88	23,47	
0166265	VANCOMYCIN MYLAN	500MG INF PLV SOL 1	MYS	F	A	ATB		150,73	152,39		1,66	0,00	602,92	6,64	
0092289	EDICIN	0,5G INF PLV SOL 1	LEK	SLO	A	ATB		150,73	259,66		108,93	0,00	602,92	435,72	
0182993	VANCOMYCIN HIKMA	1000MG INF PLV CSL 10	HIT	P	A	ATB		3 014,41	3 099,47		85,06	0,00	602,88	17,01	
0166269	VANCOMYCIN MYLAN	1000MG INF PLV SOL 1	MYS	F	A	ATB		301,44	346,89		45,45	0,00	602,88	90,90	
0185482	EDICIN	1G INF PLV SOL 10	LEK	SLO	A	ATB		3 014,41	4 275,13		1 260,72	0,00	602,88	252,14	
0156259	VANCOMYCIN KABI	1000MG INF PLV CSL 1	FRK	CZ	A	ATB		301,44	428,05		126,61	0,00	602,88	253,22	
0092290	EDICIN	1G INF PLV SOL 1	LEK	SLO	A	ATB		301,44	482,41		180,97	0,00	602,88	361,94	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 140 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01XA02	parent.	Teikoplanin													
0005113	TARGOCID	400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	SFK	CZ	A	ATB		862,77	862,77		0,00	0,00	1 617,79	0,00	
0146122	TARGOCID	400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	VNE	GR	A	ATB		862,77	862,77		0,00	0,00	1 617,79	0,00	
0005114	TARGOCID	200MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	SFK	CZ	A	ATB		434,87	462,59		27,72	0,00	1 630,56	103,94	
J01XB01	parent.	Kolistin													
0020605	COLOMYCIN INJEKCE 1 000 000 MEZINÁRODNÍCH JEDNOTEK	1000000IU INJ PLV SOL/SOL NEB 10X1MIU	TPP	CZ			P	692,29	860,48		168,19	168,19	276,92	67,28	
0218400	COLOMYCIN INJEKCE 1 000 000 MEZINÁRODNÍCH JEDNOTEK	1000000IU INJ PLV SOL/SOL NEB 10X1MIU	TPP	CZ			P	692,29	860,48		168,19	168,19	276,92	67,28	
J01XD01	parent.	Metronidazol													
0011592	METRONIDAZOL B. BRAUN	5MG/ML INF SOL 10X100ML	BMM	D	A			441,26	441,26		0,00	0,00	132,38	0,00	
0097000	METRONIDAZOLE 0,5%-POLPHARMA	5MG/ML INF SOL 1X100ML	ZPF	PL	A			44,13	70,15		26,02	0,00	132,40	78,07	
0088214	EFLORAN	5MG/ML INF SOL 1X100ML	KRK	SLO	A			44,13	74,52		30,39	0,00	132,40	91,18	
J01XE01	p.o.	Nitrofurantoin													
0207280	FUROLIN	100MG TBL NOB 30						88,10	120,35		32,25	32,25	5,87	2,15	
J01XX08	p.o.	Linezolid													
0003902	ZYVOXID	600MG TBL FLM 10	PFX	CZ	L	ATB		7 132,14	13 346,93		6 214,79	6 214,79	1 426,43	1 242,96	
0205593	LINEZA	600MG TBL FLM 10	ZPF	PL	L	ATB		7 132,14	13 354,17		6 222,03	6 214,79	1 426,43	1 244,41	
0206261	LINEZOLID ACCORD	600MG TBL FLM 10	AHN	GB	L	ATB		7 132,14	13 354,17		6 222,03	6 214,79	1 426,43	1 244,41	
0197699	LINEZOLID SANDOZ	600MG TBL FLM 10	DOZ	CZ	L	ATB		7 132,14	13 354,17		6 222,03	6 214,79	1 426,43	1 244,41	
J01XX08	parent.	Linezolid													
0186672	LINEZOLID SANDOZ	2MG/ML INF SOL 1X300ML II	DOZ	CZ	A	ATB		713,21	1 059,78		346,57	0,00	1 426,42	693,14	
0214027	LINEZA	2MG/ML INF SOL 1X300ML	ZPF	PL	A	ATB		713,21	1 341,41		628,20	0,00	1 426,42	1 256,40	
0202911	DILIZOLEN	2MG/ML INF SOL 10X300ML	GMP	CZ	A	ATB		7 132,14	12 763,04		5 630,90	0,00	1 426,43	1 126,18	
0196711	GRAMPOSIMIDE	2MG/ML INF SOL 10X1X300ML H II	MYS	F	A	ATB		7 132,14	12 763,04		5 630,90	0,00	1 426,43	1 126,18	
0172540	LINEZOLID MYLAN	2MG/ML INF SOL 10X1X300ML H II	MYS	F	A	ATB		7 132,14	12 763,04		5 630,90	0,00	1 426,43	1 126,18	
0003708	ZYVOXID	2MG/ML INF SOL 10X300ML I	PFX	CZ	A	ATB		7 132,14	15 962,40		8 830,26	0,00	1 426,43	1 766,05	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 141 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0131291	LINEZOLID KRKA	2MG/ML INF SOL 10X300ML	KRK	SLO	A	ATB		11 293,87	15 962,40		4 668,53	0,00	2 258,77	933,71	
☹	0131290	LINEZOLID KRKA	2MG/ML INF SOL 1X300ML	KRK	SLO	A	ATB		1 129,39	1 341,41		212,02	0,00	2 258,78	424,04	
	J02AA01	parent.	Amfotericin B													
	0198417	ABELCET	5MG/ML INF CNC DIS 10X20ML	TPP	CZ	A	ATB		26 430,58	30 100,92		3 670,34	0,00	9 911,34	1 376,36	
	J02AC01	p.o.	Flukonazol													
	0064940	DIFLUCAN	50MG CPS DUR 7 I	PFX	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10	P	202,59	202,59		0,00	0,00	115,77	0,00	
	0066036	MYCOMAX 100	100MG CPS DUR 28	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	846,47	846,47	X	0,00	0,00	60,46	0,00	
	0133039	FLUCONAZOL AUROBINDO	100MG CPS DUR 28	AUV	M	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	846,47	1 874,91	X	1 028,44	0,00	60,46	73,46	
	0133034	FLUCONAZOL AUROBINDO	100MG CPS DUR 7	AUV	M	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	211,61	508,53	Y	296,92	0,00	60,46	84,83	
	0147900	APO-FLUCONAZOL	100MG CPS DUR 28	ATX	NL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	846,47	2 516,41		1 669,94	0,00	60,46	119,28	
	0187665	FLUKONAZOL PMCS	100MG CPS DUR 28	PMP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	846,47	2 516,41		1 669,94	0,00	60,46	119,28	
	0066037	MYCOMAX 100	100MG CPS DUR 7	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	211,61	1 267,46	X	1 055,85	0,00	60,46	301,67	
	0064942	DIFLUCAN	100MG CPS DUR 28 I	PFX	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10	P	2 516,14	2 516,14		0,00	0,00	179,72	0,00	
	0047439	MYCOMAX 150	150MG CPS DUR 3	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	136,04	136,04	X	0,00	0,00	60,46	0,00	
	0133049	FLUCONAZOL AUROBINDO	150MG CPS DUR 3	AUV	M	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	136,04	210,98	X	74,94	0,00	60,46	33,31	
	0147905	APO-FLUCONAZOL	150MG CPS DUR 4	ATX	NL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	181,38	481,65		300,27	0,00	60,46	100,09	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 142 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010743	MYCOSYST	150MG CPS DUR 4	GDB	H	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	181,38	481,65		300,27	0,00	60,46	100,09	
0059876	MYCOSYST	150MG CPS DUR 2	GDB	H	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	90,69	241,79		151,10	0,00	60,46	100,73	
 0066039	MYCOMAX 150	150MG CPS DUR 1	ZNP	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	45,35	X	0,00	0,00	60,47	0,00	
0133047	FLUCONAZOL AUROBINDO	150MG CPS DUR 1	AUV	M	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	70,41	Y	25,06	0,00	60,47	33,41	
0147903	APO-FLUCONAZOL	150MG CPS DUR 1	ATX	NL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	79,31		33,96	0,00	60,47	45,28	
0016396	FORCAN - 150	150MG CPS DUR 1	CIW	GB	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	79,31		33,96	0,00	60,47	45,28	
0059875	MYCOSYST	150MG CPS DUR 1	GDB	H	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	113,42		68,07	0,00	60,47	90,76	
0064941	DIFLUCAN	150MG CPS DUR 1 I	PFX	CZ	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10	P	79,31	79,31		0,00	0,00	105,75	0,00	
J02AC01 parent. Flukonazol															
0126905	FLUCONAZOLE B.BRAUN	2MG/ML INF SOL 20X100ML	BMM	D	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	857,56	857,56		0,00	0,00	85,76	0,00	
0187771	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X100ML	FRK	CZ	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	428,78	2 457,14		2 028,36	0,00	85,76	405,67	
0164401	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X100ML	FRK	CZ	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	428,78	2 457,14		2 028,36	0,00	85,76	405,67	
0064946	DIFLUCAN I.V.	2MG/ML INF SOL 1X100ML	PFX	CZ	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	42,88	405,12		362,24	0,00	85,76	724,48	
0065989	MYCOMAX INF	2MG/ML INF SOL 1X100ML	ZNP	CZ	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	42,88	405,36		362,48	0,00	85,76	724,96	
0215204	MYCOMAX INF	2MG/ML INF SOL 10X100ML	ZNP	CZ	A	ATB	P	800,82	2 457,14		1 656,32	0,00	160,16	331,26	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 143 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0164407	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X200ML	FRK	CZ	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	857,56	4 939,00		4 081,44	0,00	85,76	408,14	
0187777	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X200ML	FRK	CZ	A	ATB/INF,HE E M,ONK,DER, J10	P	857,56	4 939,00		4 081,44	0,00	85,76	408,14	
J02AC02 p.o. Itrakonazol															
0050352	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 28	PMP	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		668,76	668,76	X	0,00	0,00	47,77	0,00	
0050349	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 14	PMP	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		354,55	354,55	X	0,00	0,00	50,65	0,00	
0050347	PROKANAZOL	100MG CPS DUR 4	PMP	CZ	L	DER,GYN		124,36	124,36	X	0,00	0,00	62,18	0,00	
0056067	SPORANOX	10MG/ML POR SOL 150ML	JCG	CZ	E	INF,HEM,ON K,ORL,J10	P	1 515,62	1 576,34		60,72	0,00	202,08	8,10	
J02AC03 p.o. Vorikonazol															
0028071	VFEND	40MG/ML POR PLV SUS 1	PFI	GB	L	ATB		11 062,81	15 234,05		4 171,24	599,27	1 475,04	556,17	
0209227	VORICONAZOLE ACCORD	200MG TBL FLM 14X1	AHN	GB	L	ATB		10 325,28	10 884,60		559,32	559,32	1 475,04	79,90	
0207666	VERRIA	200MG TBL FLM 14	MOE	CY	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0026889	VFEND	200MG TBL FLM 14	PFI	GB	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0172423	VORICONAZOLE MEDOCHEMIE	200MG TBL FLM 14	MOE	CY	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0197314	VORICONAZOLE STADA	200MG TBL FLM 14	STD	D	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0189643	VORICONAZOLE TEVA	200MG TBL FLM 14X1	TPP	CZ	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0189633	VORICONAZOLE TEVA	200MG TBL FLM 14	TPP	CZ	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0196753	VORIKONAZOL MYLAN	200MG TBL FLM 14	GNS	GB	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0196759	VORIKONAZOL MYLAN	200MG TBL FLM 14X1	GNS	GB	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0189220	VORIKONAZOL SANDOZ	200MG TBL FLM 14	DOZ	CZ	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
0189268	VORICONAZOL POLPHARMA	200MG TBL FLM 20	ZPF	PL	L	ATB		21 131,19	22 003,99		872,80	799,03	2 113,12	87,28	
J02AC03 parent. Vorikonazol															
0205772	VORICONAZOLE TEVA	200MG INF PLV SOL 1	TPP	CZ	A	ATB		2 308,04	2 308,04		0,00	0,00	6 924,81	0,00	
0026902	VFEND	200MG INF PLV SOL 1	PFI	GB	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0193688	VFEND	200MG INF PSO LQF 1+1X50ML VAK+ADA+STR	PFI	GB	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0207309	VORICONAZOLE ACCORD	200MG INF PLV SOL 1	AHN	GB	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0216456	VORICONAZOLE FARMAPROJECTS	200MG INF PLV SOL 1	AHN	GB	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0197879	VORICONAZOLE FARMAPROJECTS	200MG INF PLV SOL 1	AHN	GB	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0211760	VORICONAZOLE FRESENIUS KABI	200MG INF PLV SOL 1	FRK	CZ	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0132073	VORIKONAZOL MYLAN	200MG INF PLV SOL 1	MYS	F	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
0196852	VORIKONAZOL SANDOZ	200MG INF PLV SOL 1	DOZ	CZ	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 144 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J02AC04	p.o.	Posakonazol													
0210001	NOXAFIL	100MG TBL ENT 24(2X12)	MSD	GB	L	ATB		11 800,32	23 463,40		11 663,08	5 756,69	1 475,04	1 457,89	
0025449	NOXAFIL	40MG/ML POR SUS 1X105ML	MSD	GB	L	ATB		7 743,96	17 818,17		10 074,21	10 074,21	1 475,04	1 918,90	
J02AC04	parent.	Posakonazol													
0210146	NOXAFIL	300MG INF CNC SOL 1X16,7ML	MSD	GB	A	ATB		7 001,12	9 700,19		2 699,07	0,00	7 001,12	2 699,07	
J02AX04	parent.	Kasprofungin													
0213744	CASPOFUNGIN TEVA	50MG INF PLV CSL 1	TPP	CZ	S	ATB		7 189,67	7 189,67		0,00	0,00	7 189,67	0,00	
0027429	CANCIDAS	50MG INF PLV CSL 1	MSD	GB	S	ATB		8 156,12	11 573,58		3 417,46	0,00	8 156,12	3 417,46	
0213745	CASPOFUNGIN TEVA	70MG INF PLV CSL 1	TPP	CZ	S	ATB		8 980,90	8 980,90		0,00	0,00	6 414,93	0,00	
0027431	CANCIDAS	70MG INF PLV CSL 1	MSD	GB	S	ATB		11 418,57	14 515,86		3 097,29	0,00	8 156,12	2 212,35	
J02AX05	parent.	Mikafungin													
0500720	MYCAMINE	100MG INF PLV SOL 1	AOD	NL	S	ATB		8 156,12	10 479,91		2 323,79	0,00	8 156,12	2 323,79	
J02AX06	parent.	Anidulafungin													
0149384	ECALTA	100MG INF PLV CSL 1	PFI	GB	S	ATB		8 156,12	10 432,76		2 276,64	0,00	8 156,12	2 276,64	
J04AB02	p.o.	Rifampicin													
0093922	BENEMICIN	300MG CPS DUR 100	TZF	PL			P	500,74	500,74		0,00	0,00	10,01	0,00	
0093921	BENEMICIN	150MG CPS DUR 100	TZF	PL			P	250,37	307,07		56,70	0,00	10,01	2,27	
J04AB04	p.o.	Rifabutin													
0103068	MYCOBUTIN 150	150MG CPS DUR 30	PFX	CZ	E	PNE,INF	P	2 283,81	2 919,83		636,02	636,02	152,25	42,40	
J04AC01	p.o.	Isoniazid													
0003303	NIDRAZID	100MG TBL NOB 250	ZNP	CZ	E	PNE,INF	P	211,06	211,06		0,00	0,00	2,53	0,00	
J04AK01	p.o.	Pyrazinamid													
0051288	PYRAZINAMID KRKA	500MG TBL NOB 100			E	PNE,INF	P	302,11	302,11		0,00	0,00	9,06	0,00	
J04AK02	p.o.	Ethambutol													
0003023	SURAL	400MG TBL NOB 100	SFK	CZ	E	PNE,INF	P	346,66	346,66	X	0,00	0,00	10,40	0,00	
J05AB01	p.o.	Aciklovir													
0054031	PROVIRSAN	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ				280,80	280,80	X	0,00	0,00	187,20	0,00	
0013703	ZOVIRAX	200MG TBL NOB 25	WCF	GB				234,01	234,01		0,00	0,00	187,21	0,00	
0155938	HERPESIN 200	200MG TBL NOB 25	TPP	CZ				241,85	241,85		0,00	0,00	193,48	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 145 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0013704	ZOVIRAX	400MG TBL NOB 70	WCF	GB				857,53	857,53		0,00	0,00	122,50	0,00	
0155936	HERPESIN 400	400MG TBL NOB 25	TPP	CZ				330,24	330,24		0,00	0,00	132,10	0,00	
0013705	ZOVIRAX	800MG TBL NOB 35	WCF	GB				953,17	953,17		0,00	0,00	136,17	0,00	
J05AB01	parent.	Aciklovir													
0155939	HERPESIN 250	250MG INF PLV SOL 10	TPP	CZ	A	ATB		756,50	765,60		9,10	0,00	680,86	8,19	
J05AB04	p.o.	Ribavirin													
0027256	REBETOL	200MG CPS DUR 168	MSD	GB	E	GIT,INF	P	5 569,61	5 569,62	X	0,01	0,01	198,91	0,00	
0112567	COPEGUS	200MG TBL FLM 168	ROC	CZ	E	GIT,INF	P	5 569,61	8 956,34		3 386,73	0,01	198,91	120,95	
0183132	RIBAVIRIN MYLAN	200MG TBL FLM 168	GNS	GB	E	GIT,INF	P	5 569,61	13 535,15		7 965,54	0,01	198,91	284,48	
J05AB06	parent.	Ganciklovir													
0016547	CYMEVENE	500MG INF PLV CSL 1	ROC	CZ	A	INF,ONK,HE E M,J10	P	690,46	926,35		235,89	0,00	690,46	235,89	
J05AB11	p.o.	Valaciklovir													
0124231	VALACICLOVIR MYLAN	500MG TBL FLM 42	GNS	GB			P	902,57	1 229,85		327,28	0,00	128,94	46,75	
0047467	VALTREX	500MG TBL FLM 42	WCF	GB			P	1 183,40	1 183,40		0,00	0,00	169,06	0,00	
0151915	VALACICLOVIR +PHARMA	500MG TBL FLM 42	PGZ	A			P	1 229,85	1 229,85		0,00	0,00	175,69	0,00	
0047465	VALTREX	500MG TBL FLM 10	WCF	GB			P	309,66	309,66		0,00	0,00	185,79	0,00	
0151910	VALACICLOVIR +PHARMA	500MG TBL FLM 14	PGZ	A			P	442,56	442,56		0,00	0,00	189,67	0,00	
J05AB14	p.o.	Valganciklovir													
0196324	VALGANCICLOVIR TEVA	450MG TBL FLM 60 II	TPP	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 862,74	22 738,20		5 875,46	5 875,46	562,09	195,85	
0097249	VALCYTE	450MG TBL FLM 60	ROC	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 862,74	33 046,15		16 183,41	5 875,46	562,09	539,45	
0205162	VALGANCICLOVIR MYLAN	450MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 862,74	33 046,15		16 183,41	5 875,46	562,09	539,45	
0204041	VALGANCICLOVIR SANDOZ	450MG TBL FLM 60	DOZ	CZ	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 862,74	33 046,15		16 183,41	5 875,46	562,09	539,45	
0212371	VIREXAN	450MG TBL FLM 60	AHN	GB	E	INF,ONK,HE M,J10,PNE	P	16 862,74	33 046,15		16 183,41	5 875,46	562,09	539,45	
0204306	VALDAMIN	450MG TBL FLM 60	EGB	H	E	INF,ONK,HE M,J10	P	32 709,68	33 046,15		336,47	5 875,46	1 090,32	11,22	
J05AE03	p.o.	Ritonavir													
0167417	NORVIR	100MG TBL FLM 1X30	ABV	GB	S		P	763,30	763,30		0,00	0,00	25,44	0,00	
J05AE07	p.o.	Fosamprenavir													
0028195	TELZIR	700MG TBL FLM 60	VVB	GB	S		P	8 951,36	9 176,96		225,60	0,00	298,38	7,52	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 146 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AE08	p.o.	Atazanavir													
0029433	REYATAZ	300MG CPS DUR 30	BQU	GB	S		P	10 656,48	10 656,48		0,00	0,00	355,22	0,00	
J05AE10	p.o.	Darunavir													
0500530	PREZISTA	600MG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	16 891,97	17 369,75		477,78	0,00	563,07	15,93	
0193833	PREZISTA	800MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	
J05AE12	p.o.	Boceprevir													
0185107	VICTRELIS	200MG CPS DUR 336 (4X84)	MSD	GB	W	GIT,INF	P	58 644,80	58 644,80	X	0,00	0,00	2 094,46	0,00	
J05AE14	p.o.	Simeprevir													
0210009	OLYSIO	150MG CPS DUR 28	JAI	B	W	GIT,INF	P	227 887,95	227 887,95		0,00	0,00	8 138,86	0,00	
J05AF01	p.o.	Zidovudin													
0180427	RETROVIR	50MG/5ML POR SOL 200ML	VVB	GB	S		P	390,53	460,22		69,69	0,00	117,16	20,91	
0180429	RETROVIR	250MG CPS DUR 40	VVB	GB	S		P	1 951,67	1 993,28		41,61	0,00	117,10	2,50	
J05AF01	parent.	Zidovudin													
0180430	RETROVIR	10MG/ML INF CNC SOL 5X20ML	VVB	GB	S		P	1 397,49	1 399,36		1,87	0,00	838,48	1,12	
J05AF05	p.o.	Lamivudin													
0149775	LAMIVUDIN TEVA	100MG TBL FLM 84	TEV	NL	E	INF,GIT	P	2 894,39	2 894,39		0,00	0,00	34,46	0,00	
0027035	ZEFFIX	100MG TBL FLM 28	GAG	GB	E	INF,GIT	P	1 038,82	1 038,82		0,00	0,00	37,10	0,00	
0027036	ZEFFIX	100MG TBL FLM 84	GAG	GB	E	INF,GIT	P	3 191,25	3 888,21		696,96	0,00	37,99	8,30	
0026521	EPIVIR	10MG/ML POR SOL 1X240ML	VVB	GB	S		P	606,93	735,86		128,93	0,00	75,87	16,12	
0026520	EPIVIR	300MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	2 276,00	2 625,84		349,84	0,00	75,87	11,66	
0026519	EPIVIR	300MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	2 276,00	2 625,84		349,84	0,00	75,87	11,66	
J05AF06	p.o.	Abakavir													
0026863	ZIAGEN	300MG TBL FLM 60	VVB	GB	S		P	5 941,86	6 419,13		477,27	0,00	198,06	15,91	
J05AF07	p.o.	Tenofovir-disoproxyl													
0185444	TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	245MG TBL FLM 30 I	TPP	CZ			P	5 453,89	5 841,09		387,20	387,20	181,80	12,91	
0219169	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	245MG TBL FLM 30	MYS	F			P	5 453,89	8 363,20		2 909,31	387,20	181,80	96,98	
0026960	VIREAD	245MG TBL FLM 30	GSA	GB			P	5 841,09	8 363,20		2 522,11	387,20	194,70	84,07	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AF08	p.o.	Adefovir dipivoxil													
0025554	HEPSERA	10MG TBL NOB 30	GSA	GB	E	INF,GIT	P	8 418,18	8 656,47		238,29	238,29	280,61	7,94	
J05AF10	p.o.	Entekavir													
0027174	BARACLUDE	0,5MG TBL FLM 30X1	BQU	GB	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
0027173	BARACLUDE	1MG TBL FLM 30X1	BQU	GB	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
J05AG03	p.o.	Efavirenz													
0168910	EFAVIRENZ TEVA	600MG TBL FLM 30 I	TEV	NL	S		P	2 765,44	3 798,42		1 032,98	0,00	92,18	34,43	
0168909	EFAVIRENZ TEVA	600MG TBL FLM 30X1 I	TEV	NL	S		P	2 765,44	3 798,42		1 032,98	0,00	92,18	34,43	
J05AG04	p.o.	Etravirin													
0168729	INTELENCE	200MG TBL NOB 60	JAI	B	S		P	12 040,60	12 040,60		0,00	0,00	401,35	0,00	
J05AG05	p.o.	Rilpivirin													
0168730	EDURANT	25MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	7 227,07	7 485,70		258,63	0,00	240,90	8,62	
J05AH01	inhal.	Zanamivir													
0059862	RELENZA	5MG/DÁV INH PLV DOS 5X4DÁV	GAG	GB			P	477,25	480,66		3,41	3,41	95,45	0,68	
J05AH02	p.o.	Oseltamivir													
0027698	TAMIFLU	75MG CPS DUR 10	RRG	GB			P	477,25	530,57		53,32	53,32	95,45	10,66	
J05AR01	p.o.	Zidovudin a lamivudin													
0027442	COMBIVIR	150MG/300MG TBL FLM 60	VVB	GB	S		P	1 959,07	3 720,36		1 761,29	0,00	32,65	29,35	
0170505	LAMIVUDIN/ZIDOVUDIN MYLAN	150MG/300MG TBL FLM 60	MYS	F	S		P	1 959,07	4 042,87		2 083,80	0,00	32,65	34,73	
0170508	LAMIVUDIN/ZIDOVUDIN MYLAN	150MG/300MG TBL FLM 60	MYS	F	S		P	1 959,07	4 042,87		2 083,80	0,00	32,65	34,73	
J05AR02	p.o.	Lamivudin a abakavir													
0028383	KIVEXA	600MG/300MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	9 293,87	10 793,97		1 500,10	0,00	309,80	50,00	
J05AR03	p.o.	Tenofovir-disoproxyl a emtricitabin													
0028410	TRUVADA	200MG/245MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	13 897,25	14 063,37		166,12	0,00	463,24	5,54	
J05AR04	p.o.	Zidovudin, lamivudin a abacavir													
0167657	TRIZIVIR	300MG/150MG/300MG TBL FLM 60 II	VVB	GB	S		P	11 730,87	13 706,36		1 975,49	0,00	195,51	32,92	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 148 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AR08	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-disoproxyl a rilpivirin													
0168831	EVIPLERA	200MG/25MG/245MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	21 356,38	21 356,38		0,00	0,00	711,88		0,00
J05AR09	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-disoproxyl, elvitegravir a kobicistat													
0194184	STRIBILD	150MG/150MG/200MG/24 5MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	27 498,66	28 471,25		972,59	0,00	916,62		32,42
J05AR10	p.o.	Lopinavir a ritonavir													
0027170	KALETRA	200MG/50MG TBL FLM 120	ABV	GB	S		P	10 429,35	10 846,01		416,66	0,00	86,91		3,47
J05AR13	p.o.	Lamivudin, abakavir a dolutegravir													
0210122	TRIUMEQ	50MG/600MG/300MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	26 249,33	27 086,40		837,07	0,00	874,98		27,90
J05AR14	p.o.	Darunavir a kobicistat													
0210193	REZOLSTA	800MG/150MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	11 949,34	13 637,35		1 688,01	0,00	398,31		56,27
J05AR15	p.o.	Atazanavir a kobicistat													
0210925	EVOTAZ	300MG/150MG TBL FLM 30	BQU	GB	S		P	10 963,92	14 830,69		3 866,77	0,00	365,46		128,89
J05AR17	p.o.	Emtricitabin a tenofovir-alafenamid													
0209352	DESCOVY	200MG/25MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	13 897,25	15 723,78		1 826,53	0,00	463,24		60,88
0209350	DESCOVY	200MG/10MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	13 897,25	15 723,78		1 826,53	0,00	463,24		60,88
J05AR18	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid, elvitegravir a kobicistat													
0209033	GENVOYA	150MG/150MG/200MG/10 MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	27 498,66	35 514,16		8 015,50	0,00	916,62		267,18
J05AR19	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid a rilpivirin													
0209397	ODEFSEY	200MG/25MG/25MG TBL FLM 30	GSA	GB	S		P	19 978,87	25 005,15		5 026,28	0,00	665,96		167,54
J05AX05	p.o.	Inosin pranobex													
0107676	ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 50	EWI	SK	E	ALG	P	434,19	481,71		47,52	47,52	65,13		7,13
0162748	ISOPRINOSINE	500MG TBL NOB 100	EWI	SK	E	ALG	P	868,37	977,47		109,10	95,04	65,13		8,18
J05AX08	p.o.	Raltegravir													
0029951	ISENTRESS	400MG TBL FLM 60	MSD	GB	S		P	15 609,15	17 547,78		1 938,63	0,00	520,31		64,62
J05AX09	p.o.	Maravirok													
0029219	CELSENTRI	300MG TBL FLM 60	VVB	GB	S		P	18 962,46	19 152,01		189,55	0,00	632,08		6,32

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 149 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0029214	CELSENTRI	150MG TBL FLM 60	VVB	GB	S		P	18 545,56	19 152,01		606,45	0,00	1 236,37	40,43	
J05AX12	p.o.	Dolutegravir													
0194758	TIVICAY	50MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	15 609,15	17 647,03		2 037,88	0,00	520,31	67,93	
J05AX14	p.o.	Daklatasvir													
0210118	DAKLINZA	60MG TBL FLM 28 KALBLI	BQU	GB	S		P	244 041,50	265 853,08		21 811,58	0,00	8 715,77	778,99	
J05AX15	p.o.	Sofosbuvir													
0194770	SOVALDI	400MG TBL FLM 28	GSA	GB	S		P	406 032,19	410 553,12		4 520,93	0,00	14 501,15	161,46	
J05AX16	p.o.	Dasabuvir													
0210291	EXVIERA	250MG TBL FLM 56(4X14)	ABV	GB	S		P	32 788,80	32 788,80		0,00	0,00	1 171,03	0,00	
J05AX65	p.o.	Sofosbuvir a ledipasvir													
0210201	HARVONI	90MG/400MG TBL FLM 28	GSA	GB	S		P	483 112,71	483 112,71		0,00	0,00	17 254,03	0,00	
J05AX67	p.o.	Ombitasvir, paritaprevir a ritonavir													
0210292	VIEKIRAX	12,5MG/75MG/50MG TBL FLM 56(4X14)	ABV	GB	S		P	369 011,90	369 011,90		0,00	0,00	6 589,50	0,00	
J05AX68	p.o.	Elbasvir a grazoprevir													
0209429	ZEPATIER	50MG/100MG TBL FLM 28	MSD	GB	S		P	394 605,06	427 703,90		33 098,84	0,00	14 093,04	1 182,10	
J06AA06	parent.	Sérum proti vzteklině													
9999913	BERIRAB	INJ SOL 1X5ML/750 IU	CGM	D	A			1 432,20	1 432,21		0,01	0,00	1 432,20	0,01	
J06BA01	parent.	Imunoglobuliny, normální lidské, pro extravaskulární aplikaci													
0119926	IGAMPLIA	160MG/ML INJ SOL 1X5ML	GFO	E	A		P	1 219,25	1 219,25		0,00	0,00	408,23	0,00	
0185404	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X6ML	OCZ	GB	E	ALG,HEM	P	12 645,17	12 645,17		0,00	0,00	1 294,27	0,00	
0168218	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X20ML I	CGM	D	E	ALG,HEM	P	5 200,10	5 200,10		0,00	0,00	1 317,31	0,00	
0168212	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X10ML I	CGM	D	E	ALG,HEM	P	2 623,23	2 623,23		0,00	0,00	1 329,09	0,00	
0168209	HIZENTRA	200MG/ML INJ SOL 1X5ML I	CGM	D	E	ALG,HEM	P	1 348,46	1 356,70		8,24	0,00	1 366,36	8,35	
0128622	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X20ML	OCZ	GB	E	ALG,HEM	P	4 449,93	4 489,49		39,56	0,00	1 366,39	12,15	
0019188	SUBCUVIA 160 G/L	160MG/ML INJ SOL 1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	2 157,54	2 355,15		197,61	0,00	1 366,40	125,15	
0212288	SUBCUVIA 160 G/L	160MG/ML INJ SOL 1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	2 157,54	2 355,15		197,61	0,00	1 366,40	125,15	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 150 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0019186	SUBCUVIA 160 G/L	160MG/ML INJ SOL 1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	1 078,77	1 219,25		140,48	0,00	1 366,40	177,94	
0212286	SUBCUVIA 160 G/L	160MG/ML INJ SOL 1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	1 078,77	1 219,25		140,48	0,00	1 366,40	177,94	
0185409	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X12ML	OCZ	GB	E	ALG,HEM	P	2 669,96	2 748,85		78,89	0,00	1 366,41	40,37	
0185403	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X6ML	OCZ	GB	E	ALG,HEM	P	1 334,98	1 420,08		85,10	0,00	1 366,41	87,10	
0125003	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X10ML	OCZ	GB	E	ALG,HEM	P	2 224,97	2 229,75		4,78	0,00	1 366,44	2,94	
J06BA02 parent. Imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci															
0029981	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X400ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	25 552,51	25 552,51		0,00	0,00	1 367,06	0,00	
0029980	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X200ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	12 992,80	12 992,80		0,00	0,00	1 390,23	0,00	
0029979	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X100ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 808,37	6 808,37		0,00	0,00	1 456,99	0,00	
0029977	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X10ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	683,26	769,25		85,99	0,00	1 462,14	184,01	
0017376	GAMMAGARD S/D	50MG/ML INF PSO LQF 1+1X192ML	BXK	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 665,21	17 163,38		3 498,17	0,00	1 462,18	374,30	
☹ 0173178	GAMMAGARD S/D	50MG/ML INF PSO LQF 1+1X192ML	BXK	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 665,21	17 163,38		3 498,17	0,00	1 462,18	374,30	
☹ 0173179	GAMMAGARD S/D	50MG/ML INF PSO LQF 1+1X96ML	BXK	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	8 749,23		1 916,63	0,00	1 462,18	410,16	
0017377	GAMMAGARD S/D	50MG/ML INF PSO LQF 1+1X96ML	BXK	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	8 749,23		1 916,63	0,00	1 462,18	410,16	
0029978	FLEBOGAMMA DIF	50MG/ML INF SOL 1X50ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	3 416,30	3 531,99		115,69	0,00	1 462,21	49,52	
0167962	FLEBOGAMMA DIF	100MG/ML INF SOL 1X200ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	24 292,49	24 292,49		0,00	0,00	1 299,65	0,00	
0167961	FLEBOGAMMA DIF	100MG/ML INF SOL 1X100ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	12 372,24	12 372,24		0,00	0,00	1 323,83	0,00	
0029464	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X100ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	12 848,75	12 848,75		0,00	0,00	1 374,82	0,00	
0147815	OCTAGAM 10 %	100MG/ML INF SOL 1X200ML	OCZ	GB	A	ALG,HEM,NE E U	P	26 145,88	26 145,88		0,00	0,00	1 398,80	0,00	
0147814	OCTAGAM 10 %	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCZ	GB	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 124,66	13 124,66		0,00	0,00	1 404,34	0,00	
0029463	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X50ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 720,11	6 720,11		0,00	0,00	1 438,10	0,00	
0167960	FLEBOGAMMA DIF	100MG/ML INF SOL 1X50ML	GFO	E	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 798,12	6 798,12		0,00	0,00	1 454,80	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 151 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026039	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X10ML	BXG	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	1 366,52	1 483,31		116,79	0,00	1 462,14	124,96	
0147812	OCTAGAM 10 %	100MG/ML INF SOL 1X20ML	OCZ	GB	A	ALG,HEM,NE E U	P	2 733,04	2 994,12		261,08	0,00	1 462,14	139,67	
0026043	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X200ML	BXG	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	27 330,41	27 337,65		7,24	0,00	1 462,18	0,39	
0029465	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X200ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	27 330,41	27 337,65		7,24	0,00	1 462,18	0,39	
0147813	OCTAGAM 10 %	100MG/ML INF SOL 1X50ML	OCZ	GB	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	6 875,59		42,99	0,00	1 462,18	9,20	
0026042	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X100ML	BXG	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 665,21	14 125,68		460,47	0,00	1 462,18	49,27	
0026041	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X50ML	BXG	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	7 349,79		517,19	0,00	1 462,18	110,68	
0137124	GAMUNEX 10%	100MG/ML INF SOL 1X100ML I	GRI	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 665,20	16 284,96		2 619,76	0,00	1 462,18	280,31	
0137123	GAMUNEX 10%	100MG/ML INF SOL 1X50ML I	GRI	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	9 444,29		2 611,69	0,00	1 462,18	558,90	
0149199	PRIVIGEN	100MG/ML INF SOL 1X25ML	CGM	D	A	ALG,HEM,NE E U	P	3 416,30	3 457,91		41,61	0,00	1 462,21	17,81	
0026040	KIOVIG	100MG/ML INF SOL 1X25ML	BXG	A	A	ALG,HEM,NE E U	P	3 416,30	3 816,43		400,13	0,00	1 462,21	171,26	
J06BA	parent.	Imunoglobuliny, normální lidské													
0194136	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X25ML+1X1,25ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	3 371,16	4 736,32		1 365,16	860,61	1 366,39	553,32	
0194137	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X50ML+1X2,5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	6 742,32	9 913,97		3 171,65	1 721,23	1 366,39	642,76	
0194140	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X300ML+1X15ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	40 453,94	50 781,29		10 327,35	10 327,35	1 366,40	348,82	
0194139	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X200ML+1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	26 969,29	37 332,59		10 363,30	6 884,90	1 366,40	525,06	
0194138	HYQVIA	100MG/ML INF SOL 1X100ML+1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	13 484,65	19 083,20		5 598,55	3 442,45	1 366,41	567,30	
J06BB01	parent.	Anti-D (Rh) imunoglobulin													
0088353	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X1ML	OCZ	GB	A			548,42	685,33		136,91	0,00	1 096,84	273,82	
0088354	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X2ML	OCZ	GB	A			1 096,85	1 193,17		96,32	0,00	1 096,85	96,32	
0015003	IGAMAD	1500IU INJ SOL ISP 1X2ML	GFO	E	A			1 316,22	1 316,22		0,00	0,00	1 096,85	0,00	
0113403	RHOPHYLAC 300 MIKROGRAMŮ/2 ML	300MCG/2ML INJ SOL ISP 1X2ML	CGM	D	A			1 316,22	1 381,62		65,40	0,00	1 096,85	54,50	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J06BB02	parent.	Imunoglobulin proti tetanu													
0057804	PASTEURISED HUMAN ANTITETANUS IMMUNOGLOBULIN GRIFOLS	250IU/ML INJ SOL ISP 1X1ML	GFO	E	B			229,56	229,56		0,00	0,00	229,56	0,00	
J06BB04	parent.	Imunoglobulin proti hepatitidě B													
0107854	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X2ML	BTP	D	K			2 115,54	2 115,54		0,00	0,00	2 115,54	0,00	
0097559	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X10ML	BTP	D	K			9 826,33	9 826,33		0,00	0,00	9 826,33	0,00	
0097560	NEOHEPATECT	50IU/ML INF SOL 1X40ML	BTP	D	K			36 562,77	36 562,77		0,00	0,00	36 562,77	0,00	
J06BB16	parent.	Palivizumab													
0210114	SYNAGIS	100MG/ML INJ SOL 1X0,5ML	ABV	GB	S		P	11 647,83	14 786,82		3 138,99	0,00	3 494,38	941,71	
0210115	SYNAGIS	100MG/ML INJ SOL 1X1ML	ABV	GB	S		P	23 295,65	24 344,28		1 048,63	0,00	3 494,33	157,29	
J07AG01	parent.	Haemophilus influenzae b, purifikovaný antigen konjugovaný													
0054227	HIBERIX	INJ PSO LQF 1+1X0,5ML ISP+2J	GAG	B	A		P	297,01	356,75		59,74	0,00	297,01	59,74	
J07AH07	parent.	Meningococcus C, purif. polysacharidový antigen konjugovaný													
0047618	MENJUGATE	0,5ML/DÁV INJ PSU LQF 1+1X0,6ML ISP+2J	GLK	I	A		P	672,61	707,35		34,74	0,00	672,61	34,74	
J07AL02	parent.	Pneumococcus, purifikované polysacharidové antigeny konjugované													
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	PFI	GB	A		P	998,68	1 599,84		601,16	0,00	998,68	601,16	
J07AL52	parent.	Pneumococcus purif.polysach.antigeny a Haemoph.infl.,konjug.vak.													
0149034	SYNFLORIX	INJ SUS 1X0,5ML+1J	GAG	B	A		P	998,68	998,68	X	0,00	0,00	998,68	0,00	
J07AM01	parent.	Tetanový toxoid													
9999914	OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU - NESPECIFIKOVANÝ LP	INJ 1X			A			144,97	144,97		0,00	0,00	144,97	0,00	
0154815	TETANOL PUR	INJ SUS 1X0,5ML			A			144,97	144,97	X	0,00	0,00	144,97	0,00	
J07BB02	parent.	Chřipka, inaktivovaná vakcína, štěpený virus nebo povrchový antigen													
0100084	VAXIGRIP	INJ SUS 20X0,5ML+J	SFO	F	A		P	3 002,49	3 002,49		0,00	0,00	150,12	0,00	
0207170	INFLUVAC	INJ SUS ISP 1X0,5ML S JEH	BGP	NL	A		P	150,12	154,68		4,56	0,00	150,12	4,56	
0100083	VAXIGRIP	INJ SUS 10X0,5ML+J	SFO	F	A		P	1 501,20	1 689,17		187,97	0,00	150,12	18,80	
0100085	VAXIGRIP	INJ SUS 1X0,5ML+J	SFO	F	A		P	150,12	170,44		20,32	0,00	150,12	20,32	
0207169	INFLUVAC	INJ SUS ISP 10X0,5ML S JEH	BGP	NL	A		P	1 501,20	2 153,64		652,44	0,00	150,12	65,24	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0500656	IDFLU	15MCG/KMEN INJ SUS 1X0,1ML	SFO	F	A		P	150,12	252,15		102,03	0,00	150,12	102,03	
0194274	OPTAFLU	INJ SUS ISP 1X0,5ML LOCK+1J	SQR	D	A		P	150,12	320,68		170,56	0,00	150,12	170,56	
0131426	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	SFO	F	A		P	150,12	486,17		336,05	0,00	150,12	336,05	
J07BG01	parent.	Vzteklina, inaktivovaný celý virus													
0107496	VERORAB	0,5ML/DÁV INJ PSU LQF 1+1X0,5ML STR	SFO	F	A			455,88	1 297,19		841,31	0,00	455,88	841,31	
J07BM01	parent.	Papilomavirus lidský (typ 6, 11, 16, 18)													
0027868	SILGARD	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	MSD	GB	A		P	1 765,79	3 376,53		1 610,74	0,00	1 765,79	1 610,74	
J07BM02	parent.	Papilomavirus lidský (typ 16, 18)													
0029163	CERVARIX	INJ SUS ISP 1X0,5ML+1J	GAG	B	A		P	1 765,79	1 765,79	X	0,00	0,00	1 765,79	0,00	
L01AA01	parent.	Cyklofosfamid													
0084231	ENDOXAN	1G INJ/INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM		243,24	422,33		179,09	0,00	11,27	8,30	
0084229	ENDOXAN	200MG INJ/INF PLV SOL 10	BXH	D	A	ONK,HEM		486,48	936,30		449,82	0,00	11,27	10,42	
0084230	ENDOXAN	500MG INJ/INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM		121,61	243,14		121,53	0,00	11,27	11,26	
L01AA02	p.o.	Chlorambucil													
0192844	LEUKERAN	2MG TBL FLM 25	ASP	IRL				1 860,33	1 860,33		0,00	0,00	160,92	0,00	
L01AA03	p.o.	Melfalan													
0192842	ALKERAN	2MG TBL FLM 25	ASP	IRL	E	ONK,HEM		1 782,80	1 963,42		180,62	180,62	63,67	6,45	
L01AA03	parent.	Melfalan													
0192841	ALKERAN	50MG INJ PSO LQF 1+1X10ML	ASP	IRL	A	ONK,HEM E		4 765,55	4 765,55		0,00	0,00	4 765,55	0,00	
L01AA06	parent.	Ifosfamid													
0049982	HOLOXAN	500MG INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM E		467,92	633,80		165,88	0,00	693,83	245,97	
0049984	HOLOXAN	2G INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM E		1 871,70	1 932,92		61,22	0,00	693,86	22,70	
0049983	HOLOXAN	1G INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM E		935,85	998,05		62,20	0,00	693,89	46,12	
L01AA09	parent.	Bendamustin													
0134999	BENDAMUSTINE GLENMARK	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X25MG	GMP	CZ	S		P	5 442,92	7 169,91		1 726,99	0,00	538,07	170,73	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 154 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0204841	BENDAMUSTINE PHARMAGEN	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X25MG	PGU	CZ	S		P	5 442,92	7 169,91		1 726,99	0,00	538,07	170,73	
	0207176	LYNETORIL	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X25MG	CQV	A	S		P	5 442,92	7 169,91		1 726,99	0,00	538,07	170,73	
	0179308	LEVACT	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	ASU	D	S		P	21 771,69	38 725,86	X	16 954,17	0,00	538,07	419,01	911,41
	0129695	BENDAMUSTINE ACCORD	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	AHN	GB	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
	0135012	BENDAMUSTINE GLENMARK	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	GMP	CZ	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
☹	0133300	BENDAMUSTINE MYLAN	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	MYS	F	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
	0213856	LEDUFAN	2,5MG/ML INF PLV CSL 20X25MG	EGB	H	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
☹	0211312	BENDAMUSTIN MEDAC	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	MC W	D	S		P	1 088,59	1 654,52		565,93	0,00	538,08	279,73	
☹	0212891	BENDAMUSTINE KABI	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	FOH	GB	S		P	1 088,59	1 654,52		565,93	0,00	538,08	279,73	
☹	0204840	BENDAMUSTINE PHARMAGEN	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	PGU	CZ	S		P	1 088,59	1 654,52		565,93	0,00	538,08	279,73	
	0207175	LYNETORIL	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	CQV	A	S		P	1 088,59	1 654,52		565,93	0,00	538,08	279,73	
	0185570	LYNETORIL	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X25MG	CQV	A	S		P	1 088,59	1 654,52		565,93	0,00	538,08	279,73	
	0211391	BENDAMUSTIN MEDAC	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	MC W	D	S		P	4 354,34	6 266,31		1 911,97	0,00	538,07	236,26	
☹	0212895	BENDAMUSTINE KABI	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	FOH	GB	S		P	4 354,34	6 266,31		1 911,97	0,00	538,07	236,26	
☹	0208218	BENDAMUSTINE PHARMAGEN	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	PGU	CZ	S		P	4 354,34	6 266,31		1 911,97	0,00	538,07	236,26	
	0207179	LYNETORIL	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	CQV	A	S		P	4 354,34	6 266,31	X	1 911,97	0,00	538,07	236,26	
	0185574	LYNETORIL	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	CQV	A	S		P	4 354,34	6 266,31	X	1 911,97	0,00	538,07	236,26	
	0179310	LEVACT	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	ASU	D	S		P	21 771,69	38 218,08	X	16 446,39	0,00	538,07	406,46	911,41
	0129698	BENDAMUSTINE ACCORD	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	AHN	GB	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
	0135014	BENDAMUSTINE GLENMARK	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	GMP	CZ	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
☹	0133302	BENDAMUSTINE MYLAN	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	MYS	F	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	
	0213858	LEDUFAN	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X100MG	EGB	H	S		P	21 771,69	41 702,06		19 930,37	0,00	538,07	492,56	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 155 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01AB01	p.o.	Busulfan													
0192845	MYLERAN	2MG TBL FLM 100	ASP	IRL	E	HEM,ONK		7 464,05	7 464,05		0,00	0,00	11 195,52	0,00	
L01AD02	p.o.	Lomustin													
0064652	CEENU LOMUSTINE (CCNU)	40MG CPS DUR 20	BRI	CZ	L	ONK		4 310,95	4 310,95		0,00	0,00	24,42	0,00	
0064653	CEENU LOMUSTINE (CCNU)	100MG CPS DUR 20	BRI	CZ	L	ONK		8 547,28	8 547,28		0,00	0,00	19,36	0,00	
L01AD05	parent.	Fotemustin													
0055407	MUSTOPHORAN	200MG/4ML INF PSO LQF 1+1X4ML	LQS	F	A	ONK E	P	7 088,99	7 536,51		447,52	0,00	280,77	17,72	
L01AX03	p.o.	Temolozomid													
0167375	TEMOMEDAC	20MG CPS DUR 5	MC W	D	E	ONK	P	803,40	1 084,44		281,04	121,06	496,39	173,64	
0027705	TEMODAL	20MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	803,40	1 095,75		292,35	121,10	496,39	180,63	
0500514	TEMODAL	20MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	803,40	1 095,75		292,35	121,10	496,39	180,63	
0183518	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	20MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	2 030,55	2 472,25		441,70	121,10	1 254,59	272,91	
0183519	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	20MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	2 030,55	2 472,25		441,70	121,10	1 254,67	272,92	
0167377	TEMOMEDAC	100MG CPS DUR 5	MC W	D	E	ONK	P	4 017,02	4 835,55		818,53	605,43	496,39	101,15	
0027707	TEMODAL	100MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	4 017,02	4 837,04		820,02	605,48	496,39	101,33	
0500516	TEMODAL	100MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	4 017,02	4 837,04		820,02	605,48	496,39	101,33	
0183521	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	100MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	10 152,83	12 617,00		2 464,17	605,48	1 254,60	304,50	
0183522	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	100MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	10 152,83	12 617,00		2 464,17	605,48	1 254,69	304,52	
0500518	TEMODAL	140MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	5 623,83	6 896,10		1 272,27	847,64	496,39	112,30	
0028846	TEMODAL	140MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	5 623,83	6 896,10		1 272,27	847,64	496,39	112,30	
0167379	TEMOMEDAC	140MG CPS DUR 5	MC W	D	E	ONK	P	5 623,83	6 910,69		1 286,86	847,64	496,39	113,58	
0183524	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	140MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	14 213,96	17 421,80		3 207,84	847,64	1 254,60	283,14	
0183525	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	140MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	14 213,96	17 421,80		3 207,84	847,64	1 254,69	283,16	
0500520	TEMODAL	180MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	7 230,63	8 545,36		1 314,73	1 089,81	496,39	90,26	
0183527	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	180MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	18 275,10	22 341,00		4 065,90	1 089,81	1 254,60	279,13	
0183528	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	180MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	18 275,10	22 341,00		4 065,90	1 089,81	1 254,68	279,15	
0500523	TEMODAL	250MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	10 042,55	11 556,20		1 513,65	1 513,65	496,39	74,82	
0027709	TEMODAL	250MG CPS DUR 5	MSD	GB	E	ONK	P	10 042,55	11 556,20		1 513,65	1 513,65	496,39	74,82	
0167383	TEMOMEDAC	250MG CPS DUR 5	MC W	D	E	ONK	P	10 042,55	11 731,09		1 688,54	1 513,61	496,39	83,46	
0183530	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	250MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	25 382,08	30 577,80		5 195,72	1 513,65	1 254,60	256,82	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 156 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0183531	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	250MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	25 382,08	30 577,80		5 195,72	1 513,65	1 254,69	256,83	
L01AX04	parent. Dakarbazin														
0162207	DACARBAZIN TEVA	200MG INJ PLV SOL 10	TPP	CZ	A	ONK,HEM		3 039,75	3 039,75	Y	0,00	0,00	70,44	0,00	
L01BA01	parent. Methotrexát														
0092012	METHOTREXAT EBEWE	100MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	EBP	A	B			2 381,80	2 381,80		0,00	0,00	9,53	0,00	
L01BA03	parent. Raltitrexed														
0146121	TOMUDEX	2MG INF PLV SOL 1	HLS	GB	A	ONK E	P	4 672,84	4 816,97		144,13	0,00	577,33	17,81	
L01BA04	parent. Pemetrexed														
☹ 0209452	PEMETREXED FRESENIUS KABI	100MG INF PLV CSL 1	FOH	GB	S		P	3 514,54	6 506,78		2 992,24	0,00	1 447,68	1 232,54	
0212681	PEMETREXED GLENMARK	100MG INF PLV CSL 1	GMP	CZ	S		P	3 514,54	6 506,78		2 992,24	0,00	1 447,68	1 232,54	
0186935	PEMETREXED SANDOZ	100MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S		P	3 591,94	3 592,67	X	0,73	0,00	1 479,57	0,30	
0209129	PEMETREXED ACCORD	100MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S		P	3 591,94	4 509,88		917,94	0,00	1 479,57	378,11	
0212642	TRIXID	100MG INF PLV CSL 1	EGB	H	S		P	3 591,94	4 509,88		917,94	0,00	1 479,57	378,11	
0029755	ALIMTA	100MG INF PLV CSL 1	LIY	NL	S		P	3 592,67	6 506,78		2 914,11	0,00	1 479,87	1 200,36	1 583,18
0186936	PEMETREXED SANDOZ	500MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S		P	17 963,36	17 963,36	X	0,00	0,00	1 479,84	0,00	
0209130	PEMETREXED ACCORD	500MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S		P	17 963,37	20 619,51		2 656,14	0,00	1 479,84	218,82	
0212643	TRIXID	500MG INF PLV CSL 1	EGB	H	S		P	17 963,36	20 619,51		2 656,15	0,00	1 479,84	218,82	
0028274	ALIMTA	500MG INF PLV CSL 1	LIY	NL	S		P	17 963,36	28 661,62		10 698,26	0,00	1 479,84	881,33	1 479,84
☹ 0209462	PEMETREXED FRESENIUS KABI	500MG INF PLV CSL 1	FOH	GB	S		P	17 963,36	28 661,62		10 698,26	0,00	1 479,84	881,33	
0212682	PEMETREXED GLENMARK	500MG INF PLV CSL 1	GMP	CZ	S		P	17 963,36	28 661,62		10 698,26	0,00	1 479,84	881,33	
☹ 0212693	PEMETREXED TEVA	500MG INF PLV CSL 1	TPP	CZ	S		P	17 963,36	28 661,62		10 698,26	0,00	1 479,84	881,33	
0186937	PEMETREXED SANDOZ	1000MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S		P	35 926,73	35 926,73	X	0,00	0,00	1 479,84	0,00	
0209131	PEMETREXED ACCORD	1000MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S		P	35 926,73	40 405,22		4 478,49	0,00	1 479,84	184,47	
L01BB02	p.o. Merkaptopurin														
0136446	PURI-NETHOL	50MG TBL NOB 25			L	ONK,HEM		2 080,89	2 080,89		0,00	0,00	312,13	0,00	
L01BB03	p.o. Tioguanin														
0192843	LANVIS	40MG TBL NOB 25	ASP	IRL	E	HEM		4 293,94	4 558,35		264,41	264,41	742,86	45,74	
L01BB04	parent. Kladribin														
0028139	LITAK	2MG/ML INJ SOL 1X5ML	LWD	D	E	HEM,ONK		9 926,60	9 937,36		10,76	10,76	9 926,60	10,76	
L01BB05	p.o. Fludarabin														
0176522	FLUDARA	10MG TBL FLM 20	GZE	NL	E	ONK,HEM	P	8 540,50	12 958,01		4 417,51	4 417,51	316,61	163,76	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 157 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01BB05 parent. Fludarabin															
0001933	FLUDARABINE-TEVA	25MG/ML INJ/INF CNC SOL 1X2ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E	P	1 569,07	1 569,07		0,00	0,00	145,42	0,00	
0122874	FLUDARABIN EBEWE	25MG/ML INJ/INF CNC SOL 1X2ML	EBP	A	A	ONK,HEM E	P	2 184,61	2 184,61		0,00	0,00	202,47	0,00	
0215342	FLUDARABINE ACCORD	25MG/ML INJ/INF CNC SOL 1X2ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E	P	2 184,61	2 184,61		0,00	0,00	202,47	0,00	
L01BC01 parent. Cytarabin															
0029892	DEPOCYTE	50MG INJ SUS 1X5ML	PCR	GB	S			44 722,56	45 124,63		402,07	0,00	1 597,22	14,36	
0195767	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X1ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		45,49	100,31		54,82	0,00	19,67	23,71	
0195771	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 5X1ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		227,46	490,21		262,75	0,00	19,68	22,73	
0195768	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X5ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		227,46	524,42		296,96	0,00	19,68	25,69	
0013873	ALEXAN	50MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		334,27	334,27		0,00	0,00	14,46	0,00	
0178955	CYTARABIN KABI	100MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	FOH	GB	A	ONK,HEM E		454,91	537,73		82,82	0,00	19,67	3,58	
0195769	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		454,91	545,14		90,23	0,00	19,67	3,90	
0031968	CYTOSAR	1G INJ/INF PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		454,91	726,54		271,63	0,00	19,67	11,75	
0100328	ALEXAN	50MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		777,88	777,88		0,00	0,00	16,82	0,00	
0178956	CYTARABIN KABI	100MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	FOH	GB	A	ONK,HEM E		909,84	924,83		14,99	0,00	19,68	0,32	
0195770	CYTARABINE ACCORD	100MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		909,84	1 084,90		175,06	0,00	19,68	3,79	
L01BC02 parent. Fluorouracil															
0126910	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X5ML	AHN	GB	A	ONK E		18,30	47,95		29,65	0,00	7,24	11,72	
0126911	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	AHN	GB	A	ONK E		36,58	82,64		46,06	0,00	7,23	9,11	
0012665	5-FLUOROURACIL EBEWE	50MG/ML INJ SOL 1X10ML	EBP	A	A	ONK E		36,58	93,80		57,22	0,00	7,23	11,31	
0126912	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X20ML	AHN	GB	A	ONK E		73,15	121,46		48,31	0,00	7,23	4,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 158 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0012666	5-FLUOROURACIL EBEWE	50MG/ML INJ SOL 1X20ML	EBP	A	A	ONK E		73,15	174,50		101,35	0,00	7,23	10,02	
0126913	FLUOROURACIL ACCORD	50MG/ML INJ/INF SOL 1X100ML	AHN	GB	A	ONK E		365,80	412,17		46,37	0,00	7,23	0,92	
0012667	5-FLUOROURACIL EBEWE	50MG/ML INJ SOL 1X100ML	EBP	A	A	ONK E		365,80	511,95		146,15	0,00	7,23	2,89	
L01BC05 parent. Gemcitabin															
0160676	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X5ML I	EBP	A	A	ONK E	P	263,78	340,94		77,16	0,00	271,63	79,46	
0119147	CITEGIN	200MG INF PLV SOL 1	EGB	H	A	ONK E	P	263,78	701,84		438,06	0,00	271,63	451,10	
0141279	GEMCIRENA	38MG/ML INF PLV SOL 1X200MG	FRK	CZ	A	ONK E	P	263,78	701,84		438,06	0,00	271,63	451,10	
0148679	GEMCITABINE HOSPIRA	38MG/ML INF CNC SOL 1X5,3ML	HSP	GB	A	ONK E	P	263,78	703,39		439,61	0,00	271,63	452,69	
0084335	GEMZAR	200MG INF PLV SOL 1	ELR	CZ	A	ONK E	P	263,78	729,92		466,14	0,00	271,63	480,01	
0184316	GEMCITABIN TEVA	40MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	TPP	CZ	A	ONK E	P	263,78	1 069,79		806,01	0,00	271,63	830,00	
0178169	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHN	GB	A	ONK E	P	263,78	2 037,75		1 773,97	0,00	271,63	1 826,76	
0197875	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X5,26ML	FOH	GB	A	ONK E	P	709,96	2 037,75		1 327,79	0,00	731,09	1 367,31	
0172174	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X25ML II	EBP	A	A	ONK E	P	1 318,91	1 689,12		370,21	0,00	271,63	76,25	
0141280	GEMCIRENA	38MG/ML INF PLV SOL 1X1000MG	FRK	CZ	A	ONK E	P	1 318,91	3 313,46		1 994,55	0,00	271,63	410,78	
0131821	GEMCITABINE MEDAC	38MG/ML INF PLV SOL 1X1000MG	MC W	D	A	ONK E	P	1 318,91	3 313,46		1 994,55	0,00	271,63	410,78	
0119149	CITEGIN	1G INF PLV SOL 1	EGB	H	A	ONK E	P	1 318,91	3 338,91		2 020,00	0,00	271,63	416,02	
0084336	GEMZAR	1G INF PLV SOL 1	ELR	CZ	A	ONK E	P	1 318,91	3 363,85		2 044,94	0,00	271,63	421,16	
0184317	GEMCITABIN TEVA	40MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	TPP	CZ	A	ONK E	P	1 318,91	4 824,17		3 505,26	0,00	271,63	721,92	
0178170	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHN	GB	A	ONK E	P	1 318,91	5 127,41		3 808,50	0,00	271,63	784,37	
0197876	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X26,3ML	FOH	GB	A	ONK E	P	3 549,81	5 127,41		1 577,60	0,00	731,09	324,91	
0172173	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A	ONK E	P	2 637,84	3 399,41		761,57	0,00	271,63	78,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 159 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184318	GEMCITABIN TEVA	40MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	TPP	CZ	A	ONK E	P	2 637,84	9 260,86	6 623,02	0,00	271,63	682,01		
0178172	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHN	GB	A	ONK E	P	2 637,84	11 056,90	8 419,06	0,00	271,63	866,96		
L01BC06 p.o. Kapecitabin															
0194648	CAPECITABINE ACCORD	150MG TBL FLM 60X1 II	AHN	GB	E	ONK	P	553,36	651,60	98,24	0,00	177,28	31,47		
0186088	CAPECITABINE MEDAC	150MG TBL FLM 60 I	MC	D	E	ONK W	P	553,36	847,59	294,23	0,00	177,28	94,26		
0205452	CAPECITABINE PHARMAGEN	150MG TBL FLM 60 I	PGU	CZ	E	ONK	P	553,36	901,62	348,26	0,00	177,28	111,57		
0027023	XELODA	150MG TBL FLM 60	RRG	GB	E	ONK	P	553,37	901,62	348,25	0,00	177,28	111,57		
0179688	CAPECITABINE GLENMARK	150MG TBL FLM 60 II	GMP	CZ	E	ONK	P	553,36	1 048,84	495,48	0,00	177,28	158,74		
0193264	ECANSYA	150MG TBL FLM 60 I	KRK	SLO	E	ONK	P	553,36	1 048,84	495,48	0,00	177,28	158,74		
0193267	ECANSYA	150MG TBL FLM 60 II	KRK	SLO	E	ONK	P	553,36	1 048,84	495,48	0,00	177,28	158,74		
0215131	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60 II	GNS	GB	E	ONK	P	553,36	1 545,24	991,88	0,00	177,28	317,77		
0193298	CAPECITABINE ACCORD	500MG TBL FLM 120 II	AHN	GB	E	ONK	P	3 309,50	3 309,50	0,00	0,00	159,04	0,00		
0194655	CAPECITABINE ACCORD	500MG TBL FLM 120X1 II	AHN	GB	E	ONK	P	3 309,50	3 309,50	0,00	0,00	159,04	0,00		
0193277	ECANSYA	500MG TBL FLM 120 I	KRK	SLO	E	ONK	P	3 689,11	3 719,85	30,74	0,00	177,28	1,48		
0193280	ECANSYA	500MG TBL FLM 120 II	KRK	SLO	E	ONK	P	3 689,11	3 719,85	30,74	0,00	177,28	1,48		
0179685	CAPECITABIN ACTAVIS	500MG TBL FLM 120	ACK	IS	E	ONK	P	3 689,11	3 776,88	87,77	0,00	177,28	4,22		
0186119	CAPECITABINE MEDAC	500MG TBL FLM 120 I	MC	D	E	ONK W	P	3 689,11	4 005,95	316,84	0,00	177,28	15,23		
0179699	CAPECITABINE GLENMARK	500MG TBL FLM 120 II	GMP	CZ	E	ONK	P	3 689,11	4 695,74	1 006,63	0,00	177,28	48,37		
0179696	CAPECITABINE GLENMARK	500MG TBL FLM 60 II	GMP	CZ	E	ONK	P	1 844,56	2 411,76	567,20	0,00	177,28	54,51		
0205455	CAPECITABINE PHARMAGEN	500MG TBL FLM 120 II	PGU	CZ	E	ONK	P	3 689,11	5 318,94	1 629,83	0,00	177,28	78,32		
0027024	XELODA	500MG TBL FLM 120	RRG	GB	E	ONK	P	3 689,11	5 318,94	1 629,83	0,00	177,28	78,32		
0182188	COLOXET	500MG TBL FLM 120 II	EGB	H	E	ONK	P	3 689,11	6 840,94	3 151,83	0,00	177,28	151,46		
0215133	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120 I	GNS	GB	E	ONK	P	3 689,11	9 432,36	5 743,25	0,00	177,28	276,00		
0215134	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120 II	GNS	GB	E	ONK	P	3 689,11	9 432,36	5 743,25	0,00	177,28	276,00		
L01BC07 parent. Azacitidin															
0500947	VIDAZA	25MG/ML INJ PLV SUS 1	CEW	GB	S		P	10 662,50	10 784,39	121,89	0,00	10 662,50	121,89		
L01BC53 p.o. Tegafur, kombinace															
0168078	TEYSUNO	20MG/5,8MG/15,8MG CPS DUR 84	NBH	NL	E	ONK	P	8 779,64	9 368,38	588,74	462,71	339,03	22,73		
0168076	TEYSUNO	15MG/4,35MG/11,8MG CPS DUR 126	NBH	NL	E	ONK	P	9 877,09	10 571,15	694,06	694,06	339,04	23,82		
L01CA01 parent. Vinblastin															
0129597	VINBLASTIN TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X10ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		235,46	790,90	555,44	0,00	17,46	41,18		

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 160 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01CA02 parent. Vinkristin															
0011422	VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X5ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		568,33	1 162,08		593,75	0,00	39,33	41,09	
0011421	VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X2ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		227,34	474,96		247,62	0,00	39,33	42,84	
0011420	VINCRISTINE TEVA	1MG/ML INJ SOL 1X1ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		113,67	240,83		127,16	0,00	39,33	44,00	
L01CA04 p.o. Vinorelbin															
0005924	NAVELBINE ORAL	20MG CPS MOL 1	PFB	F	E	ONK	P	344,80	1 487,22	1 142,42	1 104,97	255,65	847,05	997,69	
0005925	NAVELBINE ORAL	30MG CPS MOL 1	PFB	F	E	ONK	P	517,20	2 174,66	1 657,46	1 657,46	255,65	819,27	997,65	
L01CA04 parent. Vinorelbin															
0032851	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	PFB	F	A	ONK E	P	398,16	398,16		0,00	0,00	246,01	0,00	
0030336	NAVIREL	10MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	MC W	D	A	ONK E	P	413,76	758,26		344,50	0,00	255,64	212,85	
0098197	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 10X1ML	PFB	F	A	ONK E	P	4 137,62	4 896,87		759,25	0,00	255,65	46,91	
0032852	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PFB	F	A	ONK E	P	1 552,10	1 552,10		0,00	0,00	191,80	0,00	
0098203	NAVELBINE	10MG/ML INF CNC SOL 10X5ML	PFB	F	A	ONK E	P	20 688,07	20 688,07		0,00	0,00	255,65	0,00	
0051830	NAVIREL	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	MC W	D	A	ONK E	P	2 068,80	3 665,65	1 596,85		0,00	255,65	197,33	
L01CA05 parent. Vinflunin															
0149443	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X2ML I	PFB	F	S		P	6 062,68	6 161,39		98,71	0,00	3 196,44	52,04	
0149447	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X10ML I	PFB	F	S		P	27 695,38	28 145,50		450,12	0,00	2 920,41	47,46	
L01CB01 parent. Etoposid															
0012668	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X2,5ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		100,80	130,42		29,62	0,00	49,82	14,64	
0197194	ETOPOSIDE ACCORD	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		201,61	201,61		0,00	0,00	49,83	0,00	
0011389	ETOPOSIDE-TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		201,61	201,61		0,00	0,00	49,83	0,00	
0012669	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		201,61	204,70		3,09	0,00	49,83	0,76	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 161 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0012670	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		403,21	422,57		19,36	0,00	49,83	2,39	
0011390	ETOPOSIDE-TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		403,21	484,59		81,38	0,00	49,83	10,06	
0197195	ETOPOSIDE ACCORD	20MG/ML INF CNC SOL 1X12,5ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E		504,02	602,02		98,00	0,00	49,83	9,69	
0012671	ETOPOSID EBEWE	20MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		806,43	876,82		70,39	0,00	49,83	4,35	
L01CD01 parent. Paklitaxel															
0076204	TAXOL PRO INJ.	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	BRI	CZ	A	ONK	P	235,29	269,94	X	34,65	0,00	113,07	16,65	
0104239	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML I	EBP	A	A	ONK	P	235,29	326,76		91,47	0,00	113,07	43,96	
0136246	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	MYS	F	A	ONK	P	235,29	1 393,95		1 158,66	0,00	113,07	556,81	
0169225	BREVITAX	6MG/ML INF CNC SOL 5ML	TPP	CZ	A	ONK	P	235,29	2 752,60		2 517,31	0,00	113,07	1 209,72	
0131859	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FRK	CZ	A	ONK	P	702,07	1 718,09		1 016,02	0,00	337,39	488,26	
0044134	TAXOL PRO INJ.	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	BRI	CZ	A	ONK	P	784,30	784,30	X	0,00	0,00	113,07	0,00	
0144420	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML II	EBP	A	A	ONK	P	784,30	1 074,70		290,40	0,00	113,07	41,87	
0104240	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML I	EBP	A	A	ONK	P	784,30	1 074,70		290,40	0,00	113,07	41,87	
0136247	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	MYS	F	A	ONK	P	784,30	4 646,49		3 862,19	0,00	113,07	556,80	
0122140	PACLIMEDAC	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	MC W	D	A	ONK	P	784,30	7 130,67		6 346,37	0,00	113,07	914,94	
0169227	BREVITAX	6MG/ML INF CNC SOL 16,7ML	TPP	CZ	A	ONK	P	784,30	8 718,42		7 934,12	0,00	113,07	1 143,84	
0131861	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	FRK	CZ	A	ONK	P	2 344,76	5 457,10		3 112,34	0,00	338,04	448,70	
0029631	ABRAXANE	5MG/ML INF PLV SUS 1	CEW	GB	A	ONK E	P	7 352,73	8 644,69		1 291,96	0,00	1 574,87	276,72	
0104241	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X25ML I	EBP	A	A	ONK	P	1 176,45	12 792,68		11 616,23	0,00	113,07	1 116,45	
0144419	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X25ML II	EBP	A	A	ONK	P	1 176,45	12 792,68		11 616,23	0,00	113,07	1 116,45	
0176461	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	FRK	CZ	A	ONK	P	3 510,40	8 537,70		5 027,30	0,00	337,39	483,18	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 162 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0050083	TAXOL PRO INJ.	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	BRI	CZ	A	ONK	P	2 214,85	2 214,85	X	0,00	0,00	106,44	0,00	
0144418	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A	ONK	P	2 352,90	3 257,54		904,64	0,00	113,07	43,47	
0104242	PACLITAXEL EBEWE	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML I	EBP	A	A	ONK	P	2 352,90	3 257,54		904,64	0,00	113,07	43,47	
0136248	PACLITAXEL MYLAN	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	MYS	F	A	ONK	P	2 352,90	13 938,39		11 585,49	0,00	113,07	556,75	
0122141	PACLIMEDAC	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	MC W	D	A	ONK	P	2 352,90	19 536,96		17 184,06	0,00	113,07	825,79	
0169228	BREVITAX	6MG/ML INF CNC SOL 50ML	TPP	CZ	A	ONK	P	2 352,90	24 403,76		22 050,86	0,00	113,07	1 059,67	
0131863	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	FRK	CZ	A	ONK	P	7 020,81	15 293,64		8 272,83	0,00	337,39	397,56	
0176463	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X100ML	FRK	CZ	A	ONK	P	14 041,63	31 931,38		17 889,75	0,00	337,39	429,85	
L01CD02 parent. Docetaxel															
0169438	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML II	ACK	IS	A	ONK	P	366,00	366,00		0,00	0,00	113,07	0,00	
0156713	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML I	ACK	IS	A	ONK	P	366,00	366,00		0,00	0,00	113,07	0,00	
0142874	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	EBP	A	A	ONK	P	366,01	505,42		139,41	0,00	113,07	43,07	
0188947	TOLNEXA	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	KRK	SLO	A	ONK	P	366,01	978,83		612,82	0,00	113,07	189,32	
0197680	DOCETAXEL TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	TPP	CZ	A	ONK	P	366,01	2 166,66		1 800,65	0,00	113,07	556,27	
0167356	DOCETAXEL TEVA	20MG/0,72ML INF CSL LQF 1X0,72ML+1X1,28ML SOLV	TEV	NL	A	ONK	P	366,01	4 740,40		4 374,39	0,00	113,07	1 351,37	
0193325	DOCETAXEL ACCORD	20MG/1ML INF CNC SOL 1X1ML	AHN	GB	A	ONK	P	366,01	6 701,46		6 335,45	0,00	113,07	1 957,20	
0149960	TAXOTERE	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	AVT	F	A	ONK	P	366,01	6 701,46		6 335,45	0,00	113,07	1 957,20	
0193645	DOCETAXEL KABI	20MG/1ML INF CNC SOL 1X1ML	FOH	GB	A	ONK	P	1 096,18	4 986,65		3 890,47	0,00	338,64	1 201,88	
0169439	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML II	ACK	IS	A	ONK	P	1 464,01	1 464,01		0,00	0,00	113,07	0,00	
0156714	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML I	ACK	IS	A	ONK	P	1 464,01	1 464,01		0,00	0,00	113,07	0,00	
0142877	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	EBP	A	A	ONK	P	1 464,02	2 013,11		549,09	0,00	113,07	42,41	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 163 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0188948	TOLNEXA	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	KRK	SLO	A	ONK	P	1 464,02	3 915,42		2 451,40	0,00	113,07	189,33	
0149961	TAXOTERE	80MG/4ML INF CNC SOL 1X4ML	AVT	F	A	ONK	P	1 464,02	4 384,73	X	2 920,71	0,00	113,07	225,57	
0197681	DOCETAXEL TEVA	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	TPP	CZ	A	ONK	P	1 464,02	8 666,70		7 202,68	0,00	113,07	556,28	
0127910	DOCETAXEL HOSPIRA	10MG/ML INF CNC SOL 1X8ML I	HSP	GB	A	ONK	P	1 464,02	13 084,10		11 620,08	0,00	113,07	897,45	
0193326	DOCETAXEL ACCORD	80MG/4ML INF CNC SOL 1X4ML	AHN	GB	A	ONK	P	1 464,02	18 396,91		16 932,89	0,00	113,07	1 307,77	
0193321	DOCETAXEL KABI	80MG/4ML INF CNC SOL 1X4ML	FOH	GB	A	ONK	P	4 384,73	18 396,91		14 012,18	0,00	338,64	1 082,20	
0193322	DOCETAXEL KABI	120MG/6ML INF CNC SOL 1X6ML	FOH	GB	A	ONK	P	6 577,10	27 177,83		20 600,73	0,00	338,64	1 060,70	
0169440	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML II	ACK	IS	A	ONK	P	2 562,03	2 562,03		0,00	0,00	113,07	0,00	
0156715	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML I	ACK	IS	A	ONK	P	2 562,03	2 562,03		0,00	0,00	113,07	0,00	
0188949	TOLNEXA	20MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	KRK	SLO	A	ONK	P	2 928,05	7 830,85		4 902,80	0,00	113,07	189,33	
0193327	DOCETAXEL ACCORD	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	AHN	GB	A	ONK	P	2 928,05	35 960,02		33 031,97	0,00	113,07	1 275,57	
0167638	TAXOTERE	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	AVT	F	A	ONK	P	2 928,05	35 960,02		33 031,97	0,00	113,07	1 275,57	
0193323	DOCETAXEL KABI	160MG/8ML INF CNC SOL 1X8ML	FOH	GB	A	ONK	P	8 769,46	35 959,18		27 189,72	0,00	338,64	1 049,97	
0193324	DOCETAXEL KABI	180MG/9ML INF CNC SOL 1X9ML	FOH	GB	A	ONK	P	9 865,65	40 349,85		30 484,20	0,00	338,64	1 046,39	
0167357	DOCETAXEL TEVA	80MG/2,88ML INF CSL LQF 1X2,88ML+1X5,12ML SOLV	TEV	NL	A	ONK	P	1 464,02	13 084,06		11 620,04	0,00	113,07	897,45	
L01CD04	parent.	Kabazitaxel													
0168043	JEVTANA	60MG INF CSL LQF 1+1X4,5ML	SGX	F	S		P	117 648,01	117 648,01		0,00	0,00	4 038,27	0,00	
L01DB01	parent.	Doxorubicin													
0026631	MYOCET	50MG INF PSD LQC DIS 2XSET	TEV	NL	A	ONK,HEM E		1 375,33	38 311,24		36 935,91	0,00	67,98	1 825,71	447,05
0027432	CAELYX	2MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	JAI	B	A	ONK,HEM E		440,11	20 320,27		19 880,16	0,00	67,98	3 070,77	1 650,97

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 164 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0107682	DOXORUBICIN EBEWE	2MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		137,54	148,11		10,57	0,00	67,98	5,22	
0158134	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X5ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		137,54	322,61		185,07	0,00	67,98	91,48	
0204622	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PGU	CZ	A	ONK,HEM E		137,54	322,61		185,07	0,00	67,98	91,48	
0139063	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 5ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		137,54	322,61		185,07	0,00	67,98	91,48	
0042267	ADRIBLASTINA CS	2MG/ML INJ SOL 1X5ML	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		137,54	681,70		544,16	0,00	67,98	268,97	
0107681	DOXORUBICIN EBEWE	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		687,66	940,79		253,13	0,00	67,98	25,02	
0158138	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X25ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		687,66	1 533,37		845,71	0,00	67,98	83,61	
0204626	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	PGU	CZ	A	ONK,HEM E		687,66	1 533,37		845,71	0,00	67,98	83,61	
0139065	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 25ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		687,66	1 533,37		845,71	0,00	67,98	83,61	
0042270	ADRIBLASTINA CS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		687,66	3 058,57		2 370,91	0,00	67,98	234,38	
0158142	DOXORUBICIN MEDAC	2MG/ML INF SOL 1X100ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		2 750,66	5 545,21		2 794,55	0,00	67,98	69,07	
0139066	DOXORUBICIN TEVA	2MG/ML INF CNC SOL 100ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		2 750,66	6 255,70		3 505,04	0,00	67,98	86,63	
L01DB03 parent. Epirubicin															
0124348	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X5ML/10MG I	AHN	GB	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
0119586	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X5ML II	ACK	IS	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
☹ 0224648	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X5ML I	ACK	IS	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
0116147	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X5ML I	ACK	IS	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
☹ 0224649	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X5ML II	ACK	IS	A	ONK,HEM E		182,02	315,13		133,11	0,00	112,46	82,24	
0119590	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML II	ACK	IS	A	ONK,HEM E		910,10	1 575,65		665,55	0,00	112,46	82,24	
0119589	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML I	ACK	IS	A	ONK,HEM E		910,10	1 575,65		665,55	0,00	112,46	82,24	
☹ 0224652	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML I	ACK	IS	A	ONK,HEM E		910,10	1 575,65		665,55	0,00	112,46	82,24	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 165 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0224653	EPIRUBICIN ACTAVIS	2MG/ML INJ SOL 1X25ML II	ACK	IS	A	ONK,HEM E		910,10	1 575,65		665,55	0,00	112,46	82,24	
	0155098	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X25ML/50MG I	AHN	GB	A	ONK,HEM E		910,10	1 575,70		665,60	0,00	112,46	82,25	
	0113439	EPIMEDAC	2MG/ML INJ SOL 1X25ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		910,10	1 654,64		744,54	0,00	112,46	92,00	
	0155099	EPIRUBICIN ACCORD	2MG/ML INJ/INF SOL 1X100ML/200MG I	AHN	GB	A	ONK,HEM E		3 640,40	6 302,78		2 662,38	0,00	112,46	82,25	
	L01DB06	parent. Idarubicin														
	0001182	ZAVEDOS	5MG INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		1 305,91	1 915,74		609,83	0,00	580,95	271,29	
	0001181	ZAVEDOS	10MG INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ONK,HEM E		2 611,82	2 969,10		357,28	0,00	580,95	79,47	
	L01DC01	parent. Bleomycin														
	0215611	BLEOMEDAC	30000IU INJ PLV SOL 1X20ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		1 516,73	1 516,73		0,00	0,00	187,57	0,00	
	0191565	BLEOMEDAC	15000IU INJ PLV SOL 1X10ML	MC W	D	A	ONK,HEM E		789,29	789,29		0,00	0,00	195,07	0,00	
	L01DC03	parent. Mitomycin														
	0180533	MITOMYCIN C KYOWA	10MG INJ/INF PLV SOL 5	NOJ	CZ	A	ONK E		2 274,33	2 507,28		232,95	0,00	74,77	7,66	
	0180531	MITOMYCIN C KYOWA	10MG INJ/INF PLV SOL 1	NOJ	CZ	A	ONK E		454,86	584,46		129,60	0,00	74,77	21,30	
	0180534	MITOMYCIN C KYOWA	20MG INJ/INF PLV SOL 5	NOJ	CZ	A	ONK E		4 548,65	4 548,65		0,00	0,00	74,77	0,00	
	L01XA01	parent. Cisplatina														
	0163187	PLATIDIAM 50	0,5MG/ML INF CNC SOL 1X100ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM E		269,28	375,89	X	106,61	0,00	33,28	13,17	
	0189992	CISPLATIN EBEWE	1MG/ML INF CNC SOL 1X100ML	EBP	A	A	ONK,HEM E		538,55	774,85		236,30	0,00	33,27	14,60	
	0197004	CISPLATIN KABI	1MG/ML INF CNC SOL 100ML	FOH	GB	A	ONK,HEM E		538,55	774,85		236,30	0,00	33,27	14,60	
	L01XA02	parent. Karboplatina														
	0124412	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML/50MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		120,45	221,32		100,87	0,00	59,54	49,86	
	0177657	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML + PLAST	FOH	GB	A	ONK,HEM E		120,45	313,83		193,38	0,00	59,54	95,59	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 166 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0150120	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X15ML/150MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		361,37	387,35		25,98	0,00	59,54	4,28	
0177658	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X15ML + PLAST	FOH	GB	A	ONK,HEM E		361,37	559,31		197,94	0,00	59,54	32,61	
0150121	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML/450MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		1 083,94	1 083,94		0,00	0,00	59,53	0,00	
0177659	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML + PLAST	FOH	GB	A	ONK,HEM E		1 084,10	1 486,69		402,59	0,00	59,54	22,11	
0177660	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML + PLAST	FOH	GB	A	ONK,HEM E		1 445,47	1 893,10		447,63	0,00	59,54	18,44	
0187859	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML/600MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		1 445,47	1 903,64		458,17	0,00	59,54	18,87	
L01XA03 parent. Oxaliplatina															
0197676	OXALIPLATIN PHARMAGEN	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	PGU	CZ	A	ONK E	P	715,68	715,68	X	0,00	0,00	150,34	0,00	
0144562	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHN	GB	A	ONK E	P	715,68	3 218,00		2 502,32	0,00	150,34	525,66	
0144407	OXALIPLATINA MYLAN	5MG/ML INF PLV SOL 1X50MG	MYS	F	A	ONK E	P	715,68	3 644,08		2 928,40	0,00	150,34	615,17	
0104237	OXALIPLATIN-TEVA	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	TPP	CZ	A	ONK E	P	715,68	3 829,64		3 113,96	0,00	150,34	654,15	
0128132	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	FOH	GB	A	ONK E	P	715,68	3 905,70		3 190,02	0,00	150,34	670,13	
☹ 0204389	OXALIPLATINA MEDAC	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	MC W	D	A	ONK	P	715,68	4 973,35		4 257,67	0,00	150,34	894,41	
0104190	OXALIPLATINUM MEDAC	5MG/ML INF PLV SOL 1X50MG	MC W	D	A	ONK E	P	715,68	4 973,35		4 257,67	0,00	150,34	894,41	
0197677	OXALIPLATIN PHARMAGEN	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	PGU	CZ	A	ONK E	P	1 431,35	1 431,35	X	0,00	0,00	150,34	0,00	
☹ 0204390	OXALIPLATINA MEDAC	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	MC W	D	A	ONK	P	1 431,35	9 945,04		8 513,69	0,00	150,34	894,25	
0144563	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHN	GB	A	ONK E	P	1 431,36	6 436,00		5 004,64	0,00	150,35	525,67	
0144406	OXALIPLATINA MYLAN	5MG/ML INF PLV SOL 1X100MG	MYS	F	A	ONK E	P	1 431,36	7 220,15		5 788,79	0,00	150,35	608,03	
0128133	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	FOH	GB	A	ONK E	P	1 431,36	7 286,82		5 855,46	0,00	150,35	615,04	
0104238	OXALIPLATIN-TEVA	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	TPP	CZ	A	ONK E	P	1 431,36	7 599,25		6 167,89	0,00	150,35	647,85	
0104191	OXALIPLATINUM MEDAC	5MG/ML INF PLV SOL 1X100MG	MC W	D	A	ONK E	P	1 431,36	9 945,04		8 513,68	0,00	150,35	894,25	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 167 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184791	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	FOH	GB	A	ONK E	P	2 862,72	2 871,22		8,50	0,00	150,34	0,45	
0184792	OXALIPLATIN ACCORD	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	AHN	GB	A	ONK E	P	2 862,72	12 871,97		10 009,25	0,00	150,34	525,67	
L01XC02 parent. Rituximab															
0026543	MABTHERA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	RRG	GB	S		P	12 495,63	13 907,17		1 411,54	0,00	31 239,08	3 528,85	
0219363	TRUXIMA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	CET	H	S		P	26 865,89	28 749,04		1 883,15	0,00	26 865,89	1 883,15	
0026544	MABTHERA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	RRG	GB	S		P	31 239,07	33 675,26		2 436,19	0,00	31 239,07	2 436,19	
0194866	MABTHERA	1400MG INJ SOL 1X11,7ML	RRG	GB	S		P	43 734,70	47 301,36	Y	3 566,66	0,00	31 239,07	2 547,61	
L01XC03 parent. Trastuzumab															
0185368	HERCEPTIN	600MG INJ SOL 1	RRG	GB	S		P	42 879,48	43 818,81		939,33	0,00	2 041,88	44,73	
0025555	HERCEPTIN	150MG INF PLV CSL 1	RRG	GB	S		P	14 293,13	15 620,65		1 327,52	0,00	2 041,88	189,65	2 062,47
L01XC06 parent. Cetuximab															
0028763	ERBITUX	5MG/ML INF SOL 1X100ML	MEC	D	S		P	22 405,50	26 033,44		3 627,94	0,00	3 200,79	518,28	
0028761	ERBITUX	5MG/ML INF SOL 1X20ML	MEC	D	S		P	5 749,08	5 804,01		54,93	0,00	4 106,49	39,24	
L01XC07 parent. Bevacizumab															
0028397	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	RRG	GB	S		P	29 117,23	31 247,61		2 130,38	0,00	1 949,82	142,66	29 098,41
0028396	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	RRG	GB	S		P	7 279,31	8 902,99		1 623,68	0,00	1 949,83	434,92	8 442,42
L01XC08 parent. Panitumumab															
0029248	VECTIBIX	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AEB	NL	S		P	11 498,17	11 783,54		285,37	0,00	4 106,49	101,92	
L01XC11 parent. Ipilimumab															
0185102	YERVOY	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	BQU	GB	S		P	426 078,88	426 078,88		0,00	0,00	22 825,74	0,00	387 600...
0185101	YERVOY	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BQU	GB	S		P	107 145,09	107 145,09		0,00	0,00	22 959,50	0,00	97 496,77
L01XC14 parent. Trastuzumab emtansin															
0194633	KADCYLA	100MG INF PLV CSL 1	RRG	GB	S		P	48 506,53	50 910,20		2 403,67	0,00	48 506,53	2 403,67	
0194634	KADCYLA	160MG INF PLV CSL 1	RRG	GB	S		P	77 101,88	80 955,96		3 854,08	0,00	77 101,88	3 854,08	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 168 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XC15	parent.	Obinutuzumab													
0210050	GAZYVARO	1000MG INF CNC SOL 1X40ML	RRG	GB	S		P	93 173,11	120 567,84		27 394,73	0,00	3 327,61	978,38	
L01XC17	parent.	Nivolumab													
0210772	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	BQU	GB	S		P	16 306,25	17 332,42		1 026,17	0,00	6 551,59	412,30	
0210773	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BQU	GB	S		P	40 765,62	42 063,85		1 298,23	0,00	6 551,64	208,64	
L01XD03	lok.	Methyl-aminolevulinát													
0015770	METVIX	160MG/G CRM 2G	GAS	F	S		P	6 077,23	6 116,64		39,41	0,00	3 038,62	19,71	
L01XE01	p.o.	Imatinib													
0209388	IMATINIB ACCORD	100MG TBL FLM 60X1 I	AHN	GB	S		P	14 131,05	14 131,05	X	0,00	0,00	942,07	0,00	
0212647	IMATINIB SANDOZ	100MG TBL FLM 60 I	DOZ	CZ	S		P	16 957,24	16 957,24	X	0,00	0,00	1 130,48	0,00	
0188864	IMATINIB TEVA PHARMA	100MG TBL FLM 60 I	TVH	NL	S		P	16 957,24	16 957,24	X	0,00	0,00	1 130,48	0,00	
0134914	LATIB	100MG CPS DUR 60	EGB	H	S		P	28 241,50	31 982,68		3 741,18	0,00	1 882,77	249,41	
0028026	GLIVEC	100MG TBL FLM 60	NEL	GB	S		P	28 262,10	31 982,68		3 720,58	0,00	1 884,14	248,04	
0188136	IMATINIB GLENMARK	100MG TBL FLM 60	GMP	CZ	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0197999	IMATINIB PHARMAGEN	100MG CPS DUR 60	PGU	CZ	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0212667	IMATINIB STADA	100MG CPS DUR 60	STD	D	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0204893	IMATINIB STADA	100MG TBL FLM 60	STD	D	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0209693	IMATINIB STADA	100MG TBL FLM 60	STD	D	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0028384	GLIVEC	100MG TBL FLM 120	NEL	GB	S		P	62 166,20	62 166,20		0,00	0,00	2 072,21	0,00	
0209392	IMATINIB ACCORD	400MG TBL FLM 30X1 I	AHN	GB	S		P	28 262,10	28 262,10	X	0,00	0,00	942,07	0,00	
0209394	IMATINIB ACCORD	400MG TBL FLM 90X1 I	AHN	GB	S		P	84 786,29	84 786,29	X	0,00	0,00	942,07	0,00	
0212649	IMATINIB SANDOZ	400MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	S		P	33 914,52	33 914,52	X	0,00	0,00	1 130,48	0,00	
0188873	IMATINIB TEVA PHARMA	400MG TBL FLM 30 I	TVH	NL	S		P	33 914,52	33 914,52	X	0,00	0,00	1 130,48	0,00	
0028386	GLIVEC	400MG TBL FLM 90	NEL	GB	S		P	169 572,58	183 490,70		13 918,12	0,00	1 884,14	154,65	
0188148	IMATINIB GLENMARK	400MG TBL FLM 30	GMP	CZ	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0204003	IMATINIB PHARMAGEN	400MG CPS DUR 30	PGU	CZ	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0204901	IMATINIB STADA	400MG TBL FLM 30	STD	D	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0209697	IMATINIB STADA	400MG TBL FLM 30	STD	D	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0212672	IMATINIB STADA	400MG CPS DUR 30	STD	D	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0134919	LATIB	400MG CPS DUR 30	EGB	H	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0028028	GLIVEC	400MG TBL FLM 30	NEL	GB	S		P	56 524,19	61 719,44		5 195,25	0,00	1 884,14	173,18	
L01XE02	p.o.	Gefitinib													
0167602	IRESSA	250MG TBL FLM 30	AZC	S	S		P	52 125,73	58 485,61		6 359,88	0,00	1 737,52	212,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 169 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0149263	IRESSA	250MG TBL FLM 30X1	AZC	S	S		P	52 125,73	58 485,61		6 359,88	0,00	1 737,52	212,00	
L01XE03	p.o.	Erlotinib													
0025420	TARCEVA	150MG TBL FLM 30	RRG	GB	S		P	52 125,73	52 125,73		0,00	0,00	1 737,52	0,00	
0025419	TARCEVA	100MG TBL FLM 30	RRG	GB	S		P	34 750,48	42 195,90		7 445,42	0,00	1 737,52	372,27	
L01XE04	p.o.	Sunitinib													
0027192	SUTENT	50MG CPS DUR 30	PFI	GB	S		P	123 976,49	123 976,49		0,00	0,00	2 727,49	0,00	
0027191	SUTENT	25MG CPS DUR 30	PFI	GB	S		P	62 482,54	62 482,54		0,00	0,00	2 749,23	0,00	
0027190	SUTENT	12,5MG CPS DUR 30	PFI	GB	S		P	31 678,43	31 678,43		0,00	0,00	2 787,71	0,00	
L01XE05	p.o.	Sorafenib													
0027193	NEXAVAR	200MG TBL FLM 112 (4X28)	BZB	D	S		P	91 325,39	91 922,75		597,36	0,00	3 261,62	21,33	3 261,67
L01XE06	p.o.	Dasatinib													
0027928	SPRYCEL	70MG TBL FLM 60	BQU	GB	S		P	85 394,12	91 316,68		5 922,56	0,00	2 033,19	141,01	
0027925	SPRYCEL	50MG TBL FLM 60	BQU	GB	S		P	60 995,80	91 316,68		30 320,88	0,00	2 033,19	1 010,70	
0027921	SPRYCEL	20MG TBL FLM 60	BQU	GB	S		P	34 414,42	43 710,10		9 295,68	0,00	2 867,87	774,64	
L01XE07	p.o.	Lapatinib													
0168322	TYVERB	250MG TBL FLM 70	NEL	GB	S		P	26 525,83	28 768,51		2 242,68	0,00	1 894,70	160,19	
0500356	TYVERB	250MG TBL FLM 70	NEL	GB	S		P	26 525,83	28 768,51		2 242,68	0,00	1 894,70	160,19	
L01XE08	p.o.	Nilotinib													
0167973	TASIGNA	150MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEL	GB	S		P	65 002,09	71 118,20		6 116,11	0,00	2 321,50	218,43	
0168959	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEL	GB	S		P	88 737,71	93 043,16		4 305,45	0,00	2 376,91	115,32	
0029246	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I POUZDRO	NEL	GB	S		P	88 737,71	93 043,16		4 305,45	0,00	2 376,91	115,32	
L01XE09	parent.	Temsirolimus													
0029240	TORISEL	30MG INF CSL LQF 1+1X2,2ML	PFI	GB	S		P	21 403,23	23 168,92		1 765,69	0,00	2 547,97	210,20	
L01XE10	p.o.	Everolimus													
0149318	AFINITOR	5MG TBL NOB 30	NEL	GB	S		P	44 386,99	67 160,54		22 773,55	0,00	2 959,13	1 518,24	1 493,46
0149321	AFINITOR	10MG TBL NOB 30	NEL	GB	S		P	88 773,96	94 587,29		5 813,33	0,00	2 959,13	193,78	2 959,13
L01XE11	p.o.	Pazopanib													
0167728	VOTRIENT	400MG TBL FLM 60	NEL	GB	S		P	71 772,38	76 345,45		4 573,07	0,00	2 392,41	152,44	1 196,21
0167725	VOTRIENT	200MG TBL FLM 30	NEL	GB	S		P	17 943,09	21 385,09		3 442,00	0,00	2 392,41	458,93	618,95

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 170 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XE13	p.o.	Afatinib													
0194526	GIOTRIF	40MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	47 800,88	57 043,05		9 242,17	0,00	1 707,17	330,08	
0194523	GIOTRIF	30MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	36 488,01	57 043,05		20 555,04	0,00	1 737,52	978,81	
0194520	GIOTRIF	20MG TBL FLM 28X1	BOE	D	S		P	24 325,34	57 043,05		32 717,71	0,00	1 737,52	2 336,98	
L01XE15	p.o.	Vemurafenib													
0168973	ZELBORAF	240MG TBL FLM 56X1	RRG	GB	S		P	46 118,83	48 339,25		2 220,42	0,00	6 588,40	317,20	
L01XE17	p.o.	Axitinib													
0193520	INLYTA	5MG TBL FLM 56	PFI	GB	S		P	80 247,90	102 682,59		22 434,69	0,00	2 866,00	801,24	
0193517	INLYTA	1MG TBL FLM 56	PFI	GB	S		P	21 203,52	21 203,52		0,00	0,00	3 786,34	0,00	
L01XE21	p.o.	Regorafenib													
0194334	STIVARGA	40MG TBL FLM 84(3X28)	BZB	D	S		P	62 225,07	68 735,79		6 510,72	0,00	740,77	77,51	
L01XE23	p.o.	Dabrafenib													
0194326	TAFINLAR	75MG CPS DUR 120	NEL	GB	S		P	171 144,13	199 335,65		28 191,52	0,00	5 704,80	939,72	
0194324	TAFINLAR	50MG CPS DUR 120	NEL	GB	S		P	114 096,09	133 168,33		19 072,24	0,00	5 704,80	953,61	
0194325	TAFINLAR	75MG CPS DUR 28	NEL	GB	S		P	39 933,64	48 633,79		8 700,15	0,00	5 704,81	1 242,88	
L01XE31	p.o.	Nintedanib													
0210303	OFEV	100MG CPS MOL 60X1	BOE	D	W S		P	34 281,80	50 874,63		16 592,83	0,00	1 714,09	829,64	
0210305	OFEV	150MG CPS MOL 60X1	BOE	D	W S		P	63 727,49	75 032,98		11 305,49	0,00	2 124,25	376,85	
L01XX05	p.o.	Hydroxymočovina													
0057345	LITALIR	500MG CPS DUR 100	BRI	CZ	E	ONK,HEM		421,79	602,99		181,20	181,20	12,65	5,44	
L01XX11	p.o.	Estramustin													
0058742	ESTRACYT	140MG CPS DUR 100	PFX	CZ	E	ONK,URN	P	2 651,95	2 706,82		54,87	54,87	159,12	3,29	
L01XX17	parent.	Topotekan													
0158122	TOPOTECAN KABI	4MG INF PLV CSL 1	FOH	GB	A	ONK E	P	2 120,31	2 120,31		0,00	0,00	327,54	0,00	
0167724	TOPOTECAN HOSPIRA	4MG/4ML INF CNC SOL 5X4ML	HSP	GB	A	ONK E	P	11 243,94	11 312,46		68,52	0,00	347,38	2,12	
0178630	TOPOTECAN ACCORD	1MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AHN	GB	A	ONK E	P	2 248,79	2 431,53		182,74	0,00	347,38	28,23	
0149441	TOPOTECAN TEVA	4MG/4ML INF CNC SOL 5X4ML	TEV	NL	A	ONK E	P	11 243,94	15 659,47		4 415,53	0,00	347,38	136,42	
0025622	HYCAMTIN	4MG INF PLV CSL 5	NEL	GB	A	ONK E	P	11 243,94	19 201,92		7 957,98	0,00	347,38	245,86	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 171 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0159141	TOPOTECAN MEDAC	1MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	MC W	D	A	ONK E	P	2 248,79	5 921,12	3 672,33	0,00	347,38	567,29		
0197853	TOPOTECAN PHARMAGEN	4MG INF PLV CSL 1	PGU	CZ	A	ONK	P	4 585,33	4 585,33	0,00	0,00	708,32	0,00		
L01XX19 parent. Irinotekan															
0115805	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHN	GB	A	ONK E	P	307,28	914,11	606,83	0,00	170,87	337,45		
0202797	IRINOTECAN FRESENIUS	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	FOH	GB	A	ONK E	P	307,28	914,11	606,83	0,00	170,87	337,45		
0197098	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	PGU	CZ	A	ONK E	P	307,28	1 124,86	817,58	0,00	170,87	454,64		
0130137	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	MYS	F	A	ONK E	P	307,28	1 271,00	963,72	0,00	170,87	535,91		
0128079	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	FOH	GB	A	ONK E	P	307,28	2 045,60	1 738,32	0,00	170,87	966,65		
☹ 0218338	CANRI	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	HIT	P	A	ONK E	P	307,28	2 224,13	1 916,85	0,00	170,87	1 065,92		
0016165	CANRI	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	HIT	P	A	ONK E	P	307,28	2 224,13	1 916,85	0,00	170,87	1 065,92		
0119616	CAMPTO	20MG/ML INF CNC SOL 1X2ML II	PFX	CZ	A	ONK E	P	307,28	2 739,10	2 431,82	0,00	170,87	1 352,29		
0115806	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHN	GB	A	ONK E	P	768,20	2 285,27	1 517,07	0,00	170,87	337,44		
0202798	IRINOTECAN FRESENIUS	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FOH	GB	A	ONK E	P	768,20	2 285,27	1 517,07	0,00	170,87	337,44		
0197099	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PGU	CZ	A	ONK E	P	768,20	2 510,86	1 742,66	0,00	170,87	387,62		
0130141	IRINOTECAN MYLAN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	MYS	F	A	ONK E	P	768,20	3 069,71	2 301,51	0,00	170,87	511,92		
0128080	IRINOTECAN KABI	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FOH	GB	A	ONK E	P	768,20	4 912,75	4 144,55	0,00	170,87	921,87		
☹ 0218339	CANRI	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	HIT	P	A	ONK E	P	768,20	5 105,39	4 337,19	0,00	170,87	964,72		
0016166	CANRI	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	HIT	P	A	ONK E	P	768,20	5 105,39	4 337,19	0,00	170,87	964,72		
0119617	CAMPTO	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML II	PFX	CZ	A	ONK E	P	768,20	6 561,18	5 792,98	0,00	170,87	1 288,53		
0115807	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	AHN	GB	A	ONK E	P	2 304,59	14 086,57	11 781,98	0,00	170,87	873,55		
0202800	IRINOTECAN FRESENIUS	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	FOH	GB	A	ONK E	P	2 304,59	14 086,57	11 781,98	0,00	170,87	873,55		
0119618	CAMPTO	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML II	PFX	CZ	A	ONK E	P	2 304,59	14 545,45	12 240,86	0,00	170,87	907,58		

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 172 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0115808	IRINOTECAN ACCORDPHARMA	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	AHN	GB	A	ONK E	P	3 840,98	22 864,84		19 023,86	0,00	170,87	846,29	
	0202799	IRINOTECAN FRESENIUS	20MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	FOH	GB	A	ONK E	P	3 840,98	22 864,84		19 023,86	0,00	170,87	846,29	
	L01XX23	p.o.	Mitotan													
	0028141	LYSODREN	500MG TBL NOB 100	LHP	F	E	ONK	P	16 407,43	16 813,83		406,40	406,40	984,44	24,38	
	L01XX25	p.o.	Bexaroten													
	0027700	TARGETIN	75MG CPS MOL 100	EII	GB	S		P	25 356,84	26 466,23		1 109,39	0,00	1 774,98	77,66	
	L01XX27	parent.	Oxid arsenitý													
	0027800	TRISENOX	1MG/ML INF CNC SOL 10X10ML	TEV	NL	S		P	95 070,80	95 265,18		194,38	0,00	10 695,45	21,87	
	L01XX32	parent.	Bortezomib													
☹	0213299	BORTEZOMIB ZENTIVA	3,5MG INJ PLV SOL 1	ZNP	CZ	S		P	4 100,00	4 100,00	X	0,00	0,00	501,84	0,00	
	0206670	BORTEGA	3,5MG INJ PLV SOL 1	HTK	CZ	S		P	4 186,60	20 108,10		15 921,50	0,00	512,44	1 948,80	
	0028140	VELCADE	3,5MG INJ PLV SOL 1	JAI	B	S		P	4 186,60	28 848,52		24 661,92	0,00	512,44	3 018,63	
	0210912	BORTEZOMIB ACCORD	3,5MG INJ PLV SOL 1	AHN	GB	S		P	4 186,60	29 178,36		24 991,76	0,00	512,44	3 059,00	
	0206659	BORTEZOMIB ACTAVIS	3,5MG INJ PLV SOL 1	ACK	IS	S		P	4 186,60	29 178,36		24 991,76	0,00	512,44	3 059,00	
	0211278	BORTEZOMIB TEVA	3,5MG INJ PLV SOL 1	TPP	CZ	S		P	4 186,60	29 178,36		24 991,76	0,00	512,44	3 059,00	
	0206661	ZEGOMIB	3,5MG INJ PLV SOL 1	EGB	H	S		P	4 186,60	29 178,36		24 991,76	0,00	512,44	3 059,00	
☹	0206665	BORTEZOMIB ADAMED	3,5MG INJ PLV SOL 1	ADD	PL	S		P	18 948,51	29 178,36		10 229,85	0,00	2 319,31	1 252,14	
	0206664	BORTEZOMIB GLENMARK	3,5MG INJ PLV SOL 1	GMP	CZ	S		P	18 948,50	29 178,36		10 229,86	0,00	2 319,31	1 252,14	
	L01XX35	p.o.	Anagrelid													
	0201642	THROMBOREDUCTIN	0,5MG CPS DUR 100	AOH	A	E	HEM,ONK	P	9 989,37	10 317,39		328,02	328,02	399,57	13,12	
	L01XX41	parent.	Eribulin													
	0168084	HALAVEN	0,44MG/ML INJ SOL 1X2ML	EHD	GB	S		P	10 006,21	10 764,81		758,60	0,00	10 006,21	758,60	
	L01XX43	p.o.	Vismodegib													
	0194286	ERIVEDGE	150MG CPS DUR 28	RRG	GB	S		P	128 955,32	137 854,83		8 899,51	0,00	4 605,55	317,84	
	L01XX44	parent.	Aflibercept													
	0193834	ZALTRAP	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	SGX	F	S		P	8 779,93	8 779,93	X	0,00	0,00	1 881,40	0,00	
	0193836	ZALTRAP	25MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	SGX	F	S		P	17 559,87	17 559,87	X	0,00	0,00	1 881,42	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L02AB01	p.o.	Megestrol													
0199800	MEGACE SUSP.	40MG/ML POR SUS 1X240ML	PVP	CZ	L	ONK,HEM,U RN,GYN,INF		1 454,05	2 042,47		588,42	0,00	72,70	29,42	102,12
0199963	MEGACE	160MG TBL NOB 30	PVP	CZ	L	ONK,HEM,U RN,GYN,INF		727,03	727,03		0,00	0,00	72,70	0,00	
0032103	MEGAPLEX	160MG TBL NOB 30	TPP	CZ	L	ONK,HEM,U RN,GYN,INF		727,03	727,03		0,00	0,00	72,70	0,00	
L02AB02	p.o.	Medroxyprogesteron													
0058392	PROVERA	100MG TBL NOB 100	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 501,29	1 501,29		0,00	0,00	90,08	0,00	
0091618	PROVERA	500MG TBL NOB 20	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 109,05	1 261,20		152,15	0,00	66,54	9,13	
L02AE02	parent.	Leuprorelin													
0183644	LUTRATE DEPOT	3,75MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	APO	A	A	ONK,URN E	P	2 281,75	3 020,18		738,43	0,00	2 281,75	738,43	
0197427	LEPTOPROL	5MG IMP ISP 1	DOZ	CZ	A	ONK,URN E	P	5 081,38	5 081,38		0,00	0,00	1 693,79	0,00	
0152301	ELIGARD	7,5MG INJ PSO LQF 1+1 II	AEA	CZ	A	ONK,URN E	P	2 281,74	2 445,22		163,48	0,00	2 281,74	163,48	
0125299	ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF 1+1 II	AEA	CZ	A	ONK,URN E	P	6 187,91	6 187,91		0,00	0,00	2 062,64	0,00	
0206604	LUTRATE DEPOT	22,5MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	APO	A	A	ONK,URN E	P	6 845,23	7 535,19		689,96	0,00	2 281,74	229,99	
0125284	ELIGARD	45MG INJ PSO LQF 1+1 II	AEA	CZ	A	ONK,URN E	P	11 940,17	11 940,17		0,00	0,00	1 990,03	0,00	
L02AE03	parent.	Goserelin													
0206846	RESELIGO	3,6MG IMP ISP 1	AXV	L	A	ONK,URN,G E YN	P	1 440,46	1 440,46		0,00	0,00	1 440,46	0,00	
0065386	ZOLADEX DEPOT	3,6MG IMP ISP 1 IMP	ASZ	GB	A	ONK,URN,G E YN	P	2 075,36	2 075,36		0,00	0,00	2 075,36	0,00	
0206844	RESELIGO	10,8MG IMP ISP 1	AXV	L	A	ONK,URN,G E YN	P	4 567,10	4 567,10		0,00	0,00	1 522,37	0,00	
0012320	ZOLADEX DEPOT	10,8MG IMP ISP 1 IMP	ASZ	GB	A	ONK,URN,G E YN	P	6 621,15	6 621,15		0,00	0,00	2 207,05	0,00	
L02AE04	parent.	Triptorelin													
0058623	DIPHERELINE	0,1MG INJ PSO LQF 7+7X1ML	IEB	F	S		P	851,47	851,47		0,00	0,00	121,64	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 174 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0216850	DECAPEPTYL	0,1MG INJ SOL 7X1ML	FEJ	CZ	S		P	858,26	1 099,04		240,78	0,00	122,61	34,40	
0062707	DECAPEPTYL	0,1MG INJ SOL 7X1ML	FEJ	CZ	S		P	858,26	1 099,04		240,78	0,00	122,61	34,40	
0001656	DIPHERELINE S.R.	3MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	IEB	F	A	ONK,URN, E YN	P	2 281,74	3 748,49		1 466,75	0,00	2 281,74	1 466,75	2 659,85
0096107	DECAPEPTYL DEPOT	3,75MG/ML INJ PLQ SUS PRO 1+1X1ML	FEJ	CZ	A	ONK,URN,G E YN	P	2 281,74	2 728,89		447,15	0,00	2 281,74	447,15	2 659,85
0216852	DECAPEPTYL DEPOT	3,75MG/ML INJ PLQ SUS PRO 1+1X1ML	FEJ	CZ	A	ONK,URN,G E YN	P	2 281,74	2 728,89		447,15	0,00	2 281,74	447,15	2 659,85
0006215	DIPHERELINE S.R.	11,25MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	IEB	F	A	ONK,URN,G E YN	P	6 372,54	6 372,54		0,00	0,00	2 124,18	0,00	2 124,18
0211816	DIPHERELINE S.R.	11,25MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	IEB	F	A	ONK,URN,G E YN	P	6 372,54	6 372,54		0,00	0,00	2 124,18	0,00	2 124,18
L02BA01 p.o. Tamoxifen															
0058701	TAMOXIFEN EBEWE	10MG TBL NOB 100	EBP	A	E	ONK		251,16	251,16		0,00	0,00	5,02	0,00	
0058702	TAMOXIFEN EBEWE	20MG TBL NOB 100	EBP	A	E	ONK		502,31	680,04		177,73	0,00	5,02	1,78	
L02BA03 parent. Fulvestrant															
0028059	FASLODEX	250MG INJ SOL 1X5ML+1J	AZC	GB	A	ONK E	P	8 294,57	9 487,81		1 193,24	0,00	597,21	85,91	
L02BB01 p.o. Flutamid															
0122116	APO-FLUTAMIDE	250MG TBL FLM 100	ATX	NL	E	ONK,URN		246,29	1 340,60		1 094,31	1 094,31	7,39	32,83	
L02BB03 p.o. Bicalutamid															
0128123	BINABIC	50MG TBL FLM 28	OGE	PL	E	ONK,URN		206,88	206,88		0,00	0,00	7,39	0,00	
0176036	LANBICA	50MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	E	ONK,URN		221,66	282,62		60,96	0,00	7,39	2,03	
0180783	BICALUPLEX	50MG TBL FLM 28	TPP	CZ	E	ONK,URN		206,88	2 584,14		2 377,26	0,00	7,39	84,90	
0180207	BICALUTAGEN	150MG TBL FLM 30	GNS	GB	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,04		0,01	0,00	38,97	0,00	
0180213	BICALUTAGEN	150MG TBL FLM 90	GNS	GB	E	ONK,URN	P	3 507,09	3 507,12		0,03	0,00	38,97	0,00	
0114823	BICALUTAMID ACTAVIS	150MG TBL FLM 30	ACK	IS	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,03		0,00	0,00	38,97	0,00	
0176420	BICALUTANORM	150MG TBL FLM 30	PGZ	A	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,03		0,00	0,00	38,97	0,00	
0124364	BIKALARD	150MG TBL FLM 30BLI I	AZK	CZ	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,04		0,01	0,00	38,97	0,00	
0204871	BJORGEINA	150MG TBL FLM 30	ACK	IS	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,03		0,00	0,00	38,97	0,00	
0176054	LANBICA	150MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 224,57		55,54	0,00	38,97	1,85	
0185519	BINABIC	150MG TBL FLM 98	OGE	PL	E	ONK,URN	P	3 818,86	9 183,90		5 365,04	0,00	38,97	54,75	
0128125	BINABIC	150MG TBL FLM 28	OGE	PL	E	ONK,URN	P	1 091,09	6 918,88		5 827,79	0,00	38,97	208,14	
0180773	BICALUPLEX	150MG TBL FLM 28	TPP	CZ	E	ONK,URN	P	1 091,09	7 094,87		6 003,78	0,00	38,97	214,42	
0129920	APO-BICALUTAMID	150MG TBL FLM 30	ATX	NL	E	ONK,URN	P	1 169,03	10 233,04		9 064,01	0,00	38,97	302,13	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 175 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L02BB04	p.o.	Enzalutamid													
0194246	XTANDI	40MG CPS MOL 112	AOD	NL	S		P	85 807,48	85 807,48		0,00	0,00	3 064,55		0,00
L02BG03	p.o.	Anastrozol													
0125395	ANASTROZOL ACTAVIS	1MG TBL FLM 28	ACK	IS	E	ONK	P	513,70	513,70		0,00	0,00	18,35		0,00
0142085	ANAYA	1MG TBL FLM 28	HTK	CZ	E	ONK	P	513,70	718,30		204,60	0,00	18,35		7,31
0016474	ARIMIDEX	1MG TBL FLM 28	ASZ	GB	E	ONK	P	513,70	718,30	X	204,60	0,00	18,35		7,31
0192679	ATROCELA	1MG TBL FLM 90	OGE	PL	E	ONK	P	1 651,18	2 308,81		657,63	0,00	18,35		7,31
0104290	ANASTROZOL SANDOZ	1MG TBL FLM 28	DOZ	CZ	E	ONK	P	513,70	883,30		369,60	0,00	18,35		13,20
0122505	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 56	EGB	H	E	ONK	P	1 027,40	3 961,54		2 934,14	0,00	18,35		52,40
0164060	ZYNZOL	1MG TBL FLM 30	GCL	A	E	ONK	P	550,39	2 178,81		1 628,42	0,00	18,35		54,28
0187543	ALOEZEX	1MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	ONK	P	513,70	2 035,02		1 521,32	0,00	18,35		54,33
0187545	ALOEZEX	1MG TBL FLM 50	GMP	CZ	E	ONK	P	917,32	3 633,96		2 716,64	0,00	18,35		54,33
0127496	ANASTAR	1MG TBL FLM 30	AZK	CZ	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35		54,33
0119755	ANASTROZOL MYLAN	1MG TBL FLM 30	GNS	GB	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35		54,33
0143115	APO-ANASTROZOL	1MG TBL FLM 30	ATX	NL	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35		54,33
0161986	ATROCELA	1MG TBL FLM 28	OGE	PL	E	ONK	P	513,70	2 035,02		1 521,32	0,00	18,35		54,33
0217000	ATROCELA	1MG TBL FLM 50	OGE	PL	E	ONK	P	917,32	3 633,96		2 716,64	0,00	18,35		54,33
0122503	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 50	EGB	H	E	ONK	P	917,32	3 633,96		2 716,64	0,00	18,35		54,33
0122502	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35		54,33
0122504	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 50 H	EGB	H	E	ONK	P	917,32	3 633,96		2 716,64	0,00	18,35		54,33
0191689	ANAPREX	1MG TBL FLM 28	PGU	CZ	E	ONK	P	513,70	2 042,39		1 528,69	0,00	18,35		54,60
0187541	ALOEZEX	1MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	ONK	P	1 834,64	7 609,80		5 775,16	0,00	18,35		57,75
0187544	ALOEZEX	1MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	ONK	P	550,39	2 433,64		1 883,25	0,00	18,35		62,78
0106016	ANASTROZOL-TEVA	1MG TBL FLM 30	TPP	CZ	E	ONK	P	550,39	2 433,64		1 883,25	0,00	18,35		62,78
0122506	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 60	EGB	H	E	ONK	P	4 232,10	4 232,10		0,00	0,00	70,54		0,00
L02BG04	p.o.	Letrozol													
0151044	NINIVET	2,5MG TBL FLM 30	GDB	H	E	ONK	P	550,39	550,39		0,00	0,00	18,35		0,00
0162215	TROZARA	2,5MG TBL FLM 30	ACK	IS	E	ONK	P	550,38	550,38		0,00	0,00	18,35		0,00
0127980	DRACENAX	2,5MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	E	ONK	P	550,39	754,81		204,42	0,00	18,35		6,81
0142084	LERANA	2,5MG TBL FLM 30	HTK	CZ	E	ONK	P	550,39	769,60		219,21	0,00	18,35		7,31
0132772	FEMARA	2,5MG TBL FLM 30	NAI	CZ	E	ONK	P	550,39	1 571,35		1 020,96	0,00	18,35		34,03
0016469	FEMARA	2,5MG TBL FLM 30(3X10)	NAI	CZ	E	ONK	P	550,39	1 571,35		1 020,96	0,00	18,35		34,03
0203253	LETROZOL APOTEX	2,5MG TBL FLM 30	ATX	NL	E	ONK	P	550,39	2 150,50		1 600,11	0,00	18,35		53,34
0203254	LETROZOL APOTEX	2,5MG TBL FLM 100	ATX	NL	E	ONK	P	1 834,64	7 260,00		5 425,36	0,00	18,35		54,25
0173397	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 56	EGB	H	E	ONK	P	1 027,40	4 070,02		3 042,62	0,00	18,35		54,33
0127962	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 50	EGB	H	E	ONK	P	917,32	3 633,96		2 716,64	0,00	18,35		54,33
0145695	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100 I	GNS	GB	E	ONK	P	1 834,64	7 267,65		5 433,01	0,00	18,35		54,33
0159136	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 30	OGE	PL	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35		54,33

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 176 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0172168	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 100	OGE	PL	E	ONK	P	1 834,64	7 267,91		5 433,27	0,00	18,35	54,33	
0218526	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 50	OGE	PL	E	ONK	P	917,32	3 633,96		2 716,64	0,00	18,35	54,33	
0199473	LETROZOL TEVA PHARMA	2,5MG TBL FLM 30	TVH	NL	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35	54,33	
0191696	ALETRO	2,5MG TBL FLM 30	PGU	CZ	E	ONK	P	550,39	2 206,15		1 655,76	0,00	18,35	55,19	
0138854	TROZEL	2,5MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	ONK	P	550,39	2 279,20		1 728,81	0,00	18,35	57,63	
0145689	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30 I	GNS	GB	E	ONK	P	550,39	2 407,90		1 857,51	0,00	18,35	61,92	
0188679	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	ONK	P	1 651,18	7 430,21		5 779,03	0,00	18,35	64,21	
0188675	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	550,39	2 493,73		1 943,34	0,00	18,35	64,78	
0127961	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	550,39	4 473,47		3 923,08	0,00	18,35	130,77	
L02BG06 p.o. Exemestan															
0156911	EXEMESTAN ACTAVIS	25MG TBL FLM 30 I	ACK	IS	E	ONK	P	550,38	550,38		0,00	0,00	18,35	0,00	
0147862	ASTEXANA	25MG TBL FLM 90	VOW	PL	E	ONK	P	1 651,18	2 308,81		657,63	0,00	18,35	7,31	
0147472	EXEMESTANE ACCORD	25MG TBL FLM 30	AHN	GB	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	0,00	18,35	54,33	
0156434	EXEMESTAN MYLAN	25MG TBL FLM 30	GNS	GB	E	ONK	P	550,39	2 180,59		1 630,20	0,00	18,35	54,34	
0198201	ESCEPRAN	25MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	550,39	2 493,73		1 943,34	0,00	18,35	64,78	
0001259	AROMASIN	25MG TBL FLM 90	PFX	CZ	E	ONK	P	1 651,18	10 748,03		9 096,85	0,00	18,35	101,08	
0001258	AROMASIN	25MG TBL FLM 30	PFX	CZ	E	ONK	P	550,39	4 900,06		4 349,67	0,00	18,35	144,99	
L02BX02 parent. Degarelix															
0500647	FIRMAGON	120MG INJ PSO LQF 2+2X6ML ISP	FEC	DK	A	ONK,URN	P	7 280,72	7 280,72		0,00	0,00	86,67	0,00	
0500646	FIRMAGON	80MG INJ PSO LQF 1+1X6ML ISP	FEC	DK	A	ONK,URN	P	3 799,88	4 128,38		328,50	0,00	135,71	11,73	
L02BX03 p.o. Abirateron															
0219085	ZYTIGA	500MG TBL FLM 60(5X12)	JAI	B	S		P	88 751,16	91 803,47		3 052,31	0,00	2 958,37	101,74	
0168443	ZYTIGA	250MG TBL NOB 120	JAI	B	S		P	88 751,16	91 803,47		3 052,31	0,00	2 958,37	101,74	
L03AA02 parent. Filgrastim															
0167717	NIVESTIM	30MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	HSP	GB	A		P	4 246,05	4 246,05	Y	0,00	0,00	1 061,51	0,00	
0500566	ZARZIO	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A		P	4 535,04	5 083,44		548,40	0,00	1 133,76	137,10	
0149993	TEVAGRASTIM	30MIU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	TEV	D	A		P	4 535,04	5 590,73		1 055,69	0,00	1 133,76	263,92	
0500683	TEVAGRASTIM	30MIU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML I	TEV	D	A		P	4 535,04	5 590,73		1 055,69	0,00	1 133,76	263,92	
0078914	NEUPOGEN 30 MU/0,5 ML	30MU/0,5ML(0,6MG/ML) INJ SOL ISP 5X0,5ML	AEB	NL	A		P	4 535,04	5 635,32		1 100,28	0,00	1 133,76	275,07	
0186916	ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	AHN	GB	A		P	4 535,04	6 697,29		2 162,25	0,00	1 133,76	540,56	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 177 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0014902	NEUPOGEN	0,3MG/ML INJ SOL 5X1ML	AEB	NL	A		P	4 535,04	7 751,71		3 216,67	0,00	1 133,76	804,17	
0167720	NIVESTIM	48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	HSP	GB	A		P	6 585,39	6 585,39	Y	0,00	0,00	1 028,97	0,00	
0500570	ZARZIO	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A		P	6 731,45	6 731,45		0,00	0,00	1 051,79	0,00	
0186923	ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	AHN	GB	A		P	7 256,06	8 516,20		1 260,14	0,00	1 133,76	196,90	
0149996	TEVAGRASTIM	48MIU/0,8ML INJ/INF SOL 5X0,8ML II	TEV	D	A		P	7 256,06	8 793,78		1 537,72	0,00	1 133,76	240,27	
0500687	TEVAGRASTIM	48MIU/0,8ML INJ/INF SOL 5X0,8ML I	TEV	D	A		P	7 256,06	8 793,78		1 537,72	0,00	1 133,76	240,27	
0078906	NEUPOGEN 48 MU/0,5 ML	48MU/0,5ML(0,96MG/ML) INJ SOL ISP 5X0,5ML	AEB	NL	A		P	7 256,06	9 064,25		1 808,19	0,00	1 133,76	282,53	
L03AA13 parent. Pegfilgrastim															
0028197	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML III	AEB	NL	A	ONK,HEM E	P	22 668,98	22 668,98		0,00	0,00	1 133,45	0,00	
0149770	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML II	AEB	NL	A	ONK,HEM E	P	22 668,98	22 668,98		0,00	0,00	1 133,45	0,00	
L03AA14 parent. Lipegfilgrastim															
0194294	LONQUEX	6MG INJ SOL 1X0,6ML I	UZB	LT	A	ONK,HEM	P	22 483,23	22 483,23		0,00	0,00	1 124,16	0,00	
0194295	LONQUEX	6MG INJ SOL 1X0,6ML II	UZB	LT	A	ONK,HEM	P	23 641,75	23 978,59		336,84	0,00	1 182,09	16,84	
L03AB04 parent. Interferon alfa-2a															
0016558	ROFERON-A	3MIU/0,5ML INJ SOL ISP 5X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	2 179,93	3 015,30		835,37	1 016,42	186,85	71,60	
0016556	ROFERON-A	6MIU/0,5ML INJ SOL ISP 1X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	823,80	1 257,89		434,09	406,57	176,53	93,02	
0016557	ROFERON-A	6MIU/0,5ML INJ SOL ISP 5X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	4 359,86	5 871,85		1 511,99	2 032,83	186,85	64,80	
0016554	ROFERON-A	9MIU/0,5ML INJ SOL ISP 1X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	1 235,71	1 845,56		609,85	609,85	176,53	87,12	
0016555	ROFERON-A	9MIU/0,5ML INJ SOL ISP 5X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	6 539,80	8 560,42		2 020,62	3 049,25	186,85	57,73	
L03AB05 parent. Interferon alfa-2b															
0025777	INTRONA	18MIU INJ SOL 1X1,2ML+12J	MSD	GB	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	2 615,92	2 615,92		0,00	0,00	186,85	0,00	
0025780	INTRONA	30MIU INJ SOL 1X1,2ML+12J	MSD	GB	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	4 359,86	4 444,00		84,14	0,00	186,85	3,61	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0025783	INTRONA	60MIU INJ SOL 1X1,2ML+12J	MSD	GB	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	8 719,73	8 731,74		12,01	0,00	186,85	0,26	
L03AB07	parent.	Interferon beta-1a													
0500511	REBIF	22MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MJL	GB	S		P	13 685,23	20 898,72		7 213,49	0,00	977,66	515,33	
0027259	REBIF	22MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MJL	GB	S		P	13 685,23	21 428,81		7 743,58	0,00	977,66	553,20	
0026063	REBIF	8,8MCG+22MCG INJ SOL ISP 6X0,2ML+6X0,5ML	MJL	GB	S		P	9 579,66	21 031,82		11 452,16	0,00	977,67	1 168,77	
0185115	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL PEP 4X0,5ML+4J	BLD	GB	S		P	18 286,09	21 354,22		3 068,13	0,00	655,25	109,94	
0026252	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL 4X0,5ML+4J	BLD	GB	S		P	18 286,09	21 381,92		3 095,83	0,00	655,25	110,93	
0027262	REBIF	44MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MJL	GB	S		P	18 286,36	23 132,35		4 845,99	0,00	653,18	173,10	
0500512	REBIF	44MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MJL	GB	S		P	18 286,36	23 132,35		4 845,99	0,00	653,18	173,10	
0027261	REBIF	44MCG INJ SOL ISP 3X0,5ML	MJL	GB	S		P	4 571,59	6 284,45		1 712,86	0,00	653,19	244,73	
L03AB08	parent.	Interferon beta-1b													
0194018	EXTAVIA	250MCG/ML INJ PSO LQF 15+15X1,2ML ISP	NEL	GB	S		P	16 805,10	16 805,10		0,00	0,00	560,17	0,00	
0027897	BETAFERON	250MCG/ML INJ PSO LQF 15+15X1,2ML ISP+ADAP	BAY	D	S		P	19 592,66	20 316,54		723,88	0,00	653,09	24,13	
0500792	BETAFERON	250MCG/ML INJ PSO LQF 12+12X1,2ML ISP+ADAP	BAY	D	S		P	15 674,13	16 728,24		1 054,11	0,00	653,09	43,92	
L03AB10	parent.	Peginterferon alfa-2b													
0027491	PEGINTRON	100MCG INJ PSO LQF 1X0,5ML+1J	MSD	GB	E	INF,GIT	P	4 776,19	4 940,91		164,72	164,72	767,60	26,47	
0027495	PEGINTRON	120MCG INJ PSO LQF 1X0,5ML+1J	MSD	GB	E	INF,GIT	P	5 731,44	5 937,16		205,72	197,66	767,60	27,55	
0027499	PEGINTRON	150MCG INJ PSO LQF 1X0,5ML+1J	MSD	GB	E	INF,GIT	P	7 164,30	7 459,12		294,82	247,08	767,61	31,59	
L03AB11	parent.	Peginterferon alfa-2a													
0027394	PEGASYS	135MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	RRG	GB	E	INF,GIT	P	4 029,91	4 318,22		288,31	0,00	767,60	54,92	
0027396	PEGASYS	180MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	RRG	GB	E	INF,GIT	P	5 072,88	5 072,88		0,00	0,00	724,70	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 179 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168404	PEGASYS	180MCG INJ SOL 1X0,5ML	RRG	GB	E	INF,GIT	P	5 279,70	5 279,70		0,00	0,00	754,24	0,00	
L03AB13	parent.	Peginterferon beta-1a													
0210085	PLEGRIDY	125MCG INJ SOL 2X0,5ML	BLD	GB	S		P	18 286,42	20 240,11		1 953,69	0,00	653,09	69,77	
0210082	PLEGRIDY	63MCG+94MCG INJ SOL 1X63MCG+1X94MCG	BLD	GB	S		P	11 483,88	16 604,42		5 120,54	0,00	653,09	291,21	
L03AX13	parent.	Glatiramer-acetát													
0105385	COPAXONE	20MG/ML INJ SOL ISP 28X1ML	TPP	CZ	S		P	18 286,49	19 915,64		1 629,15	0,00	653,09	58,18	
0214739	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 12X1ML	TPP	CZ	S		P	18 286,43	30 145,41		11 858,98	0,00	653,09	423,54	
L03AX15	parent.	Mifamurtid													
0149063	MEPACT	4MG INF PCC DIS 1+FILTR	TAK	F	S		P	82 017,28	85 204,35		3 187,07	0,00	14 352,99	557,74	
L03AX16	parent.	Plerixafor													
0149375	MOZOBIL	20MG/ML INJ SOL 1X1,2ML	GZE	NL	S		P	148 734,00	168 814,50		20 080,50	0,00	111 553...	15 060,75	
L03AX	p.o.	Jiná imunostimulancia													
0017806	URO-VAXOM	6MG CPS DUR 90	OAL	P				950,39	1 523,13		572,74	572,74	10,56	6,36	
0017805	URO-VAXOM	6MG CPS DUR 30	OAL	P				316,79	576,92		260,13	190,91	10,56	8,67	
0087299	IMUNOR	10MG POR LYO 4	IMU	CZ	E	ALG	P	1 235,63	1 250,97		15,34	15,34	15,24	0,19	
0017804	BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS	3,5MG CPS DUR 30	OAL	P				347,84	403,64		55,80	55,80	347,84	55,80	
0014256	BRONCHO-VAXOM PRO INFANTIBUS SÁČKY	3,5MG POR PLV SCC 30	OAL	P				347,84	451,13		103,29	55,80	347,84	103,29	
0017802	BRONCHO-VAXOM PRO ADULTIS	7MG CPS DUR 30	OAL	P				347,84	570,67		222,83	111,60	347,84	222,83	
0098189	RIBOMUNYL	POR GRA SOL 20	PFB	F				217,40	493,02		275,62	275,62	347,84	440,99	
0055676	RIBOMUNYL	TBL NOB 20	PFB	F				217,40	493,02		275,62	275,62	347,84	440,99	
0084101	LUIVAC	3MG TBL NOB 28 KALBLI	SKO	D				173,93	492,79		318,86	318,86	347,86	637,72	
0098187	RIBOMUNYL	POR GRA SOL 4	PFB	F				43,49	100,83		57,34	55,12	347,92	458,72	
0055675	RIBOMUNYL	TBL NOB 4	PFB	F				43,49	100,92		57,43	55,12	347,92	459,44	
L04AA04	parent.	Antithymocytární imunoglobulin (králíčí)													
0044491	ATG-FRESENIUS S	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	NBT	D	L	J10		6 319,80	9 003,00		2 683,20	0,00	63,20	26,83	
0185667	GRAFALON	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	NBT	D	L	J10		6 319,80	9 003,00		2 683,20	0,00	63,20	26,83	
0150726	THYMOGLOBULINE	5MG/ML INF PLV SOL 1	GZE	NL	U	J10		3 094,93	5 414,14		2 319,21	0,00	123,80	92,77	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L04AA06 p.o. Mykofenolová kyselina															
☹	0205854 MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	180MG TBL ENT 120	AHN	GB	E	J10	P	1 587,33	4 331,39		2 744,06	294,62	105,82		182,94
	0018964 MYFORTIC	180MG TBL ENT 120	NAI	CZ	E	J10	P	1 587,33	4 331,39		2 744,06	287,16	105,82		182,94
	0100973 MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	250MG CPS DUR 100	SZK	A	E	J10	P	1 322,77	1 694,01		371,24	245,52	105,82		29,70
	0027436 CELLCEPT	250MG CPS DUR 100	RRG	GB	E	J10	P	1 322,77	3 745,41		2 422,64	245,52	105,82		193,81
	0029714 MYFENAX	250MG CPS DUR 100	TEV	NL	E	J10	P	1 322,77	5 030,37		3 707,60	245,52	105,82		296,61
	0168656 MYCLAUSEN	250MG CPS DUR 100	PSS	D	L	J10	P	1 914,77	3 685,00		1 770,23	245,52	153,18		141,62
☹	0205858 MYCOPHENOLIC ACID ACCORD	360MG TBL ENT 120	AHN	GB	E	J10	P	2 474,33	8 357,21		5 882,88	589,25	82,48		196,10
	0018698 MYFORTIC	360MG TBL ENT 120	NAI	CZ	E	J10	P	2 474,33	8 357,21		5 882,88	574,12	82,48		196,10
	0123265 MYCOPHENOLAT MOFETIL SANDOZ	500MG TBL FLM 50	DOZ	CZ	E	J10	P	1 030,97	1 276,49		245,52	245,52	82,48		19,64
	0029716 MYFENAX	500MG TBL FLM 50	TEV	NL	E	J10	P	1 030,97	3 354,13		2 323,16	245,52	82,48		185,85
	0027437 CELLCEPT	500MG TBL FLM 50	RRG	GB	E	J10	P	1 030,97	3 753,89		2 722,92	245,52	82,48		217,83
	0167865 MYCLAUSEN	500MG TBL FLM 50	PSS	D	L	J10	P	1 276,49	3 685,00		2 408,51	245,52	102,12		192,68
L04AA10 p.o. Sirolimus															
	0167744 RAPAMUNE	0,5MG TBL OBD 100	PFI	GB	L	J10	P	5 978,13	5 978,13		0,00	0,00	358,69		0,00
	0027242 RAPAMUNE	1MG TBL OBD 100	PFI	GB	L	J10	P	10 955,79	10 955,79		0,00	0,00	328,67		0,00
	0027243 RAPAMUNE	2MG TBL OBD 30	PFI	GB	L	J10	P	5 900,01	7 067,47		1 167,46	0,00	295,00		58,37
L04AA13 p.o. Leflunomid															
	0167757 LEFLUNOMIDE MEDAC	10MG TBL FLM 30	MC W	D	E	REV	P	397,34	648,41		251,07	0,00	26,49		16,74
	0186166 LEFLUNOPHARM	10MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	REV	P	397,34	829,77		432,43	0,00	26,49		28,83
	0167762 LEFLUNOMIDE MEDAC	20MG TBL FLM 30	MC W	D	E	REV	P	753,85	753,85		0,00	0,00	25,13		0,00
	0158907 LEFLUNOMID SANDOZ	20MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	E	REV	P	757,85	757,85		0,00	0,00	25,26		0,00
	0159982 LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	GNS	GB	E	REV	P	773,98	773,98		0,00	0,00	25,80		0,00
	0026259 ARAVA	20MG TBL FLM 30	SDN	D	E	REV	P	794,68	794,68	X	0,00	0,00	26,49		0,00
	0202704 LEFLON	20MG TBL FLM 30	PVP	CZ	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49		4,35
	0159094 LEFLUNOMID APOTEX	20MG TBL NOB 30	ATX	NL	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49		4,35
	0186176 LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	REV	P	794,68	925,24		130,56	0,00	26,49		4,35
	0159095 LEFLUNOMID APOTEX	20MG TBL NOB 100	ATX	NL	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49		11,23
	0167765 LEFLUNOMIDE MEDAC	20MG TBL FLM 100	MC W	D	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49		11,23
	0186183 LEFLUNOPHARM	20MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	REV	P	2 648,91	3 771,54		1 122,63	0,00	26,49		11,23
L04AA18 p.o. Everolimus															
	0017004 CERTICAN	0,25MG TBL NOB 60	NAI	CZ	L	J10	P	3 199,07	3 199,07		0,00	0,00	319,91		0,00

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 181 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0016984	CERTICAN	0,75MG TBL NOB 60	NAI	CZ	L	J10	P	8 850,02	9 160,25		310,23	0,00	295,00	10,34	
L04AA23	parent.	Natalizumab													
0027184	TYSABRI	300MG INF CNC SOL 1X15ML	BLD	GB	S		P	38 823,24	40 071,17		1 247,93	0,00	1 386,54	44,57	
L04AA24	parent.	Abatacept													
0193617	ORENCIA	125MG INJ SOL ISP 4X1ML II	BQU	GB	S		P	26 964,17	26 964,17		0,00	0,00	963,00	0,00	
0028800	ORENCIA	250MG INF PLV CSL 1+1XSTR	BQU	GB	S		P	9 751,54	9 751,54		0,00	0,00	1 053,16	0,00	
L04AA27	p.o.	Fingolimod													
0168462	GILENYA	0,5MG CPS DUR 28	NEL	GB	S		P	36 175,21	47 612,18		11 436,97	0,00	1 291,97	408,46	
L04AA31	p.o.	Teriflunomid													
0194319	AUBAGIO	14MG TBL FLM 28	SGX	F	S		P	18 286,48	23 711,50		5 425,02	0,00	653,09	193,75	
L04AB01	parent.	Etanercept													
0154909	ENBREL	10MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4ADAP	PFI	GB	S		P	5 534,80	5 534,80		0,00	0,00	987,97	0,00	
0027907	ENBREL	25MG INJ SOL ISP 4X0,5ML	PFI	GB	S		P	10 742,74	12 854,62		2 111,88	0,00	767,03	150,79	
0026515	ENBREL	25MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4ADAP	PFI	GB	S		P	10 742,74	13 016,46		2 273,72	0,00	767,03	162,34	
 0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	19 824,20	19 824,20	X	0,00	0,00	708,01	0,00	
 0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	19 824,20	19 824,20	X	0,00	0,00	708,01	0,00	
0027905	ENBREL	50MG INJ SOL ISP 4X1ML	PFI	GB	S		P	21 485,48	24 979,54		3 494,06	0,00	767,03	124,74	
0149395	ENBREL	50MG INJ SOL PEP 4X1ML	PFI	GB	S		P	21 485,48	24 979,54		3 494,06	0,00	767,03	124,74	
L04AB02	parent.	Infliximab													
 0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SMB	GB	S		P	9 125,60	9 125,60	X	0,00	0,00	672,20	0,00	
0194345	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 1	CET	H	S		P	10 417,23	10 537,88		120,65	0,00	767,34	8,89	
0194340	INFLECTRA	100MG INF PLV CSL 1	HSP	GB	S		P	10 417,23	11 013,89		596,66	0,00	767,34	43,95	
0027283	REMICADE	100MG INF PLV CSL 1	JAL	NL	S		P	10 417,23	12 513,09	X	2 095,86	0,00	767,34	154,38	
0210260	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 3	CET	H	S		P	31 251,69	40 630,65		9 378,96	0,00	767,34	230,29	
L04AB04	parent.	Adalimumab													
0025566	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,8ML I	ABV	GB	S		P	21 485,93	26 741,89		5 255,96	0,00	767,34	187,71	
0209097	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML	ABV	GB	S		P	21 485,93	26 741,89		5 255,96	0,00	767,34	187,71	
0210935	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML I	ABV	GB	S		P	21 485,93	26 741,89		5 255,96	0,00	767,34	187,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 182 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027918	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,8ML	ABV	GB	S		P	21 485,93	26 741,89		5 255,96	0,00	767,34	187,71	
0025564	HUMIRA K PEDIATRICKÉMU UŽITÍ	40MG/0,8ML INJ SOL 2X (0,8ML+ST+1J+AD)	ABV	GB	S		P	27 460,00	27 460,00		0,00	0,00	980,70	0,00	
L04AB05	parent.	Kertolizumab-pegol													
0149645	CIMZIA	200MG INJ SOL 2X1ML I	UCB	B	S		P	21 485,64	24 141,67		2 656,03	0,00	803,56	99,34	
L04AB06	parent.	Golimumab													
0149566	SIMPONI	50MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	23 340,53	26 704,90		3 364,37	0,00	765,57	110,35	
0149564	SIMPONI	50MG INJ SOL PEP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	23 340,53	26 704,90		3 364,37	0,00	765,57	110,35	
L04AC05	parent.	Ustekinumab													
0167600	STELARA	45MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAI	B	S		P	73 310,41	83 068,89		9 758,48	0,00	872,72	116,17	
0500964	STELARA	45MG INJ SOL 1X0,5ML	JAI	B	S		P	73 310,41	83 068,89		9 758,48	0,00	872,72	116,17	
L04AC07	parent.	Tocilizumab													
0194903	ROACTEMRA	162MG INJ SOL 4X0,9ML	RRG	GB	S		P	28 489,93	28 489,93	Y	0,00	0,00	1 017,50	0,00	
0500967	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X4ML	RRG	GB	S		P	16 589,18	17 855,24		1 266,06	0,00	1 110,96	84,79	
0500969	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X10ML	RRG	GB	S		P	41 472,95	45 658,59		4 185,64	0,00	1 110,96	112,12	
0500971	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X20ML	RRG	GB	S		P	82 945,89	93 293,48		10 347,59	0,00	1 110,96	138,59	
L04AC08	parent.	Kanakinumab													
0149771	ILARIS	150MG INJ PLV SOL 1	NEL	GB	S		P	274 834,65	315 501,91		40 667,26	0,00	4 907,81	726,21	
L04AC10	parent.	Sekukinumab													
0210317	COSENTYX	150MG INJ SOL PEP 2X1ML	NEL	GB	S		P	26 545,20	35 023,98		8 478,78	0,00	872,72	278,75	
L04AC13	parent.	Ixekizumab													
0209310	TALTZ	80MG INJ SOL PEP 2X1ML	LIY	NL	S		P	48 872,28	61 228,55		12 356,27	0,00	872,71	220,64	
L04AD01	p.o.	Cyklosporin													
0006408	EQUORAL	100MG/ML POR SOL 50ML	TCO	CZ				1 437,80	1 984,13	Y	546,33	357,82	86,27	32,78	
0016309	SANDIMMUN NEORAL	100MG/ML POR SOL 50ML	NAI	CZ				1 437,80	2 968,35		1 530,55	357,82	86,27	91,83	
0010183	EQUORAL	25MG CPS MOL 50	TCO	CZ				359,45	473,78	Y	114,33	89,46	86,27	27,44	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 183 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0162018	CICLOSPORIN MYLAN	25MG CPS MOL 50	GNS	GB				359,45	554,22		194,77	89,46	86,27	46,74	
0015640	SANDIMMUN NEORAL	25MG CPS MOL 50	NAI	CZ				359,45	813,45		454,00	89,46	86,27	108,96	
0010184	EQUORAL	50MG CPS MOL 50	TCO	CZ				718,91	922,95	Y	204,04	178,91	86,27	24,48	
0162024	CICLOSPORIN MYLAN	50MG CPS MOL 50	GNS	GB				718,91	1 089,42		370,51	178,91	86,27	44,46	
0015641	SANDIMMUN NEORAL	50MG CPS MOL 50	NAI	CZ				718,91	1 337,55		618,64	178,91	86,27	74,24	
0010185	EQUORAL	100MG CPS MOL 50	TCO	CZ				1 437,80	1 795,62	Y	357,82	357,82	86,27	21,47	
0162030	CICLOSPORIN MYLAN	100MG CPS MOL 50	GNS	GB				1 437,80	2 116,01		678,21	357,82	86,27	40,69	
0015642	SANDIMMUN NEORAL	100MG CPS MOL 50	NAI	CZ				1 437,80	2 743,14		1 305,34	357,82	86,27	78,32	
L04AD02 p.o. Takrolimus															
0149220	MODIGRAF	1MG POR GRA SUS 50	AOD	NL	E J10		P	8 600,90	8 600,90		0,00	0,00	860,09	0,00	
0149219	MODIGRAF	0,2MG POR GRA SUS 50	AOD	NL	E J10		P	1 721,61	1 802,46		80,85	0,00	860,81	40,43	
0145057	TACNI	0,5MG CPS DUR 30	TPP	CZ	L J10		P	463,49	463,49		0,00	0,00	154,50	0,00	
0059693	PROGRAF	0,5MG CPS DUR 30	AEA	CZ	L J10		P	596,44	596,44		0,00	0,00	198,81	0,00	
0029703	ADVAGRAF	0,5MG CPS PRO 30	AOD	NL	L J10		P	723,99	723,99		0,00	0,00	241,33	0,00	
0210092	ENVARUSUS	0,75MG TBL PRO 60	CHS	I	L J10		P	2 607,41	5 811,88		3 204,47	0,00	202,80	249,24	
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	AEA	CZ	L J10		P	1 773,12	2 531,79		758,67	0,00	147,76	63,22	
0145065	TACNI	1MG CPS DUR 60	TPP	CZ	L J10		P	1 927,07	1 940,94		13,87	0,00	160,59	1,16	
0176591	GECROL	1MG CPS DUR 6X10	HTK	CZ	L J10		P	1 927,07	2 472,25		545,18	0,00	160,59	45,43	
0210095	ENVARUSUS	1MG TBL PRO 60	CHS	I	L J10		P	3 121,75	7 603,70		4 481,95	0,00	182,10	261,45	
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	AOD	NL	L J10		P	3 212,15	3 212,15		0,00	0,00	267,68	0,00	
0210097	ENVARUSUS	4MG TBL PRO 30	CHS	I	L J10		P	5 066,07	13 964,82		8 898,75	0,00	147,76	259,55	
0057629	PROGRAF	5MG CPS DUR 30	AEA	CZ	L J10		P	4 342,87	4 342,87		0,00	0,00	144,76	0,00	
0029710	ADVAGRAF	5MG CPS PRO 30	AOD	NL	L J10		P	4 432,81	6 018,76		1 585,95	0,00	147,76	52,87	
L04AX01 p.o. Azathioprin															
0213015	IMASUP	25MG TBL FLM 100	PVP	CZ			P	159,08	254,07		94,99	3,96	9,54	5,70	
0172001	IMURAN	25MG TBL FLM 100	ASP	IRL				159,08	370,52		211,44	3,96	9,54	12,69	
0199645	IMURAN	25MG TBL FLM 100	ASP	IRL				159,08	370,52		211,44	3,96	9,54	12,69	
0164998	IMURAN	25MG TBL FLM 100	ASP	IRL				159,08	370,52		211,44	3,96	9,54	12,69	
0199644	IMURAN	25MG TBL FLM 100	ASP	IRL				159,08	370,52		211,44	3,96	9,54	12,69	
0203233	AZATHIOPRIN MEDAC	25MG TBL FLM 100	MC W	D			P	225,40	370,52		145,12	3,96	13,52	8,71	
0213021	IMASUP	50MG TBL FLM 100	PVP	CZ			P	318,16	369,29		51,13	7,92	9,54	1,53	
0199646	IMURAN	50MG TBL FLM 100	ASP	IRL				318,16	458,73		140,57	7,92	9,54	4,22	
0199647	IMURAN	50MG TBL FLM 100	ASP	IRL				318,16	458,73		140,57	7,92	9,54	4,22	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 184 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0164999	IMURAN	50MG TBL FLM 100	ASP	IRL				318,16	458,73		140,57	7,92	9,54	4,22	
0165000	IMURAN	50MG TBL FLM 100	ASP	IRL				318,16	458,73		140,57	7,92	9,54	4,22	
0203239	AZATHIOPRIN MEDAC	50MG TBL FLM 100	MC W	D			P	450,81	458,73		7,92	7,92	13,52	0,24	
L04AX03 p.o. Methotrexát (pouze perorální)															
0118779	TREXAN	2,5MG TBL NOB 100	ORN	SF	E	REV,DER		168,18	168,18		0,00	0,00	1,92	0,00	
0184701	METHOTREXAT EBEWE	2,5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN		162,88	162,88		0,00	0,00	3,72	0,00	
0157119	METHOTREXAT EBEWE	2,5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN		162,88	162,88		0,00	0,00	3,72	0,00	
0118778	TREXAN	2,5MG TBL NOB 30	ORN	SF	E	REV,DER		127,57	127,57		0,00	0,00	4,86	0,00	
0157121	METHOTREXAT EBEWE	5MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN		315,21	315,21		0,00	0,00	3,60	0,00	
0157123	METHOTREXAT EBEWE	10MG TBL NOB 50	EBP	A	E	ONK,HEM,R EV,DER,GYN		346,66	346,66		0,00	0,00	1,98	0,00	
0118793	TREXAN	10MG TBL NOB 100	ORN	SF	E	REV,DER		1 377,10	1 473,58		96,48	0,00	3,93	0,28	
L04AX03 parent. Methotrexát, pouze perorální															
0128236	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,15ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	391,76	457,11		65,35	0,00	1 044,69	174,27	
0189721	METOJECT PEN	7,5MG INJ SOL PEP 4X0,15ML	MC W	D	L	REV,DER	P	1 567,07	1 679,51		112,44	0,00	1 044,71	74,96	
0147640	METHOTREXAT EBEWE	10MG/ML INJ SOL 1X1ML	EBP	A	L	REV,DER	P	293,19	293,19		0,00	0,00	586,38	0,00	
0189732	METOJECT PEN	10MG INJ SOL PEP 4X0,2ML	MC W	D	L	REV,DER	P	1 766,03	1 876,78		110,75	0,00	883,02	55,38	
0128241	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,20ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	441,51	505,42		63,91	0,00	883,02	127,82	
0189754	METOJECT PEN	15MG INJ SOL PEP 4X0,3ML	MC W	D	L	REV,DER	P	1 958,38	1 958,38		0,00	0,00	652,79	0,00	
0128246	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,30ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	522,58	528,73		6,15	0,00	696,77	8,20	
0129747	METHOTREXAT EBEWE	20MG/ML INJ SOL ISP 1X1ML	EBP	A	L	REV,DER	P	489,13	489,13		0,00	0,00	489,13	0,00	
0189776	METOJECT PEN	20MG INJ SOL PEP 4X0,4ML	MC W	D	L	REV,DER	P	2 325,53	2 325,53		0,00	0,00	581,38	0,00	
0128251	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,40ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	589,40	628,28		38,88	0,00	589,40	38,88	
0189798	METOJECT PEN	25MG INJ SOL PEP 4X0,5ML	MC W	D	L	REV,DER	P	2 587,27	2 606,15		18,88	0,00	517,45	3,78	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0128256	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,50ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	646,82	702,63		55,81	0,00	517,46	44,65	
0189820	METOJECT PEN	30MG INJ SOL PEP 4X0,6ML	MC W	D	L	REV,DER	P	3 109,11	3 109,11		0,00	0,00	518,19	0,00	
L04AX04 p.o. Lenalidomid															
0028936	REVLIMID	5MG CPS DUR 21	CEW	GB	S		P	108 551,78	120 097,70		11 545,92	0,00	5 169,13	549,81	
0028937	REVLIMID	10MG CPS DUR 21	CEW	GB	S		P	114 447,23	126 988,47		12 541,24	0,00	5 449,87	597,20	
0028938	REVLIMID	15MG CPS DUR 21	CEW	GB	S		P	120 440,37	133 698,25		13 257,88	0,00	5 735,26	631,33	
0028939	REVLIMID	25MG CPS DUR 21	CEW	GB	S		P	132 679,80	146 124,71		13 444,91	0,00	6 318,09	640,23	
L04AX06 p.o. Pomalidomid															
0194293	IMNOVID	4MG CPS DUR 21	CEW	GB	S		P	251 022,90	271 811,88		20 788,98	0,00	8 965,10	742,46	
0194291	IMNOVID	2MG CPS DUR 21	CEW	GB	S		P	243 531,38	263 684,54		20 153,16	0,00	17 395,10	1 439,51	
M01AB01 p.rect. Indometacin															
0093723	INDOMETACIN 50 BERLIN-CHEMIE	50MG SUP 10	BCE	D				30,46	54,10	X	23,64	15,44	6,09	4,73	
0093724	INDOMETACIN 100 BERLIN-CHEMIE	100MG SUP 10	BCE	D				60,90	91,78	X	30,88	30,88	6,09	3,09	
M01AB05 p.o. Diklofenak															
 0089025	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 50	AYL	D				60,90	60,90	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
 0089024	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	AYL	D				24,35	24,35	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
 0089026	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 100	AYL	D				121,80	121,80	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
0107918	APO-DICLO	50MG TBL ENT 100	ATX	NL				161,40	209,79		48,39	0,00	3,23	0,97	
0021726	VERAL	50MG TBL ENT 50X1	HPE	CZ				80,70	129,74		49,04	0,00	3,23	1,96	
0021717	VERAL	50MG TBL ENT 20X1	HPE	CZ				32,28	52,43		20,15	0,00	3,23	2,02	
0058425	DOLMINA 50	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				48,42	117,64		69,22	0,00	3,23	4,61	
0186188	OLFEN-50	50MG TBL ENT 20	TPP	CZ				32,28	78,94		46,66	0,00	3,23	4,67	
0015542	OLFEN-50	50MG TBL ENT 20	TPP	CZ				32,28	78,94		46,66	0,00	3,23	4,67	
0016031	VOLTAREN 50	50MG TBL ENT 20	NAI	CZ				32,28	128,35		96,07	0,00	3,23	9,61	
0016032	VOLTAREN RAPID	50MG TBL OBD 10	NAI	CZ				16,14	70,84		54,70	0,00	3,23	10,94	
0014828	FLECTOR EP RAPID	50MG POR GRA SOL SCC 20	IBB	SK				32,28	191,10		158,82	0,00	3,23	15,88	
0014827	FLECTOR EP RAPID	50MG POR GRA SOL SCC 10	IBB	SK				16,14	102,07		85,93	0,00	3,23	17,19	
0021728	VERAL 75 RETARD	75MG TBL RET 20	HPE	CZ				48,42	77,66		29,24	0,00	3,23	1,95	
0119672	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS RDR 30 I	PVP	CZ				72,64	155,22		82,58	0,00	3,23	3,67	
 0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	AYL	D				243,08	243,08	X	0,00	0,00	2,43	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 186 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0075632	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 50	AYL	D				121,80	121,80	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	AYL	D				48,72	48,72	X	0,00	0,00	2,44	0,00	
0125122	AP0-DICLO SR 100	100MG TBL RET 100	ATX	NL				322,80	414,81		92,01	0,00	3,23	0,92	
0125121	AP0-DICLO SR 100	100MG TBL RET 30	ATX	NL				96,84	124,64		27,80	0,00	3,23	0,93	
0021731	VERAL 100 RETARD	100MG TBL RET 30	HPE	CZ				96,84	161,40		64,56	0,00	3,23	2,15	
0186189	OLFEN-100 SR	100MG CPS PRO 20	TPP	CZ				64,56	148,23		83,67	0,00	3,23	4,18	
0058880	DOLMINA 100 SR	100MG TBL PRO 20	ZNP	CZ				64,56	150,96		86,40	0,00	3,23	4,32	
0015626	VOLTAREN RETARD	100MG TBL PRO 30X1	NAI	CZ				96,84	381,45		284,61	0,00	3,23	9,49	
0046620	UNO	150MG TBL PRO 10	RAT	D				48,42	90,42		42,00	0,00	3,23	2,80	
0046621	UNO	150MG TBL PRO 20	RAT	D				96,84	180,84		84,00	0,00	3,23	2,80	
M01AB05 parent. Diklofenak															
0067547	ALMIRAL	75MG/3ML INJ SOL 10X3ML	MOE	CY	A			78,03	78,03		0,00	0,00	10,40	0,00	
0015629	VOLTAREN	25MG/ML INJ SOL 5X3ML	NAI	CZ	A			39,02	53,63		14,61	0,00	10,41	3,90	
0054539	DOLMINA INJ	75MG/3ML INJ SOL 5X3ML	ZNP	CZ	A			39,02	80,88	X	41,86	0,00	10,41	11,16	
M01AB16 p.o. Aceklofenak															
0191730	BIOFENAC	100MG TBL FLM 60	GDB	H				96,84	392,55		295,71	295,71	3,23	9,86	
0191729	BIOFENAC	100MG TBL FLM 20	GDB	H				32,28	152,82		120,54	98,57	3,23	12,05	
M01AC01 p.o. Piroxikam															
0084717	HOTEMIN	20MG CPS DUR 20	EGB	H	L	REV,ORT		40,13	57,33		17,20	17,20	2,01	0,86	
0049522	FLAMEXIN	20MG TBL NOB 30	CHS	I	L	REV,ORT		82,17	211,43		129,26	25,80	2,74	4,31	
0049503	FLAMEXIN	20MG TBL NOB 20	CHS	I	L	REV,ORT		54,78	146,51		91,73	17,20	2,74	4,59	
M01AC01 parent. Piroxikam															
0068649	HOTEMIN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	EGB	H	A			52,02	67,51		15,49	0,00	10,40	3,10	
M01AC05 p.o. Lornoxikam															
0119900	XEFO RAPID	8MG TBL FLM 50	TAK	A				107,60	295,28		187,68	187,68	3,23	5,63	
0119899	XEFO RAPID	8MG TBL FLM 30	TAK	A				64,56	178,41		113,85	112,61	3,23	5,69	
M01AC06 p.o. Meloxikam															
0143365	AP0-MELOXICAM	7,5MG TBL NOB 20	ATX	NL				32,28	69,34		37,06	0,00	3,23	3,71	
0176710	MELOVIS	15MG TBL NOB 30	ACK	IS				73,07	73,07		0,00	0,00	2,44	0,00	
0022570	ARTRILOM	15MG TBL NOB 100	PMP	CZ				322,80	322,80		0,00	0,00	3,23	0,00	
0022565	ARTRILOM	15MG TBL NOB 20	PMP	CZ				64,56	64,56		0,00	0,00	3,23	0,00	
0022568	ARTRILOM	15MG TBL NOB 50	PMP	CZ				161,40	161,40		0,00	0,00	3,23	0,00	
0160704	ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	ALP	GB				96,84	107,75		10,91	0,00	3,23	0,36	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 187 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0143369	AP0-MELOXICAM	15MG TBL NOB 30	ATX	NL				96,84	134,98		38,14	0,00	3,23	1,27	
0143368	AP0-MELOXICAM	15MG TBL NOB 20	ATX	NL				64,56	91,07		26,51	0,00	3,23	1,33	
0184368	MELOCOX	15MG TBL NOB 30	PVP	CZ				96,84	171,80		74,96	0,00	3,23	2,50	
0150983	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 100	GNS	GB				322,80	616,18		293,38	0,00	3,23	2,93	
0150982	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 60	GNS	GB				193,68	369,70		176,02	0,00	3,23	2,93	
0022903	MELOXICAM-TEVA	15MG TBL NOB 100 I	TPP	CZ				322,80	616,18		293,38	0,00	3,23	2,93	
0132718	MOVALIS	15MG TBL NOB 20	BOE	D				64,56	128,10		63,54	0,00	3,23	3,18	
0059072	MOVALIS	15MG TBL NOB 20	BOE	D				64,56	128,10		63,54	0,00	3,23	3,18	
0022901	MELOXICAM-TEVA	15MG TBL NOB 50 I	TPP	CZ				161,40	338,98		177,58	0,00	3,23	3,55	
0022898	MELOXICAM-TEVA	15MG TBL NOB 20 I	TPP	CZ				64,56	146,83		82,27	0,00	3,23	4,11	
0022896	MELOXICAM-TEVA	15MG TBL NOB 10 I	TPP	CZ				32,28	74,67		42,39	0,00	3,23	4,24	
0022900	MELOXICAM-TEVA	15MG TBL NOB 30 I	TPP	CZ				96,84	226,05		129,21	0,00	3,23	4,31	
0150989	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 20	GNS	GB				64,56	163,57		99,01	0,00	3,23	4,95	
0112562	RECOXA 15	15MG TBL NOB 60	ZNP	CZ				193,68	519,57		325,89	0,00	3,23	5,43	
0013281	RECOXA 15	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				64,56	175,88		111,32	0,00	3,23	5,57	
0112561	RECOXA 15	15MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				96,84	265,54		168,70	0,00	3,23	5,62	
M01AE01 p.o. Ibuprofen															
0015486	IBUMAX	600MG TBL FLM 100	VIB	SF				161,40	189,88		28,48	28,48	3,23	0,57	
0015485	IBUMAX	600MG TBL FLM 30	VIB	SF				48,42	69,32		20,90	8,54	3,23	1,39	
0011063	IBALGIN 600	600MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				48,42	99,90		51,48	8,54	3,23	3,43	
0203016	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	BGP	CZ				32,28	191,39		159,11	5,70	3,23	15,91	
0185634	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	BGP	CZ				32,28	191,39		159,11	5,70	3,23	15,91	
0066990	DOLGIT 800	800MG TBL FLM 20	DLS	D				43,04	84,87		41,83	7,59	3,23	3,14	
M01AE02 p.o. Naproxen															
0207253	NALGESIN	550MG TBL FLM 30	KRK	SLO				113,93	133,91		19,98	19,98	3,80	0,67	
0207252	NALGESIN	550MG TBL FLM 20	KRK	SLO				75,95	97,41		21,46	13,32	3,80	1,07	
0207251	NALGESIN	550MG TBL FLM 10	KRK	SLO				37,98	76,89		38,91	6,66	3,80	3,89	
M01AE03 p.o. Ketoprofen															
0076655	KETONAL	50MG CPS DUR 25	LEK	SLO				26,90	41,80		14,90	11,80	3,23	1,79	
0076653	KETONAL FORTE	100MG TBL FLM 20	LEK	SLO				43,04	61,92		18,88	18,88	3,23	1,42	
0076654	KETONAL RETARD	150MG TBL PRO 20	LEK	SLO				64,56	110,96		46,40	28,32	3,23	2,32	
M01AE03 p.rect. Ketoprofen															
0076652	KETONAL	100MG SUP 12	LEK	SLO				48,72	48,72		0,00	0,00	6,09	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M01AE03	parent.	Ketoprofen													
0059443	KETONAL	100MG INJ SOL 5X2ML	LEK	SLO	A			34,68	48,00		13,32	0,00	10,40	4,00	
0076657	KETONAL	100MG INJ SOL 10X2ML	LEK	SLO	A			69,37	108,29		38,92	0,00	10,41	5,84	
M01AE11	p.o.	Kyselina tiaprofenová													
0096484	SURGAM LÉČIVA	300MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				32,28	231,35		199,07	199,07	3,23	19,91	
M01AH01	p.o.	Celecoxib													
0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	305,75	305,75		0,00	0,00	10,19	0,00	
0196141	ACLEXA	100MG CPS DUR 30	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	164,75	164,75		0,00	0,00	10,98	0,00	
0085026	CELEBREX	100MG CPS DUR 30 I	PFX	CZ	E	REV,ORT	P	218,79	218,79		0,00	0,00	14,59	0,00	
0196153	ACLEXA	200MG CPS DUR 90	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	940,34	940,34		0,00	0,00	10,45	0,00	
0196152	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	643,92	643,92		0,00	0,00	10,73	0,00	
0196149	ACLEXA	200MG CPS DUR 30	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	340,21	340,21		0,00	0,00	11,34	0,00	
0085030	CELEBREX	200MG CPS DUR 30 I	PFX	CZ	E	REV,ORT	P	490,09	490,09		0,00	0,00	16,34	0,00	
0196436	CELEKXIB MYLAN	200MG CPS DUR 30	GNS	GB	E	REV,ORT	P	500,31	500,31		0,00	0,00	16,68	0,00	
0196147	ACLEXA	200MG CPS DUR 10	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	169,59	239,13		69,54	0,00	16,96	6,95	
0085028	CELEBREX	200MG CPS DUR 10 I	PFX	CZ	E	REV,ORT	P	169,59	239,13		69,54	0,00	16,96	6,95	
M01AH04	parent.	Parekoxib													
0025473	DYNASTAT	40MG INJ PSO LQF 5+5X2ML AMP	PFI	GB	A			52,02	1 065,22		1 013,20	0,00	10,40	202,64	
M01AH05	p.o.	Etorikoxib													
0132333	ROTICOX	30MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	474,83	586,05		111,22	128,02	16,96	3,97	
0132332	ROTICOX	30MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	237,42	301,42		64,00	64,01	16,96	4,57	
0132331	ROTICOX	30MG TBL FLM 14	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	118,70	151,85		33,15	32,01	16,96	4,74	
0132330	ROTICOX	30MG TBL FLM 7	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	59,36	112,39		53,03	16,00	16,96	15,15	
0132344	ROTICOX	60MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	949,67	1 122,33		172,66	256,04	16,96	3,08	
0132341	ROTICOX	60MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	474,83	586,05		111,22	128,02	16,96	3,97	
0099969	ARCOXIA	60MG TBL FLM 14	MSD	NL	E	REV,ORT	P	237,41	301,42		64,01	64,01	16,96	4,57	
0132340	ROTICOX	60MG TBL FLM 14	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	237,42	301,42		64,00	64,01	16,96	4,57	
0099967	ARCOXIA	60MG TBL FLM 7	MSD	NL	E	REV,ORT	P	118,71	224,77		106,06	32,01	16,96	15,15	
0132339	ROTICOX	60MG TBL FLM 7	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	118,72	224,77		106,05	32,01	16,96	15,15	
0132357	ROTICOX	90MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	1 424,47	1 647,44		222,97	384,06	16,96	2,65	
0132354	ROTICOX	90MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	712,23	856,32		144,09	192,03	16,96	3,43	
0132352	ROTICOX	90MG TBL FLM 14	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	356,12	448,61		92,49	96,02	16,96	4,40	
0132351	ROTICOX	90MG TBL FLM 7	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	178,06	333,92		155,86	48,01	16,96	14,84	
0132368	ROTICOX	120MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	1 899,30	2 166,15		266,85	512,08	16,96	2,38	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 189 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR



Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132366	ROTICOX	120MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	949,65	1 122,33		172,68	256,04	16,96	3,08	
0132364	ROTICOX	120MG TBL FLM 14	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	474,82	586,05		111,23	128,02	16,96	3,97	
0132363	ROTICOX	120MG TBL FLM 7	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	237,42	443,01		205,59	64,01	16,96	14,69	
M01AX05	p.o.	Glukosamin													
0163749	FLEXOVE	625MG TBL NOB 60	LSC	F	L	ORT,REV	P	169,47	620,43		450,96	450,96	5,32	14,17	
0059645	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MHS	CZ	L	ORT,REV	P	106,47	273,77		167,30	141,66	5,32	8,37	
0150080	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MHS	CZ	L	ORT,REV	P	106,47	273,77		167,30	141,66	5,32	8,37	
M01AX17	p.o.	Nimesulid													
0012892	AULIN	100MG TBL NOB 30	ANG	CZ				48,42	140,15		91,73	91,73	3,23	6,12	
0132853	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				48,42	140,15		91,73	91,73	3,23	6,12	
0132650	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				48,42	140,15		91,73	91,73	3,23	6,12	
0005929	MESULID	100MG TBL NOB 30	APO	A				48,42	140,15		91,73	91,73	3,23	6,12	
0132723	AULIN	100MG POR GRA SUS 30	HBP	IRL				48,42	143,17		94,75	91,73	3,23	6,32	
0012895	AULIN	100MG POR GRA SUS 30	ANG	CZ				48,42	143,17		94,75	91,73	3,23	6,32	
0005932	MESULID	100MG POR GRA SUS 30	APO	A				48,42	148,97		100,55	91,73	3,23	6,70	
0132852	AULIN	100MG TBL NOB 15	HBP	IRL				24,22	78,36		54,14	45,86	3,23	7,22	
0132649	AULIN	100MG TBL NOB 15	HBP	IRL				24,22	78,36		54,14	45,86	3,23	7,22	
0012891	AULIN	100MG TBL NOB 15	ANG	CZ				24,22	78,36		54,14	45,86	3,23	7,22	
0017187	NIMESIL	100MG POR GRA SUS 30	GUI	I				48,42	158,24		109,82	91,73	3,23	7,32	
0012894	AULIN	100MG POR GRA SUS 15	ANG	CZ				24,22	81,38		57,16	45,86	3,23	7,62	
0132721	AULIN	100MG POR GRA SUS 15	HBP	IRL				24,22	81,38		57,16	45,86	3,23	7,62	
0199970	NIMED	100MG TBL NOB 6	HBP	IRL				9,69	54,85		45,16	18,35	3,23	15,05	
0053769	NIMED	100MG TBL NOB 6	HBP	IRL				9,69	54,85		45,16	18,35	3,23	15,05	
M01AX21	p.o.	Diacerein													
0021668	ARTRODAR	50MG CPS DUR 30	TWN	A	L	ORT,REV	P	79,85	172,07		92,22	92,22	5,32	6,15	
M01AX25	p.o.	Chondroitin-sulfát													
0014821	CONDROSULF	800MG TBL FLM 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	159,71	380,28		220,57	220,57	5,32	7,35	
0014823	CONDROSULF	800MG POR GRA SOL 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	159,71	508,38		348,67	220,57	5,32	11,62	
M01AX26	p.o.	Avokádový a sójový olej, nezmýdelnitelné													
0216478	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 30	LSC	F	L	ORT,REV	P	159,71	408,73		249,02	249,02	5,32	8,30	
0049688	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 30	LSC	F	L	ORT,REV	P	159,71	408,73		249,02	249,02	5,32	8,30	
0049674	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 15	LSC	F	L	ORT,REV	P	79,85	227,34		147,49	124,51	5,32	9,83	
0216479	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 15	LSC	F	L	ORT,REV	P	79,85	227,34		147,49	124,51	5,32	9,83	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 190 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M01CC01	p.o.	Penicilamin													
0066755	METALCAPTASE 150	150MG TBL FLM 50	HEJ	D				330,10	384,42		54,32	0,00	49,51	8,15	
0066753	METALCAPTASE 300	300MG TBL FLM 50	HEJ	D				609,66	609,66		0,00	0,00	45,72	0,00	
M02AA10	lok.	Ketoprofen													
0076756	KETONAL 5% KRÉM	50MG/G CRM 50G	LEK	SLO			P	76,18	126,95		50,77	50,77	3,05	2,03	
0016287	FASTUM	25MG/G GEL 100G	MEN	I			P	76,18	214,36		138,18	101,54	3,05	5,53	
0084114	FASTUM	25MG/G GEL 50G	MEN	I			P	38,08	131,64		93,56	50,77	3,05	7,48	
0119940	PRONTOFLEX 10%	100MG/ML DRM SPR SOL 25ML	CEX	A			P	63,47	257,87		194,40	16,92	3,05	9,33	
M03AB01	parent.	Suxamethonium													
☹ 0177201	SUXAMETHONIUM JODID VUAB	250MG INJ PLV SOL 1	VUR	CZ	C 3			118,57	118,57		0,00	0,00	47,43	0,00	
☹ 0177200	SUXAMETHONIUM JODID VUAB	100MG INJ PLV SOL 1	VUR	CZ	C 3			47,43	72,00		24,57	25,96	47,43	24,57	
☹ 0216573	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	VUR	CZ	C 3			47,43	82,98	X	35,55	35,55	47,43	35,55	
☹ 0161371	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB	100MG INJ/INF PLV SOL 1 I	VUR	CZ	C 3			47,43	82,98	X	35,55	35,55	47,43	35,55	
M03AC04	parent.	Atrakurium													
0042392	TRACRIUM 50	10MG/ML INJ SOL 5X5ML	WCF	GB	C 3			348,93	401,98		53,05	53,05	52,34	7,96	
M03AC06	parent.	Pipekuronium													
0087822	ARDUAN	2MG/ML INJ PSO LQF 25+25X2ML	GDB	H	C 3			1 290,84	1 610,01		319,17	319,17	51,63	12,77	
M03AC10	parent.	Mivakurium-chlorid													
0040356	MIVACRON	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	WCF	GB	C 3			619,82	765,86		146,04	146,04	69,73	16,43	
M03AC11	parent.	Cisatrakurium													
0040361	NIMBEX	2MG/ML INJ SOL 5X2,5ML	GBM	GB	C 3			144,32	293,73		149,41	56,40	64,94	67,24	
M03AX01	parent.	Botulotoxin													
0197866	XEOMIN	100SU INJ PLV SOL 1	MRG	D	A E	NEU,REH	P	2 919,80	4 985,39		2 065,59	0,00	5 839,60	4 131,18	
0165476	DYSPORT	300SU INJ PLV SOL 1	IPW	GB	A E	NEU,REH	P	3 781,28	4 781,95		1 000,67	0,00	6 302,13	1 667,78	
0200405	BOTOX	100SU INJ PLV SOL 1	ALL	IRL	A E	NEU,REH	P	3 151,07	4 671,58		1 520,51	0,00	6 302,14	3 041,02	108,28

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 191 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0215805	DYSPORT	500SU INJ PLV SOL 1	IPW	GB	A	NEU,REH E	P	6 302,15	6 650,97		348,82	0,00	6 302,15	348,82	
0032074	DYSPORT	500SU INJ PLV SOL 1	IPW	GB	A	NEU,REH E	P	6 302,15	6 650,97		348,82	0,00	6 302,15	348,82	
0029194	NEUROBLOC	5000SU/ML INJ SOL 1X2ML	EII	GB	A	NEU E	P	6 302,15	6 823,46		521,31	0,00	6 302,15	521,31	
M03BX01 p.o. Baklofen															
0040275	BACLOFEN-POLPHARMA	25MG TBL NOB 50	PBC	PL				128,55	128,55		0,00	0,00	7,71	0,00	
0040274	BACLOFEN-POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	PBC	PL				55,95	69,53		13,58	0,00	8,39	2,04	
M03BX02 p.o. Tizanidin															
0016052	SIRDALUD	4MG TBL NOB 30	NAI	CZ				77,13	117,35		40,22	40,22	7,71	4,02	
0016051	SIRDALUD	2MG TBL NOB 30	NAI	CZ				38,56	77,79		39,23	20,11	7,71	7,85	
M03BX04 p.o. Tolperison															
0057525	MYDOCALM	150MG TBL FLM 30	GDB	H				77,13	131,00		53,87	53,87	7,71	5,39	
M03BX05 p.o. Thiokolchikosid															
0203765	MUSCORIL CPS	4MG CPS DUR 30	SFK	CZ				57,85	295,91		238,06	238,06	7,71	31,74	
0107943	MUSCORIL CPS	4MG CPS DUR 20	SFK	CZ				38,56	198,67		160,11	158,71	7,71	32,02	
M03BX05 parent. Thiokolchikosid															
0107944	MUSCORIL INJ	4MG INJ SOL 6X2ML	SFK	CZ	A			139,04	169,10		30,06	0,00	46,35	10,02	
M04AA01 p.o. Alopurinol															
0001631	PURINOL	100MG TBL NOB 100	RAT	D				68,79	68,79		0,00	0,00	2,75	0,00	
0107869	APO-ALLOPURINOL	100MG TBL NOB 100	ATX	NL				72,55	91,44		18,89	0,00	2,90	0,76	
☹️ 0215390	ALOPURINOL GLENMARK	100MG TBL NOB 50	GMP	CZ				36,27	84,11		47,84	0,00	2,90	3,83	
0132921	MILURIT 100	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	84,11		47,84	0,00	2,90	3,83	
0002592	MILURIT 100	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	84,11		47,84	0,00	2,90	3,83	
0132670	MILURIT 100	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	84,11		47,84	0,00	2,90	3,83	
☹️ 0215391	ALOPURINOL GLENMARK	100MG TBL NOB 100	GMP	CZ				85,70	91,44		5,74	0,00	3,43	0,23	
0127263	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	DOZ	CZ				85,70	91,44		5,74	0,00	3,43	0,23	
0127260	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				25,71	34,25		8,54	0,00	3,43	1,14	
0001633	PURINOL	100MG TBL NOB 50	RAT	D				42,86	57,09		14,23	0,00	3,43	1,14	
0216285	MILURIT 300	300MG TBL NOB 90	EGB	H				121,75	262,65		140,90	0,00	1,80	2,09	
☹️ 0215392	ALOPURINOL GLENMARK	300MG TBL NOB 30	GMP	CZ				40,58	87,92		47,34	0,00	1,80	2,10	
0127272	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	DOZ	CZ				40,58	87,92		47,34	0,00	1,80	2,10	
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	RAT	D				64,42	64,42		0,00	0,00	2,86	0,00	
0001710	MILURIT 300	300MG TBL NOB 30	EGB	H				65,28	87,92		22,64	0,00	2,90	1,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 192 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M04AA03	p.o.	Febuxostat													
0208439	ADENURIC	80MG TBL FLM 28 II	MNI	L			P	869,69	869,69		0,00	0,00	31,06	0,00	
0500260	ADENURIC	80MG TBL FLM 28 I	MNI	L			P	869,69	869,69		0,00	0,00	31,06	0,00	
M04AC01	p.o.	Kolchicin													
0119697	COLCHICUM-DISP	0,5MG TBL OBD 20	PIB	A				156,19	231,17		74,98	74,98	93,71	44,99	
M05BA02	p.o.	Kyselina klodronová													
0094460	BONEFOS	400MG CPS DUR 100	BYT	SF	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	3 141,14	3 141,14		0,00	0,00	125,65	0,00	
0186192	LODRONAT 520	520MG TBL FLM 60	RGI	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	2 407,42	5 091,72		2 684,30	0,00	123,62	137,84	
0056638	BONEFOS	800MG TBL FLM 60	BYT	SF	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	3 161,19	4 806,63		1 645,44	0,00	105,37	54,85	
M05BA02	parent.	Kyselina klodronová													
0094548	BONEFOS	60MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	BYT	SF	A	ONK,HEM,IN E T,ORT,URN, OST	P	1 749,08	2 032,39		283,31	0,00	1 749,08	283,31	
M05BA03	parent.	Kyselina pamidronová													
0050699	PAMIDRONATE MEDAC	3MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	MC W	D	A	ONK,HEM,IN E T,ORT,REV, END,OST	P	1 166,07	2 027,75		861,68	0,00	1 749,02	1 292,46	
M05BA04	p.o.	Kyselina alendronová													
0138234	ALENDRONAT ACTAVIS	70MG TBL NOB 12	ACK	IS	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	619,60		0,00	0,00	7,38	0,00	
0041671	ALENDRONATE-TEVA	70MG TBL NOB 12	TPP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	619,60		0,00	0,00	7,38	0,00	
0041669	ALENDRONATE-TEVA	70MG TBL NOB 4	TPP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,52	206,52		0,00	0,00	7,38	0,00	
0209504	ALENDRONIC ACID AUROBINDO	70MG TBL NOB 12 II	AUF	M	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	619,60		0,00	0,00	7,38	0,00	
0209502	ALENDRONIC ACID AUROBINDO	70MG TBL NOB 4 II	AUF	M	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,52	206,52		0,00	0,00	7,38	0,00	
0112476	ALENDRONAT SANDOZ 70	70MG TBL NOB 12	SZK	A	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	848,58		228,98	0,00	7,38	2,73	
0083232	ALENDROGEN	70MG TBL NOB 12	GNS	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	1 222,95		603,35	0,00	7,38	7,18	
0199162	FOSAMAX 70 MG 1X TÝDNĚ	70MG TBL NOB 12 II	MSD	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	1 672,92		1 053,32	0,00	7,38	12,54	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 193 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0199161	FOSAMAX 70 MG 1X TÝDNĚ	70MG TBL NOB 4 II	MSD	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,53	595,05		388,52	0,00	7,38	13,88	
M05BA06 p.o. Kyselina ibandronová															
0026242	BONDRONAT	50MG TBL FLM 28	RRG	GB	E	ONK,HEM,IN T,ORT	P	2 950,43	3 613,95		663,52	0,00	105,37	23,70	
0198867	IKAMETIN	50MG TBL FLM 30 II	GMP	CZ	E	ONK,HEM,IN T,ORT	P	3 161,18	5 691,40		2 530,22	0,00	105,37	84,34	
0161839	HOLMEVIS	50MG TBL FLM 28	EGB	H	E	ONK,HEM,IN T,ORT	P	2 950,43	5 357,15		2 406,72	0,00	105,37	85,95	
0168510	IBANDRONIC ACID SANDOZ	50MG TBL FLM 28	SZK	A	E	ONK,HEM,IN T,ORT	P	2 950,43	5 357,15		2 406,72	0,00	105,37	85,95	
0167780	IBANDRONIC ACID TEVA	50MG TBL FLM 28	TEV	NL	E	ONK,HEM,IN T,ORT	P	2 950,43	5 357,15		2 406,72	0,00	105,37	85,95	
0167976	IASIBON	50MG TBL FLM 28	PPN	GR	E	ONK,HEM,IN T,ORT	P	2 950,43	6 103,54		3 153,11	0,00	105,37	112,61	
0140635	IBANDRONÁT MYLAN	150MG TBL FLM 3	GNS	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	454,50	454,50		0,00	0,00	5,05	0,00	
0158605	IBANDRONIC ACID ACTAVIS	150MG TBL FLM 3 I	ACK	IS	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	497,73	497,73	Y	0,00	0,00	5,53	0,00	
0196861	IBANDRONIC ACID AUROBINDO	150MG TBL FLM 1	AUV	M	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	210,23	210,23	X	0,00	0,00	7,01	0,00	
0196862	IBANDRONIC ACID AUROBINDO	150MG TBL FLM 3	AUV	M	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	632,48	632,48	X	0,00	0,00	7,03	0,00	
0167783	IBANDRONIC ACID TEVA	150MG TBL FLM 3	TEV	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	656,48	656,48		0,00	0,00	7,29	0,00	
0166418	OSAGRAN	150MG TBL FLM 3 II	ZNP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,85	663,85	X	0,00	0,00	7,38	0,00	
0166417	OSAGRAN	150MG TBL FLM 1 II	ZNP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	221,29	221,29	X	0,00	0,00	7,38	0,00	
0198304	IBANDRONIC ACID STADA	150MG TBL FLM 3 II	STD	D	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	798,31		134,45	0,00	7,38	1,49	
0200862	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 3	ADD	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	828,27		164,41	0,00	7,38	1,83	
☹ 0218509	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 3	ADD	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	828,27		164,41	0,00	7,38	1,83	
0215379	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 3	ADD	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	828,27		164,41	0,00	7,38	1,83	
0200688	GEROUSIA	150MG TBL FLM 3	PGU	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	1 039,02		375,16	0,00	7,38	4,17	
0025421	BONVIVA	150MG TBL FLM 1	RRG	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	221,29	388,06		166,77	0,00	7,38	5,56	
☹ 0200861	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 1	ADD	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	221,29	388,06		166,77	0,00	7,38	5,56	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 194 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0215378	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 1	ADD	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	221,29	388,06		166,77	0,00	7,38	5,56	
☹	0218508	LICOBONDRAT	150MG TBL FLM 1	ADD	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	221,29	388,06		166,77	0,00	7,38	5,56	
	0025422	BONVIVA	150MG TBL FLM 3	RRG	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	1 307,19		643,33	0,00	7,38	7,15	
	0161377	IBANDRONAT APOTEX	150MG TBL FLM 3	ATX	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	1 358,00		694,14	0,00	7,38	7,71	
	0200685	IKAMETIN	150MG TBL FLM 3 II	GMP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	663,86	1 358,00		694,14	0,00	7,38	7,71	
	0202820	FLASTIN	150MG TBL FLM 3	EGB	H	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	665,70	984,58		318,88	0,00	7,40	3,54	
M05BA06 parent. Kyselina ibandronová																
	0026099	BONVIVA	3MG INJ SOL 1X3ML+1J	RRG	GB	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	1 020,58		347,96	0,00	7,38	3,82	9,49
	0210380	IBANDRONIC ACID ACCORD	3MG INJ SOL 1X3ML+1J	AHN	GB	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	1 058,86		386,24	0,00	7,38	4,24	9,49
☹	0205967	IBANDRONIC ACID FRESENIUS KABI	3MG INJ SOL ISP 1X3ML+J	FRK	CZ	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	1 058,86		386,24	0,00	7,38	4,24	9,49
	0177176	IBANDRONIC ACID TEVA	3MG INJ SOL ISP 1X3ML	TPP	CZ	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	1 060,05		387,43	0,00	7,38	4,25	9,49
	0166412	OSAGRAN	3MG INJ SOL 1X3ML	ZNP	CZ	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	672,62	1 398,11		725,49	0,00	7,38	7,96	9,49
	0026244	BONDRONAT	6MG INF CNC SOL 1X6ML	RRG	GB	A	ONK,HEM,IN T,ORT,OST	P	1 749,08	3 612,41		1 863,33	0,00	1 749,08	1 863,33	
	0161843	HOLMEVIS	6MG/6ML INF CNC SOL 1X6ML	EGB	H	A	ONK,HEM,IN T,ORT,OST	P	1 749,08	3 935,80		2 186,72	0,00	1 749,08	2 186,72	
	0143649	IBANDRONIC ACID SANDOZ	6MG/6ML INF CNC SOL 1X6ML	DOZ	CZ	A	ONK,HEM,IN T,ORT,OST	P	1 749,08	3 935,80		2 186,72	0,00	1 749,08	2 186,72	
	0193734	IBANDRONIC ACID ACCORD	6MG INF CNC SOL 1X6ML	AHN	GB	A	ONK,HEM,IN T,ORT,OST	P	1 749,08	5 129,68		3 380,60	0,00	1 749,08	3 380,60	
M05BA07 p.o. Kyselina risedronová																
	0129225	RISEDRONAT TEVA	35MG TBL FLM 12 (3X4)	TPP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	619,60		0,00	0,00	7,38	0,00	
	0129224	RISEDRONAT TEVA	35MG TBL FLM 12	TPP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	619,60		0,00	0,00	7,38	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 195 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0187318	RISMYL	35MG TBL FLM 12	GNS	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	622,82		3,22	0,00	7,38	0,04	
0187319	RISMYL	35MG TBL FLM 12	GNS	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	622,82		3,22	0,00	7,38	0,04	
0177298	MELENOR	35MG TBL FLM 12	MOE	CY	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	637,10		17,50	0,00	7,38	0,21	
0177297	MELENOR	35MG TBL FLM 4	MOE	CY	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,53	212,73		6,20	0,00	7,38	0,22	
0105178	RISENDROS	35MG TBL FLM 12	ZNP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	2 125,35		1 505,75	0,00	7,38	17,93	
0187849	TEVANEL	35MG TBL FLM 12	TPP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	2 125,35		1 505,75	0,00	7,38	17,93	
0105176	RISENDROS	35MG TBL FLM 4	ZNP	CZ	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,53	759,29		552,76	0,00	7,38	19,74	
M05BA08 parent. Kyselina zoledronová															
0193499	ZOLEDRONIC ACID TEVA	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML II	TEV	NL	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	1 899,07		149,99	0,00	1 749,08	149,99	
0181338	FAYTON	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	GMP	CZ	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	1 957,45	X	208,37	0,00	1 749,08	208,37	
0168998	ZOLEDRONIC ACID ACTAVIS	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	ACK	IS	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 060,02		310,94	0,00	1 749,08	310,94	
0181879	ZOLEDRONIC ACID FRESENIUS KABI	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	FRK	CZ	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 090,80		341,72	0,00	1 749,08	341,72	
0193693	ZOLEDRONIC ACID HOSPIRA	4MG/100ML INF SOL 1X100ML	HSP	GB	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 326,87		577,79	0,00	1 749,08	577,79	
0193478	ZOLEDRONIC ACID MYLAN	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	MYS	F	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 429,17		680,09	0,00	1 749,08	680,09	
0193468	ZOLEDRONIC ACID MEDAC	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	MC W	D	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 454,26		705,18	0,00	1 749,08	705,18	
0181714	ZOMIKOS	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	VOW	PL	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 477,01		727,93	0,00	1 749,08	727,93	
0028007	ZOMETA	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	NEL	GB	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	3 957,69		2 208,61	0,00	1 749,08	2 208,61	
0195596	FAYTON	4MG/100ML INF SOL 1X100ML I	GMP	CZ	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	4 562,80		2 813,72	0,00	1 749,08	2 813,72	
0181462	TAIRA	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML II	HTK	CZ	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	4 939,00		3 189,92	0,00	1 749,08	3 189,92	
0194760	ZOLEDRONIC ACID ACCORD	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	AHN	GB	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	8 601,16		6 852,08	0,00	1 749,08	6 852,08	
0027103	ACLASTA	5MG INF SOL 1X100ML	NEL	GB	A	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	2 692,09	6 748,20		4 056,11	0,00	7,38	11,11	9,49

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 196 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M05BB03	p.o.	Kyselina alendronová a cholekalciferol													
0196943	ALENDRONIC ACID/ VITAMIN D3 TEVA	70MG/0,14MG TBL NOB 12	TPP	CZ			P	882,76	882,76		0,00	0,00	10,51	0,00	
0025414	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 4	MSD	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	407,65	491,28		83,63	0,00	14,56	2,99	
0025416	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 12	MSD	GB	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 222,95	1 603,47		380,52	0,00	14,56	4,53	
0029955	FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	MSD	GB			P	1 239,11	1 239,11		0,00	0,00	14,75	0,00	
M05BX03	p.o.	Stroncium-ranelát													
0028269	PROTELOS	2G POR GRA SUS 28	LQS	F	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	897,89	950,96		53,07	53,07	32,07	1,90	
0028270	PROTELOS	2G POR GRA SUS 56	LQS	F	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 795,78	2 066,12		270,34	106,14	32,07	4,83	
M05BX04	parent.	Denosumab													
0167653	PROLIA	60MG INJ SOL 1X1ML I	AEB	NL	E	INT,ORT,RE V,END,GYN, OST	P	5 497,17	5 725,73		228,56	228,56	30,23	1,26	
0168721	XGEVA	120MG INJ SOL 1X1,7ML	AEB	NL	A	ONK,URN,P E NE	P	6 711,62	9 562,78		2 851,16	0,00	239,70	101,83	
M09AB02	parent.	Kolagenáza Clostridium histolyticum													
0168122	XIAPEX	0,9MG INJ PSO LQF 1+1X3ML	SXS	S	S		P	20 344,27	21 067,17		722,90	0,00	726,08	25,80	
M09AX01	parent.	Kyselina hyaluronová													
0132608	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	LSC	F	A	ORT,REV E	P	785,14	829,64		44,50	0,00	112,16	6,36	
0132730	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	FFA	I	A	ORT,REV E	P	785,14	829,64		44,50	0,00	112,16	6,36	
0059840	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	FFA	I	A	ORT,REV E	P	785,14	829,64		44,50	0,00	112,16	6,36	
0132661	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	LSC	F	A	ORT,REV E	P	785,14	829,64		44,50	0,00	112,16	6,36	
0132967	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	FFA	I	A	ORT,REV E	P	785,14	829,64		44,50	0,00	112,16	6,36	
0065392	HYALGAN	20MG/2ML INJ SOL 1X2ML	FFA	I	A	ORT,REV E	P	785,14	879,50		94,36	0,00	112,16	13,48	
N01AB06	inhal.	Isofluran													
☹ 0184393	ISOFLURAN NICHOLAS PIRAMAL	100% INH SOL 1X250ML	PIM	GB	C 3			1 624,22	1 624,22		0,00	0,00	16,24	0,00	
☹ 0014963	AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X100ML	BXI	B	C 3			4 635,34	4 635,34		0,00	0,00	19,31	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 197 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0093632	FORANE	100% INH SOL 1X100ML	ABV	CZ	C 3			772,56	961,76		189,20	0,00	19,31	4,73	
☹	0200239	FORANE	100% INH SOL 1X100ML	ABV	CZ	C 3			772,56	961,76		189,20	0,00	19,31	4,73	
☹	0184392	ISOFLURAN NICHOLAS PIRAMAL	100% INH SOL 1X100ML	PIM	GB	C 3			772,56	961,76		189,20	0,00	19,31	4,73	
☹	0014964	AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X250ML	BXI	B	C 3			11 588,38	16 554,64		4 966,26	0,00	19,31	8,28	
	N01AF03	parent. Thiopental														
	0216673	THIOPENTAL VALEANT	0,5G INJ PLV SOL 10	PVP	CZ	A	ANS		454,51	746,15		291,64	0,00	45,45	29,16	
	0120406	THIOPENTAL VUAB INJ. PLV. SOL. 0,5 G	0,5G INJ PLV SOL 1 I	VUR	CZ	A	ANS		45,45	78,53	X	33,08	0,00	45,45	33,08	
	N01AH01	parent. Fentanyl														
	0030101	FENTANYL TORREX	50MCG/ML INJ SOL 5X2ML	CQI	CZ	A		P	57,64	62,75		5,11	0,00	25,94	2,30	
	N01AH02	parent. Alfentanyl														
☹	0087721	RAPIFEN	0,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	JCG	CZ	A		P	21,62	147,69		126,07	0,00	25,95	151,29	
	N01AH03	parent. Sufentanyl														
	0093701	SUFENTA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	JCG	CZ	A		P	34,59	108,76		74,17	0,00	25,94	55,63	
☹	0162444	SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	CQI	CZ	A		P	34,59	118,90		84,31	0,00	25,94	63,23	
	N01AH06	parent. Remifentanyl														
☹	0161489	REMIFENTANIL B. BRAUN	1MG INJ/INF PLV CSL 5	BMM	D	A		P	57,64	975,04		917,40	0,00	25,94	412,83	
	N01AX03	parent. Ketamin														
	0087814	CALYPSOL	50MG/ML INJ SOL 5X10ML	GDB	H	A			650,03	687,56		37,53	0,00	39,00	2,25	
	N01AX07	parent. Etomidat														
	0004344	HYPNOMIDATE	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	JCG	CZ	A			114,29	126,09		11,80	0,00	22,86	2,36	
	N01AX10	parent. Propofol														
	0018169	PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	FRE	D	A			292,14	299,40		7,26	0,00	43,82	1,09	
	0018167	PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	FRE	D	A			292,14	299,40		7,26	0,00	43,82	1,09	
	0129023	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	BMM	D	A			292,14	341,74		49,60	0,00	43,82	7,44	
	0129025	PROPOFOL-LIPURO 1 % (10MG/ML)	10MG/ML INJ/INF EML 10X50ML	BMM	D	A			1 460,71	1 518,58		57,87	0,00	43,82	1,74	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 198 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0018172	PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS	10MG/ML INJ/INF EML 10X50ML	FRE	D	A			1 460,71	1 780,23		319,52	0,00	43,82	9,59	
☹	0158668 ANESIA	10MG/ML INJ/INF EML 1X100ML	UNK	LT	A			292,14	328,90		36,76	0,00	43,82	5,51	
0018175	PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS	10MG/ML INJ/INF EML 10X100ML	FRE	D	A			2 921,41	3 466,00		544,59	0,00	43,82	8,17	
N01BA02 parent. Prokain															
0208465	INJECTIO PROCAINII CHLORATI 0,2% ARDEAPHARMA	2MG/ML INJ SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			2 384,73	2 384,73		0,00	0,00	17,89	0,00	
0208466	INJECTIO PROCAINII CHLORATI 0,2% ARDEAPHARMA	2MG/ML INJ SOL 10X200ML	ARD	CZ	A			973,06	973,06		0,00	0,00	18,24	0,00	
0207313	INJECTIO PROCAINII CHLORATI 0,2% ARDEAPHARMA	2MG/ML INJ SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			104,44	104,44		0,00	0,00	19,59	0,00	
0207312	INJECTIO PROCAINII CHLORATI 0,2% ARDEAPHARMA	2MG/ML INJ SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			267,31	267,31		0,00	0,00	20,10	0,00	
☹	0208469 INJECTIO PROCAINII CHLORATI 0,5% ARDEAPHARMA	5MG/ML INJ SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			1 875,08	1 875,08		0,00	0,00	17,58	0,00	
0207316	INJECTIO PROCAINII CHLORATI 0,5% ARDEAPHARMA	5MG/ML INJ SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			104,44	104,44		0,00	0,00	19,59	0,00	
N01BB01 parent. Bupivakain															
0002439	MARCAINE 0,5%	5MG/ML INJ SOL 5X20ML	ASZ	GB	A			367,70	367,70		0,00	0,00	55,15	0,00	
0092836	MARCAINE SPINAL HEAVY	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASZ	GB	A			367,70	743,18		375,48	0,00	55,15	56,32	
0090021	MARCAINE SPINAL	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASZ	GB	A			367,70	743,47		375,77	0,00	55,15	56,37	
N01BB02 lok. Lidokain															
0191382	VERSATIS	5% EMP MED 20	GNG	D	E	BOL	P	1 567,35	1 842,16		274,81	274,81	78,37	13,74	
0046125	LIDOCAIN 10 %	10% DRM SPR SOL 1X38G	EGB	H	A			147,75	202,18		54,43	0,00	3,89	1,43	
0203092	LIDOCAIN EGIS 10 %	10% DRM SPR SOL 1X38G	EGB	H	A			147,75	202,18		54,43	0,00	3,89	1,43	
N01BB03 parent. Mepivakain															
0076538	MEPIVASTESIN	30MG/ML INJ SOL 50X1,7ML	DMN	D	A			427,85	716,53		288,68	0,00	50,34	33,96	
N01BB04 parent. Prilokain															
☹	0196138 TAKIPRI	20MG/ML INJ SOL 10X5ML	NBH	NL	C	3		820,64	2 618,38		1 797,74	1 797,74	49,24	107,86	
☹	0203076 TAKIPRIN	20MG/ML INJ SOL 10X5ML	NBH	NL	C	3		820,64	2 618,38		1 797,74	1 797,74	49,24	107,86	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 199 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N01BB10	parent.	Levobupivakain													
0200352	CHIROCAINE	5MG/ML INJ SOL 10X10ML I	ABV	CZ	A			367,70	780,38		412,68	0,00	55,15	61,90	
N01BB58	parent.	Artikain, kombinace													
0080440	UBISTESIN	40MG/ML+0,005MG/ML INJ SOL 50X1,7ML	DMN	D	A			484,96	692,34		207,38	0,00	9,70	4,15	
0093109	SUPRACAIN 4%	40MG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			270,98	270,98		0,00	0,00	27,10	0,00	
N01BB	parent.	Amidy													
0069705	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI 0,5% ARDEAPHARMA	5MG/ML INJ SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			87,16	394,30		307,14	0,00	34,86	122,86	
0069707	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI 1% ARDEAPHARMA	10MG/ML INJ SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			55,78	255,31		199,53	0,00	34,86	124,71	
0069704	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI 0,5% ARDEAPHARMA	5MG/ML INJ SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			27,89	128,10		100,21	0,00	34,86	125,26	
0069708	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI 1% ARDEAPHARMA	10MG/ML INJ SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			174,33	759,22		584,89	0,00	34,87	116,98	
0000502	MESOCAIN 1%	10MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			69,73	317,82		248,09	0,00	34,87	124,05	
N01BX04	lok.	Kapsaicin													
0149227	QUTENZA	179MG DRM EMP 1+50G GEL	GNG	D	E	BOL,NEU	P	6 822,19	7 175,55		353,36	353,36	75,80	3,93	
N02AA01	p.o.	Morfin													
0041727	SEVREDOL	10MG TBL FLM 30	MUN	A				208,18	240,91		32,73	0,00	104,09	16,37	
0041737	SEVREDOL	20MG TBL FLM 30	MUN	A				383,18	420,83		37,65	0,00	95,80	9,41	
0164734	VENDAL RETARD	30MG TBL PRO 30	GCL	A				127,00	231,90		104,90	0,00	21,17	17,48	
0164736	VENDAL RETARD	60MG TBL PRO 30	GCL	A				233,95	233,95		0,00	0,00	19,50	0,00	
0164738	VENDAL RETARD	100MG TBL PRO 30	GCL	A				389,92	500,06		110,14	0,00	19,50	5,51	
0164740	VENDAL RETARD	200MG TBL PRO 30	GCL	A				701,65	709,02		7,37	0,00	17,54	0,18	
N02AA01	parent.	Morfin													
0001127	MORPHIN BIOTIKA 1%	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			106,36	106,36	X	0,00	0,00	21,27	0,00	
0001125	MORPHIN BIOTIKA 1%	10MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			53,18	91,94	X	38,76	0,00	21,27	15,50	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N02AA03	p.o.	Hydromorfon													
0010835	PALLADONE-SR	2MG CPS PRO 60	MUN	A				583,70	863,72		280,02	0,00	97,28	46,67	
0010825	PALLADONE-SR	2MG CPS PRO 30	MUN	A				291,85	448,86		157,01	0,00	97,28	52,34	
0021597	PALLADONE-SR	4MG CPS PRO 30	MUN	A				454,27	535,82		81,55	0,00	75,71	13,59	
0021592	PALLADONE-SR	4MG CPS PRO 60	MUN	A				908,53	1 104,51		195,98	0,00	75,71	16,33	
0010843	PALLADONE-SR	8MG CPS PRO 30	MUN	A				838,65	947,32		108,67	0,00	69,89	9,06	
0010848	PALLADONE-SR	8MG CPS PRO 60	MUN	A				1 677,30	2 044,05		366,75	0,00	69,89	15,28	
0021579	PALLADONE-SR	16MG CPS PRO 30	MUN	A				1 677,30	1 677,30		0,00	0,00	69,89	0,00	
0021583	PALLADONE-SR	16MG CPS PRO 60	MUN	A				3 354,59	3 511,70		157,11	0,00	69,89	3,27	
0021572	PALLADONE-SR	24MG CPS PRO 60	MUN	A				4 443,81	4 443,81		0,00	0,00	61,72	0,00	
N02AA05	p.o.	Oxykodon													
0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	GCL	A				249,02	249,02		0,00	0,00	41,50	0,00	
0186550	OXYKODON ACTAVIS	10MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				208,72	208,72	Y	0,00	0,00	69,57	0,00	
0223274	OXYKODON TEVA	10MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				208,72	208,72	Y	0,00	0,00	69,57	0,00	
0129790	OXYCODON SANDOZ RETARD	10MG TBL PRO 60	DOZ	CZ				534,80	534,80		0,00	0,00	89,13	0,00	
0186553	OXYKODON ACTAVIS	10MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ				583,69	583,69	X	0,00	0,00	97,28	0,00	
0223277	OXYKODON TEVA	10MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ				583,69	583,69	X	0,00	0,00	97,28	0,00	
0212770	OXYKODON DEVELCO	10MG TBL PRO 30X1	GNS	GB				291,85	342,18		50,33	0,00	97,28	16,78	
0207406	OXYKODON DEVELCO	10MG TBL PRO 30X1	GNS	GB				291,85	342,18		50,33	0,00	97,28	16,78	
0139555	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 30X1	GNS	GB				291,85	342,18		50,33	0,00	97,28	16,78	
0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	MUN	A				583,70	766,47		182,77	0,00	97,28	30,46	
0139565	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 60X1	GNS	GB				583,70	766,47		182,77	0,00	97,28	30,46	
0180367	OXYCODON LANNACHER	20MG TBL PRO 60	GCL	A				508,60	508,60		0,00	0,00	42,38	0,00	
0186574	OXYKODON ACTAVIS	20MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				312,18	312,18	Y	0,00	0,00	52,03	0,00	
0223296	OXYKODON TEVA	20MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				312,18	312,18	Y	0,00	0,00	52,03	0,00	
0186577	OXYKODON ACTAVIS	20MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ				908,53	908,53	X	0,00	0,00	75,71	0,00	
0223299	OXYKODON TEVA	20MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ				908,53	908,53	X	0,00	0,00	75,71	0,00	
0112298	OXYCODON SANDOZ RETARD	20MG TBL PRO 60	DOZ	CZ				908,53	958,95		50,42	0,00	75,71	4,20	
0212784	OXYKODON DEVELCO	20MG TBL PRO 30X1	GNS	GB				454,27	641,86		187,59	0,00	75,71	31,27	
0207420	OXYKODON DEVELCO	20MG TBL PRO 30X1	GNS	GB				454,27	641,86		187,59	0,00	75,71	31,27	
0139570	OXYKODON MYLAN	20MG TBL PRO 30X1	GNS	GB				454,27	641,86		187,59	0,00	75,71	31,27	
0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	MUN	A				908,53	1 428,84		520,31	0,00	75,71	43,36	
0139580	OXYKODON MYLAN	20MG TBL PRO 60X1	GNS	GB				908,53	1 473,10		564,57	0,00	75,71	47,05	
0180386	OXYCODON LANNACHER	40MG TBL PRO 60	GCL	A				1 207,08	1 207,08		0,00	0,00	50,30	0,00	
0186598	OXYKODON ACTAVIS	40MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				838,64	838,64	X	0,00	0,00	69,89	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 201 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0223314	OXYKODON TEVA	40MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				838,64	838,64	X	0,00	0,00	69,89	0,00	
	0112308	OXYCODON SANDOZ RETARD	40MG TBL PRO 60	DOZ	CZ				1 677,30	1 840,65		163,35	0,00	69,89	6,81	
	0011110	OXYCONTIN	40MG TBL PRO 60	MUN	A				1 677,30	2 616,11		938,81	0,00	69,89	39,12	
	0139610	OXYKODON MYLAN	40MG TBL PRO 60X1	GNS	GB				1 677,30	2 896,07		1 218,77	0,00	69,89	50,78	
	0180405	OXYCODON LANNACHER	80MG TBL PRO 60	GCL	A				2 305,88	2 305,88		0,00	0,00	48,04	0,00	
	0186631	OXYKODON ACTAVIS	80MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				1 677,30	1 677,30	X	0,00	0,00	69,89	0,00	
☹	0223348	OXYKODON TEVA	80MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				1 677,30	1 677,30	X	0,00	0,00	69,89	0,00	
	0112318	OXYCODON SANDOZ RETARD	80MG TBL PRO 60	DOZ	CZ				3 354,59	3 617,30		262,71	0,00	69,89	5,47	
	0011045	OXYCONTIN	80MG TBL PRO 60	MUN	A				3 354,59	4 710,87		1 356,28	0,00	69,89	28,26	
	0139655	OXYKODON MYLAN	80MG TBL PRO 60X1	GNS	GB				3 354,59	4 710,87		1 356,28	0,00	69,89	28,26	
	N02AA08	p.o.	Dihydrokodein													
	0041824	DHC CONTINUS	60MG TBL RET 60	MUN	A				140,95	330,76		189,81	189,81	9,40	12,65	
	0041826	DHC CONTINUS	90MG TBL RET 60	MUN	A				211,42	636,23		424,81	284,72	9,40	18,88	
	0041822	DHC CONTINUS	120MG TBL RET 60	MUN	A				281,88	812,96		531,08	379,62	9,40	17,70	
	N02AA55	p.o.	Oxykodon, kombinace													
	0138530	TARGIN	10MG/5MG TBL PRO 60	MUN	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 112,45	1 389,06		276,61	242,70	18,54	4,61	
	0138541	TARGIN	20MG/10MG TBL PRO 60	MUN	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	2 146,12	2 686,93		540,81	485,40	35,77	9,01	
	0138552	TARGIN	40MG/20MG TBL PRO 60	MUN	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	3 690,52	4 661,31		970,79	970,79	61,51	16,18	
	N02AB02	parent.	Pethidin													
	0002716	DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			116,28	117,95	X	1,67	0,00	46,51	0,67	
	0002715	DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			58,14	92,29	X	34,15	0,00	46,51	27,32	
	N02AB03	nasal.	Fentanyl													
	0149298	INSTANYL	100MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁVEK I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	7 096,12	7 533,81		437,69	0,00	177,40	10,94	
☹	0167793	PECFENT	100MCG/VSTŘÍK NAS SPR SOL 4X1,55ML/32VSTŘÍKŮ	NGA	GB	L	BOL,ONK,HE M	P	5 676,89	6 127,62		450,73	0,00	177,40	14,09	
☹	0167792	PECFENT	100MCG/VSTŘÍK NAS SPR SOL 1X1,55ML/8VSTŘÍKŮ	NGA	GB	L	BOL,ONK,HE M	P	1 419,23	1 576,83		157,60	0,00	177,40	19,70	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 202 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0149303	INSTANYL	200MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁVEK I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	6 829,58	6 829,58		0,00	0,00	170,74	0,00	
☹ 0167795	PECFENT	400MCG/VSTŘIK NAS SPR SOL 4X1,55ML/32VSTŘIKŮ	NGA	GB	L	BOL,ONK,HE M	P	5 521,72	5 521,72		0,00	0,00	172,55	0,00	
☹ 0167794	PECFENT	400MCG/VSTŘIK NAS SPR SOL 1X1,55ML/8VSTŘIKŮ	NGA	GB	L	BOL,ONK,HE M	P	1 419,23	1 616,42	197,19	0,00	0,00	177,40	24,65	
0149295	INSTANYL	50MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X1,8ML/10DÁVEK I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	1 729,25	1 729,25		0,00	0,00	172,93	0,00	
0149297	INSTANYL	50MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁVEK I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	7 096,12	7 380,37	284,25	0,00	0,00	177,40	7,11	
N02AB03 p.o. Fentanyl															
0155383	LUNALDIN	100MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	5 290,32	5 290,32		0,00	0,00	176,34	0,00	
0029393	EFFENTORA	100MCG BUC TBL 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 946,65	4 946,65		0,00	0,00	176,67	0,00	
0029392	EFFENTORA	100MCG BUC TBL 4	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	709,61	849,49	139,88	0,00	0,00	177,40	34,97	
0201558	VELLOFENT	133MCG SLG TBL NOB 30 II	ANG	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 322,08		0,00	0,00	177,40	0,00	
0191173	BREAKYL	200MCG BUC FLM 28 I	MHS	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	4 970,65	3,37	0,00	0,00	177,40	0,12	
0155385	LUNALDIN	200MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 461,14	139,06	0,00	0,00	177,40	4,64	
0029395	EFFENTORA	200MCG BUC TBL 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 182,97	215,69	0,00	0,00	177,40	7,70	
0029394	EFFENTORA	200MCG BUC TBL 4	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	709,61	849,49	139,88	0,00	0,00	177,40	34,97	
0201566	VELLOFENT	267MCG SLG TBL NOB 30 II	ANG	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 888,84	4 888,84		0,00	0,00	162,96	0,00	
0201567	VELLOFENT	267MCG SLG TBL NOB 30 I	ANG	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 888,84	4 888,84		0,00	0,00	162,96	0,00	
0155387	LUNALDIN	300MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 472,04	149,96	0,00	0,00	177,40	5,00	
0191175	BREAKYL	400MCG BUC FLM 28 I	MHS	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 098,42	131,14	0,00	0,00	177,40	4,68	
0155389	LUNALDIN	400MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 472,04	149,96	0,00	0,00	177,40	5,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 203 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0201574	VELLOFENT	400MCG SLG TBL NOB 30 II	ANG	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 472,04		149,96	0,00	177,40	5,00	
0029408	EFFENTORA	400MCG BUC TBL 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95		711,67	0,00	177,40	25,42	
0201582	VELLOFENT	533MCG SLG TBL NOB 30 II	ANG	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 880,06	4 880,06		0,00	0,00	162,67	0,00	
0155391	LUNALDIN	600MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 472,04		149,96	0,00	177,40	5,00	
0029410	EFFENTORA	600MCG BUC TBL 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95		711,67	0,00	177,40	25,42	
0191183	BREAKYL	800MCG BUC FLM 28 I	MHS	CZ	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 098,42		131,14	0,00	177,40	4,68	
0155393	LUNALDIN	800MCG SLG TBL NOB 30	GDB	H	L	BOL,ONK,HE M	P	5 322,08	5 472,04		149,96	0,00	177,40	5,00	
0029412	EFFENTORA	800MCG BUC TBL 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95		711,67	0,00	177,40	25,42	
N02AB03 transd. Fentanyl															
0179576	FENTANYL MYLAN	12MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				232,68	650,10		417,42	0,00	46,54	83,48	
0114898	FENTANYL-RATIOPHARM 12 MCG/H	12,5MCG/H TDR EMP 5X2,1MG	RAT	D				232,68	693,46		460,78	0,00	46,54	92,16	
0024775	MATRIFEN	12MCG/H TDR EMP 5	TKD	DK				232,68	698,13		465,45	0,00	46,54	93,09	
0011955	DUROGESIC	12MCG/H TDR EMP 5X2,1MG	JCG	CZ				232,68	877,41		644,73	0,00	46,54	128,95	
0122588	FENTALIS	12,5MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				242,37	294,28		51,91	0,00	48,47	10,38	
0124566	DOLFORIN	25MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				484,65	484,65		0,00	0,00	96,93	0,00	
0122593	FENTALIS	25MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				484,75	583,95		99,20	0,00	96,95	19,84	
0179583	FENTANYL MYLAN	25MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				484,75	876,70		391,95	0,00	96,95	78,39	
0024846	FENTANYL-RATIOPHARM	25MCG/H TDR EMP 5X4,125MG	RAT	D				484,75	957,55		472,80	0,00	96,95	94,56	
0024780	MATRIFEN	25MCG/H TDR EMP 5	TKD	DK				484,75	964,51		479,76	0,00	96,95	95,95	
0153121	ADOLOR	25MCG/H TDR EMP 5 I	STD	D				484,75	1 160,92		676,17	0,00	96,95	135,23	
0059448	DUROGESIC	25MCG/H TDR EMP 5X4,2MG	JCG	CZ				484,75	1 228,47		743,72	0,00	96,95	148,74	
0124569	DOLFORIN	50MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				969,48	969,48		0,00	0,00	193,90	0,00	
0122600	FENTALIS	50MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				969,48	1 170,77		201,29	0,00	193,90	40,26	
0153129	ADOLOR	50MCG/H TDR EMP 5 I	STD	D				969,48	1 355,17		385,69	0,00	193,90	77,14	
0179590	FENTANYL MYLAN	50MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				969,48	1 378,30		408,82	0,00	193,90	81,76	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0024854	FENTANYL-RATIOPHARM	50MCG/H TDR EMP 5X8,25MG	RAT	D				969,48	1 757,94		788,46	0,00	193,90	157,69	
0024785	MATRIFEN	50MCG/H TDR EMP 5	TKD	DK				969,48	1 768,76		799,28	0,00	193,90	159,86	
0059449	DUROGESIC	50MCG/H TDR EMP 5X8,4MG	JCG	CZ				969,48	2 198,02		1 228,54	0,00	193,90	245,71	
0124572	DOLFORIN	75MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				1 454,23	1 454,23		0,00	0,00	290,85	0,00	
0179597	FENTANYL MYLAN	75MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				1 454,23	1 635,70		181,47	0,00	290,85	36,29	
0122580	FENTALIS	75MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				1 454,23	1 755,38		301,15	0,00	290,85	60,23	
0024862	FENTANYL-RATIOPHARM	75MCG/H TDR EMP 5X12,375MG	RAT	D				1 454,23	2 523,13		1 068,90	0,00	290,85	213,78	
0024790	MATRIFEN	75MCG/H TDR EMP 5	TKD	DK				1 454,23	2 537,35		1 083,12	0,00	290,85	216,62	
0047285	DUROGESIC	75MCG/H TDR EMP 5X12,6MG	JCG	CZ				1 454,23	3 242,17		1 787,94	0,00	290,85	357,59	
0124575	DOLFORIN	100MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				1 938,97	1 938,97		0,00	0,00	387,79	0,00	
0179604	FENTANYL MYLAN	100MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				1 938,97	2 021,80		82,83	0,00	387,79	16,57	
0122572	FENTALIS	100MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				1 938,97	2 346,60		407,63	0,00	387,79	81,53	
0153145	ADOLOR	100MCG/H TDR EMP 5 I	STD	D				1 938,97	2 356,42		417,45	0,00	387,79	83,49	
0024870	FENTANYL-RATIOPHARM	100MCG/H TDR EMP 5X16,5MG	RAT	D				1 938,97	3 038,17		1 099,20	0,00	387,79	219,84	
0024795	MATRIFEN	100MCG/H TDR EMP 5	TKD	DK				1 938,97	3 054,75		1 115,78	0,00	387,79	223,16	
0046929	DUROGESIC	100MCG/H TDR EMP 5X16,8MG	JCG	CZ				1 938,97	3 733,18		1 794,21	0,00	387,79	358,84	
N02AC03 parent. Piritramid															
0008499	DIPIDOLOR	7,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	JCG	CZ	A			58,14	149,78		91,64	0,00	46,51	73,31	
N02AE01 transd. Buprenorfin															
0192999	BUPRENORPHINE ACTAVIS	35MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				646,32	713,96		67,64	0,00	129,26	13,53	
0212294	BUPRENORFIN MYLAN	35MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				754,04	836,27		82,23	0,00	150,81	16,45	
0120185	BUPRENORPHINE SANDOZ	35MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				754,04	836,27		82,23	0,00	150,81	16,45	
0212275	NOPREX	35MCG/H TDR EMP 5	GMP	CZ				754,04	836,27		82,23	0,00	150,81	16,45	
0042755	TRANSTEC	35MCG/H TDR EMP 5	GNG	D				754,04	836,27		82,23	0,00	150,81	16,45	
0198016	BUPRENORPHINE ACTAVIS	52,5MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				969,48	1 010,39		40,91	0,00	193,90	8,18	
0212307	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				1 131,06	1 183,30		52,24	0,00	226,21	10,45	
0124957	BUPRENORPHINE SANDOZ	52,5MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				1 131,06	1 183,30		52,24	0,00	226,21	10,45	
0212281	NOPREX	52,5MCG/H TDR EMP 5	GMP	CZ				1 131,06	1 183,30		52,24	0,00	226,21	10,45	
0042758	TRANSTEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	GNG	D				1 131,06	1 183,30		52,24	0,00	226,21	10,45	
0198022	BUPRENORPHINE ACTAVIS	70MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				1 292,65	1 292,65		0,00	0,00	258,53	0,00	
0212314	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 5	GNS	GB				1 499,84	1 499,84		0,00	0,00	299,97	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 205 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0125830	BUPRENORPHINE SANDOZ	70MCG/H TDR EMP 5	DOZ	CZ				1 499,84	1 499,84		0,00	0,00	299,97	0,00	
0212300	NOPREX	70MCG/H TDR EMP 5	GMP	CZ				1 499,84	1 499,84		0,00	0,00	299,97	0,00	
0042761	TRANSTEC	70MCG/H TDR EMP 5	GNG	D				1 499,84	1 499,84		0,00	0,00	299,97	0,00	
N02AF02	parent. Nalbufin														
0118656	NALBUPHIN ORPHA	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	ORV	A	A			108,93	838,75		729,82	0,00	43,57	291,93	
N02AJ06	p.o. Kodein a paracetamol														
0109799	ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				65,36	220,22		154,86	154,86	2,18	5,16	
0109797	ULTRACOD	500MG/30MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				21,79	79,19		57,40	51,62	2,18	5,74	
N02AJ13	p.o. Tramadol a paracetamol														
0179364	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	ACK	IS				33,53	33,53		0,00	0,00	1,68	0,00	
0179368	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 60 I	ACK	IS				100,62	131,11		30,49	0,00	1,68	0,51	
0179365	FOXIS	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	ACK	IS				50,32	72,79		22,47	0,00	1,68	0,75	
0187303	TUTUS	37,5MG/325MG TBL FLM 30	DOZ	CZ				50,32	90,69		40,37	0,00	1,68	1,35	
0138847	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				150,94	346,03		195,09	0,00	1,68	2,17	
0192721	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	GNS	GB				50,32	118,45		68,13	0,00	1,68	2,27	
0219801	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	GNS	GB				50,32	118,45		68,13	0,00	1,68	2,27	
0182986	APO-TRAMADOL/PARACETAMOL	37,5MG/325MG TBL FLM 100	ATX	NL				167,71	445,50		277,79	0,00	1,68	2,78	
0145961	PARTRAMEC	37,5MG/325MG TBL FLM 10	PBC	PL				16,77	49,20		32,43	0,00	1,68	3,24	
0145963	PARTRAMEC	37,5MG/325MG TBL FLM 30	PBC	PL				50,32	147,63		97,31	0,00	1,68	3,24	
0145962	PARTRAMEC	37,5MG/325MG TBL FLM 20	PBC	PL				33,55	98,42		64,87	0,00	1,68	3,24	
0201290	MEDRACET	37,5MG/325MG TBL NOB 30	PVP	CZ				50,32	167,65		117,33	0,00	1,68	3,91	
0138840	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	KRK	SLO				33,55	117,30		83,75	0,00	1,68	4,19	
0138841	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				50,32	175,97		125,65	0,00	1,68	4,19	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 206 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0138839	DORETA	37,5MG/325MG TBL FLM 10 I	KRK	SLO				16,77	58,67		41,90	0,00	1,68	4,19	
0182983	APO-TRAMADOL/PARACETAMOL	37,5MG/325MG TBL FLM 30	ATX	NL				50,32	240,68		190,36	0,00	1,68	6,35	
0201607	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	STD	D				16,77	81,88		65,11	0,00	1,68	6,51	
0132871	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10	STD	D				16,77	81,88		65,11	0,00	1,68	6,51	
0132872	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30	STD	D				50,32	258,28		207,96	0,00	1,68	6,93	
0201609	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 30X1	STD	D				50,32	258,28		207,96	0,00	1,68	6,93	
0201608	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 20X1	STD	D				33,55	172,90		139,35	0,00	1,68	6,97	
0182982	APO-TRAMADOL/PARACETAMOL	37,5MG/325MG TBL FLM 20	ATX	NL				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
☹ 0219800	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	GNS	GB				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
0192720	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	GNS	GB				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
0182981	APO-TRAMADOL/PARACETAMOL	37,5MG/325MG TBL FLM 10	ATX	NL				16,77	120,56		103,79	0,00	1,68	10,38	
0201613	ZALDIAR EFFERVESCENS	37,5MG/325MG TBL EFF 10	STD	D				16,77	120,56		103,79	0,00	1,68	10,38	
0211404	DOLETAM	37,5MG/325MG TBL FLM 60	GMP	CZ				116,64	411,82		295,18	0,00	1,94	4,92	
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 50	GCL	A				125,35	269,94		144,59	0,00	2,51	2,89	
0211401	DOLETAM	37,5MG/325MG TBL FLM 30	GMP	CZ				147,63	240,68		93,05	0,00	4,92	3,10	
0197791	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 30	GCL	A				147,63	240,68		93,05	0,00	4,92	3,10	
0197790	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 20	GCL	A				98,42	180,84		82,42	0,00	4,92	4,12	
0211399	DOLETAM	37,5MG/325MG TBL FLM 10	GMP	CZ				49,20	120,56		71,36	0,00	4,92	7,14	
0209688	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 30 II	KRK	SLO				95,29	372,35		277,06	0,00	3,18	9,24	
0209687	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 20 II	KRK	SLO				63,52	262,63		199,11	0,00	3,18	9,96	
0209686	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 10 II	KRK	SLO				31,77	150,70		118,93	0,00	3,18	11,89	
0179327	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				99,94	136,93		36,99	0,00	3,33	1,23	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 207 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0179333	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				299,84	410,77		110,93	0,00	3,33	1,23	
0214033	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 60 I	KRK	SLO				199,89	299,20		99,31	0,00	3,33	1,66	
0209690	DORETA PROLONG	75MG/650MG TBL PRO 60 II	KRK	SLO				199,89	299,20		99,31	0,00	3,33	1,66	
0197863	PALGOTAL	75MG/650MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				99,94	265,38		165,44	0,00	3,33	5,51	
0179325	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 10 I	KRK	SLO				33,31	88,78		55,47	0,00	3,33	5,55	
0179326	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 20 I	KRK	SLO				66,63	177,58		110,95	0,00	3,33	5,55	
N02AX02 p.o. Tramadol															
0012473	TRAMABENE	100MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	RAT	D				313,20	670,72		357,52	0,00	9,40	10,73	
0132870	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X96ML	STD	D				300,68	749,98		449,30	0,00	9,40	14,04	
0201133	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X96ML	STD	D				300,68	749,98		449,30	0,00	9,40	14,04	
0057793	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X96ML	STD	D				300,68	749,98		449,30	0,00	9,40	14,04	
0084262	TRALGIT GTT.	100MG/ML POR GTT SOL 96ML	ZNB	SK				300,68	861,18		560,50	0,00	9,40	17,52	
0012472	TRAMABENE	100MG/ML POR GTT SOL 1X30ML	RAT	D				93,96	292,84		198,88	0,00	9,40	19,89	
0012471	TRAMABENE	100MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	RAT	D				31,32	97,88		66,56	0,00	9,40	19,97	
0201131	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	STD	D				31,32	114,32		83,00	0,00	9,40	24,90	
0004311	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	STD	D				31,32	114,32		83,00	0,00	9,40	24,90	
0032083	TRALGIT GTT.	100MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	ZNB	SK				31,32	150,82		119,50	0,00	9,40	35,85	
0067569	MABRON	50MG CPS DUR 20	MOE	CY				31,32	32,25		0,93	0,00	9,40	0,28	
0084376	PROTRADON	50MG CPS DUR 20	XAS	CY				31,32	50,45		19,13	0,00	9,40	5,74	
0218381	TRAMADOL XANTIS	50MG CPS DUR 20	XAS	CY				31,32	50,45		19,13	0,00	9,40	5,74	
0012475	TRAMABENE	50MG CPS DUR 30	RAT	D				46,99	82,89		35,90	0,00	9,40	7,18	
0012474	TRAMABENE	50MG CPS DUR 10	RAT	D				15,66	37,68		22,02	0,00	9,40	13,21	
0201125	TRAMAL TOBOLKY 50 MG	50MG CPS DUR 20 I	STD	D				31,32	82,04		50,72	0,00	9,40	15,22	
0004306	TRAMAL TOBOLKY 50 MG	50MG CPS DUR 20 I	STD	D				31,32	82,04		50,72	0,00	9,40	15,22	
0032086	TRALGIT	50MG CPS DUR 20	ZNB	SK				31,32	128,44		97,12	0,00	9,40	29,14	
0172017	TRALGIT OROTAB	50MG POR TBL DIS 60 II	ZNB	SK				93,96	496,85		402,89	0,00	9,40	40,29	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 208 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0156719	TRALGIT OROTAB	50MG POR TBL DIS 30 II	ZNB	SK				46,99	268,40		221,41	0,00	9,40	44,28	
0112004	TRAMADOL RETARD ACTAVIS	100MG TBL PRO 30 I	ACK	IS				93,95	93,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
0224767	TRAMADOL RETARD ACTAVIS	100MG TBL PRO 30 I	ACK	IS				93,95	93,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
0104482	MABRON RETARD 100	100MG TBL PRO 10	MOE	CY				31,32	32,25		0,93	0,00	9,40	0,28	
0048429	MABRON RETARD 100	100MG TBL PRO 30	MOE	CY				93,96	96,78		2,82	0,00	9,40	0,28	
0104485	MABRON RETARD 100	100MG TBL PRO 60	MOE	CY				187,92	193,56		5,64	0,00	9,40	0,28	
0104488	MABRON RETARD 100	100MG TBL PRO 120	MOE	CY				375,85	386,92		11,07	0,00	9,40	0,28	
0054237	TRAMUNDIN RETARD	100MG TBL PRO 50	MUN	A				156,61	385,22		228,61	0,00	9,40	13,72	
0031962	TRAMUNDIN RETARD	100MG TBL PRO 20	MUN	A				62,65	155,93		93,28	0,00	9,40	13,99	
0012687	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30	STD	D				93,96	244,44		150,48	0,00	9,40	15,05	
0201138	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30 II	STD	D				93,96	244,44		150,48	0,00	9,40	15,05	
0132873	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30	STD	D				93,96	244,44		150,48	0,00	9,40	15,05	
0059673	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 50	ZNB	SK				156,61	410,58		253,97	0,00	9,40	15,24	
0201137	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 10 II	STD	D				31,32	110,03		78,71	0,00	9,40	23,61	
0012686	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 10	STD	D				31,32	110,03		78,71	0,00	9,40	23,61	
0059672	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 30	ZNB	SK				93,96	344,57		250,61	0,00	9,40	25,06	
0059671	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 10	ZNB	SK				31,32	137,97		106,65	0,00	9,40	32,00	
0178235	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 II	GNS	GB				119,10	119,10		0,00	0,00	11,91	0,00	
0178236	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 I	GNS	GB				119,10	244,44		125,34	0,00	11,91	12,53	
0178256	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 II	GNS	GB				140,95	140,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
0048430	MABRON RETARD 150	150MG TBL PRO 30	MOE	CY				140,95	145,18		4,23	0,00	9,40	0,28	
0104494	MABRON RETARD 150	150MG TBL PRO 60	MOE	CY				281,88	290,16		8,28	0,00	9,40	0,28	
0201141	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30 I	STD	D				140,95	391,13		250,18	0,00	9,40	16,68	
0056844	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30	STD	D				140,95	391,13		250,18	0,00	9,40	16,68	
0132869	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30	STD	D				140,95	391,13		250,18	0,00	9,40	16,68	
0201140	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 10 I	STD	D				46,99	165,03		118,04	0,00	9,40	23,61	
0056843	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 10	STD	D				46,99	165,03		118,04	0,00	9,40	23,61	
0042776	TRALGIT SR 150	150MG TBL PRO 30	ZNB	SK				140,95	504,34		363,39	0,00	9,40	24,23	
0178257	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 I	GNS	GB				140,95	504,34		363,39	0,00	9,40	24,23	
0178277	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 II	GNS	GB				158,85	158,85		0,00	0,00	7,94	0,00	
0178278	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 I	GNS	GB				158,85	514,31		355,46	0,00	7,94	17,77	
0048431	MABRON RETARD 200	200MG TBL PRO 30	MOE	CY				187,92	193,56		5,64	0,00	9,40	0,28	
0104503	MABRON RETARD 200	200MG TBL PRO 60	MOE	CY				375,85	386,92		11,07	0,00	9,40	0,28	
0024737	TRAMADOL SANDOZ RETARD	200MG TBL PRO 30	SZK	A				187,92	254,87		66,95	0,00	9,40	3,35	
0056847	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30	STD	D				187,92	514,31		326,39	0,00	9,40	16,32	
0201145	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30 I	STD	D				187,92	514,31		326,39	0,00	9,40	16,32	
0201143	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 10 I	STD	D				62,65	220,04		157,39	0,00	9,40	23,61	
0056846	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 10	STD	D				62,65	220,04		157,39	0,00	9,40	23,61	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 209 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0042780	TRALGIT SR 200	200MG TBL PRO 30	ZNB	SK				187,92	666,80		478,88	0,00	9,40	23,94	
N02AX02	p.rect.	Tramadol													
0201128	TRAMAL	100MG SUP 5	STD	D				47,35	93,43		46,08	46,08	28,41	27,65	
0006201	TRAMAL	100MG SUP 5	STD	D				47,35	93,43		46,08	46,08	28,41	27,65	
N02AX02	parent.	Tramadol													
0032090	TRALGIT 50 INJ	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	ZNB	SK	A			27,23	101,72		74,49	0,00	43,57	119,18	
0201134	TRAMAL	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	STD	D	A			27,23	123,97		96,74	0,00	43,57	154,78	
0006200	TRAMAL	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	STD	D	A			27,23	123,97		96,74	0,00	43,57	154,78	
0067558	MABRON	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	MOE	CY	A			54,46	57,39		2,93	0,00	43,57	2,34	
0032087	TRALGIT 100 INJ	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	ZNB	SK	A			54,46	105,79		51,33	0,00	43,57	41,06	
0201135	TRAMAL	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	STD	D	A			54,46	132,90		78,44	0,00	43,57	62,75	
0090719	TRAMAL	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	STD	D	A			54,46	132,90		78,44	0,00	43,57	62,75	
N02AX06	p.o.	Tapentadol													
0184728	PALEXIA	50MG TBL FLM 20	GNG	D				151,43	356,83		205,40	133,75	75,72	102,70	
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	GNG	D				583,70	984,94		401,24	401,24	97,28	66,87	164,16
0184750	PALEXIA	75MG TBL FLM 20	GNG	D				209,66	525,81		316,15	200,62	69,89	105,38	
0184789	PALEXIA	100MG TBL FLM 28	GNG	D				391,37	942,58		551,21	374,49	69,89	98,43	
0184788	PALEXIA	100MG TBL FLM 20	GNG	D				279,55	688,97		409,42	267,49	69,89	102,36	
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	GNG	D				908,53	1 902,42		993,89	802,48	75,71	82,82	152,51
0184582	PALEXIA RETARD	150MG TBL PRO 60	GNG	D				1 257,97	2 807,93		1 549,96	1 203,72	69,89	86,11	140,74
0184604	PALEXIA RETARD	200MG TBL PRO 60	GNG	D				1 677,30	3 561,89		1 884,59	1 604,96	69,89	78,52	140,74
0184621	PALEXIA RETARD	250MG TBL PRO 60	GNG	D				2 096,62	4 182,59		2 085,97	2 006,20	69,89	69,53	139,42
N02BA04	parent.	Natrium-salicylát													
0000527	NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			138,22	140,30	X	2,08	0,00	41,47	0,62	
N02BB02	p.o.	Sodná sůl metamizolu													
0196018	METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X100ML	STD	D				227,69	227,69		0,00	0,00	13,66	0,00	
0196016	METAMIZOL STADA	500MG/ML POR GTT SOL 1X20ML	STD	D				45,53	66,08		20,55	0,00	13,66	6,17	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N02BB02	parent.	Sodná sůl metamizolu													
0007981	NOVALGIN INJEKCE	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	SFK	CZ	A			61,49	288,13		226,64	0,00	18,45	67,99	
0055824	NOVALGIN INJEKCE	500MG/ML INJ SOL 5X5ML	SFK	CZ	A			76,86	76,86	X	0,00	0,00	18,45	0,00	
N02CC01	nasal.	Sumatriptan													
0107758	ROSEMIG	20MG NAS SPR SOL 2X0,1ML	MFI	GB			P	332,64	332,64		0,00	0,00	166,32	0,00	
N02CC01	p.o.	Sumatriptan													
0107976	SUMAMIGREN	50MG TBL FLM 6	PBC	PL				60,39	90,60		30,21	0,00	10,07	5,04	
0119115	SUMATRIPTAN ACTAVIS	50MG TBL OBD 6 I	ACK	IS				60,39	96,54		36,15	0,00	10,07	6,03	
0146283	SUMATRIPTAN MYLAN	50MG TBL FLM 6	GNS	GB				60,39	130,66		70,27	0,00	10,07	11,71	
0010170	SUMIGRA	50MG TBL FLM 6	SZK	A				60,39	269,44		209,05	0,00	10,07	34,84	
0010157	SUMIGRA	50MG TBL FLM 2	SZK	A				20,13	89,92		69,79	0,00	10,07	34,90	
0107974	SUMAMIGREN	50MG TBL FLM 2	PBC	PL				20,13	148,44		128,31	0,00	10,07	64,16	
0117770	SUMATRIPTAN ORION	50MG TBL FLM 6	ORN	SF				60,39	520,79		460,40	0,00	10,07	76,73	
0102494	CINIE 50	50MG TBL NOB 6	ZNP	CZ				60,39	578,63		518,24	0,00	10,07	86,37	
0207055	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 II	MFI	GB				60,39	636,46		576,07	0,00	10,07	96,01	
0014134	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 I	MFI	GB				60,39	636,46		576,07	0,00	10,07	96,01	
0022094	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 I	MFI	GB				60,39	663,74		603,35	0,00	10,07	100,56	
0207050	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 II	MFI	GB				60,39	663,74		603,35	0,00	10,07	100,56	
0107983	SUMAMIGREN	100MG TBL FLM 6	PBC	PL				120,77	120,77		0,00	0,00	10,06	0,00	
0146269	SUMATRIPTAN MYLAN	100MG TBL FLM 2	GNS	GB				40,25	150,40		110,15	0,00	10,06	27,54	
0010248	SUMIGRA	100MG TBL FLM 2	SZK	A				40,25	163,86		123,61	0,00	10,06	30,90	
0117776	SUMATRIPTAN ORION	100MG TBL FLM 6	ORN	SF				120,77	742,06		621,29	0,00	10,06	51,77	
0102500	CINIE 100	100MG TBL NOB 6	ZNP	CZ				120,77	854,00		733,23	0,00	10,06	61,10	
0207053	ROSEMIG	100MG TBL FLM 6 II	MFI	GB				120,77	1 048,30		927,53	0,00	10,06	77,29	
0207049	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 6 II	MFI	GB				120,77	1 048,30		927,53	0,00	10,06	77,29	
0014786	ROSEMIG	100MG TBL FLM 2 I	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	0,00	10,06	83,03	
0207054	ROSEMIG	100MG TBL FLM 2 II	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	0,00	10,06	83,03	
0022098	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 2 I	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	0,00	10,06	83,03	
0207047	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 2 II	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	0,00	10,06	83,03	
N02CC01	parent.	Sumatriptan													
0047280	IMIGRAN	12MG/ML INJ SOL 2X0,5ML+PO	GAG	GB	E	NEU	P	933,47	933,47		0,00	0,00	466,74	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N02CC02	p.o.	Naratriptan													
0216735	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 II	GAG	GB				60,39	491,18		430,79	430,79	10,07	71,80	
0053137	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 I	GAG	GB				60,39	491,18		430,79	430,79	10,07	71,80	
0053135	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 2 I	GAG	GB				20,13	256,41		236,28	143,60	10,07	118,14	
N02CC03	p.o.	Zolmitriptan													
0053084	ZOMIG	5MG TBL FLM 3	ASZ	GB				60,39	572,22	X	511,83	511,83	10,07	85,31	
N02CC04	p.o.	Rizatriptan													
0177485	MAXALT	10MG POR LYO 6	MSD	NL				60,39	495,85		435,46	435,46	10,07	72,58	
0177483	MAXALT	10MG POR LYO 2	MSD	NL				20,13	197,33		177,20	145,15	10,07	88,60	
N02CC06	p.o.	Eletriptan													
0059768	RELPAK	80MG TBL FLM 2 I	PFX	CZ				40,25	463,86		423,61	423,61	10,06	105,90	
0059764	RELPAK	40MG TBL FLM 2 I	PFX	CZ				20,13	309,47		289,34	211,81	10,07	144,67	
N02CC07	p.o.	Frovatriptan													
0018113	FROMEN	2,5MG TBL FLM 2 I	MNI	L				20,13	228,01		207,88	207,88	10,07	103,94	
N03AA02	p.o.	Fenobarbital													
0068579	PHENAEMAL 0,1	100MG TBL NOB 50 I	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	2,65	0,00	
0203215	PHENAEMAL 0,1	100MG TBL NOB 50 II	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	2,65	0,00	
0203216	PHENAEMALETEN	15MG TBL NOB 50 II	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	2,65	13,25	
0068578	PHENAEMALETEN	15MG TBL NOB 50 I	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	2,65	13,25	
N03AA03	p.o.	Primidon													
0018489	LISKANTIN	250MG TBL NOB 100	DET	D				302,49	474,21		171,72	171,72	13,61	7,73	
N03AB02	p.o.	Fenytoin													
0162694	EPILAN D GEROT	100MG TBL NOB 100	GCL	A				76,07	76,07		0,00	0,00	2,28	0,00	
N03AB02	parent.	Fenytoin													
0107712	EPANUTIN PARENTERAL	250MG/5ML INJ SOL 5X5ML	PFX	CZ	A			277,53	569,00		291,47	0,00	333,05	349,78	
N03AD01	p.o.	Ethosuximid													
0163863	PETINIMID	250MG CPS MOL 100	GCL	A				294,45	320,03		25,58	25,58	14,72	1,28	
N03AE01	p.o.	Klonazepam													
0014958	RIVOTRIL	2MG TBL NOB 30	ROC	CZ				38,59	44,17		5,58	5,58	3,86	0,56	
0085256	RIVOTRIL	2,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	ROC	CZ				16,08	43,01		26,93	2,33	3,86	6,46	
0014957	RIVOTRIL	0,5MG TBL NOB 50	ROC	CZ				24,37	53,89		29,52	2,33	5,85	7,08	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 212 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N03AE01	parent.	Klonazepam													
0014989	RIVOTRIL	1MG/ML INJ SOL 5+5X1ML	ROC	CZ	A			115,47	124,81		9,34	0,00	92,38	7,47	
N03AF01	p.o.	Karbamazepin													
0071954	TIMONIL 150 RETARD	150MG TBL PRO 50	DET	D				62,42	120,95		58,53	30,41	8,32	7,80	
0163877	NEUROTOP	200MG TBL NOB 50	GCL	A				68,60	124,82		56,22	40,55	6,86	5,62	
0003417	BISTON	200MG TBL NOB 50	ZNB	SK				68,60	201,79		133,19	40,55	6,86	13,32	
0016444	TEGRETOL CR 200	200MG TBL PRO 50	NAI	CZ				74,64	199,30		124,66	40,55	7,46	12,47	
0060164	TIMONIL 300 RETARD	300MG TBL PRO 50	DET	D				102,90	186,27		83,37	60,83	6,86	5,56	
0060165	TIMONIL 300 RETARD	300MG TBL PRO 100	DET	D				205,80	477,94		272,14	121,65	6,86	9,07	
0163754	NEUROTOP RETARD 300	300MG TBL PRO 50	GCL	A				102,90	258,98		156,08	60,83	6,86	10,41	
0016445	TEGRETOL CR 400	400MG TBL PRO 30	NAI	CZ				82,31	239,29		156,98	48,66	6,86	13,08	
0162695	NEUROTOP RETARD 600	600MG TBL PRO 50	GCL	A				205,80	327,45		121,65	121,65	6,86	4,06	
0060166	TIMONIL 600 RETARD	600MG TBL PRO 50	DET	D				205,80	477,94		272,14	121,65	6,86	9,07	
N03AF03	p.o.	Rufinamid													
0027996	INOVELON	200MG TBL FLM 50	EII	GB	L	NEU	P	1 487,91	1 487,91		0,00	0,00	238,07	0,00	
0028146	INOVELON	400MG TBL FLM 50	EII	GB	L	NEU	P	2 767,45	2 767,45		0,00	0,00	221,40	0,00	
N03AF04	p.o.	Eslikarbazepin													
0149145	ZEBINIX	800MG TBL NOB 30 II	BPQ	P	E	NEU,PSY	P	2 836,23	2 836,23		0,00	0,00	94,54	0,00	
N03AG01	p.o.	Kyselina valproová													
0163880	CONVULEX	300MG/ML POR GTT SOL 100ML+ODMSTR	GCL	A				194,34	194,34		0,00	0,00	9,72	0,00	
0076378	DEPAKINE	5G/100ML SIR 150ML	SFK	CZ				63,34	141,34		78,00	0,00	10,99	13,53	
0163879	CONVULEX	50MG/ML SIR 100ML	GCL	A				36,64	90,19		53,55	0,00	10,99	16,07	
0163881	CONVULEX 150	150MG CPS ETM 100	GCL	A				109,89	110,87		0,98	0,00	10,99	0,10	
0061183	ORFIRIL 150	150MG TBL ENT 50 I	DET	D				54,95	91,60		36,65	0,00	10,99	7,33	
0202029	ORFIRIL 150	150MG TBL ENT 50 II	DET	D				54,95	91,60		36,65	0,00	10,99	7,33	
0057709	ORFIRIL LONG	150MG CPS PRO 50 I	DET	D				54,95	129,35		74,40	0,00	10,99	14,88	
0198664	ORFIRIL LONG	150MG CPS PRO 50 II	DET	D				54,95	129,35		74,40	0,00	10,99	14,88	
0163882	CONVULEX 300	300MG CPS ETM 100	GCL	A				189,55	189,55		0,00	0,00	9,48	0,00	
0092034	DEPAKINE CHRONO 300 MG SÉCABLE	300MG TBL RET 100	SFK	CZ				219,78	240,59		20,81	0,00	10,99	1,04	
0201451	ORFIRIL 300	300MG TBL ENT 50 PE	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	10,99	2,77	
0061184	ORFIRIL 300	300MG TBL ENT 50 SKLO	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	10,99	2,77	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 213 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0163870	CONVULEX CR	300MG TBL PRO 50 SKLO	GCL	A				109,89	149,75		39,86	0,00	10,99	3,99	
0163872	CONVULEX CR	300MG TBL PRO 50 HDPE	GCL	A				109,89	149,75		39,86	0,00	10,99	3,99	
0101885	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO	300MG TBL PRO 100	RAT	D				219,78	312,12	X	92,34	0,00	10,99	4,62	
0057712	ORFIRIL LONG	300MG CPS PRO 50 I	DET	D				109,89	157,36		47,47	0,00	10,99	4,75	
0198667	ORFIRIL LONG	300MG CPS PRO 50 II	DET	D				109,89	157,36		47,47	0,00	10,99	4,75	
0101882	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO	300MG TBL PRO 50	RAT	D				109,89	157,36	X	47,47	0,00	10,99	4,75	
0024383	VALPROAT CHRONO SANDOZ	300MG TBL PRO 30	SZK	A				65,93	96,30		30,37	0,00	10,99	5,06	
0024387	VALPROAT CHRONO SANDOZ	300MG TBL PRO 100	SZK	A				219,78	386,85		167,07	0,00	10,99	8,35	
0024386	VALPROAT CHRONO SANDOZ	300MG TBL PRO 90	SZK	A				324,32	379,94		55,62	0,00	18,02	3,09	
0163883	CONVULEX 500	500MG CPS ETM 100	GCL	A				310,30	310,30		0,00	0,00	9,31	0,00	
0092587	DEPAKINE CHRONO 500 MG SÉCABLE	500MG TBL RET 30	SFK	CZ				109,89	113,01		3,12	0,00	10,99	0,31	
0101899	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO	500MG TBL PRO 100	RAT	D				366,31	445,46		79,15	0,00	10,99	2,37	
0101895	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO	500MG TBL PRO 50	RAT	D				183,16	222,72		39,56	0,00	10,99	2,37	
0024427	VALPROAT CHRONO SANDOZ	500MG TBL PRO 100	SZK	A				366,31	478,24		111,93	0,00	10,99	3,36	
0163866	CONVULEX CR	500MG TBL PRO 50 HDPE	GCL	A				183,16	246,30		63,14	0,00	10,99	3,79	
0163864	CONVULEX CR	500MG TBL PRO 50 SKLO	GCL	A				183,16	246,30		63,14	0,00	10,99	3,79	
0024423	VALPROAT CHRONO SANDOZ	500MG TBL PRO 30	SZK	A				109,89	151,88		41,99	0,00	10,99	4,20	
0044997	DEPAKINE CHRONO 500 MG SÉCABLE	500MG TBL RET 100	SFK	CZ				366,31	526,06		159,75	0,00	10,99	4,79	
0057715	ORFIRIL LONG	500MG TBL PRO 50 I	DET	D				183,16	366,69		183,53	0,00	10,99	11,01	
0198670	ORFIRIL LONG	500MG TBL PRO 50 II	DET	D				183,16	366,69		183,53	0,00	10,99	11,01	
0024426	VALPROAT CHRONO SANDOZ	500MG TBL PRO 90	SZK	A				400,91	409,00		8,09	0,00	13,36	0,27	
0125444	ORFIRIL 600	600MG TBL ENT 50 PE	DET	D				219,78	251,56		31,78	0,00	10,99	1,59	
0061185	ORFIRIL 600	600MG TBL ENT 50 PP	DET	D				219,78	251,56		31,78	0,00	10,99	1,59	
0198673	ORFIRIL LONG	1000MG TBL PRO 50 II	DET	D				366,31	660,25		293,94	0,00	10,99	8,82	
0057718	ORFIRIL LONG	1000MG TBL PRO 50 I	DET	D				366,31	660,25		293,94	0,00	10,99	8,82	
N03AG04	p.o.	Vigabatrin													
0046408	SABRIL	500MG TBL FLM 100	SFK	CZ	L	NEU,PSY	P	1 274,60	1 274,60		0,00	0,00	50,98	0,00	
N03AG06	p.o.	Tiagabin													
0214056	GABITRIL	10MG TBL FLM 50	TPP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 301,26	3 426,75		2 125,49	2 125,49	78,08	127,53	
0017065	GABITRIL	10MG TBL FLM 50	TPP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 301,26	3 426,75		2 125,49	2 125,49	78,08	127,53	
N03AX03	p.o.	Sultiam													
0203120	OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	DET	D	L	NEU,PSY		325,52	325,52		0,00	0,00	19,53	0,00	
0055852	OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 SKLO	DET	D	L	NEU,PSY		325,52	325,52		0,00	0,00	19,53	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N03AX09 p.o. Lamotrigin															
0151061	LAMICTAL	5MG TBL MND/SUS 42	WCF	GB	L	NEU,PSY		11,07	139,25		128,18	0,00	10,54	122,08	
0019857	LAMOTRIGIN ACTAVIS	25MG TBL NOB 30	ANF	DK	L	NEU,PSY		39,54	39,54		0,00	0,00	10,54	0,00	
0124831	LAMOTRIX	25MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		39,55	64,09		24,54	0,00	10,55	6,54	
0155542	PLEXXO	25MG TBL NOB 30	DET	D	L	NEU,PSY		39,55	91,17		51,62	0,00	10,55	13,77	
0151338	LAMOTRIGIN MYLAN	25MG TBL NOB 30	GNS	GB	L	NEU,PSY		39,55	93,43		53,88	0,00	10,55	14,37	
☹	0214834	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		39,55	93,43		53,88	0,00	10,55	14,37	
0017135	LAMICTAL	25MG TBL NOB 42	WCF	GB	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	10,55	51,60	
☹	0151332	LAMOTRIGIN MYLAN	GNS	GB	L	NEU,PSY		55,37	718,30		662,93	0,00	10,55	126,27	
0019873	LAMOTRIGIN ACTAVIS	50MG TBL NOB 30	ANF	DK	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55	0,00	
0122912	LAMOTRIGIN AUROBINDO	50MG TBL NOB 30	AUB	GB	L	NEU,PSY		79,09	124,43		45,34	0,00	10,55	6,05	
☹	0214841	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		79,09	128,19		49,10	0,00	10,55	6,55	
0124835	LAMOTRIX	50MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		79,09	128,19		49,10	0,00	10,55	6,55	
0155548	PLEXXO	50MG TBL NOB 30	DET	D	L	NEU,PSY		79,09	163,04		83,95	0,00	10,55	11,19	
0017139	LAMICTAL	50MG TBL NOB 42	WCF	GB	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	10,55	35,91	
0019888	LAMOTRIGIN ACTAVIS	100MG TBL NOB 30	ANF	DK	L	NEU,PSY		158,16	158,16		0,00	0,00	10,54	0,00	
0122962	LAMOTRIGIN AUROBINDO	100MG TBL NOB 30	AUB	GB	L	NEU,PSY		158,17	165,92		7,75	0,00	10,54	0,52	
0124839	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		158,17	170,89		12,72	0,00	10,54	0,85	
0151382	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	GNS	GB	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	
0151372	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	GNS	GB	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	
☹	0214849	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	
0155552	PLEXXO	100MG TBL NOB 30	DET	D	L	NEU,PSY		158,17	214,17		56,00	0,00	10,54	3,73	
0151056	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42	WCF	GB	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	10,54	21,83	
0122971	LAMOTRIGIN AUROBINDO	100MG TBL NOB 100	AUB	GB	L	NEU,PSY		527,26	527,26	X	0,00	0,00	10,55	0,00	
0124841	LAMOTRIX	100MG TBL NOB 100	MOE	CY	L	NEU,PSY		527,26	568,60		41,34	0,00	10,55	0,83	
0151381	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	GNS	GB	L	NEU,PSY		527,26	583,26		56,00	0,00	10,55	1,12	
0151383	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	GNS	GB	L	NEU,PSY		527,26	583,26		56,00	0,00	10,55	1,12	
☹	0214855	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		527,26	583,26		56,00	0,00	10,55	1,12	
0155556	PLEXXO	100MG TBL NOB 100	DET	D	L	NEU,PSY		527,26	639,94		112,68	0,00	10,55	2,25	
0151057	LAMICTAL	100MG TBL NOB 98	WCF	GB	L	NEU,PSY		516,71	1 584,86		1 068,15	0,00	10,55	21,80	
☹	0214857	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		316,35	331,85		15,50	0,00	10,55	0,52	
0124843	LAMOTRIX	200MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU,PSY		316,35	331,85		15,50	0,00	10,55	0,52	
N03AX11 p.o. Topiramát															
0152033	TOPIRAMAT ACTAVIS	25MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU	P	323,69	323,69		0,00	0,00	64,74	0,00	
0104365	TOPIRAMAT SANDOZ	25MG TBL FLM 60	DOZ	CZ	L	PSY,NEU	P	323,69	323,69		0,00	0,00	64,74	0,00	
0162741	TOPILEX	25MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	323,70	351,78		28,08	0,00	64,74	5,62	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 215 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0162740	TOPILEX	25MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	323,70	351,78		28,08	0,00	64,74	5,62	
0122861	TOPIMARK	25MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	161,86	430,36		268,50	0,00	64,74	107,40	
0176766	TOPAMAX	25MG TBL FLM 28	JCG	CZ			P	275,78	401,81		126,03	0,00	118,19	54,01	
0015834	TOPAMAX	25MG TBL FLM 28	JCG	CZ			P	275,78	401,81		126,03	0,00	118,19	54,01	
0142313	TOPIRAMAT MYLAN	25MG TBL FLM 60	GNS	GB			P	590,98	590,98		0,00	0,00	118,20	0,00	
0152045	TOPIRAMAT ACTAVIS	50MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU	P	647,39	647,39		0,00	0,00	64,74	0,00	
0104347	TOPIRAMAT SANDOZ	50MG TBL FLM 60	DOZ	CZ	L	PSY,NEU	P	647,40	647,40		0,00	0,00	64,74	0,00	
0162737	TOPILEX	50MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	647,40	702,37		54,97	0,00	64,74	5,50	
0162736	TOPILEX	50MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	647,40	702,37		54,97	0,00	64,74	5,50	
0122860	TOPIMARK	50MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	373,40	433,06		59,66	0,00	74,68	11,93	
0142323	TOPIRAMAT MYLAN	50MG TBL FLM 60	GNS	GB			P	1 049,34	1 049,34		0,00	0,00	104,93	0,00	
0015849	TOPAMAX	50MG TBL FLM 60	JCG	CZ			P	1 049,34	1 428,61		379,27	0,00	104,93	37,93	
0015845	TOPAMAX	50MG TBL FLM 28	JCG	CZ			P	489,69	696,90		207,21	0,00	104,93	44,40	
0152057	TOPIRAMAT ACTAVIS	100MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU	P	863,75	863,75		0,00	0,00	43,19	0,00	
0104329	TOPIRAMAT SANDOZ	100MG TBL FLM 60	DOZ	CZ	L	PSY,NEU	P	863,76	863,76		0,00	0,00	43,19	0,00	
0162744	TOPILEX	100MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	863,76	911,57		47,81	0,00	43,19	2,39	
0162745	TOPILEX	100MG TBL FLM 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	863,76	911,57		47,81	0,00	43,19	2,39	
0122862	TOPIMARK	100MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	498,25	567,14		68,89	0,00	49,83	6,89	
0142333	TOPIRAMAT MYLAN	100MG TBL FLM 60	GNS	GB			P	1 865,80	1 865,80		0,00	0,00	93,29	0,00	
0132947	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAJ	SK			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
0132965	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAJ	SK			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
0132985	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAB	I			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
0015859	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JCG	CZ			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
0132746	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAB	I			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
0015855	TOPAMAX	100MG TBL FLM 28	JCG	CZ			P	870,70	1 216,18		345,48	0,00	93,29	37,02	
N03AX12 p.o. Gabapentin															
0019978	GABAPENTIN-TEVA	100MG CPS DUR 100	TPP	CZ			P	523,45	523,45		0,00	0,00	94,22	0,00	
0126158	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	1 074,25	1 074,25		0,00	0,00	96,68	0,00	
0185806	GABAPENTIN AUROBINDO	100MG CPS DUR 100 II	AUB	GB			P	537,12	537,12		0,00	0,00	96,68	0,00	
0127582	GABAPENTIN AUROBINDO	100MG CPS DUR 100 I	AUB	GB			P	537,12	537,12		0,00	0,00	96,68	0,00	
0127577	GABAPENTIN AUROBINDO	100MG CPS DUR 20 I	AUB	GB			P	107,42	107,42		0,00	0,00	96,68	0,00	
0185801	GABAPENTIN AUROBINDO	100MG CPS DUR 20 II	AUB	GB			P	107,42	107,42		0,00	0,00	96,68	0,00	
0130810	GORDIUS	100MG CPS DUR 100	GDB	H			P	537,12	537,12		0,00	0,00	96,68	0,00	
0084396	NEURONTIN	100MG CPS DUR 20	PFX	CZ			P	107,42	107,42	X	0,00	0,00	96,68	0,00	
0173418	AP0-GAB 100	100MG CPS DUR 90	ATX	NL			P	483,40	483,69		0,29	0,00	96,68	0,06	
0107861	AP0-GAB 100	100MG CPS DUR 100	ATX	NL			P	537,12	581,90		44,78	0,00	96,68	8,06	
0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	DOZ	CZ			P	483,40	527,34		43,94	0,00	96,68	8,79	
0107860	AP0-GAB 100	100MG CPS DUR 50	ATX	NL			P	268,57	299,20		30,63	0,00	96,68	11,03	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 216 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0084398	NEURONTIN	100MG CPS DUR 100	PFX	CZ			P	537,12	764,92		227,80	0,00	96,68	41,00	
	0173417	APO-GAB 100	100MG CPS DUR 60	ATX	NL			P	322,29	322,61		0,32	0,00	96,69	0,10	
	0132877	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PDA	E			P	848,49	1 812,79		964,30	0,00	50,91	57,86	
	0107859	APO-GAB 300	300MG CPS DUR 100	ATX	NL			P	848,49	848,49		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0107858	APO-GAB 300	300MG CPS DUR 50	ATX	NL			P	424,24	424,24		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0126164	GABAGAMMA	300MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	1 696,97	1 696,97		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0127590	GABAPENTIN AUROBINDO	300MG CPS DUR 50 I	AUB	GB			P	424,23	424,23		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0185814	GABAPENTIN AUROBINDO	300MG CPS DUR 100 II	AUB	GB			P	848,48	848,48		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0127593	GABAPENTIN AUROBINDO	300MG CPS DUR 100 I	AUB	GB			P	848,48	848,48		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0185811	GABAPENTIN AUROBINDO	300MG CPS DUR 50 II	AUB	GB			P	424,23	424,23		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0019987	GABAPENTIN-TEVA	300MG CPS DUR 100	TPP	CZ			P	848,48	848,48		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0019985	GABAPENTIN-TEVA	300MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	424,23	424,23		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0130812	GORDIUS	300MG CPS DUR 100	GDB	H			P	848,48	848,48		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0130811	GORDIUS	300MG CPS DUR 50	GDB	H			P	424,23	424,23		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0142886	GRIMODIN	300MG CPS DUR 60	EGB	H			P	509,09	509,09		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0162167	GRIMODIN	300MG CPS DUR 120	EGB	H			P	1 018,18	1 018,18		0,00	0,00	50,91	0,00	
	0084399	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PFX	CZ			P	424,23	424,23	X	0,00	0,00	50,91	0,00	
	0084400	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PFX	CZ			P	848,48	848,48	X	0,00	0,00	50,91	0,00	
	0173419	APO-GAB 300	300MG CPS DUR 60	ATX	NL			P	509,10	509,61		0,51	0,00	50,91	0,05	
	0173420	APO-GAB 300	300MG CPS DUR 90	ATX	NL			P	763,63	764,50		0,87	0,00	50,91	0,06	
	0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	DOZ	CZ			P	763,63	769,48		5,85	0,00	50,91	0,39	
	0162166	GRIMODIN	300MG CPS DUR 100	EGB	H			P	848,49	877,64		29,15	0,00	50,91	1,75	
	0013481	GABATOR	300MG CPS DUR 100	CQI	CZ			P	848,49	1 102,12		253,63	0,00	50,91	15,22	
☹	0132653	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PDA	E			P	848,49	1 812,79		964,30	0,00	50,91	57,86	
	0162165	GRIMODIN	300MG CPS DUR 50	EGB	H			P	424,24	935,31		511,07	0,00	50,91	61,33	
	0132876	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PDA	E			P	424,24	935,31		511,07	0,00	50,91	61,33	
	0132651	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PDA	E			P	424,24	935,31		511,07	0,00	50,91	61,33	
	0173421	APO-GAB 400	400MG CPS DUR 60	ATX	NL			P	573,68	573,72		0,04	0,00	43,03	0,00	
	0126170	GABAGAMMA	400MG CPS DUR 200	WGP	D			P	1 912,25	1 912,25		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0127601	GABAPENTIN AUROBINDO	400MG CPS DUR 50 I	AUB	GB			P	478,06	478,06		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0185822	GABAPENTIN AUROBINDO	400MG CPS DUR 100 II	AUB	GB			P	956,12	956,12		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0127607	GABAPENTIN AUROBINDO	400MG CPS DUR 100	AUB	GB			P	956,12	956,12		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0127604	GABAPENTIN AUROBINDO	400MG CPS DUR 100 I	AUB	GB			P	956,12	956,12		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0019995	GABAPENTIN-TEVA	400MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	478,06	478,06		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0130813	GORDIUS	400MG CPS DUR 50	GDB	H			P	478,06	478,06		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0142887	GRIMODIN	400MG CPS DUR 60	EGB	H			P	573,68	573,68		0,00	0,00	43,03	0,00	
	0084401	NEURONTIN	400MG CPS DUR 50	PFX	CZ			P	478,06	478,06	X	0,00	0,00	43,03	0,00	
☹	0173422	APO-GAB 400	400MG CPS DUR 90	ATX	NL			P	860,52	860,86		0,34	0,00	43,03	0,02	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 217 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0162169	GRIMODIN	400MG CPS DUR 100	EGB	H			P	956,13	975,57		19,44	0,00	43,03	0,87	
	0107857	APO-GAB 400	400MG CPS DUR 50	ATX	NL			P	478,07	555,48		77,41	0,00	43,03	6,97	
	0107855	APO-GAB 400	400MG CPS DUR 100	ATX	NL			P	956,13	1 111,88		155,75	0,00	43,03	7,01	
	0150759	GABANOX	400MG CPS DUR 90	DOZ	CZ			P	860,52	1 006,52		146,00	0,00	43,03	7,30	
☹	0162168	GRIMODIN	400MG CPS DUR 50	EGB	H			P	478,07	1 235,73		757,66	0,00	43,03	68,19	
☹	0218280	APO-GAB	600MG TBL FLM 60	ATX	NL			P	679,11	680,11		1,00	0,00	33,96	0,05	
☹	0162231	GRIMODIN	600MG TBL FLM 120	EGB	H			P	1 358,23	1 494,13		135,90	0,00	33,96	3,40	
	0162230	GRIMODIN	600MG TBL FLM 100	EGB	H			P	1 131,86	1 257,30		125,44	0,00	33,96	3,76	
	0181666	APO-GAB	600MG TBL FLM 50	ATX	NL			P	565,94	718,30		152,36	0,00	33,96	9,14	
	0181663	APO-GAB	600MG TBL FLM 50	ATX	NL			P	565,94	718,30		152,36	0,00	33,96	9,14	
	0048404	GABAPENTIN-TEVA	600MG TBL FLM 50 I	TPP	CZ			P	565,94	1 299,14		733,20	0,00	33,96	43,99	
	0040777	NEURONTIN	600MG TBL FLM 50	PFX	CZ			P	565,94	1 879,33		1 313,39	0,00	33,96	78,80	
☹	0218283	APO-GAB	800MG TBL FLM 60	ATX	NL			P	765,56	765,82		0,26	0,00	28,71	0,01	
	0181669	APO-GAB	800MG TBL FLM 50	ATX	NL			P	637,98	767,14		129,16	0,00	28,71	5,81	
	0040851	NEURONTIN	800MG TBL FLM 50	PFX	CZ			P	637,98	2 478,17		1 840,19	0,00	28,71	82,81	
N03AX14 p.o. Levetiracetam																
	0025853	KEPPRA	100MG/ML POR SOL 300ML+STR 10ML	UCB	B	L	NEU,PSY	P	702,56	2 108,13		1 405,57	0,00	35,13	70,28	49,27
	0190712	LEVETIRACETAM UCB	100MG/ML POR SOL 1X300ML III	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	702,56	2 108,13		1 405,57	0,00	35,13	70,28	49,27
	0025829	KEPPRA	250MG TBL FLM 50	UCB	B	L	NEU,PSY	P	292,74	292,74	X	0,00	0,00	35,13	0,00	
	0168584	LEVETIRACETAM ACTAVIS	250MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	292,73	292,73	Y	0,00	0,00	35,13	0,00	
	0179632	PTEROCYN	250MG TBL FLM 50	SVS	CZ	L	NEU,PSY	P	292,73	292,73		0,00	0,00	35,13	0,00	
	0175080	DRETACEN	250MG TBL FLM 50	DOZ	CZ	L	NEU,PSY	P	292,74	364,27		71,53	0,00	35,13	8,58	
	0181494	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	327,86	521,87		194,01	0,00	35,13	20,79	
	0215810	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	327,86	521,87		194,01	0,00	35,13	20,79	
	0168625	LEVETIRACETAM ACCORD	250MG TBL FLM 50	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	292,74	504,45		211,71	0,00	35,13	25,41	
	0175537	LEVETIRACETAM STADA	250MG TBL FLM 50	STD	D	L	NEU,PSY	P	292,74	652,71		359,97	0,00	35,13	43,20	
	0190700	LEVETIRACETAM UCB	250MG TBL FLM 50	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	292,74	652,84		360,10	0,00	35,13	43,21	
	0174780	EPILETAM	250MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	351,28	783,85		432,57	0,00	35,13	43,26	
	0177339	KAPIDOKOR	250MG TBL FLM 50 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	292,74	729,60		436,86	0,00	35,13	52,42	
	0174681	TRUND	250MG TBL FLM 50	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	292,74	729,61		436,87	0,00	35,13	52,42	
	0174779	EPILETAM	250MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	292,74	1 045,51		752,77	0,00	35,13	90,33	
	0025835	KEPPRA	500MG TBL FLM 50	UCB	B	L	NEU,PSY	P	585,46	585,46	X	0,00	0,00	35,13	0,00	
	0025837	KEPPRA	500MG TBL FLM 100	UCB	B	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 170,93	X	0,00	0,00	35,13	0,00	
	0168596	LEVETIRACETAM ACTAVIS	500MG TBL FLM 100	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	1 170,91	1 170,91	Y	0,00	0,00	35,13	0,00	
	0168600	LEVETIRACETAM ACTAVIS	500MG TBL FLM 100	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	1 170,91	1 170,91	Y	0,00	0,00	35,13	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 218 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168594	LEVETIRACETAM ACTAVIS	500MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	585,46	585,46	Y	0,00	0,00	35,13	0,00	
0168422	LEVETIRACETAM TEVA	500MG TBL FLM 100	TEV	NL	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 170,93		0,00	0,00	35,13	0,00	
0179653	PTEROCYN	500MG TBL FLM 80	SVS	CZ	L	NEU,PSY	P	936,73	936,73		0,00	0,00	35,13	0,00	
0174700	TRUND	500MG TBL FLM 100	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 170,91	1 170,91	X	0,00	0,00	35,13	0,00	
0175091	DRETACEN	500MG TBL FLM 100	DOZ	CZ	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 610,04		439,11	0,00	35,13	13,17	
0168632	LEVETIRACETAM ACCORD	500MG TBL FLM 50	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	585,46	873,04		287,58	0,00	35,13	17,25	
0175547	LEVETIRACETAM STADA	500MG TBL FLM 100	STD	D	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 856,02		685,09	0,00	35,13	20,55	
0199009	LEVETIRACETAM UCB	500MG TBL FLM 100	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 856,15		685,22	0,00	35,13	20,56	
0181501	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 I	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	655,71	1 043,76		388,05	0,00	35,13	20,79	
0181500	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	655,71	1 043,76		388,05	0,00	35,13	20,79	
0215817	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 I	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	655,71	1 043,76		388,05	0,00	35,13	20,79	
0215816	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	655,71	1 043,76		388,05	0,00	35,13	20,79	
0181503	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 147,51	2 180,04		1 032,53	0,00	35,13	31,61	
0181502	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 I	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 147,51	2 180,04		1 032,53	0,00	35,13	31,61	
0215819	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 147,51	2 180,04		1 032,53	0,00	35,13	31,61	
0215818	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 I	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 147,51	2 180,04		1 032,53	0,00	35,13	31,61	
0168634	LEVETIRACETAM ACCORD	500MG TBL FLM 100	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	1 170,93	2 224,53		1 053,60	0,00	35,13	31,61	
0174798	EPILETAM	500MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	702,56	1 361,79		659,23	0,00	35,13	32,96	
0174697	TRUND	500MG TBL FLM 60	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	702,56	1 361,79		659,23	0,00	35,13	32,96	
0174805	EPILETAM	500MG TBL FLM 12X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	1 405,11	2 797,28		1 392,17	0,00	35,13	34,80	
0177342	KAPIDOKOR	500MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	1 170,93	2 346,28		1 175,35	0,00	35,13	35,26	
0177341	KAPIDOKOR	500MG TBL FLM 50 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	585,46	1 252,74		667,28	0,00	35,13	40,04	
0174802	EPILETAM	500MG TBL FLM 10X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	1 170,93	3 404,93		2 234,00	0,00	35,13	67,02	
0175683	LEVETIRACETAM G.L. PHARMA	500MG TBL FLM 100 I	GCL	A	L	NEU,PSY	P	1 170,93	3 404,93		2 234,00	0,00	35,13	67,02	
0174797	EPILETAM	500MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	585,46	1 803,94		1 218,48	0,00	35,13	73,11	
0174816	EPILETAM	750MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	1 053,84	1 997,66		943,82	0,00	35,13	31,46	
0174815	EPILETAM	750MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	878,20	2 421,23		1 543,03	0,00	35,13	61,72	
0179676	PTEROCYN	1000MG TBL FLM 50	SVS	CZ	L	NEU,PSY	P	1 165,61	1 165,61		0,00	0,00	34,97	0,00	
0025849	KEPPRA	1000MG TBL FLM 50	UCB	B	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 170,93	X	0,00	0,00	35,13	0,00	
0168614	LEVETIRACETAM ACTAVIS	1000MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	1 170,91	1 170,91	Y	0,00	0,00	35,13	0,00	
0175101	DRETACEN	1000MG TBL FLM 100	DOZ	CZ	L	NEU,PSY	P	2 341,86	3 267,99		926,13	0,00	35,13	13,89	
0181512	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 311,44	1 926,39		614,95	0,00	35,13	16,47	
0181513	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 I	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 311,44	1 926,39		614,95	0,00	35,13	16,47	
0215829	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 II	BGP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 311,44	1 926,39		614,95	0,00	35,13	16,47	
0168648	LEVETIRACETAM ACCORD	1000MG TBL FLM 100	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	2 341,86	3 439,99		1 098,13	0,00	35,13	16,47	
0168646	LEVETIRACETAM ACCORD	1000MG TBL FLM 50	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 720,00		549,07	0,00	35,13	16,47	
0174726	TRUND	1000MG TBL FLM 50	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 170,93	1 720,00		549,07	0,00	35,13	16,47	
0177346	KAPIDOKOR	1000MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	2 341,86	4 767,25		2 425,39	0,00	35,13	36,38	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 219 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0174730	TRUND	1000MG TBL FLM 100	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	2 341,86	4 767,28	2 425,42	0,00	35,13	36,38		
0175562	LEVETIRACETAM STADA	1000MG TBL FLM 50	STD	D	L	NEU,PSY	P	1 170,93	2 431,03	1 260,10	0,00	35,13	37,80		
0190709	LEVETIRACETAM UCB	1000MG TBL FLM 50	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	1 170,93	2 431,16	1 260,23	0,00	35,13	37,81		
0174834	EPILETAM	1000MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	1 405,11	2 919,92	1 514,81	0,00	35,13	37,87		
0174833	EPILETAM	1000MG TBL FLM 5X10	EGB	H	L	NEU,PSY	P	1 170,93	3 551,36	2 380,43	0,00	35,13	71,41		
0175705	LEVETIRACETAM G.L. PHARMA	1000MG TBL FLM 50 I	GCL	A	L	NEU,PSY	P	1 170,93	3 551,36	2 380,43	0,00	35,13	71,41		
N03AX14 parent. Levetiracetam															
0029938	KEPPRA	100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML II	UCB	B	A	NEU	P	1 881,03	2 454,13	573,10	0,00	564,31	171,93		
0026103	KEPPRA	100MG/ML INF CNC SOL 10X5ML I	UCB	B	A	NEU	P	1 881,03	2 454,13	573,10	0,00	564,31	171,93		
N03AX15 p.o. Zonisamid															
0209277	ZONISAMIDE MYLAN	25MG CPS DUR 28	MYS	F	L	PSY,NEU	P	225,61	312,91	87,30	5,62	96,69	37,41		
0103794	ZONIBON	25MG CPS DUR 30	GCL	A	L	PSY,NEU	P	241,72	486,26	244,54	6,02	96,69	97,82		
0028807	ZONEGRAN	25MG CPS DUR 28 I	EII	GB	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26	230,65	5,62	96,69	98,85		
0103915	ZONISAMID SANDOZ	25MG CPS DUR 28	DOZ	CZ	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26	230,65	5,62	96,69	98,85		
0219190	ERSITTIN	25MG CPS DUR 28	EGB	H	L	PSY,NEU	P	325,94	456,26	130,32	5,62	139,69	55,85		
0218011	ZONISAMIDE URQUIMA	25MG CPS DUR 28	EGB	H	L	PSY,NEU	P	325,94	456,26	130,32	5,62	139,69	55,85		
0103925	ZONISAMIDE URQUIMA	25MG CPS DUR 28	EGB	H	L	PSY,NEU	P	325,94	456,26	130,32	5,62	139,69	55,85		
0209282	ZONISAMIDE MYLAN	50MG CPS DUR 56	MYS	F	L	PSY,NEU	P	705,64	1 079,08	373,44	22,46	75,60	40,01		
0028439	ZONEGRAN	50MG CPS DUR 56 I	EII	GB	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92	849,28	22,46	75,60	90,99		
0103919	ZONISAMID SANDOZ	50MG CPS DUR 56	DOZ	CZ	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92	849,28	22,46	75,60	90,99		
0103812	ZONIBON	50MG CPS DUR 60	GCL	A	L	PSY,NEU	P	756,05	1 659,46	903,41	24,07	75,61	90,34		
0219194	ERSITTIN	50MG CPS DUR 56	EGB	H	L	PSY,NEU	P	1 014,33	1 554,92	540,59	22,46	108,68	57,92		
0103929	ZONISAMIDE URQUIMA	50MG CPS DUR 56	EGB	H	L	PSY,NEU	P	1 014,33	1 554,92	540,59	22,46	108,68	57,92		
0218015	ZONISAMIDE URQUIMA	50MG CPS DUR 56	EGB	H	L	PSY,NEU	P	1 014,33	1 554,92	540,59	22,46	108,68	57,92		
0209286	ZONISAMIDE MYLAN	100MG CPS DUR 98	MYS	F	L	PSY,NEU	P	2 469,74	2 548,36	78,62	78,62	75,60	2,41		
0103836	ZONIBON	100MG CPS DUR 100	GCL	A	L	PSY,NEU	P	2 520,13	3 766,32	1 246,19	80,22	75,60	37,39		
0028804	ZONEGRAN	100MG CPS DUR 98 I	EII	GB	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48	1 224,74	78,62	75,60	37,49		
0103922	ZONISAMID SANDOZ	100MG CPS DUR 98	DOZ	CZ	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48	1 224,74	78,62	75,60	37,49		
0219187	ERSITTIN	100MG CPS DUR 98	EGB	H	L	PSY,NEU	P	3 550,17	3 694,48	144,31	78,62	108,68	4,42		
0218008	ZONISAMIDE URQUIMA	100MG CPS DUR 98	EGB	H	L	PSY,NEU	P	3 550,17	3 694,48	144,31	78,62	108,68	4,42		
0103932	ZONISAMIDE URQUIMA	100MG CPS DUR 98	EGB	H	L	PSY,NEU	P	3 550,17	3 694,48	144,31	78,62	108,68	4,42		
N03AX16 p.o. Pregabalin															
0167735	LYRICA	20MG/ML POR SOL 1X473ML	PFI	GB	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 695,03	1 695,03	0,00	0,00	53,75	0,00		

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 220 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0211488	PRAGIOLA	25MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	294,20	338,12		43,92	0,00	63,04	9,41	
	0028213	LYRICA	50MG CPS DUR 56	PFI	GB			P	459,65	929,91		470,26	0,00	49,25	50,39	
☹	0127097	KARTESADA	75MG CPS DUR 30	SVS	CZ			P	276,93	276,93		0,00	0,00	36,92	0,00	
	0211831	RABAKIR	75MG CPS DUR 56	GDB	H			P	597,59	597,59	X	0,00	0,00	42,69	0,00	
	0211504	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	597,88	785,38		187,50	0,00	42,71	13,39	
	0211501	PRAGIOLA	75MG CPS DUR 14	KRK	SLO			P	149,47	216,59		67,12	0,00	42,71	19,18	
	0210544	PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 56	SZK	A			P	597,88	968,14		370,26	0,00	42,71	26,45	
	0027111	LYRICA	75MG CPS DUR 112 (2X56)	PFI	GB			P	1 195,75	2 176,37		980,62	0,00	42,71	35,02	
	0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	PFI	GB			P	597,88	1 126,18		528,30	0,00	42,71	37,74	
	0210654	PREGABALIN MYLAN PHARMA	75MG CPS DUR 56	GNS	GB			P	597,88	1 127,57		529,69	0,00	42,71	37,84	
	0211447	PRELICA	75MG CPS DUR 56	PEN	P			P	597,88	1 127,57		529,69	0,00	42,71	37,84	
	0028216	LYRICA	75MG CPS DUR 14	PFI	GB			P	149,47	315,82		166,35	0,00	42,71	47,53	
	0210653	PREGABALIN MYLAN PHARMA	75MG CPS DUR 14	GNS	GB			P	149,47	315,82		166,35	0,00	42,71	47,53	
	0210541	PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 14	SZK	A			P	149,47	315,82		166,35	0,00	42,71	47,53	
☹	0127105	KARTESADA	75MG CPS DUR 100	SVS	CZ			P	1 203,94	1 203,94		0,00	0,00	48,16	0,00	
☹	0127102	KARTESADA	75MG CPS DUR 56	SVS	CZ			P	699,24	699,24		0,00	0,00	49,95	0,00	
	0211606	PREGAGAMMA	75MG CPS DUR 100	WGP	D			P	1 531,68	1 952,97		421,29	0,00	61,27	16,85	
	0210546	PREGABALIN SANDOZ	75MG CPS DUR 84	SZK	A			P	1 286,62	1 655,11		368,49	0,00	61,27	17,55	
	0211873	PREGLENIX	75MG CPS DUR 56	GMP	CZ			P	857,75	1 127,57		269,82	0,00	61,27	19,27	
	0211552	BRIEKA	75MG CPS DUR 56	ACK	IS			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
☹	0207400	EGZYSTA	75MG CPS DUR 56	ATX	NL			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
☹	0211725	EGZYSTA	75MG CPS DUR 56	ATX	NL			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0172377	PREGABALIN APOTEX	75MG CPS DUR 56	ATX	NL			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0210704	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 56	GNS	GB			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0209684	PREGABALIN STADA	75MG CPS DUR 56	STD	D			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0211465	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 56	TPP	CZ			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
☹	0222038	PREGABALIN ZENTIVA K.S.	75MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0211602	PREGAGAMMA	75MG CPS DUR 56	WGP	D			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0211574	PREGAMID	75MG CPS DUR 56	GCL	A			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
☹	0211860	SIRANALEN	75MG CPS DUR 56 I	MOE	CY			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0172458	SIRANALEN	75MG CPS DUR 56 II	MOE	CY			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0210703	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 14	GNS	GB			P	315,82	315,82		0,00	0,00	90,23	0,00	
	0211462	PREGABALIN TEVA	75MG CPS DUR 14	TPP	CZ			P	315,82	315,82		0,00	0,00	90,23	0,00	
	0211829	RABAKIR	75MG CPS DUR 14	GDB	H			P	315,82	315,82		0,00	0,00	90,23	0,00	
☹	0211857	SIRANALEN	75MG CPS DUR 14 I	MOE	CY			P	315,82	315,82		0,00	0,00	90,23	0,00	
	0172455	SIRANALEN	75MG CPS DUR 14 II	MOE	CY			P	315,82	315,82		0,00	0,00	90,23	0,00	
	0211843	RABAKIR	150MG CPS DUR 56	GDB	H			P	1 087,90	1 087,90	X	0,00	0,00	38,85	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 221 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0211520	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	1 141,86	1 141,86		0,00	0,00	40,78	0,00	
	0127108	KARTESADA	150MG CPS DUR 30	SVS	CZ			P	631,89	631,89		0,00	0,00	42,13	0,00	
	0027113	LYRICA	150MG CPS DUR 112 (2X56)	PFI	GB			P	2 391,49	3 198,61		807,12	0,00	42,71	14,41	
	0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	PFI	GB			P	1 195,75	1 643,42		447,67	0,00	42,71	15,99	
	0210666	PREGABALIN MYLAN PHARMA	150MG CPS DUR 56	GNS	GB			P	1 195,75	1 644,95		449,20	0,00	42,71	16,04	
	0210568	PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 56	SZK	A			P	1 195,75	1 644,95		449,20	0,00	42,71	16,04	
	0211448	PRELICA	150MG CPS DUR 56	PEN	P			P	1 195,75	1 644,95		449,20	0,00	42,71	16,04	
	0028222	LYRICA	150MG CPS DUR 14	PFI	GB			P	298,94	499,54		200,60	0,00	42,71	28,66	
	0210565	PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 14	SZK	A			P	298,94	499,54		200,60	0,00	42,71	28,66	
	0211620	PREGAGAMMA	150MG CPS DUR 100	WGP	D			P	2 865,69	2 865,69		0,00	0,00	57,31	0,00	
	0210570	PREGABALIN SANDOZ	150MG CPS DUR 84	SZK	A			P	2 421,79	2 421,79		0,00	0,00	57,66	0,00	
	0211560	BRIEKA	150MG CPS DUR 56	ACK	IS			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
☹	0211737	EGZYSTA	150MG CPS DUR 56	ATX	NL			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
☹	0207362	EGZYSTA	150MG CPS DUR 56	ATX	NL			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211435	PREGABALIN ALPHA	150MG CPS DUR 56 I	ALR	CZ			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0172339	PREGABALIN APOTEX	150MG CPS DUR 56	ATX	NL			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0210716	PREGABALIN MYLAN	150MG CPS DUR 56	GNS	GB			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0209682	PREGABALIN STADA	150MG CPS DUR 56	STD	D			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211475	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 56	TPP	CZ			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
☹	0222016	PREGABALIN ZENTIVA K.S.	150MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211616	PREGAGAMMA	150MG CPS DUR 56	WGP	D			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211588	PREGAMID	150MG CPS DUR 56	GCL	A			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211881	PREGLENIX	150MG CPS DUR 56	GMP	CZ			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211867	SIRANALEN	150MG CPS DUR 56 I	MOE	CY			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0172452	SIRANALEN	150MG CPS DUR 56 II	MOE	CY			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0211472	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 14	TPP	CZ			P	428,87	499,54		70,67	0,00	61,27	10,10	
	0211841	RABAKIR	150MG CPS DUR 14	GDB	H			P	428,87	499,54		70,67	0,00	61,27	10,10	
	0026196	LYRICA	225MG CPS DUR 56	PFI	GB			P	1 793,62	2 688,02		894,40	0,00	42,71	21,30	
☹	0127119	KARTESADA	300MG CPS DUR 30	SVS	CZ			P	526,18	526,18		0,00	0,00	17,54	0,00	
	0211544	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	1 529,36	1 529,36		0,00	0,00	27,31	0,00	
	0028230	LYRICA	300MG CPS DUR 56	PFI	GB			P	2 205,97	2 205,97		0,00	0,00	39,39	0,00	
☹	0210733	PREGABALIN MYLAN	300MG CPS DUR 56	GNS	GB			P	2 206,11	2 206,11		0,00	0,00	39,39	0,00	
	0210595	PREGABALIN SANDOZ	300MG CPS DUR 56	SZK	A			P	2 206,11	2 206,11		0,00	0,00	39,39	0,00	
☹	0222030	PREGABALIN ZENTIVA K.S.	300MG CPS DUR 56 II	ZNP	CZ			P	2 206,11	2 206,11		0,00	0,00	39,39	0,00	
	0211897	PREGLENIX	300MG CPS DUR 56	GMP	CZ			P	2 206,11	2 206,11		0,00	0,00	39,39	0,00	
	N03AX17	p.o. Stiripentol														
	0027972	DIACOMIT	250MG POR PLV SUS 60	BGX	F	E	NEU	P	4 905,22	5 164,73		259,51	259,51	327,01	17,30	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 222 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027966	DIACOMIT	250MG CPS DUR 60	BGX	F	E	NEU	P	4 905,22	5 164,73		259,51	259,51	327,01	17,30	
0027969	DIACOMIT	500MG CPS DUR 60	BGX	F	E	NEU	P	9 810,42	10 550,62		740,20	519,02	327,01	24,67	
0027975	DIACOMIT	500MG POR PLV SUS 60	BGX	F	E	NEU	P	9 810,42	10 550,62		740,20	519,02	327,01	24,67	
N03AX18	p.o.	Lacosamid													
0500297	VIMPAT	200MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	325,65	109,75	8,72	
0500294	VIMPAT	150MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	244,24	109,75	10,23	
0500291	VIMPAT	100MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	162,83	109,75	12,04	
0500287	VIMPAT	50MG TBL FLM 14	UCB	B	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	20,35	109,75	27,63	
N03AX21	p.o.	Retigabin													
0168058	TROBALT	50MG TBL FLM 21	GAG	GB	E	NEU,PSY	P	117,93	137,30		19,37	1,49	101,08	16,60	
0168066	TROBALT	300MG TBL FLM 84	GAG	GB	E	NEU,PSY	P	2 830,50	2 866,34		35,84	35,84	101,09	1,28	
0168064	TROBALT	200MG TBL FLM 84	GAG	GB	E	NEU,PSY	P	1 887,00	1 941,32		54,32	23,89	101,09	2,91	
0168062	TROBALT	100MG TBL FLM 84	GAG	GB	E	NEU,PSY	P	943,50	1 040,33		96,83	11,95	101,09	10,37	
N03AX22	p.o.	Perampanel													
0185319	FYCOMPA	12MG TBL FLM 28	EHD	GB	E	NEU,PSY	P	4 410,18	4 410,18		0,00	0,00	105,00	0,00	
0185316	FYCOMPA	10MG TBL FLM 28	EHD	GB	E	NEU,PSY	P	3 783,99	4 091,32		307,33	0,00	108,11	8,78	
0185313	FYCOMPA	8MG TBL FLM 28	EHD	GB	E	NEU,PSY	P	3 027,19	4 203,86		1 176,67	0,00	108,11	42,02	
0185310	FYCOMPA	6MG TBL FLM 28	EHD	GB	E	NEU,PSY	P	2 270,39	3 578,05		1 307,66	0,00	108,11	62,27	
0185307	FYCOMPA	4MG TBL FLM 28	EHD	GB	E	NEU,PSY	P	1 513,60	3 009,02		1 495,42	0,00	108,11	106,82	
0185305	FYCOMPA	2MG TBL FLM 7	EHD	GB	E	NEU,PSY	P	189,37	665,24		475,87	0,00	108,21	271,93	
N04AA02	p.o.	Biperiden													
0021887	AKINETON	2MG TBL NOB 50	LFT	I				60,79	60,79		0,00	0,00	6,08	0,00	
N04AA04	p.o.	Procyklidin													
0192848	KEMADRIN	5MG TBL NOB 100	ASP	IRL				132,34	156,34		24,00	24,00	6,62	1,20	
N04BA02	p.o.	Levodopa a inhibitor dekarboxylázy													
0016044	MADOPAR 62,5	50MG/12,5MG TBL SOL 100	ROC	CZ				114,58	226,14		111,56	36,47	13,75	13,39	
0088498	NAKOM MITE	100MG/25MG TBL NOB 100	LEK	SLO				229,15	388,17		159,02	72,94	13,75	9,54	
0103845	NAKOM MITE	100MG/25MG TBL NOB 100	SZL	SLO				229,15	388,17		159,02	72,94	13,75	9,54	
0045241	ISICOM 100 MG	100MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				229,15	563,62		334,47	72,94	13,75	20,07	
0132789	ISICOM 100 MG	100MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				229,15	563,62		334,47	72,94	13,75	20,07	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0132577	ISICOM 100 MG						229,15	563,62		334,47	72,94	13,75	20,07	
☹	0206555	CARBIDOPA/LEVODOPA FAIR-MED						229,15	564,85		335,70	72,94	13,75	20,14	
	0182214	LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN						229,15	564,85		335,70	72,94	13,75	20,14	
	0014955	MADOPAR HBS						79,43	173,02		93,59	21,88	15,89	18,72	
	0132609	NAKOM MITE						229,15	388,17		159,02	72,94	13,75	9,54	
	0015050	MADOPAR 250						458,30	738,84		280,54	145,88	13,75	8,42	
	0132578	ISICOM 250 MG						572,87	755,22		182,35	182,35	13,75	4,38	
	0045244	ISICOM 250 MG						572,87	755,22		182,35	182,35	13,75	4,38	
	0132790	ISICOM 250 MG						572,87	755,22		182,35	182,35	13,75	4,38	
☹	0206561	CARBIDOPA/LEVODOPA FAIR-MED						572,87	812,55		239,68	182,35	13,75	5,75	
	0182223	LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN						572,87	812,55		239,68	182,35	13,75	5,75	
	0003591	NAKOM						572,87	869,32		296,45	182,35	13,75	7,11	
	0200350	DUODOPA						21 137,84	21 137,84		0,00	0,00	3 019,69	0,00	
N04BA03 p.o. Levodopa, inhibitor dekarboxylázy a inhibitor COMT															
	0205082	SASTRAVI						1 986,99	1 986,99		0,00	0,00	19,87	0,00	
	0027653	STALEVO						1 988,27	1 988,27		0,00	0,00	19,88	0,00	
	0205087	SASTRAVI						2 042,43	2 042,43		0,00	0,00	20,42	0,00	
	0027657	STALEVO						2 043,72	2 043,72		0,00	0,00	20,44	0,00	
	0205077	SASTRAVI						2 050,59	2 050,59		0,00	0,00	20,51	0,00	
	0027649	STALEVO						2 051,88	2 051,88		0,00	0,00	20,52	0,00	
	0205092	SASTRAVI						2 152,39	2 152,39		0,00	0,00	21,52	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 224 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0029444	STALEVO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	2 153,68	2 153,68		0,00	0,00	21,54	0,00	
0194657	CORBILTA	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 30	ORN	SF	E	NEU	P	697,04	771,55		74,51	0,00	23,23	2,48	
0205112	PENTIRO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	2 323,50	2 409,38		85,88	0,00	23,24	0,86	
0185664	PENTIRO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	2 323,50	2 409,38		85,88	0,00	23,24	0,86	
0206012	STACAPOLO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	2 323,50	2 409,38		85,88	0,00	23,24	0,86	
0205308	TADOGLEN	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	2 323,50	2 409,38		85,88	0,00	23,24	0,86	
0194669	CORBILTA	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	2 339,32	2 439,48		100,16	0,00	23,39	1,00	
0205117	PENTIRO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	2 339,32	2 439,48		100,16	0,00	23,39	1,00	
0185649	PENTIRO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	2 339,32	2 439,48		100,16	0,00	23,39	1,00	
0206017	STACAPOLO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	2 339,32	2 439,48		100,16	0,00	23,39	1,00	
0205314	TADOGLEN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	2 339,32	2 439,48		100,16	0,00	23,39	1,00	
0214890	TRIGELAN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	E	NEU	P	2 339,32	2 439,48		100,16	0,00	23,39	1,00	
0194680	CORBILTA	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	2 435,12	2 532,62		97,50	0,00	24,35	0,98	
0185653	PENTIRO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	2 435,12	2 532,62		97,50	0,00	24,35	0,98	
0205122	PENTIRO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	2 435,12	2 532,62		97,50	0,00	24,35	0,98	
0206022	STACAPOLO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	2 435,12	2 532,62		97,50	0,00	24,35	0,98	
0205320	TADOGLEN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	2 435,12	2 532,62		97,50	0,00	24,35	0,98	
0214894	TRIGELAN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	E	NEU	P	2 435,12	2 532,62		97,50	0,00	24,35	0,98	
0194691	CORBILTA	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	L	NEU	P	2 643,81	2 643,81		0,00	0,00	26,44	0,00	
0185660	PENTIRO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	L	NEU	P	2 643,81	2 643,81		0,00	0,00	26,44	0,00	
0205132	PENTIRO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	L	NEU	P	2 643,81	2 643,81		0,00	0,00	26,44	0,00	
0206027	STACAPOLO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	L	NEU	P	2 643,81	2 643,81		0,00	0,00	26,44	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 225 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0205326	TADOGLEN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	2 643,81	2 643,81		0,00	0,00	26,44	0,00	
0214898	TRIGELAN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	L	NEU	P	2 643,81	2 643,81		0,00	0,00	26,44	0,00	
N04BB01	p.o.	Amantadin													
0002871	VIREGYT-K	100MG CPS DUR 50	EGB	H	L	NEU,PSY,GE R,INF		104,48	117,35		12,87	12,87	4,18	0,51	
0030073	PK-MERZ	100MG TBL FLM 90	MRG	D	L	NEU,PSY,GE R		188,06	240,23		52,17	23,17	8,36	2,32	
N04BC04	p.o.	Ropinirol													
0176190	REQUIP-MODUTAB	2MG TBL PRO 28 II	SBX	GB	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	0,00	35,52	129,02	
0103046	REQUIP-MODUTAB	2MG TBL PRO 28 I	SBX	GB	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	0,00	35,52	129,02	
0178325	ROPINIROLE STADA	2MG TBL PRO 28	STD	D	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	0,00	35,52	129,02	
0176192	REQUIP-MODUTAB	2MG TBL PRO 84 II	SBX	GB	L	NEU	P	397,80	1 878,87		1 481,07	0,00	35,52	132,24	
0103048	REQUIP-MODUTAB	2MG TBL PRO 84 I	SBX	GB	L	NEU	P	397,80	1 878,87		1 481,07	0,00	35,52	132,24	
0162723	ROPINIROL MYLAN	2MG TBL FLM 84	GNS	GB	L	NEU	P	431,13	661,07		229,94	0,00	38,49	20,53	
0213864	AROPILOS	2MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	685,45	685,45		0,00	0,00	61,20	0,00	
0195750	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	SVS	CZ	L	NEU	P	685,45	685,45		0,00	0,00	61,20	0,00	
0159537	ROLPRYNA	2MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	686,51	1 878,88		1 192,37	0,00	61,30	106,46	
0213860	AROPILOS	2MG TBL PRO 28	VOW	PL	L	NEU	P	288,59	614,28		325,69	0,00	77,30	87,24	
0136612	ROPINIROL MYLAN	2MG TBL PRO 28	GNS	GB	L	NEU	P	288,59	614,28		325,69	0,00	77,30	87,24	
0159539	ROLPRYNA	4MG TBL PRO 28	KRK	SLO	L	NEU	P	332,92	658,30		325,38	0,00	44,59	43,58	
0176193	REQUIP-MODUTAB	4MG TBL PRO 28 II	SBX	GB	L	NEU	P	332,92	1 164,82		831,90	0,00	44,59	111,41	
0103056	REQUIP-MODUTAB	4MG TBL PRO 28 I	SBX	GB	L	NEU	P	332,92	1 164,82		831,90	0,00	44,59	111,41	
0178356	ROPINIROLE STADA	4MG TBL PRO 98	STD	D	L	NEU	P	1 165,23	4 196,11		3 030,88	0,00	44,59	115,98	
0103057	REQUIP-MODUTAB	4MG TBL PRO 84 I	SBX	GB	L	NEU	P	998,76	3 621,49		2 622,73	0,00	44,59	117,09	
0176194	REQUIP-MODUTAB	4MG TBL PRO 84 II	SBX	GB	L	NEU	P	998,76	3 621,49		2 622,73	0,00	44,59	117,09	
0195746	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	SVS	CZ	L	NEU	P	1 154,76	1 154,76		0,00	0,00	51,55	0,00	
0195752	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	SVS	CZ	L	NEU	P	1 154,76	1 154,76		0,00	0,00	51,55	0,00	
0136619	ROPINIROL MYLAN	4MG TBL PRO 28	GNS	GB	L	NEU	P	577,17	1 164,82		587,65	0,00	77,30	78,70	
0214011	AROPILOS	4MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	1 731,51	3 621,48		1 889,97	0,00	77,30	84,37	
0159541	ROLPRYNA	4MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	1 731,51	3 621,48		1 889,97	0,00	77,30	84,37	
0136623	ROPINIROL MYLAN	4MG TBL PRO 84	GNS	GB	L	NEU	P	1 731,51	3 621,48		1 889,97	0,00	77,30	84,37	
0162728	ROPINIROL MYLAN	5MG TBL FLM 84	GNS	GB	L	NEU	P	994,46	1 114,30		119,84	0,00	35,52	4,28	
0195754	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 84	SVS	CZ	L	NEU	P	1 547,08	1 547,08		0,00	0,00	34,53	0,00	
0159543	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 28	KRK	SLO	L	NEU	P	530,38	876,53		346,15	0,00	35,52	23,18	
0176188	REQUIP-MODUTAB	8MG TBL PRO 28 II	SBX	GB	L	NEU	P	530,38	2 149,38		1 619,00	0,00	35,52	108,42	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 226 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0103060	REQUIP-MODUTAB	8MG TBL PRO 28 I	SBX	GB	L	NEU	P	530,38	2 149,38		1 619,00	0,00	35,52	108,42	
0178380	ROPINIROLE STADA	8MG TBL PRO 98	STD	D	L	NEU	P	1 856,33	9 842,90		7 986,57	0,00	35,52	152,80	
0103061	REQUIP-MODUTAB	8MG TBL PRO 84 I	SBX	GB	L	NEU	P	1 591,14	8 524,46		6 933,32	0,00	35,52	154,76	
0176189	REQUIP-MODUTAB	8MG TBL PRO 84 II	SBX	GB	L	NEU	P	1 591,14	8 524,46		6 933,32	0,00	35,52	154,76	
☹	0136626	ROPINIROL MYLAN	8MG TBL PRO 28	GNS	GB	L	NEU	P	769,81	2 149,38	1 379,57	0,00	51,55	92,38	
	0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	2 309,42	8 524,46	6 215,04	0,00	51,55	138,73	
	0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	2 309,42	8 524,46	6 215,04	0,00	51,55	138,73	
☹	0136630	ROPINIROL MYLAN	8MG TBL PRO 84	GNS	GB	L	NEU	P	2 309,42	8 524,46	6 215,04	0,00	51,55	138,73	
N04BC05 p.o. Pramipexol															
	0141725	MEDOPEXOL	0,088MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU	P	44,65	67,08	22,43	0,00	35,52	17,84	
	0500263	OPRYMEA	0,088MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	NEU	P	44,65	97,17	52,52	0,00	35,52	41,78	
	0141726	MEDOPEXOL	0,18MG TBL NOB 30	MOE	CY	L	NEU	P	91,33	133,20	41,87	0,00	35,52	16,28	
	0134074	GLEPARK	0,18MG TBL NOB 100	GMP	CZ	L	NEU	P	304,43	662,55	X 358,12	0,00	35,52	41,78	
	0500268	OPRYMEA	0,18MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	NEU	P	91,33	198,77	107,44	0,00	35,52	41,78	
	0153045	PRAMIPEXOL MYLAN	0,18MG TBL NOB 100	GNS	GB	L	NEU	P	304,43	662,57	358,14	0,00	35,52	41,78	
	0151673	PRAMIPEXOL STADA	0,18MG TBL NOB 100	STD	D	L	NEU	P	304,43	1 153,90	849,47	0,00	35,52	99,11	
	0151670	PRAMIPEXOL STADA	0,18MG TBL NOB 30	STD	D	L	NEU	P	91,33	385,87	294,54	0,00	35,52	114,54	
	0195458	CALMOLAN	0,26MG TBL PRO 10	GCL	A	L	NEU	P	43,97	273,88	229,91	0,00	35,51	185,70	
	0149503	MIRAPEXIN	0,26MG TBL PRO 10	BOE	D	L	NEU	P	43,97	273,88	229,91	0,00	35,51	185,70	
	0194578	OPRYMEA	0,26MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	131,92	248,95	117,03	0,00	35,52	31,51	
	0195462	CALMOLAN	0,52MG TBL PRO 30	GCL	A	L	NEU	P	263,85	924,22	660,37	0,00	35,52	88,90	
	0149507	MIRAPEXIN	0,52MG TBL PRO 30	BOE	D	L	NEU	P	263,85	924,22	660,37	0,00	35,52	88,90	
	0194582	OPRYMEA	0,52MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	263,85	995,94	732,09	0,00	35,52	98,55	
	0141729	MEDOPEXOL	0,7MG TBL NOB 100	MOE	CY	L	NEU	P	1 183,89	1 183,89	0,00	0,00	35,52	0,00	
	0134078	GLEPARK	0,7MG TBL NOB 100	GMP	CZ	L	NEU	P	1 183,89	1 718,31	X 534,42	0,00	35,52	16,03	
	0500278	OPRYMEA	0,7MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	NEU	P	355,17	515,50	160,33	0,00	35,52	16,03	
	0153056	PRAMIPEXOL MYLAN	0,7MG TBL NOB 100	GNS	GB	L	NEU	P	1 183,89	1 718,33	534,44	0,00	35,52	16,03	
	0151676	PRAMIPEXOL STADA	0,7MG TBL NOB 100	STD	D	L	NEU	P	1 183,89	3 490,47	2 306,58	0,00	35,52	69,20	
	0194586	OPRYMEA	1,05MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	532,75	1 333,46	800,71	0,00	35,52	53,38	
	0194594	OPRYMEA	2,1MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	1 065,50	1 778,45	712,95	0,00	35,52	23,77	
	0195468	CALMOLAN	2,1MG TBL PRO 30	GCL	A	L	NEU	P	1 065,50	3 606,84	2 541,34	0,00	35,52	84,71	
	0149514	MIRAPEXIN	2,1MG TBL PRO 100	BOE	D	L	NEU	P	3 551,67	12 198,01	8 646,34	0,00	35,52	86,46	
	0210323	OPRYMEA	2,62MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	1 695,41	6 969,67	5 274,26	0,00	45,30	140,92	
	0210327	OPRYMEA	3,15MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	2 319,73	6 443,80	4 124,07	0,00	51,55	91,65	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 227 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N04BC07	parent.	Apomorfin													
0192412	DACEPTON	10MG/ML INJ/INF SOL 2X5X5ML	EVN	A	S		P	6 504,67	6 504,67		0,00	0,00	260,19	0,00	
N04BC09	transd.	Rotigotin													
☹ 0500304	NEUPRO	1MG/24H TDR EMP 7X2,25MG	UCB	IRL	L	NEU	P	200,89	750,64		549,75	5,15	28,70	78,54	
☹ 0500306	NEUPRO	1MG/24H TDR EMP 28X2,25MG	UCB	IRL	L	NEU	P	803,57	3 335,75		2 532,18	20,60	28,70	90,44	
☹ 0026077	NEUPRO	2MG/24H TDR EMP 28X4,5MG	UCB	IRL	L	NEU	P	1 493,38	1 493,38		0,00	0,00	53,34	0,00	110,54
0026076	NEUPRO	2MG/24H TDR EMP 7X4,5MG	UCB	IRL	L	NEU	P	401,79	423,19		21,40	10,30	57,40	3,06	110,54
☹ 0500313	NEUPRO	3MG/24H TDR EMP 7X6,75MG	UCB	IRL	L	NEU	P	572,49	572,49		0,00	0,00	81,78	0,00	
☹ 0500315	NEUPRO	3MG/24H TDR EMP 28X6,75MG	UCB	IRL	L	NEU	P	2 410,71	3 056,59		645,88	61,79	86,10	23,07	
0026080	NEUPRO	4MG/24H TDR EMP 28X9MG	UCB	IRL	L	NEU	P	1 547,50	2 120,63		573,13	82,39	55,27	20,47	
0026081	NEUPRO	4MG/24H TDR EMP 7X9MG	UCB	IRL	L	NEU	P	386,88	589,89		203,01	20,60	55,27	29,00	
0026083	NEUPRO	6MG/24H TDR EMP 28X13,5MG	UCB	IRL	L	NEU	P	2 321,25	2 668,41		347,16	123,59	82,90	12,40	
0026086	NEUPRO	8MG/24H TDR EMP 28X18MG	UCB	IRL	L	NEU	P	3 095,02	3 259,80		164,78	164,78	110,54	5,89	
N04BD01	p.o.	Selegilin													
0031036	JUMEX	5MG TBL NOB 50	SFK	CZ	L	NEU,PSY,GE R		267,60	267,60		0,00	0,00	5,35	0,00	
N04BX01	p.o.	Tolkapon													
0028240	TASMAR	100MG TBL FLM 100	MNO	S	E	NEU	P	2 665,09	3 113,95		448,86	448,86	79,95	13,47	
N04BX02	p.o.	Entakapon													
0027416	COMTAN	200MG TBL FLM 60	NEL	GB	E	NEU	P	1 199,29	1 215,85		16,56	16,56	79,95	1,10	
N05AA02	p.o.	LevomEPROMAZIN													
0002429	TISERCIN	25MG TBL FLM 50	EGB	H				57,60	67,94		10,34	10,34	13,82	2,48	
N05AA02	parent.	LevomEPROMAZIN													
0001845	TISERCIN	25MG/ML INJ SOL 10X1ML	EGB	H	O			81,44	100,89		19,45	0,00	32,58	7,78	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 228 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05AB02	parent.	Flufenazin													
0185369	AFLUDITEN	25MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ	A			413,02	413,02	X	0,00	0,00	5,90	0,00	
N05AD01	p.o.	Haloperidol													
0002537	HALOPERIDOL-RICHTER	1,5MG TBL NOB 50	GDB	H				51,51	51,51		0,00	0,00	5,49	0,00	
0002539	HALOPERIDOL-RICHTER	2MG/ML POR GTT SOL 10ML	GDB	H				13,73	70,68		56,95	0,00	5,49	22,78	
N05AD01	parent.	Haloperidol													
0012061	HALOPERIDOL DECANOAT-RICHTER	70,52MG/ML INJ SOL 5X1ML	GDB	H	A			176,55	282,54		105,99	0,00	4,10	2,46	
0002538	HALOPERIDOL-RICHTER	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	GDB	H	O			55,10	74,55		19,45	0,00	12,78	4,51	
N05AD03	p.o.	Melperon													
0199466	BURONIL	25MG TBL FLM 50	MLK	DK				122,73	122,73		0,00	0,00	9,82	0,00	
0069447	BURONIL	25MG TBL OBD 50	MLK	DK				122,73	122,73		0,00	0,00	9,82	0,00	
N05AE03	p.o.	Sertindol													
0013039	SERDOLECT	4MG TBL FLM 30	LUN	DK	E	PSY	P	668,70	721,60		52,90	9,59	89,16	7,05	
0013052	SERDOLECT	12MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY	P	1 872,36	2 044,30		171,94	26,86	89,16	8,19	
0013059	SERDOLECT	16MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY	P	2 496,47	2 647,08		150,61	35,82	89,16	5,38	
0013066	SERDOLECT	20MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY	P	3 120,59	3 165,36		44,77	44,77	89,16	1,28	
N05AE04	p.o.	Ziprasidon													
0048858	ZELDOX	10MG/ML POR SUS 60ML	PFX	CZ	L	PSY		76,82	1 953,02		1 876,20	322,94	14,08	343,97	73,29
0199411	ZYPSILAN	20MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		86,43	543,78		457,35	322,94	15,85	83,85	82,22
0199420	ZYPSILAN	40MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		153,65	1 089,27		935,62	645,89	14,08	85,77	73,29
0166203	ZIPRASIDON MYLAN	40MG CPS DUR 30	GNS	GB	L	PSY		153,65	1 098,45		944,80	645,89	14,08	86,61	73,29
0044637	ZELDOX	40MG CPS DUR 30	PFX	CZ	L	PSY		153,65	1 539,60		1 385,95	645,89	14,08	127,05	73,29
0166214	ZIPRASIDON MYLAN	60MG CPS DUR 30	GNS	GB	L	PSY		230,45	1 199,28		968,83	968,83	14,08	59,21	73,29
0199429	ZYPSILAN	60MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		230,45	1 284,21		1 053,76	968,83	14,08	64,40	73,29
0044641	ZELDOX	60MG CPS DUR 30	PFX	CZ	L	PSY		230,45	1 630,59		1 400,14	968,83	14,08	85,56	73,29
0166225	ZIPRASIDON MYLAN	80MG CPS DUR 30	GNS	GB	L	PSY		307,28	1 639,16		1 331,88	1 291,77	14,08	61,04	73,29
0199438	ZYPSILAN	80MG CPS DUR 30	KRK	SLO	L	PSY		307,28	1 835,38		1 528,10	1 291,77	14,08	70,04	73,29
0044645	ZELDOX	80MG CPS DUR 30	PFX	CZ	L	PSY		307,28	1 868,35		1 561,07	1 291,77	14,08	71,55	73,29
N05AF01	p.o.	Flupentixol													
0088143	FLUANXOL	1MG TBL OBD 100 I	LUN	DK				91,58	263,33		171,75	86,82	5,49	10,30	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 229 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0171581	FLUANXOL	1MG TBL FLM 100	LUN	DK				176,51	263,33		86,82	86,82	10,59	5,21	
N05AF01	parent.	Flupentixol													
0091830	FLUANXOL DEPOT	20MG/ML INJ SOL 10X2ML	LUN	DK	A			863,54	863,54		0,00	0,00	3,07	0,00	
N05AF03	p.o.	Chlorprotixen													
0075428	CHLORPROTHIXEN 50 LÉČIVA	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				36,35	89,12		52,77	52,77	7,27	10,55	
0075433	CHLORPROTHIXEN 15 LÉČIVA	15MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				22,06	44,56		22,50	15,83	14,71	15,00	
N05AF05	p.o.	Zuklopentixol													
0169154	CISORDINOL	25MG TBL FLM 50 II	LUN	DK				224,68	262,04		37,36	0,00	5,39	0,90	
0057827	CISORDINOL	25MG TBL FLM 50 I	LUN	DK				224,68	262,04		37,36	0,00	5,39	0,90	
0057823	CISORDINOL	10MG TBL FLM 50 I	LUN	DK				153,61	153,61		0,00	0,00	9,22	0,00	
0169152	CISORDINOL	10MG TBL FLM 50 II	LUN	DK				153,61	153,61		0,00	0,00	9,22	0,00	
N05AF05	parent.	Zuklopentixol													
0086901	CISORDINOL DEPOT	200MG/ML INJ SOL 10X1ML	LUN	DK	A			573,66	809,84		236,18	0,00	4,10	1,69	
0093252	CISORDINOL-ACUTARD	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	LUN	DK	O			1 380,91	1 494,55		113,64	0,00	82,85	6,82	
N05AH02	p.o.	Klozapin													
0042824	CLOZAPIN DESITIN	25MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY,NEU		91,93	91,93	X	0,00	0,00	36,77	0,00	
0218872	CLOZAPIN DESITIN	25MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY,NEU		91,93	91,93	X	0,00	0,00	36,77	0,00	
0016033	LEPONEX	25MG TBL NOB 50 I	BGP	CZ	L	PSY,NEU		153,31	164,52		11,21	0,00	36,79	2,69	
0218343	LEPONEX	25MG TBL NOB 50 I	BGP	CZ	L	PSY,NEU		153,31	164,52		11,21	0,00	36,79	2,69	
0016034	LEPONEX	100MG TBL NOB 50 I	BGP	CZ	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
0132731	LEPONEX	100MG TBL NOB 50	NFM	E	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
0218341	LEPONEX	100MG TBL NOB 50 I	BGP	CZ	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
0218863	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY		334,31	334,31	X	0,00	0,00	33,43	0,00	
0042825	CLOZAPIN DESITIN	100MG TBL NOB 30	DET	D	L	PSY		334,31	334,31	X	0,00	0,00	33,43	0,00	
N05AH03	p.o.	Olanzapin													
0148768	EGOLANZA	5MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	78,50	78,50		0,00	0,00	7,29	0,00	
0143785	LAPOZAN	5MG TBL FLM 28	MOE	CY	E	PSY	P	78,50	78,50		0,00	0,00	7,29	0,00	
0176987	NYKOB	5MG TBL FLM 28	SVS	CZ	E	PSY	P	78,50	78,50		0,00	0,00	7,29	0,00	
0029276	OLANZAPIN TEVA	5MG TBL FLM 28	TEV	NL	E	PSY	P	78,50	78,50		0,00	0,00	7,29	0,00	
0029581	ZALASTA	5MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	117,71	117,71		0,00	0,00	10,93	0,00	
0029295	OLANZAPIN TEVA	5MG POR TBL DIS 28	TEV	NL	E	PSY	P	178,87	178,87		0,00	0,00	16,61	0,00	
0500752	OLANZAPIN MYLAN	5MG TBL FLM 28	GNS	GB	E	PSY	P	179,75	179,75		0,00	0,00	16,69	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 230 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0167696	OLANZAPIN APOTEX	5MG POR TBL DIS 28	ATX	NL	E	PSY	P	198,23	198,23		0,00	0,00	18,41	0,00	
0029607	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	E	PSY	P	198,22	198,22		0,00	0,00	18,41	0,00	
0171678	ZOLAFREN	5MG TBL NOB 28	APO	A	E	PSY	P	211,96	211,96	X	0,00	0,00	19,68	0,00	
0160198	ZOLAFREN RAPID	5MG POR TBL DIS 2X14	APO	A	E	PSY	P	211,96	211,96	X	0,00	0,00	19,68	0,00	
0025925	ZYPREXA	5MG TBL FLM 28	LIY	NL	E	PSY	P	211,96	662,75	X	450,79	0,00	19,68	41,86	
0025918	ZYPREXA VELOTAB	5MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	E	PSY	P	211,96	662,75	X	450,79	0,00	19,68	41,86	
0148689	OLPINAT	5MG TBL FLM 56	VOW	PL	E	PSY	P	445,72	445,72		0,00	0,00	20,69	0,00	
0201204	OLANZAPIN MYLAN	5MG POR TBL DIS 28	GNS	GB	E	PSY	P	252,08	252,08		0,00	0,00	23,41	0,00	
0124003	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 28 I	ACK	IS	E	PSY	P	263,94	263,94		0,00	0,00	24,51	0,00	
0124009	OLANZAPIN ACTAVIS	5MG POR TBL DIS 28 II	ACK	IS	E	PSY	P	263,94	263,94		0,00	0,00	24,51	0,00	
0184712	AEDON	5MG POR TBL DIS 30	GCL	A	E	PSY	P	308,90	308,90		0,00	0,00	26,77	0,00	
0148688	OLPINAT	5MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	PSY	P	308,08	308,08		0,00	0,00	28,61	0,00	
0184714	AEDON	5MG POR TBL DIS 28	GCL	A	E	PSY	P	700,42	700,43		0,01	0,00	65,04	0,00	
0167690	OLANZAPIN APOTEX	5MG TBL FLM 28	ATX	NL	E	PSY	P	700,42	700,43		0,01	0,00	65,04	0,00	
0149904	OLAZAX	5MG TBL NOB 28	GMP	CZ	E	PSY	P	700,40	700,40	Y	0,00	0,00	65,04	0,00	
0167038	OLAZAX DISPERZI	5MG POR TBL DIS 28	GMP	CZ	E	PSY	P	700,43	700,43	X	0,00	0,00	65,04	0,00	
0207694	OLAZAX DISPERZI	5MG POR TBL DIS 28	GMP	CZ	E	PSY	P	700,43	700,43	X	0,00	0,00	65,04	0,00	
0176377	EGOLANZA	5MG TBL FLM 56	EGB	H	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0176989	NYKOB	5MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0029609	ZALASTA	5MG POR TBL DIS 56	KRK	SLO	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0029583	ZALASTA	5MG TBL NOB 56	KRK	SLO	E	PSY	P	1 400,85	2 234,26		833,41	0,00	65,04	38,69	
0148769	EGOLANZA	7,5MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	25,85	25,85		0,00	0,00	1,60	0,00	
0029284	OLANZAPIN TEVA	10MG TBL FLM 28	TEV	NL	E	PSY	P	115,50	115,50		0,00	0,00	5,36	0,00	
0114569	OLANZAPIN SANDOZ	10MG TBL FLM 28	DOZ	CZ	E	PSY	P	152,98	152,98		0,00	0,00	7,10	0,00	
0148771	EGOLANZA	10MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	215,18	215,18		0,00	0,00	9,99	0,00	
0143794	LAPOZAN	10MG TBL FLM 28	MOE	CY	E	PSY	P	215,18	215,18		0,00	0,00	9,99	0,00	
0176992	NYKOB	10MG TBL FLM 28	SVS	CZ	E	PSY	P	215,18	215,18		0,00	0,00	9,99	0,00	
0029299	OLANZAPIN TEVA	10MG POR TBL DIS 28	TEV	NL	E	PSY	P	273,35	273,35		0,00	0,00	12,69	0,00	
0171680	ZOLAFREN	10MG TBL NOB 28	APO	A	E	PSY	P	282,61	282,61	X	0,00	0,00	13,12	0,00	
0160199	ZOLAFREN RAPID	10MG POR TBL DIS 4X7	APO	A	E	PSY	P	282,61	282,61	X	0,00	0,00	13,12	0,00	
0025930	ZYPREXA	10MG TBL FLM 28	LIY	NL	E	PSY	P	282,60	883,65	X	601,05	0,00	13,12	27,91	
0025919	ZYPREXA VELOTAB	10MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	E	PSY	P	282,60	883,65	X	601,05	0,00	13,12	27,91	
0029617	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	E	PSY	P	358,63	358,63		0,00	0,00	16,65	0,00	
0124017	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 28 I	ACK	IS	E	PSY	P	374,30	374,30		0,00	0,00	17,38	0,00	
0124023	OLANZAPIN ACTAVIS	10MG POR TBL DIS 28 II	ACK	IS	E	PSY	P	374,30	374,30		0,00	0,00	17,38	0,00	
0148691	OLPINAT	10MG TBL FLM 56	VOW	PL	E	PSY	P	832,80	832,80		0,00	0,00	19,33	0,00	
0148690	OLPINAT	10MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	PSY	P	449,55	449,55		0,00	0,00	20,87	0,00	
0184719	AEDON	10MG POR TBL DIS 30	GCL	A	E	PSY	P	486,72	486,72		0,00	0,00	21,09	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 231 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0029592	ZALASTA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	469,14	469,14		0,00	0,00	21,78	0,00	
	0201236	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	GNS	GB	E	PSY	P	469,40	469,40		0,00	0,00	21,79	0,00	
	0500764	OLANZAPIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	GNS	GB	E	PSY	P	709,99	709,99		0,00	0,00	32,96	0,00	
	0176644	STYGAPON	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	747,72	747,72	X	0,00	0,00	34,72	0,00	
	0149906	OLAZAX	10MG TBL NOB 28	GMP	CZ	E	PSY	P	837,10	837,10	X	0,00	0,00	38,87	0,00	
☹	0207696	OLAZAX	10MG TBL NOB 28	GMP	CZ	E	PSY	P	837,10	837,10	X	0,00	0,00	38,87	0,00	
	0167040	OLAZAX DISPERZI	10MG POR TBL DIS 28	GMP	CZ	E	PSY	P	837,10	837,10	X	0,00	0,00	38,87	0,00	
	0184721	AEDON	10MG POR TBL DIS 28	GCL	A	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
	0167694	OLANZAPIN APOTEX	10MG TBL FLM 28	ATX	NL	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
	0167698	OLANZAPIN APOTEX	10MG POR TBL DIS 28	ATX	NL	E	PSY	P	934,66	934,66		0,00	0,00	43,39	0,00	
	0025931	ZYPREXA	10MG TBL FLM 56	LIY	NL	E	PSY	P	1 869,19	1 869,19	X	0,00	0,00	43,39	0,00	
	0148772	EGOLANZA	10MG TBL FLM 56	EGB	H	E	PSY	P	1 869,33	1 869,33		0,00	0,00	43,40	0,00	
	0176994	NYKOB	10MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	PSY	P	1 869,33	1 869,33		0,00	0,00	43,40	0,00	
	0167699	OLANZAPIN APOTEX	10MG POR TBL DIS 56	ATX	NL	E	PSY	P	1 869,34	1 869,34		0,00	0,00	43,40	0,00	
	0029594	ZALASTA	10MG TBL NOB 56	KRK	SLO	E	PSY	P	1 869,33	2 112,02		242,69	0,00	43,40	5,63	
	0029619	ZALASTA	10MG POR TBL DIS 56	KRK	SLO	E	PSY	P	1 869,33	3 945,41		2 076,08	0,00	43,40	48,19	
☹	0176378	EGOLANZA	15MG TBL FLM 56	EGB	H	E	PSY	P	1 712,20	1 712,20		0,00	0,00	26,50	0,00	
	0029622	ZALASTA	15MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 131,41	1 131,41		0,00	0,00	35,02	0,00	
	0025933	ZYPREXA	15MG TBL FLM 28	LIY	NL	E	PSY	P	1 401,44	1 401,44	X	0,00	0,00	43,38	0,00	
	0025920	ZYPREXA VELOTAB	15MG POR TBL DIS 28	LIY	NL	E	PSY	P	1 401,51	1 401,51	X	0,00	0,00	43,38	0,00	
	0148773	EGOLANZA	15MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	1 401,99	1 401,99		0,00	0,00	43,39	0,00	
	0167701	OLANZAPIN APOTEX	20MG POR TBL DIS 28	ATX	NL	E	PSY	P	1 432,84	1 432,84		0,00	0,00	33,26	0,00	
	0029627	ZALASTA	20MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 432,83	1 432,83		0,00	0,00	33,26	0,00	
	0148774	EGOLANZA	20MG TBL FLM 28	EGB	H	E	PSY	P	1 580,51	1 580,51		0,00	0,00	36,69	0,00	
	0025936	ZYPREXA	20MG TBL FLM 28	LIY	NL	E	PSY	P	1 580,46	1 580,46	X	0,00	0,00	36,69	0,00	
☹	0176379	EGOLANZA	20MG TBL FLM 56	EGB	H	E	PSY	P	3 161,03	7 946,91		4 785,88	0,00	36,69	55,55	
	N05AH03	parent.	Olanzapin													
	0500874	ZYPADHERA	405MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML	LIY	NL	A	PSY	P	8 131,28	8 131,28		0,00	0,00	271,04	0,00	
	0500872	ZYPADHERA	210MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML	LIY	NL	A	PSY	P	4 340,40	4 340,40		0,00	0,00	279,02	0,00	
	0500873	ZYPADHERA	300MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X3ML	LIY	NL	A	PSY	P	6 269,78	6 269,78		0,00	0,00	282,14	0,00	
	N05AH04	p.o.	Kvetiapin													
	0116100	KETILEPT	25MG TBL FLM 60	EGB	H	E	PSY	P	73,81	234,42		160,61	0,00	19,68	42,83	47,82
	0136325	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	73,81	238,94		165,13	0,00	19,68	44,03	47,82
	0136326	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	73,81	238,94		165,13	0,00	19,68	44,03	47,82
	0129437	DERIN	25MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	PSY	P	36,91	63,38		26,47	0,00	19,69	14,12	33,80

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 232 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0176127	HEDONIN	25MG TBL FLM 30	GCL	A	E	PSY	P	36,91	63,38		26,47	0,00	19,69	14,12	33,80
	0136089	QUETIAPIN TEVA	25MG TBL FLM 30 II	TPP	CZ	E	PSY	P	36,91	63,38		26,47	0,00	19,69	14,12	33,80
	0111792	KVENTIAX	25MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	PSY	P	36,91	136,72		99,81	0,00	19,69	53,23	47,82
	0116099	KETILEPT	25MG TBL FLM 30	EGB	H	E	PSY,NEU	P	63,38	63,38		0,00	0,00	33,80	0,00	
	0142865	QUETIAPINE POLPHARMA	25MG TBL FLM 3X10	PBC	PL	E	PSY,NEU	P	63,38	63,38		0,00	0,00	33,80	0,00	
☹	0218314	QUETIAPIN SANECA	25MG TBL FLM 30 II	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	95,39	95,39		0,00	0,00	50,87	0,00	
☹	0218637	QUETIAPIN XANTIS	25MG TBL FLM 30 II	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	95,39	95,39		0,00	0,00	50,87	0,00	
	0136322	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	GNS	GB	E	PSY,NEU	P	95,89	95,89		0,00	0,00	51,14	0,00	
☹	0218313	QUETIAPIN SANECA	25MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	95,89	95,89		0,00	0,00	51,14	0,00	
	0218636	QUETIAPIN XANTIS	25MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	95,89	95,89		0,00	0,00	51,14	0,00	
	0129439	DERIN	25MG TBL FLM 60	VOW	PL	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
	0108684	QUESTAX	25MG TBL FLM 60	SVS	CZ	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
	0186717	QUETAPO	25MG TBL FLM 60	ATX	NL	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
	0200013	QUETIAPIN PMCS	25MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
☹	0218316	QUETIAPIN SANECA	25MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
☹	0218639	QUETIAPIN XANTIS	25MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
	0214081	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 90	KRK	SLO	L	PSY	P	521,88	1 303,92		782,04	0,00	46,39	69,51	96,13
	0214080	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	347,91	888,71		540,80	0,00	46,39	72,11	96,13
	0214078	KVENTIAX PROLONG	50MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	PSY	P	173,96	465,35		291,39	0,00	46,39	77,70	96,13
	0146009	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	295,22	313,60		18,38	0,00	19,68	1,23	
	0146010	QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	295,22	313,60		18,38	0,00	19,68	1,23	
	0176115	HEDONIN	100MG TBL FLM 60	GCL	A	E	PSY	P	295,22	337,36		42,14	0,00	19,68	2,81	
	0116108	KETILEPT	100MG TBL FLM 60	EGB	H	E	PSY	P	295,22	337,36		42,14	0,00	19,68	2,81	
	0136097	QUETIAPIN TEVA	100MG TBL FLM 30 II	TPP	CZ	E	PSY	P	147,61	168,89		21,28	0,00	19,68	2,84	
	0111811	KVENTIAX	100MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	PSY	P	147,61	343,44		195,83	0,00	19,68	26,11	
	0108690	QUESTAX	100MG TBL FLM 60	SVS	CZ	E	PSY	P	337,36	337,36		0,00	0,00	22,49	0,00	
	0200021	QUETIAPIN PMCS	100MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	337,36	337,36		0,00	0,00	22,49	0,00	
☹	0218298	QUETIAPIN SANECA	100MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	337,36	337,36		0,00	0,00	22,49	0,00	
	0218621	QUETIAPIN XANTIS	100MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	337,36	337,36		0,00	0,00	22,49	0,00	
	0142866	QUETIAPINE POLPHARMA	100MG TBL FLM 6X10	PBC	PL	E	PSY	P	467,28	527,04		59,76	0,00	31,15	3,98	35,14
	0186710	QUETAPO	100MG TBL FLM 60	ATX	NL	E	PSY	P	827,31	827,32		0,01	0,00	55,15	0,00	
	0111831	KVENTIAX	150MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	PSY	P	339,59	339,59		0,00	0,00	30,19	0,00	
	0205624	KVENTIAX PROLONG	150MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	707,19	2 520,82		1 813,63	0,00	31,43	80,61	64,46
	0129469	DERIN	200MG TBL FLM 60	VOW	PL	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
	0176118	HEDONIN	200MG TBL FLM 60	GCL	A	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
	0108699	QUESTAX	200MG TBL FLM 60	SVS	CZ	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
	0129359	QUETIAPIN ACTAVIS	200MG TBL FLM 60 I	ACK	IS	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 233 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
😊	0218306	QUETIAPIN SANECA	200MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
😊	0218305	QUETIAPIN SANECA	200MG TBL FLM 60 II	XAS	CY	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
😊	0218628	QUETIAPIN XANTIS	200MG TBL FLM 60 II	XAS	CY	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
	0218629	QUETIAPIN XANTIS	200MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	345,65	345,65		0,00	0,00	11,52	0,00	
	0129471	DERIN	200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	PSY	P	627,20	627,20		0,00	0,00	12,54	0,00	
	0136107	QUETIAPIN TEVA	200MG TBL FLM 60 II	TPP	CZ	E	PSY	P	393,63	433,46		39,83	0,00	13,12	1,33	
	0111858	KVENTIAX	200MG TBL FLM 60	KRK	SLO	E	PSY	P	393,63	503,43		109,80	0,00	13,12	3,66	
	0146033	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	393,63	577,59		183,96	0,00	13,12	6,13	
	0146034	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	393,63	577,59		183,96	0,00	13,12	6,13	
	0116124	KETILEPT	200MG TBL FLM 60	EGB	H	E	PSY	P	393,63	635,44		241,81	0,00	13,12	8,06	
	0129467	DERIN	200MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	PSY	P	196,81	364,00		167,19	0,00	13,12	11,15	
	0108698	QUESTAX	200MG TBL FLM 30	SVS	CZ	E	PSY	P	196,81	364,00		167,19	0,00	13,12	11,15	
	0136105	QUETIAPIN TEVA	200MG TBL FLM 30 II	TPP	CZ	E	PSY	P	196,81	456,98	X	260,17	0,00	13,12	17,34	
	0111855	KVENTIAX	200MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	PSY	P	196,81	642,99		446,18	0,00	13,12	29,75	
	0116123	KETILEPT	200MG TBL FLM 30	EGB	H	E	PSY	P	327,92	327,92		0,00	0,00	21,86	0,00	
😊	0218303	QUETIAPIN SANECA	200MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	364,00	364,00		0,00	0,00	24,27	0,00	
😊	0218304	QUETIAPIN SANECA	200MG TBL FLM 30 II	XAS	CY	E	PSY	P	364,00	364,00		0,00	0,00	24,27	0,00	
😊	0218626	QUETIAPIN XANTIS	200MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	364,00	364,00		0,00	0,00	24,27	0,00	
😊	0218627	QUETIAPIN XANTIS	200MG TBL FLM 30 II	XAS	CY	E	PSY	P	364,00	364,00		0,00	0,00	24,27	0,00	
	0161359	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 60	AHN	GB	L	PSY	P	905,36	905,36		0,00	0,00	30,18	0,00	30,18
	0142870	QUETIAPINE POLPHARMA	200MG TBL FLM 6X10	PBC	PL	E	PSY	P	913,98	972,78		58,80	0,00	30,47	1,96	32,43
	0186713	QUETAPO	200MG TBL FLM 60	ATX	NL	E	PSY	P	933,95	933,95		0,00	0,00	31,13	0,00	
	0208787	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	GNS	GB	E	PSY	P	531,58	531,58		0,00	0,00	35,44	0,00	
	0146030	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	GNS	GB	E	PSY	P	531,58	531,58		0,00	0,00	35,44	0,00	
	0174750	QUETIAPIN TEVA 200 MG RETARD	200MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY	P	1 124,53	1 124,53	Y	0,00	0,00	37,48	0,00	37,48
	0174753	QUETIAPIN TEVA 200 MG RETARD	200MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY	P	1 124,53	1 124,53	Y	0,00	0,00	37,48	0,00	37,48
	0146043	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	GNS	GB	E	PSY	P	2 332,63	3 058,47		725,84	0,00	46,65	14,52	
	0208788	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	GNS	GB	E	PSY	P	2 332,63	3 058,47		725,84	0,00	46,65	14,52	
	0146042	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	GNS	GB	E	PSY	P	2 332,63	3 058,47		725,84	0,00	46,65	14,52	
	0129470	DERIN	200MG TBL FLM 90	VOW	PL	E	PSY	P	2 099,37	5 816,80		3 717,43	0,00	46,65	82,61	
	0204363	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL PRO 60	GNS	GB	L	PSY	P	1 698,93	1 698,93		0,00	0,00	56,63	0,00	56,63
	0115943	HEDONIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY	P	1 702,95	1 702,95		0,00	0,00	56,77	0,00	56,77
	0197763	KETILEPT PROLONG	200MG TBL PRO 60	EGB	H	L	PSY	P	1 702,95	1 702,95		0,00	0,00	56,77	0,00	56,77
😊	0197761	KETILEPT PROLONG	200MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY	P	851,48	884,79		33,31	0,00	56,77	2,22	
	0161360	QUETIAPINE ACCORD	200MG TBL PRO 100	AHN	GB	L	PSY	P	2 838,25	5 434,33		2 596,08	0,00	56,77	51,92	108,69
	0205776	KVENTIAX PROLONG	200MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	1 702,95	3 330,11		1 627,16	0,00	56,77	54,24	111,00
	0116132	KETILEPT	300MG TBL FLM 60	EGB	H	E	PSY	P	465,75	860,25		394,50	0,00	10,35	8,77	
	0186722	QUETAPO	300MG TBL FLM 60	ATX	NL	E	PSY	P	803,29	803,29		0,00	0,00	17,85	0,00	
	0147804	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	803,29	803,29		0,00	0,00	17,85	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 234 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, 😊- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☺	0147785	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	GNS	GB	E	PSY	P	803,29	803,29		0,00	0,00	17,85	0,00	
☺	0218322	QUETIAPIN SANECA	300MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	1 105,75	1 662,57		556,82	0,00	24,57	12,37	
☺	0218321	QUETIAPIN SANECA	300MG TBL FLM 60 II	XAS	CY	E	PSY	P	1 105,75	1 662,57		556,82	0,00	24,57	12,37	
☺	0218644	QUETIAPIN XANTIS	300MG TBL FLM 60 II	XAS	CY	E	PSY	P	1 105,75	1 662,57		556,82	0,00	24,57	12,37	
☺	0218645	QUETIAPIN XANTIS	300MG TBL FLM 60 I	XAS	CY	E	PSY	P	1 105,75	1 662,57		556,82	0,00	24,57	12,37	
	0161364	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 60	AHN	GB	L	PSY	P	1 194,78	1 194,78		0,00	0,00	26,55	0,00	26,55
	0174762	QUETIAPIN TEVA 300 MG RETARD	300MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY	P	1 465,97	1 465,97	Y	0,00	0,00	32,58	0,00	32,58
	0174759	QUETIAPIN TEVA 300 MG RETARD	300MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY	P	1 465,97	1 465,97	Y	0,00	0,00	32,58	0,00	32,58
☺	0159652	QUEPSAN	300MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	828,56	828,56		0,00	0,00	36,82	0,00	
☺	0200034	QUETIAPIN PMCS	300MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	828,56	828,56		0,00	0,00	36,82	0,00	
☺	0203681	QUETIAPIN PMCS	300MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	828,56	828,56		0,00	0,00	36,82	0,00	
☺	0218319	QUETIAPIN SANECA	300MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	828,56	828,56		0,00	0,00	36,82	0,00	
☺	0214955	QUETIAPIN SANECA	300MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	828,56	828,56		0,00	0,00	36,82	0,00	
☺	0218642	QUETIAPIN XANTIS	300MG TBL FLM 30 I	XAS	CY	E	PSY	P	828,56	828,56		0,00	0,00	36,82	0,00	
☺	0116131	KETILEPT	300MG TBL FLM 30	EGB	H	E	PSY	P	828,56	947,25		118,69	0,00	36,82	5,28	
	0111875	KVENTIAX	300MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	PSY	P	828,56	947,25		118,69	0,00	36,82	5,28	
	0204373	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	GNS	GB	L	PSY	P	1 685,03	1 685,03		0,00	0,00	37,45	0,00	37,45
	0115949	HEDONIN PROLONG	300MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY	P	1 704,60	1 704,61		0,01	0,00	37,88	0,00	37,88
	0197768	KETILEPT PROLONG	300MG TBL PRO 60	EGB	H	L	PSY	P	1 704,60	1 704,61		0,01	0,00	37,88	0,00	37,88
☺	0197766	KETILEPT PROLONG	300MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY	P	852,31	885,64		33,33	0,00	37,88	1,48	
	0205782	KVENTIAX PROLONG	300MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	1 704,60	1 940,98		236,38	0,00	37,88	5,25	43,13
	0161365	QUETIAPINE ACCORD	300MG TBL PRO 100	AHN	GB	L	PSY	P	2 841,00	7 566,80		4 725,80	0,00	37,88	63,01	77,48
	0115955	HEDONIN PROLONG	400MG TBL PRO 60	GCL	A	L	PSY	P	1 706,25	1 706,25		0,00	0,00	28,44	0,00	28,44
	0197773	KETILEPT PROLONG	400MG TBL PRO 60	EGB	H	L	PSY	P	1 706,25	1 706,25		0,00	0,00	28,44	0,00	28,44
	0174768	QUETIAPIN TEVA 400 MG RETARD	400MG TBL PRO 60	TPP	CZ	L	PSY	P	1 706,25	1 706,25	X	0,00	0,00	28,44	0,00	28,44
☺	0197771	KETILEPT PROLONG	400MG TBL PRO 30	EGB	H	L	PSY	P	853,14	886,48		33,34	0,00	28,44	1,11	
	0161369	QUETIAPINE ACCORD	400MG TBL PRO 60	AHN	GB	L	PSY	P	1 706,26	2 249,71		543,45	0,00	28,44	9,06	37,50
	0204383	QUETIAPIN MYLAN	400MG TBL PRO 60	GNS	GB	L	PSY	P	1 706,26	3 261,70		1 555,44	0,00	28,44	25,92	54,36
N05AL01 p.o. Sulpirid																
	0046751	SULPIROL 50	50MG CPS DUR 100	HHO	D				241,53	241,53		0,00	0,00	4,83	0,00	
	0046750	SULPIROL 50	50MG CPS DUR 50	HHO	D				120,97	120,97		0,00	0,00	4,84	0,00	
	0011468	PROSULPIN	50MG TBL NOB 60	PMP	CZ				145,15	145,98		0,83	0,00	4,84	0,03	
	0047535	DOGMATIL	50MG CPS DUR 30	SFK	CZ				72,58	105,43		32,85	0,00	4,84	2,19	
	0054432	PROSULPIN	50MG TBL NOB 30	PMP	CZ				72,58	105,43		32,85	0,00	4,84	2,19	
	0046746	SULPIROL 200	200MG TBL NOB 100	HHO	D	L	PSY,NEU		302,87	302,87		0,00	0,00	12,11	0,00	
	0011149	PROSULPIN	200MG TBL NOB 60	PMP	CZ	L	PSY,NEU		250,57	250,57	X	0,00	0,00	16,70	0,00	
	0007387	PROSULPIN	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ	L	PSY,NEU		125,28	125,65	X	0,37	0,00	16,70	0,05	
	0046747	SULPIROL 200	200MG TBL NOB 50	HHO	D	L	PSY,NEU		208,81	269,33		60,52	0,00	16,70	4,84	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 235 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☺- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05AL03 p.o. Tiaprid															
0125314	TIAPRIDAL	140MG/ML POR GTT SOL 30ML	SFK	CZ				103,09	356,73		253,64	12,54	9,82	24,16	
 0099926	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNB	SK				117,82	117,82	X	0,00	15,15	9,43	0,00	
0048578	TIAPRIDAL	100MG TBL NOB 50	SFK	CZ				122,73	137,88		15,15	15,15	9,82	1,21	
0164066	TIAPRALAN	100MG TBL NOB 60	GCL	A				147,28	217,91		70,63	18,18	9,82	4,71	
0164069	TIAPRALAN	100MG TBL NOB 50	GCL	A				122,73	181,59		58,86	15,15	9,82	4,71	
0165744	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 100	PMP	CZ				245,46	573,44		327,98	30,30	9,82	13,12	
0165741	TIAPRID PMCS	100MG TBL NOB 50	PMP	CZ				122,73	294,66		171,93	15,15	9,82	13,75	
N05AL03 parent. Tiaprid															
0125315	TIAPRIDAL	100MG/2ML INJ SOL 12X2ML	SFK	CZ	A			59,83	109,72		49,89	0,00	19,94	16,63	
N05AL05 p.o. Amisulprid															
0134645	AMILIA	50MG TBL NOB 60	PMP	CZ				203,67	786,16		582,49	202,13	3,39	9,71	
 0197882	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	GNS	GB				101,83	405,37		303,54	101,07	3,39	10,12	
0141121	AMISULPRID MYLAN	50MG TBL NOB 30	GNS	GB				101,83	405,37		303,54	101,07	3,39	10,12	
0216280	AKTIPROL	50MG TBL NOB 60 II	MOE	CY				203,67	982,30		778,63	202,13	3,39	12,98	
0206296	AKTIPROL	50MG TBL NOB 60 I	MOE	CY				203,67	982,30		778,63	202,13	3,39	12,98	
 0197885	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 90	GNS	GB				305,50	1 546,30	1 240,80	303,20	3,39	13,79		
0107953	DENIBAN	50MG TBL NOB 60	SFK	CZ				203,67	1 117,73		914,06	202,13	3,39	15,23	
0141123	AMISULPRID MYLAN	50MG TBL NOB 90	GNS	GB				305,50	1 546,30	1 240,80	303,20	27,16	110,29		
0206298	AKTIPROL	200MG TBL NOB 30 I	MOE	CY	L	PSY		196,82	850,30		653,48	404,26	13,12	43,57	
0216276	AKTIPROL	200MG TBL NOB 30 II	MOE	CY	L	PSY		196,82	850,30		653,48	404,26	13,12	43,57	
0134655	AMILIA	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ	L	PSY		295,22	699,49		404,27	404,26	19,68	26,95	
0134659	AMILIA	200MG TBL NOB 150	PMP	CZ	L	PSY		1 476,14	3 497,46	2 021,32	2 021,32	19,68	26,95		
 0197908	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 150	GNS	GB	L	PSY		1 476,14	6 045,49	4 569,35	2 021,32	19,68	60,92		
0155057	AMISULPRID MYLAN	200MG TBL NOB 150	GNS	GB	L	PSY		1 476,14	6 045,49	4 569,35	2 021,32	19,68	60,92		
 0197898	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 30	GNS	GB	L	PSY		295,22	1 294,44	999,22	404,26	19,68	66,61		
0141126	AMISULPRID MYLAN	200MG TBL NOB 30	GNS	GB	L	PSY		295,22	1 294,44	999,22	404,26	19,68	66,61		
0044324	SOLIAN	200MG TBL NOB 150	SFK	CZ	L	PSY		1 476,14	8 222,00	6 745,86	2 021,32	19,68	89,94		
0058172	SOLIAN	200MG TBL NOB 30	SFK	CZ	L	PSY		295,22	1 729,68	1 434,46	404,26	19,68	95,63		
0155055	AMISULPRID MYLAN	400MG TBL FLM 100	GNS	GB	L	PSY		1 312,09	4 888,84	3 576,75	2 695,09	13,12	35,77		
0134662	AMILIA	400MG TBL FLM 30	PMP	CZ	L	PSY		393,63	3 366,54	2 972,91	808,53	13,12	99,10		
N05AN01 p.o. Lithium															
0002481	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFARMA	300MG TBL NOB 100	ZNB	SK				166,55	166,55	X	0,00	0,00	5,00	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 236 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05AX08	p.o.	Risperidon													
0124563	RISPERIDON ORION	1MG/ML POR SOL 1X60ML	ORN	SF	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	1 111,57		942,57	0,00	14,08	78,55	
0124562	RISPERIDON ORION	1MG/ML POR SOL 1X30ML	ORN	SF	L	PSY,NEU,IN T,GER		84,51	556,31		471,80	0,00	14,09	78,63	
0066085	RISPERDAL	1MG/ML POR SOL 30ML	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		84,51	660,34		575,83	0,00	14,09	95,97	
0114356	ROREND ORO TAB	0,5MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,IN T,GER		59,36	94,94		35,58	0,00	19,79	11,86	
0102961	MEDORISPER	0,5MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		39,58	65,19		25,61	0,00	19,79	12,81	
0102963	MEDORISPER	0,5MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		118,71	195,58		76,87	0,00	19,79	12,81	
0172734	RISPERIDON ACTAVIS	2MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	338,00		0,00	0,00	14,08	0,00	
0197227	RISPERIDON FARMAX	1MG TBL FLM 60	SVS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		182,26	182,26		0,00	0,00	15,19	0,00	
0172718	RISPERIDON ACTAVIS	1MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	183,54		0,00	0,00	15,30	0,00	
0086222	RISPERIDON ACTAVIS	1MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	183,54		0,00	0,00	15,30	0,00	
0137466	RISPERIDON VIPHARM	1MG TBL FLM 50	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		152,96	210,98		58,02	0,00	15,30	5,80	
0137465	RISPERIDON VIPHARM	1MG TBL FLM 20	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		61,19	84,39		23,20	0,00	15,30	5,80	
0114360	ROREND ORO TAB	1MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,IN T,GER		91,78	126,60		34,82	0,00	15,30	5,80	
0156906	RISPERIDON ORION	1MG TBL FLM 60	ORN	SF	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	262,63		79,09	0,00	15,30	6,59	
0102970	MEDORISPER	1MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	264,66		81,12	0,00	15,30	6,76	
0102968	MEDORISPER	1MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		61,19	88,60		27,41	0,00	15,30	6,85	
0046965	RISPERDAL	1MG TBL FLM 60	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	354,90		171,36	0,00	15,30	14,28	
0046964	RISPERDAL	1MG TBL FLM 20	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		61,19	119,32		58,13	0,00	15,30	14,53	
0008626	RILEPTID	1MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	370,73		187,19	0,00	15,30	15,60	
0050002	RISPOLUX	1MG TBL FLM 20	SZK	A	L	PSY,NEU,IN T,GER		61,19	124,67		63,48	0,00	15,30	15,87	
0042525	RISPEN	1MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		152,96	386,60		233,64	0,00	15,30	23,36	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 237 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0086802	RISPERIDON ACTAVIS	2MG TBL FLM 60	ACK	IS	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	338,00		0,00	0,00	14,08	0,00	
0197231	RISPERIDON FARMAX	2MG TBL FLM 60	SVS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	338,00		0,00	0,00	14,08	0,00	
0137462	RISPERIDON VIPHARM	2MG TBL FLM 50	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		281,67	281,67		0,00	0,00	14,08	0,00	
0137461	RISPERIDON VIPHARM	2MG TBL FLM 20	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,66	112,66		0,00	0,00	14,08	0,00	
0114364	ROREND ORO TAB	2MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO	L	PSY,NEU,IN T,GER		168,99	168,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
0102979	MEDORISPER	2MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	349,29		11,29	0,00	14,08	0,47	
0102977	MEDORISPER	2MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,67	117,67		5,00	0,00	14,08	0,63	
0156907	RISPERIDON ORION	2MG TBL FLM 60	ORN	SF	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	357,72		19,72	0,00	14,08	0,82	
0050029	RISPOLUX	2MG TBL FLM 20	SZK	A	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,67	155,78		43,11	0,00	14,08	5,39	
0008671	RILEPTID	2MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	814,03		476,03	0,00	14,08	19,83	
0046967	RISPERDAL	2MG TBL FLM 60	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		338,00	829,69		491,69	0,00	14,08	20,49	
0046966	RISPERDAL	2MG TBL FLM 20	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		112,67	286,24		173,57	0,00	14,08	21,70	
0042527	RISPEN	2MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		281,67	860,35		578,68	0,00	14,08	28,93	
0102987	MEDORISPER	3MG TBL FLM 60	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
0197637	RISPERIDON FARMAX	3MG TBL FLM 60	SVS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		506,99	506,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
0137457	RISPERIDON VIPHARM	3MG TBL FLM 20	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		168,99	168,99		0,00	0,00	14,08	0,00	
0137458	RISPERIDON VIPHARM	3MG TBL FLM 50	VOW	PL	L	PSY,NEU,IN T,GER		422,50	422,50		0,00	0,00	14,08	0,00	
0156908	RISPERIDON ORION	3MG TBL FLM 60	ORN	SF	L	PSY,NEU,IN T,GER		507,02	513,70		6,68	0,00	14,08	0,19	
0102985	MEDORISPER	3MG TBL FLM 20	MOE	CY	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	174,06		5,06	0,00	14,08	0,42	
0008817	RILEPTID	3MG TBL FLM 6X10	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		507,02	1 213,56		706,54	0,00	14,08	19,63	
0046969	RISPERDAL	3MG TBL FLM 60	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		507,02	1 227,44		720,42	0,00	14,08	20,01	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 238 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0046968	RISPERDAL	3MG TBL FLM 20	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	426,93		257,93	0,00	14,08	21,49	
0042529	RISPEN	3MG TBL FLM 50	ZNP	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		422,51	1 263,97		841,46	0,00	14,08	28,05	
0046970	RISPERDAL	4MG TBL FLM 20	JCG	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		225,34	561,71		336,37	0,00	14,08	21,02	
N05AX08 parent. Risperidon															
0104693	RISPERDAL CONSTA	25MG INJ PLQ SUS PRO 1X25MG+2ML	JCG	CZ	A	PSY	P	2 448,35	2 448,35		0,00	0,00	264,42	0,00	
0104692	RISPERDAL CONSTA	37,5MG INJ PLQ SUS PRO 1X37,5MG+2ML	JCG	CZ	A	PSY	P	3 492,84	3 492,84		0,00	0,00	251,48	0,00	
0104691	RISPERDAL CONSTA	50MG INJ PLQ SUS PRO 1X50MG+2ML	JCG	CZ	A	PSY	P	4 322,43	4 322,43		0,00	0,00	233,41	0,00	
N05AX11 p.o. Zotepin															
☹	0219820	ZOLEPTIL 25	TPP	CZ	E	PSY	P	73,81	350,54		276,73	289,79	19,68	73,79	
	0031869	ZOLEPTIL 25	TPP	CZ	E	PSY	P	73,81	350,54		276,73	289,79	19,68	73,79	
☹	0219826	ZOLEPTIL 50	TPP	CZ	E	PSY	P	98,41	677,98		579,57	579,57	13,12	77,28	
	0031875	ZOLEPTIL 50	TPP	CZ	E	PSY	P	98,41	677,98		579,57	579,57	13,12	77,28	
	0031881	ZOLEPTIL 100	TPP	CZ	E	PSY	P	196,81	1 299,93		1 103,12	1 159,14	13,12	73,54	
☹	0219814	ZOLEPTIL 100	TPP	CZ	E	PSY	P	196,81	1 299,93		1 103,12	1 159,14	13,12	73,54	
N05AX12 p.o. Aripiprazol															
☹	0026065	ABILIFY	OTS	GB	E	PSY	P	694,65	1 748,25		1 053,60	0,00	83,36	126,43	
	0211098	ARIPIPAZOLE TEVA	TPP	CZ	E	PSY	P	954,98	954,98		0,00	0,00	61,39	0,00	
	0211073	ARYZALERA	KRK	SLO	E	PSY	P	3 490,44	3 490,44		0,00	0,00	69,81	0,00	
	0211025	LEMILVO	ACK	IS	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
	0210790	ARIPIPAZOL MYLAN PHARMA	MYS	F	E	PSY	P	4 538,43	6 076,40		1 537,97	0,00	83,36	28,25	
	0211142	ARIPIPAZOL +PHARMA	PGZ	A	E	PSY	P	1 389,32	1 945,78		556,46	0,00	83,36	33,39	
	0186752	ARIPIPAZOLE SANDOZ	SZK	A	E	PSY	P	1 389,32	1 945,78		556,46	0,00	83,36	33,39	
	0211068	ARYZALERA	KRK	SLO	E	PSY	P	1 389,32	1 945,76		556,44	0,00	83,36	33,39	
	0211067	ARYZALERA	KRK	SLO	E	PSY	P	1 296,70	1 822,12		525,42	0,00	83,36	33,78	
	0028162	ABILIFY	OTS	GB	E	PSY	P	1 296,70	2 483,09		1 186,39	0,00	83,36	76,27	
	0211243	ARICOGAN	GCL	A	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0215020	ARIPIPAZOL GLENMARK	GMP	CZ	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0210789	ARIPIPAZOL MYLAN PHARMA	MYS	F	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0209018	ARIPIPAZOLE ACCORD	AHN	GB	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 239 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0210744	ARIPIRAZOLE ZENTIVA	10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211335	ASDUTER	10MG TBL NOB 28	VOW	PL	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211282	EXPLEMED	10MG TBL NOB 28	EGB	H	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211294	EXPLEMED RAPID	10MG POR TBL DIS 28	EGB	H	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211042	LAZUREX	10MG TBL NOB 28	ZPF	PL	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211172	RESTIGULIN	10MG TBL NOB 28	GDB	H	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211124	ZYKALOR	10MG TBL NOB 28	MOE	CY	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
0211112	ARIPIRAZOLE TEVA	15MG TBL NOB 28	TPP	CZ	E	PSY	P	1 039,44	1 039,44		0,00	0,00	44,55	0,00	
0210793	ARIPIRAZOL MYLAN PHARMA	15MG TBL NOB 98	MYS	F	E	PSY	P	6 220,91	6 220,91		0,00	0,00	76,17	0,00	
0211156	ARIPIRAZOL +PHARMA	15MG TBL NOB 30X1	PGZ	A	E	PSY	P	1 991,18	1 991,18		0,00	0,00	79,65	0,00	
0186766	ARIPIRAZOLE SANDOZ	15MG TBL NOB 30	SZK	A	E	PSY	P	1 991,18	1 991,18		0,00	0,00	79,65	0,00	
0211078	ARYZALERA	15MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	PSY	P	1 991,17	1 991,17		0,00	0,00	79,65	0,00	
0211077	ARYZALERA	15MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 864,50	1 864,50		0,00	0,00	79,91	0,00	
0028167	ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	GB	E	PSY	P	1 888,93	1 888,93		0,00	0,00	80,95	0,00	
0211256	ARICOGAN	15MG TBL NOB 28	GCL	A	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0215029	ARIPIRAZOL GLENMARK	15MG TBL NOB 28X1	GMP	CZ	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0210792	ARIPIRAZOL MYLAN PHARMA	15MG TBL NOB 28	MYS	F	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0209024	ARIPIRAZOLE ACCORD	15MG TBL NOB 28X1	AHN	GB	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0210749	ARIPIRAZOLE ZENTIVA	15MG TBL NOB 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0211339	ASDUTER	15MG TBL NOB 28	VOW	PL	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0211285	EXPLEMED	15MG TBL NOB 28	EGB	H	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0211297	EXPLEMED RAPID	15MG POR TBL DIS 28	EGB	H	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0211047	LAZUREX	15MG TBL NOB 28	ZPF	PL	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0211169	RESTIGULIN	15MG TBL NOB 28	GDB	H	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0211130	ZYKALOR	15MG TBL NOB 28	MOE	CY	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
0127387	ARIPIRAZOL GLENMARK	20MG TBL NOB 28X1	GMP	CZ	E	PSY	P	2 593,39	3 561,53		968,14	0,00	83,36	31,12	
0211343	ASDUTER	30MG TBL NOB 28	VOW	PL	E	PSY	P	2 263,19	2 263,19		0,00	0,00	48,50	0,00	
N05AX12	parent.	Aripiprazol													
0194643	ABILIFY MAINTENA	400MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	OTS	GB	A	PSY	P	8 093,17	8 093,17		0,00	0,00	266,08	0,00	
0210916	ABILIFY MAINTENA	400MG INJ PLQ SUR ISP 1X1,6ML+3J	OTS	GB	A	PSY	P	8 093,17	8 093,17		0,00	0,00	266,08	0,00	
N05AX13	p.o.	Paliperidon													
0028985	INVEGA	9MG TBL PRO 49 I	JAI	B	L	PSY		1 035,14	5 463,49		4 428,35	4 428,35	14,08	60,25	
0028968	INVEGA	6MG TBL PRO 49 I	JAI	B	L	PSY		690,10	5 046,15		4 356,05	2 952,23	14,08	88,90	
0028949	INVEGA	3MG TBL PRO 30	JAI	B	L	PSY		211,26	3 043,39		2 832,13	903,74	14,08	188,81	
0028948	INVEGA	3MG TBL PRO 30 I	JAI	B	L	PSY		211,26	3 043,39		2 832,13	903,74	14,08	188,81	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 240 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05AX13 parent. Paliperidon															
0168087	XEPLION	50MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	5 893,72	5 893,72		0,00	0,00	294,69	0,00	
0168088	XEPLION	75MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	7 527,45	7 527,45		0,00	0,00	250,92	0,00	
0168089	XEPLION	100MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	8 854,00	9 123,73		269,73	0,00	221,35	6,74	
0168090	XEPLION	150MG INJ SUS PRO 1+2J	JAI	B	A	PSY	P	13 255,64	13 255,64		0,00	0,00	220,93	0,00	
☹	0209355	TREVICTA	JAI	B	A	PSY E	P	15 903,14	20 757,67		4 854,53	0,00	261,92	79,95	
☹	0209356	TREVICTA	JAI	B	A	PSY E	P	23 900,14	27 870,08		3 969,94	0,00	261,92	43,51	
☹	0209357	TREVICTA	JAI	B	A	PSY E	P	31 806,28	35 254,84		3 448,56	0,00	261,92	28,40	
☹	0209358	TREVICTA	JAI	B	A	PSY E	P	47 159,04	47 159,04		0,00	0,00	258,90	0,00	
N05BA01 p.o. Diazepam															
0208694	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(1X20)	ZNB	SK				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	
0002477	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(2X10)	ZNB	SK				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	
0002478	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(2X10)	ZNB	SK				37,61	103,53	X	65,92	65,92	0,94	1,65	
0208695	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	ZNB	SK				37,61	103,53	X	65,92	65,92	0,94	1,65	
N05BA01 p.rect. Diazepam															
0069417	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	5MG RCT SOL 5X2,5ML	DET	D				80,76	140,06		59,30	10,01	32,30	23,72	
0069418	DIAZEPAM DESITIN RECTAL TUBE	10MG RCT SOL 5X2,5ML	DET	D				161,52	181,53		20,01	20,01	32,30	4,00	
N05BA01 parent. Diazepam															
0096610	APAUIN	10MG/2ML INJ SOL 10X2ML	KRK	SLO	A			62,30	69,59		7,29	0,00	6,23	0,73	
N05BA02 p.o. Chlordiazepoxid															
0040564	ELENIUM	10MG TBL OBD 20	TZF	PL				18,81	18,81		0,00	0,00	0,94	0,00	
N05BA03 p.o. Medazepam															
0096175	ANSILAN	10MG CPS DUR 25	LEK	SLO				23,51	132,45		108,94	108,94	0,94	4,36	
N05BA04 p.o. Oxazepam															
0001940	OXAZEPAM LÉČIVA	10MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				18,81	46,81	X	28,00	28,00	0,94	1,40	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 241 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N05BA09	p.o.	Klobazam													
0065342	FRISIUM 10	10MG TBL NOB 20	SFK	CZ				56,63	58,28		1,65	1,65	5,66	0,17	
N05BA12	p.o.	Alprazolam													
0059755	FRONTIN	0,25MG TBL NOB 100	EGB	H				15,67	87,24		71,57	51,67	0,94	4,29	
0170493	ALPRAZOLAM ORION	0,25MG TBL NOB 30	ORN	SF				4,70	36,77		32,07	15,50	0,94	6,41	
0091788	NEUROL 0,25	0,25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				4,70	49,70		45,00	15,50	0,94	9,00	
0090957	XANAX	0,25MG TBL NOB 30	PFX	CZ				4,70	65,40		60,70	15,50	0,94	12,14	
0059754	FRONTIN	0,25MG TBL NOB 30	EGB	H				4,70	67,82		63,12	15,50	0,94	12,62	
0110034	HELEX RETARD	0,5MG TBL PRO 30	KRK	SLO				14,11	65,57		51,46	31,00	0,94	3,43	
0059757	FRONTIN	0,5MG TBL NOB 100	EGB	H				31,35	162,55		131,20	103,33	0,94	3,94	
0170497	ALPRAZOLAM ORION	0,5MG TBL NOB 30	ORN	SF				9,40	67,02		57,62	31,00	0,94	5,76	
0059756	FRONTIN	0,5MG TBL NOB 30	EGB	H				9,40	75,35		65,95	31,00	0,94	6,60	
0090959	XANAX	0,5MG TBL NOB 30	PFX	CZ				9,40	90,80		81,40	31,00	0,94	8,14	
0083099	XANAX SR	0,5MG TBL PRO 30	PFX	CZ				14,11	137,02		122,91	31,00	0,94	8,19	
0006618	NEUROL 0,5	0,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				9,40	94,40		85,00	31,00	0,94	8,50	
0110035	HELEX RETARD	1MG TBL PRO 30	KRK	SLO				28,21	90,21		62,00	62,00	0,94	2,07	
0170501	ALPRAZOLAM ORION	1MG TBL NOB 30	ORN	SF				18,81	113,03		94,22	62,00	0,94	4,71	
0086656	NEUROL 1,0	1MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				18,81	138,81		120,00	62,00	0,94	6,00	
0059759	FRONTIN	1MG TBL NOB 100	EGB	H				62,69	480,42		417,73	206,67	0,94	6,27	
0096977	XANAX	1MG TBL NOB 30	PFX	CZ				18,81	160,95		142,14	62,00	0,94	7,11	
0059758	FRONTIN	1MG TBL NOB 30	EGB	H				18,81	165,77		146,96	62,00	0,94	7,35	
0083100	XANAX SR	1MG TBL PRO 30	PFX	CZ				28,21	255,53		227,32	62,00	0,94	7,58	
0096983	XANAX	2MG TBL NOB 50	PFX	CZ				48,22	449,66		401,44	206,67	0,72	6,02	
0083101	XANAX SR	2MG TBL PRO 30	PFX	CZ				56,42	378,20		321,78	124,00	0,94	5,36	
N05BE01	p.o.	Buspiron													
0066131	BUSPIRON-EGIS	5MG TBL NOB 60	EGB	H				45,92	63,72		17,80	6,25	4,59	1,78	
0066132	BUSPIRON-EGIS	10MG TBL NOB 60	EGB	H				91,82	104,31		12,49	12,49	4,59	0,62	
N05BX01	p.o.	Mefenoxalon													
0003645	DIMEXOL	200MG TBL NOB 30	GMP	CZ				38,56	93,90		55,34	55,34	7,71	11,07	
0085656	DORSIFLEX	200MG TBL NOB 30	LEK	SLO				38,56	93,90		55,34	55,34	7,71	11,07	
N05CD08	parent.	Midazolam													
0030160	MIDAZOLAM TORREX	1MG/ML INJ SOL 10X2ML	CQI	CZ	A			37,55	177,87		140,32	0,00	28,16	105,24	
0127736	MIDAZOLAM ACCORD	1MG/ML INJ/INF SOL 10X5ML	AHN	GB	A			93,87	127,70		33,83	0,00	28,16	10,15	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 242 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0127737	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X1ML	AHN	GB	A			93,87	162,29		68,42	0,00	28,16	20,53	
0109487	MIDAZOLAM B. BRAUN	1MG/ML INJ/INF/RCT SOL 20X5ML(PLAST)	BMM	D	A			187,74	385,22		197,48	0,00	28,16	29,62	
0030164	MIDAZOLAM TORREX	1MG/ML INJ SOL 10X5ML	CQI	CZ	A			93,87	199,09		105,22	0,00	28,16	31,57	
0030187	MIDAZOLAM TORREX	5MG/ML INJ SOL 10X1ML	CQI	CZ	A			93,87	200,13		106,26	0,00	28,16	31,88	
0025034	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 10X1ML	ROC	CZ	A			93,87	315,64		221,77	0,00	28,16	66,53	
0127738	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X3ML	AHN	GB	A			281,61	294,36		12,75	0,00	28,16	1,28	
0109493	MIDAZOLAM B. BRAUN	5MG/ML INJ/INF/RCT SOL 10X3ML(SKLO)	BMM	D	A			281,61	388,65		107,04	0,00	28,16	10,70	
0030205	MIDAZOLAM TORREX	5MG/ML INJ SOL 10X3ML	CQI	CZ	A			281,61	470,73		189,12	0,00	28,16	18,91	
0085325	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 5X3ML	ROC	CZ	A			140,80	370,16		229,36	0,00	28,16	45,87	
0109498	MIDAZOLAM B. BRAUN	5MG/ML INJ/INF/RCT SOL 20X10ML(PLAST)	BMM	D	A			1 309,34	1 309,34		0,00	0,00	19,64	0,00	
0030215	MIDAZOLAM TORREX	5MG/ML INJ SOL 10X10ML	CQI	CZ	A			938,69	1 237,61		298,92	0,00	28,16	8,97	
0014987	DORMICUM	5MG/ML INJ SOL 5X10ML	ROC	CZ	A			469,34	641,44		172,10	0,00	28,16	10,33	
N06AA04	p.o.	Klomipramin													
0016028	ANAFRANIL SR 75	75MG TBL RET 20	NAI	CZ				53,54	146,90		93,36	93,36	4,46	7,78	
0016029	ANAFRANIL 25	25MG TBL OBD 30	NAI	CZ				29,13	84,59		55,46	46,68	4,86	9,24	
N06AA09	p.o.	Amitriptylin													
0087167	AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	ZNB	SK				55,77	55,77	X	0,00	0,00	4,46	0,00	
N06AA10	p.o.	Nortriptylin													
0012343	NORTRILEN	25MG TBL FLM 50 I	LUN	DK				55,77	105,51		49,74	49,74	4,46	3,98	
0162750	NORTRILEN	25MG TBL FLM 50 II	LUN	DK				55,77	105,51		49,74	49,74	4,46	3,98	
N06AA16	p.o.	Dosulepin													
0077047	PROTHIADEN 75	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				80,32	158,46	X	78,14	72,96	4,46	4,34	
0004207	PROTHIADEN 25	25MG TBL OBD 30	ZNP	CZ				29,13	53,45	X	24,32	24,32	4,86	4,05	
N06AA21	p.o.	Maprotilin													
0163410	LUDIOMIL 75	75MG TBL FLM 20	ADB	IRL				66,93	173,03		106,10	106,10	4,46	7,07	
N06AB03	p.o.	Fluoxetin													
0054423	MAGRILAN	20MG CPS DUR 30	MOE	CY				85,16	85,16	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0098791	DEPREX LÉČIVA	20MG CPS DUR 30	ZNP	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0032738	FLUZAK	20MG CPS DUR 30	SVS	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 243 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0095457	FLUOXETIN-RATIOPHARM	20MG CPS DUR 30	RAT	D				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0095458	FLUOXETIN-RATIOPHARM	20MG CPS DUR 100	RAT	D				439,98	689,21		249,23	0,00	4,40	2,49	
0132788	MAGRILAN	20MG CPS DUR 30	MOE	CY				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0161633	FLUOXETINE VITABALANS	20MG TBL FLM 100	VIB	SF				439,98	1 009,41		569,43	0,00	4,40	5,69	
0161631	FLUOXETINE VITABALANS	20MG TBL FLM 30	VIB	SF				132,00	322,84		190,84	0,00	4,40	6,36	
0021890	PROZAC	20MG CPS DUR 28	ELR	CZ				123,20	337,24		214,04	0,00	4,40	7,64	
N06AB04 p.o. Citalopram															
0106778	CITALOPRAM ORION	10MG TBL FLM 98	ORN	SF				215,59	584,22		368,63	0,00	4,40	7,52	
0080416	CITALOPRAM-TEVA	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ				65,99	182,42		116,43	0,00	4,40	7,76	
0015158	CITALON	10MG TBL FLM 28	SZK	A				61,58	173,68		112,10	0,00	4,40	8,01	
0106777	CITALOPRAM ORION	10MG TBL FLM 28	ORN	SF				61,59	183,94		122,35	0,00	4,40	8,74	
0017425	CITALEC 10 ZENTIVA	10MG TBL FLM 30	ZNB	SK				65,99	301,01		235,02	0,00	4,40	15,67	
0200884	CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0200875	CITALOPRAM +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0020143	CITALOPRAM ACTAVIS	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0020151	CITALOPRAM ACTAVIS	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0080429	CITALOPRAM-TEVA	20MG TBL FLM 100	TPP	CZ				439,98	689,21		249,23	0,00	4,40	2,49	
0132623	CITALOPRAM-TEVA	20MG TBL FLM 100	TPP	CZ				439,98	689,21		249,23	0,00	4,40	2,49	
0080427	CITALOPRAM-TEVA	20MG TBL FLM 30	TPP	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0114292	APO-CITAL	20MG TBL FLM 100	ATX	NL				439,98	816,51		376,53	0,00	4,40	3,77	
0114287	APO-CITAL	20MG TBL FLM 30	ATX	NL				132,00	247,47		115,47	0,00	4,40	3,85	
0132761	CITALON	20MG TBL FLM 28	SZK	A				123,18	231,42		108,24	0,00	4,40	3,87	
0015170	CITALON	20MG TBL FLM 28	SZK	A				123,18	231,42		108,24	0,00	4,40	3,87	
0164751	PRAM	20MG TBL FLM 28	GCL	A				123,20	246,82		123,62	0,00	4,40	4,42	
0106780	CITALOPRAM ORION	20MG TBL FLM 98	ORN	SF				431,18	996,42		565,24	0,00	4,40	5,77	
0106779	CITALOPRAM ORION	20MG TBL FLM 28	ORN	SF				123,20	300,44		177,24	0,00	4,40	6,33	
0203106	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0132689	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0132524	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0017433	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0132688	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0132802	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0132807	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZEH	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0132523	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0017431	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0207220	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	SK				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0199252	SEROPRAM	20MG TBL FLM 28	LUD	E				123,20	617,02		493,82	0,00	4,40	17,64	
0094948	SEROPRAM	20MG TBL FLM 28	LUN	DK				123,20	617,02		493,82	0,00	4,40	17,64	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 244 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0045560	SEROPRAM	40MG/ML POR GTT SOL 15ML	LUN	DK				132,00	920,21		788,21	0,00	4,40	26,27	
0106782	CITALOPRAM ORION	40MG TBL FLM 98	ORN	SF				862,37	1 940,53		1 078,16	0,00	4,40	5,50	
0160309	CITALOPRAM VITABALANS	40MG TBL FLM 30	VIB	SF				264,00	630,88		366,88	0,00	4,40	6,11	
0106781	CITALOPRAM ORION	40MG TBL FLM 28	ORN	SF				246,39	591,24		344,85	0,00	4,40	6,16	
0080562	CITALOPRAM-TEVA	40MG TBL FLM 30	TPP	CZ				264,00	745,06		481,06	0,00	4,40	8,02	
N06AB04 parent. Citalopram															
0072564	SEROPRAM	40MG/ML INF CNC SOL 5X0,5ML	LUN	DK	A	PSY,SEX		366,16	609,97		243,81	0,00	73,23	48,76	
0060113	SEROPRAM	40MG/ML INF CNC SOL 10X1ML	LUN	DK	A	PSY,SEX		1 464,63	1 696,47		231,84	0,00	73,23	11,59	
N06AB05 p.o. Paroxetin															
0105891	ARKETIS	20MG TBL NOB 90	MOE	CY				255,47	255,47	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0105888	ARKETIS	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				85,16	85,16	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0150999	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0150995	PAROXETIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0010487	PAROLEX 20	20MG TBL FLM 30	HHO	D				132,00	161,22		29,22	0,00	4,40	0,97	
0013860	PAROLEX 20	20MG TBL FLM 30	HHO	D				132,00	161,22		29,22	0,00	4,40	0,97	
0140276	PAROXETIN ORION	20MG TBL FLM 30 I	ORN	SF				132,00	206,46		74,46	0,00	4,40	2,48	
0140277	PAROXETIN ORION	20MG TBL FLM 60 I	ORN	SF				264,00	413,31		149,31	0,00	4,40	2,49	
0030805	REMOOD	20MG TBL FLM 30	GDB	H				132,00	255,31		123,31	0,00	4,40	4,11	
0107848	APO-PAROX	20MG TBL FLM 100	ATX	NL				439,98	1 081,29		641,31	0,00	4,40	6,41	
0107847	APO-PAROX	20MG TBL FLM 30	ATX	NL				132,00	324,39		192,39	0,00	4,40	6,41	
0154280	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	SBX	GB				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0185709	SEROXAT	20MG TBL FLM 30 II	SBX	GB				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0015404	SEROXAT	20MG TBL FLM 30 I	SBX	GB				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
☹ 0185705	SEROXAT	30MG TBL FLM 30 II	SBX	GB				197,99	650,10		452,11	0,00	4,40	10,05	
0053689	SEROXAT	30MG TBL FLM 30 I	SBX	GB				197,99	650,10		452,11	0,00	4,40	10,05	
N06AB06 p.o. Sertralin															
0023894	SERTRALIN ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	AGJ	IS				85,15	85,15	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0164835	SETALOFT	50MG TBL FLM 30	PGZ	A				105,16	105,16		0,00	0,00	3,51	0,00	
0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	PFX	CZ				122,96	123,20	X	0,24	0,00	4,39	0,01	
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	PFX	CZ				439,14	440,00	X	0,86	0,00	4,39	0,01	
0151751	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 30 I	VOW	PL				131,73	206,78		75,05	0,00	4,39	2,50	
0151738	SERTRALIN VIPHARM	50MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				439,11	695,25		256,14	0,00	4,39	2,56	
☹ 0214824	SERTRALINE FARMAX	50MG TBL FLM 20	SVS	CZ				87,99	87,99		0,00	0,00	4,40	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 245 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0214825	SERTRALINE FARMAX	50MG TBL FLM 28	SVS	CZ				123,20	123,20		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0164834	SETALOFT	50MG TBL FLM 28	PGZ	A				123,20	123,20		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0162867	SERTIVAN	50MG TBL FLM 28	HHO	D				123,18	172,45		49,27	0,00	4,40	1,76	
	0101953	SERTRALIN-TEVA	50MG TBL FLM 30 I	TPP	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
	0017965	ASENTRA 50	50MG TBL FLM 84	KRK	SLO				369,59	648,09		278,50	0,00	4,40	3,32	
	0176528	ADJUVIN	50MG TBL FLM 30	GCL	A				132,00	261,60		129,60	0,00	4,40	4,32	
	0031866	ASENTRA 50	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				123,20	263,55		140,35	0,00	4,40	5,01	
	0199450	SERTRALIN JS PARTNER	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				123,20	290,03		166,83	0,00	4,40	5,96	
	0209887	SERTRALIN JS PARTNER	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				123,20	290,03		166,83	0,00	4,40	5,96	
☹	0214826	SERTRALINE FARMAX	50MG TBL FLM 60	SVS	CZ				264,00	623,50		359,50	0,00	4,40	5,99	
	0032660	STIMULOTON	50MG TBL FLM 30	EGB	H				132,00	348,50		216,50	0,00	4,40	7,22	
	0195939	SERTRALIN APOTEX	50MG TBL FLM 30	ATX	NL				324,38	324,39		0,01	0,00	10,81	0,00	
	0195941	SERTRALIN APOTEX	50MG TBL FLM 100	ATX	NL				1 081,29	1 081,29		0,00	0,00	10,81	0,00	
	0023882	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	AGJ	IS				170,31	170,31	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
	0164854	SETALOFT	100MG TBL FLM 30	PGZ	A				170,32	170,32		0,00	0,00	2,84	0,00	
☹	0214829	SERTRALINE FARMAX	100MG TBL FLM 28	SVS	CZ				245,80	245,80		0,00	0,00	4,39	0,00	
	0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	PFX	CZ				245,91	246,40	X	0,49	0,00	4,39	0,01	
	0151773	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 30 I	VOW	PL				263,47	275,70		12,23	0,00	4,39	0,20	
	0151781	SERTRALIN VIPHARM	100MG TBL FLM 100 I	VOW	PL				878,20	926,98		48,78	0,00	4,39	0,24	
☹	0214828	SERTRALINE FARMAX	100MG TBL FLM 20	SVS	CZ				176,00	176,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
	0164853	SETALOFT	100MG TBL FLM 28	PGZ	A				246,39	246,39		0,00	0,00	4,40	0,00	
☹	0214830	SERTRALINE FARMAX	100MG TBL FLM 60	SVS	CZ				527,98	535,33		7,35	0,00	4,40	0,06	
	0101935	SERTRALIN-TEVA	100MG TBL FLM 30 I	TPP	CZ				264,00	275,67		11,67	0,00	4,40	0,19	
	0162877	SERTIVAN	100MG TBL FLM 28	HHO	D				246,38	342,29		95,91	0,00	4,40	1,71	
	0176533	ADJUVIN	100MG TBL FLM 30	GCL	A				264,00	377,91		113,91	0,00	4,40	1,90	
	0017967	ASENTRA 100	100MG TBL FLM 84	KRK	SLO				739,17	1 171,09		431,92	0,00	4,40	2,57	
	0031867	ASENTRA 100	100MG TBL FLM 28	KRK	SLO				246,39	478,56		232,17	0,00	4,40	4,15	
	0023778	STIMULOTON	100MG TBL FLM 28	EGB	H				246,39	629,64		383,25	0,00	4,40	6,84	
	0195944	SERTRALIN APOTEX	100MG TBL FLM 100	ATX	NL				918,92	918,94		0,02	0,00	4,59	0,00	
	0195942	SERTRALIN APOTEX	100MG TBL FLM 30	ATX	NL				648,76	648,78		0,02	0,00	10,81	0,00	
	N06AB08	p.o. Fluvoxamin														
	0215479	FEVARIN 50	50MG TBL FLM 30	BGP	NL				65,99	178,88		112,89	80,81	4,40	7,53	
	0025092	FEVARIN 50	50MG TBL FLM 30	BGP	NL				65,99	178,88		112,89	80,81	4,40	7,53	
	0215481	FEVARIN 100	100MG TBL FLM 30	BGP	NL				132,00	293,61		161,61	161,61	4,40	5,39	
	0025094	FEVARIN 100	100MG TBL FLM 30	BGP	NL				132,00	293,61		161,61	161,61	4,40	5,39	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06AB10	p.o.	Escitalopram													
0123264	CIPRALEX	20MG/ML POR GTT SOL 1X15ML	LUN	DK				132,00	389,26		257,26	0,00	4,40	8,58	
0135002	ELICEA	5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				33,77	33,77	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0189159	ELICEA ORO TAB	5MG POR TBL DIS 28 I	KRK	SLO				61,59	65,19		3,60	0,00	4,40	0,26	
0163985	ITAKEM	5MG TBL FLM 28	ACK	IS				61,59	143,23	Y	81,64	0,00	4,40	5,83	
0170314	ESCIRDEC NEO	10MG TBL FLM 28	DOZ	CZ				48,59	48,59		0,00	0,00	1,74	0,00	
0134508	ELICEA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO				236,45	236,45	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0134502	ELICEA	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO				67,56	67,56	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0134505	ELICEA	10MG TBL FLM 56	KRK	SLO				135,12	135,12	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0171634	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 28 I	AHN	GB				67,57	67,57		0,00	0,00	2,41	0,00	
0164001	ITAKEM	10MG TBL FLM 28	ACK	IS				67,56	67,56	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0171638	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 98 I	AHN	GB				276,52	276,52		0,00	0,00	2,82	0,00	
0171637	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 98 II	AHN	GB				276,52	276,52		0,00	0,00	2,82	0,00	
0151314	ESCITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 28	TPP	CZ				79,48	79,48		0,00	0,00	2,84	0,00	
0187330	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 28 I	VOW	PL				122,96	193,11		70,15	0,00	4,39	2,51	
0187350	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 56 I	VOW	PL				245,90	394,56		148,66	0,00	4,39	2,65	
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				132,00	132,00	X	0,00	0,00	4,40	0,00	
0151318	ESCITALOPRAM TEVA	10MG TBL FLM 56	TPP	CZ				246,39	261,63		15,24	0,00	4,40	0,27	
0138979	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 90	GNS	GB				395,98	446,56		50,58	0,00	4,40	0,56	
0137777	ESCITIL	10MG TBL FLM 84	EGB	H				369,58	417,31		47,73	0,00	4,40	0,57	
0189165	ELICEA ORO TAB	10MG POR TBL DIS 28 I	KRK	SLO				123,20	145,24		22,04	0,00	4,40	0,79	
0138974	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 30	GNS	GB				132,00	161,41		29,41	0,00	4,40	0,98	
0137775	ESCITIL	10MG TBL FLM 56	EGB	H				246,39	332,15		85,76	0,00	4,40	1,53	
0137769	ESCITIL	10MG TBL FLM 28	EGB	H				123,20	177,68		54,48	0,00	4,40	1,95	
0130590	APO-ESCITALOPRAM	10MG TBL FLM 30	ATX	NL				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0164507	DEPRESINAL	10MG TBL FLM 30	GCL	A				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0170585	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30	SVS	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0185581	ESOPREX OROTAB	10MG POR TBL DIS 30	ZNP	CZ				132,00	209,29		77,29	0,00	4,40	2,58	
0125183	CIPRALEX	10MG TBL FLM 56 I	LUN	DK				246,39	394,56		148,17	0,00	4,40	2,65	
0189391	APO-ESCITALOPRAM	10MG POR TBL DIS 98	ATX	NL				431,18	713,02		281,84	0,00	4,40	2,88	
0158781	ANXILA	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO				123,20	205,21		82,01	0,00	4,40	2,93	
0187335	MIRAKLIDE	10MG TBL FLM 98 I	VOW	PL				431,18	749,20		318,02	0,00	4,40	3,25	
0196270	ESCITALOPRAM STADA	10MG TBL FLM 28	STD	D				123,20	219,93		96,73	0,00	4,40	3,45	
0183698	ESTAN	10MG TBL FLM 28 I	MOE	CY				123,20	263,97		140,77	0,00	4,40	5,03	
0134507	ELICEA	10MG TBL FLM 90	KRK	SLO				395,98	865,48		469,50	0,00	4,40	5,22	
0170587	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90	SVS	CZ				395,98	865,48		469,50	0,00	4,40	5,22	
0130475	LENUXIN	10MG TBL FLM 28	GDB	H				123,20	276,13		152,93	0,00	4,40	5,46	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 247 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0130591	AP0-ESCITALOPRAM	10MG TBL FLM 100	ATX	NL				439,98	1 012,66		572,68	0,00	4,40	5,73	
0170322	ESCIRDEC NEO	10MG TBL FLM 98	DOZ	CZ				431,18	994,85		563,67	0,00	4,40	5,75	
0020132	CIPRALEX	10MG TBL FLM 28 I	LUN	DK				123,20	306,73		183,53	0,00	4,40	6,55	
0189387	AP0-ESCITALOPRAM	10MG POR TBL DIS 28	ATX	NL				123,20	313,83		190,63	0,00	4,40	6,81	
0191865	CIPRALEX OROTAB	10MG POR TBL DIS 30	LUN	DK				132,00	641,58		509,58	0,00	4,40	16,99	
0197407	ESCITALOPRAM +PHARMA	10MG TBL FLM 30	PGZ	A				206,76	206,76		0,00	0,00	6,89	0,00	
0197150	ESCIRDEC DISTAB	10MG POR TBL DIS 30	DOZ	CZ				222,33	251,10		28,77	0,00	7,41	0,96	
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	LUN	DK				741,10	1 013,97		272,87	0,00	7,41	2,73	
0195423	ELICEA ORO TAB	15MG POR TBL DIS 28 I	KRK	SLO				159,32	159,32		0,00	0,00	3,79	0,00	
0164527	DEPRESINAL	20MG TBL FLM 30	GCL	A				79,13	79,13		0,00	0,00	1,32	0,00	
0171642	ESCITALOPRAM ACCORD	20MG TBL FLM 28 II	AHN	GB				118,62	118,62		0,00	0,00	2,12	0,00	
0171643	ESCITALOPRAM ACCORD	20MG TBL FLM 28 I	AHN	GB				118,62	118,62		0,00	0,00	2,12	0,00	
0134513	ELICEA	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO				135,12	135,12	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0164023	ITAKEM	20MG TBL FLM 28	ACK	IS				135,12	135,12	X	0,00	0,00	2,41	0,00	
0191867	CIPRALEX OROTAB	20MG POR TBL DIS 30	LUN	DK				256,16	256,16		0,00	0,00	4,27	0,00	
0130597	AP0-ESCITALOPRAM	20MG TBL FLM 100	ATX	NL				875,38	875,38		0,00	0,00	4,38	0,00	
0187380	MIRAKLIDE	20MG TBL FLM 28 I	VOW	PL				245,90	276,52		30,62	0,00	4,39	0,55	
0139015	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 90	GNS	GB				791,97	793,74		1,77	0,00	4,40	0,01	
0137815	ESCITIL	20MG TBL FLM 84	EGB	H				739,17	744,71		5,54	0,00	4,40	0,03	
0139010	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 30	GNS	GB				264,00	275,62		11,62	0,00	4,40	0,19	
0189171	ELICEA ORO TAB	20MG POR TBL DIS 28 I	KRK	SLO				246,39	276,29		29,90	0,00	4,40	0,53	
0158792	ANXILA	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO				246,39	276,52		30,13	0,00	4,40	0,54	
0130596	AP0-ESCITALOPRAM	20MG TBL FLM 30	ATX	NL				264,00	313,65		49,65	0,00	4,40	0,83	
0137807	ESCITIL	20MG TBL FLM 28	EGB	H				246,39	444,83		198,44	0,00	4,40	3,54	
N06AG02 p.o. Moklobemid															
0107875	AP0-MOCLOB 150	150MG TBL FLM 100	ATX	NL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		277,62	277,62		0,00	0,00	5,55	0,00	
0136150	AURORIX	150MG TBL FLM 30	MHS	CZ	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		124,73	195,04		70,31	30,06	8,32	4,69	
0107873	AP0-MOCLOB 150	150MG TBL FLM 30	ATX	NL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		124,73	195,52		70,79	30,06	8,32	4,72	
0107872	AP0-MOCLOB 300	300MG TBL FLM 100	ATX	NL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		831,49	1 150,73		319,24	200,37	8,31	3,19	
0136149	AURORIX	300MG TBL FLM 30	MHS	CZ	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		249,45	309,56		60,11	60,11	8,32	2,00	
0107870	AP0-MOCLOB 300	300MG TBL FLM 30	ATX	NL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		249,45	369,83		120,38	60,11	8,32	4,01	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06AX03	p.o.	Mianserin													
0085809	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	ORG	NL				40,43	71,22		30,79	30,79	6,06	4,62	
0085810	LERIVON	30MG TBL FLM 20X1	ORG	NL				59,50	149,04		89,54	61,58	4,46	6,72	
0085811	LERIVON	60MG TBL FLM 30	ORG	NL				178,47	335,66		157,19	184,74	4,46	3,93	
N06AX05	p.o.	Trazodon													
0054094	TRITTICO AC 75	75MG TBL RET 30	ANG	CZ				65,99	149,60		83,61	31,94	4,40	5,57	
0046444	TRITTICO AC 150	150MG TBL RET 60	ANG	CZ				264,00	461,66		197,66	127,75	4,40	3,29	
0188157	TRITTICO PROLONG	150MG TBL PRO 14	ANG	CZ				96,49	154,00		57,51	29,81	6,89	4,11	
0188165	TRITTICO PROLONG	300MG TBL PRO 30	ANG	CZ				413,52	541,27		127,75	127,75	6,89	2,13	
N06AX11	p.o.	Mirtazapin													
0107639	MIRTAZAPIN SANDOZ	15MG TBL FLM 30	SAN	CZ				80,53	112,74		32,21	0,00	5,37	2,15	
0127760	MIRZATEN ORO TAB	15MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO				80,53	153,38		72,85	0,00	5,37	4,86	
0105844	MIRTAZAPIN ORION	15MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				80,53	186,27		105,74	0,00	5,37	7,05	
0023120	REMERON SOLTAB	15MG POR TBL DIS 30	ORG	NL				80,53	818,63		738,10	0,00	5,37	49,21	
0049806	ESPRITAL 30	30MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
0162528	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30X1	PGZ	A				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
0162537	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30	PGZ	A				161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	
0017691	MIRZATEN	30MG TBL FLM 90	KRK	SLO				483,17	608,01		124,84	0,00	5,37	1,39	
0017685	MIRZATEN	30MG TBL FLM 30	KRK	SLO				161,06	204,48		43,42	0,00	5,37	1,45	
0107641	MIRTAZAPIN SANDOZ	30MG TBL FLM 30	SAN	CZ				161,06	225,63		64,57	0,00	5,37	2,15	
0127778	MIRZATEN ORO TAB	30MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO				161,06	228,60		67,54	0,00	5,37	2,25	
0129259	MIRTAZAPIN BLUEFISH	30MG POR TBL DIS 30X1	BLF	S				161,06	284,42		123,36	0,00	5,37	4,11	
0146071	MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	GNS	GB				161,06	296,27		135,21	0,00	5,37	4,51	
0105846	MIRTAZAPIN ORION	30MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				161,06	335,10		174,04	0,00	5,37	5,80	
0023126	REMERON SOLTAB	30MG POR TBL DIS 30	ORG	NL				161,06	1 573,95		1 412,89	0,00	5,37	47,10	
0049807	ESPRITAL 45	45MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				241,59	241,59		0,00	0,00	5,37	0,00	
0016647	MIRZATEN	45MG TBL FLM 30	KRK	SLO				241,59	241,60		0,01	0,00	5,37	0,00	
0127796	MIRZATEN ORO TAB	45MG POR TBL DIS 30	KRK	SLO				241,59	274,59		33,00	0,00	5,37	0,73	
0107643	MIRTAZAPIN SANDOZ	45MG TBL FLM 30	SAN	CZ				241,59	277,45		35,86	0,00	5,37	0,80	
0146079	MIRTAZAPIN MYLAN	45MG POR TBL DIS 30	GNS	GB				241,59	422,09		180,50	0,00	5,37	4,01	
0105848	MIRTAZAPIN ORION	45MG POR TBL DIS 30	ORN	SF				241,59	519,59		278,00	0,00	5,37	6,18	
0023132	REMERON SOLTAB	45MG POR TBL DIS 30	ORG	NL				241,59	2 314,90		2 073,31	0,00	5,37	46,07	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06AX12	p.o.	Bupropion													
0061246	ELONTRIL	150MG TBL RET 30	GAG	GB	L	PSY,SEX,NE U		80,53	390,17		309,64	309,64	5,37	20,64	
0047545	WELLBUTRIN SR	150MG TBL PRO 60	GAG	GB	L	PSY,SEX,NE U		161,06	849,34		688,28	619,28	5,37	22,94	
0047544	WELLBUTRIN SR	150MG TBL PRO 30	GAG	GB	L	PSY,SEX,NE U		80,53	466,26		385,73	309,64	5,37	25,72	
0061253	ELONTRIL	300MG TBL RET 30	GAG	GB	L	PSY,SEX,NE U		161,06	814,44		653,38	619,28	3,22	13,07	
N06AX14	p.o.	Tianeptin													
0014808	COAXIL	12,5MG TBL OBD 90	LQS	F				67,82	67,82	X	0,00	0,00	2,26	0,00	
0207067	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 90 I	GMS	GB				206,76	563,88		357,12	0,00	6,89	11,90	
0207068	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 90 II	GMS	GB				206,76	563,88		357,12	0,00	6,89	11,90	
N06AX16	p.o.	Venlafaxin													
0023815	VELAXIN	50MG TBL NOB 6X10	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		107,38	568,86		461,48	0,00	5,37	23,07	
0030508	ARGOFAN 75 SR	75MG TBL PRO 30	ZNB	SK	L	PSY,SEX,NE U		80,53	99,54		19,01	0,00	5,37	1,27	
0024973	OLWEXYA	75MG CPS PRO 28	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NE U		75,16	124,49		49,33	0,00	5,37	3,52	
0112153	ELIFY	75MG CPS PRO 30	MOE	CY	L	PSY,SEX,NE U		80,53	137,39		56,86	0,00	5,37	3,79	
0169249	VELAXIN	75MG CPS PRO 56	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		150,32	268,75		118,43	0,00	5,37	4,23	
0115551	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 30	GNS	GB	L	PSY,SEX,NE U		80,53	148,44		67,91	0,00	5,37	4,53	
0130172	APO-VENLAFAXIN PROLONG	75MG CPS PRO 30	ATX	NL	L	PSY,SEX,NE U		80,53	165,77		85,24	0,00	5,37	5,68	
0023817	VELAXIN	75MG TBL NOB 4X14	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		150,32	711,28		560,96	0,00	5,37	20,03	
0120369	VELAXIN	75MG CPS PRO 2X14	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		75,16	384,92		309,76	0,00	5,37	22,13	
0169109	EFFECTIN ER	75MG CPS PRO 28 I	PFX	CZ	L	PSY,SEX,NE U		75,16	642,46		567,30	0,00	5,37	40,52	
0142083	VENLAFAXIN MYLAN	75MG CPS PRO 90	GNS	GB	L	PSY,SEX,NE U		400,17	472,78		72,61	0,00	8,89	1,61	
0120370	VELAXIN	75MG CPS PRO 30	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		133,40	411,94		278,54	0,00	8,89	18,57	
0040454	ARGOFAN 150 SR	150MG TBL PRO 30	ZNB	SK	L	PSY,SEX,NE U		161,05	161,05		0,00	0,00	5,37	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 250 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0024986	OLWEXYA	150MG CPS PRO 28	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NE U		150,32	165,97		15,65	0,00	5,37	0,56	
0112185	ELIFY	150MG CPS PRO 30	MOE	CY	L	PSY,SEX,NE U		161,06	183,15		22,09	0,00	5,37	0,74	
0115562	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 30	GNS	GB	L	PSY,SEX,NE U		161,06	192,90		31,84	0,00	5,37	1,06	
0130193	APO-VENLAFAXIN PROLONG	150MG CPS PRO 100	ATX	NL	L	PSY,SEX,NE U		536,86	663,74		126,88	0,00	5,37	1,27	
0169250	VELAXIN	150MG CPS PRO 56	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		300,64	593,82		293,18	0,00	5,37	5,24	
0120371	VELAXIN	150MG CPS PRO 28	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		150,32	713,79		563,47	0,00	5,37	20,12	
0169115	EFFECTIN ER	150MG CPS PRO 28 I	PFX	CZ	L	PSY,SEX,NE U		150,32	1 210,00	1 059,68		0,00	5,37	37,85	
0142080	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 90	GNS	GB	L	PSY,SEX,NE U		533,43	663,74		130,31	0,00	5,93	1,45	
N06AX21 p.o. Duloxetin															
0212159	DULSEVIA	30MG CPS ETD 30	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DI A	P	300,95	432,33		131,38	7,95	20,06	8,76	
☹	0212617	DULOXETIN +PHARMA	PGZ	A	E	NEU,BOL,DI A	P	100,32	192,91		92,59	2,65	20,06	18,52	
0025431	CYMBALTA	30MG CPS ETD 7	LIY	NL	E	NEU,BOL,DI A	P	70,23	135,04		64,81	1,86	20,07	18,52	
0212180	DULSEVIA	60MG CPS ETD 90	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DI A	P	1 736,09	1 736,09		0,00	0,00	19,29	0,00	
☹	0212610	DULOXETIN +PHARMA	PGZ	A	E	NEU,BOL,DI A	P	601,90	617,80		15,90	15,90	20,06	0,53	
0212177	DULSEVIA	60MG CPS ETD 30	KRK	SLO	E	NEU,BOL,DI A	P	601,90	617,80		15,90	15,90	20,06	0,53	
0028389	CYMBALTA	60MG CPS ETD 28	LIY	NL	E	NEU,BOL,DI A	P	561,76	757,44		195,68	14,84	20,06	6,99	
0212579	DULASOLAN	60MG CPS ETD 28	GCL	A	E	NEU,BOL,DI A	P	561,76	830,68		268,92	14,84	20,06	9,60	
0210514	DULOXETIN MYLAN	60MG CPS ETD 28 I	GNS	GB	E	NEU,BOL,DI A	P	561,76	830,68		268,92	14,84	20,06	9,60	
N06AX22 p.o. Agomelatin															
0500581	VALDOXAN	25MG TBL FLM 84	LQS	F	E	PSY,NEU,SE X	P	3 145,05	3 339,75		194,70	194,70	37,44	2,32	
0500578	VALDOXAN	25MG TBL FLM 28	LQS	F	E	PSY,NEU,SE X	P	1 048,35	1 141,51		93,16	64,90	37,44	3,33	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 251 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06AX26	p.o.	Vortioxetin													
0194718	BRINTELLIX	5MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY,NEU,SE X	P	546,21	547,46		1,25	0,00	39,02	0,09	
0194726	BRINTELLIX	10MG TBL FLM 28	LUN	DK	E	PSY,NEU,SE X	P	1 047,64	1 047,64		0,00	0,00	37,42	0,00	
N06BA04	p.o.	Methylfenidát													
0015622	RITALIN	10MG TBL NOB 30	NAI	CZ	L	PSY,NEU	P	130,42	147,58		17,16	17,16	13,04	1,72	
0129487	CONCERTA	18MG TBL PRO 30	JCG	CZ	L	PSY	P	195,62	610,75		415,13	30,89	13,04	27,68	33,07
0129489	CONCERTA	36MG TBL PRO 30	JCG	CZ	L	PSY	P	391,25	1 010,55		619,30	61,78	13,04	20,64	33,07
0129491	CONCERTA	54MG TBL PRO 30	JCG	CZ	L	PSY	P	586,87	1 475,91		889,04	92,66	13,04	19,76	32,80
N06BA07	p.o.	Modafinil													
0017071	VIGIL	100MG TBL NOB 30	TPP	CZ	S		P	1 208,71	1 208,71		0,00	0,00	120,87	0,00	
0186698	VIGIL	100MG TBL NOB 30	TPP	CZ	S		P	1 208,71	1 208,71		0,00	0,00	120,87	0,00	
N06BA09	p.o.	Atomoxetin													
0023853	STRATTERA	10MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 256,70	2 256,70		0,00	0,00	570,62	0,00	
0023851	STRATTERA	10MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	610,04	610,04		0,00	0,00	617,01	0,00	
0023858	STRATTERA	18MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 256,70	2 256,70		0,00	0,00	317,01	0,00	
0023855	STRATTERA	18MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	610,04	610,04		0,00	0,00	342,78	0,00	
0023864	STRATTERA	25MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 256,70	2 256,70		0,00	0,00	228,25	0,00	
0023860	STRATTERA	25MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	610,04	610,04		0,00	0,00	246,80	0,00	
0023870	STRATTERA	40MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 256,70	2 256,70		0,00	0,00	142,66	0,00	
0023868	STRATTERA	40MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	610,04	610,04		0,00	0,00	154,25	0,00	
0023876	STRATTERA	60MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 256,70	2 256,70		0,00	0,00	95,10	0,00	
0023872	STRATTERA	60MG CPS DUR 7	ELR	CZ	E	PSY	P	610,04	610,04		0,00	0,00	102,84	0,00	
0197973	STRATTERA	80MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 760,38	2 926,34		165,96	0,00	87,22	5,24	
0197977	STRATTERA	100MG CPS DUR 28	ELR	CZ	E	PSY	P	2 783,21	2 926,34		143,13	0,00	79,52	4,09	
N06DA02	p.o.	Donepezil													
0016458	ARICEPT	5MG TBL FLM 28	PFX	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	264,21	264,22	X	0,01	0,00	18,87	0,00	
0151592	DONEPEZIL ACTAVIS	5MG TBL FLM 28	ACK	IS	E	NEU,PSY,GE R	P	264,21	264,21		0,00	0,00	18,87	0,00	
0151581	DONEPEZIL ACTAVIS	5MG TBL FLM 28	ACK	IS	E	NEU,PSY,GE R	P	264,21	264,21		0,00	0,00	18,87	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 252 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0170543	KOGNEZIL	5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	264,21	264,21		0,00	0,00	18,87	0,00	
0143737	DOSPELIN	5MG TBL FLM 28	MOE	CY	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	271,93		7,70	0,00	18,87	0,55	
0131504	APO-DONEPEZIL	5MG TBL FLM 30	ATX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	283,09	566,06		282,97	0,00	18,87	18,86	
0154025	ALZIL	5MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	528,34	X	264,11	0,00	18,87	18,87	
0147477	DONEPEZIL ACCORD	5MG TBL FLM 28	AHN	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	528,34		264,11	0,00	18,87	18,87	
0142150	DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	528,34		264,11	0,00	18,87	18,87	
0142180	DONPETHON	5MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	528,34		264,11	0,00	18,87	18,87	
0161194	DONEPEZIL KRKA	5MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	818,94		554,71	0,00	18,87	39,62	
0154028	ALZIL	5MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	1 764,40		1 235,96	0,00	18,87	44,14	
0131884	LANDEX	5MG TBL FLM 2X14 II	EGB	H	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	900,16		635,93	0,00	18,87	45,42	
0142187	DONPETHON	5MG TBL FLM 98	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	924,78	3 308,80		2 384,02	0,00	18,87	48,65	
0041445	YASNAL	5MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	1 574,54		1 310,31	0,00	18,87	93,59	
0127009	PROMEMORE	10MG TBL FLM 30	SVS	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	561,11	561,11		0,00	0,00	18,70	0,00	
0016459	ARICEPT	10MG TBL FLM 28	PFX	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	528,43	528,43	X	0,00	0,00	18,87	0,00	
0119509	ARICEPT	10MG TBL FLM 98	PFX	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 849,52	1 849,52	X	0,00	0,00	18,87	0,00	
0151607	DONEPEZIL ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS	E	NEU,PSY,GE R	P	528,43	528,43		0,00	0,00	18,87	0,00	
0151596	DONEPEZIL ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS	E	NEU,PSY,GE R	P	528,43	528,43		0,00	0,00	18,87	0,00	
0170557	KOGNEZIL	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	528,43	528,43		0,00	0,00	18,87	0,00	
0127011	PROMEMORE	10MG TBL FLM 90	SVS	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 698,54	1 698,54		0,00	0,00	18,87	0,00	
0143741	DOSPELIN	10MG TBL FLM 28	MOE	CY	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	543,20		14,76	0,00	18,87	0,53	
0154010	ALZIL	10MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	704,97	X	176,53	0,00	18,87	6,30	
0131506	APO-DONEPEZIL	10MG TBL FLM 100	ATX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 887,31	2 517,78		630,47	0,00	18,87	6,30	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 253 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0131507	AP0-DONEPEZIL	10MG TBL FLM 30	ATX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	566,19	755,33		189,14	0,00	18,87	6,30	
0147487	DONEPEZIL ACCORD	10MG TBL FLM 28	AHN	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	704,97		176,53	0,00	18,87	6,30	
0142136	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 28	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	704,97		176,53	0,00	18,87	6,30	
0142140	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 84	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	1 585,33	2 114,93		529,60	0,00	18,87	6,30	
0148748	DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	704,97		176,53	0,00	18,87	6,30	
0128002	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 84	DOZ	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 585,33	2 114,93		529,60	0,00	18,87	6,30	
0142191	DONPETHON	10MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	704,97		176,53	0,00	18,87	6,30	
0124877	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 28	DOZ	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	770,11		241,67	0,00	18,87	8,63	
0159618	DONEPEZIL SANDOZ 10 MG DISTAB	10MG POR TBL DIS 28	DOZ	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	770,11		241,67	0,00	18,87	8,63	
0154016	ALZIL	10MG TBL FLM 98	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 849,56	2 961,95	X	1 112,39	0,00	18,87	11,35	
0154013	ALZIL	10MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 056,89	2 021,80		964,91	0,00	18,87	17,23	
0142138	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 56	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	1 056,89	2 021,80		964,91	0,00	18,87	17,23	
0161204	DONEPEZIL KRKA	10MG POR TBL DIS 28	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	1 091,17		562,73	0,00	18,87	20,10	
0142198	DONPETHON	10MG TBL FLM 98	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 849,56	3 935,80		2 086,24	0,00	18,87	21,29	
0131911	LANDEX	10MG TBL FLM 4X14 II	EGB	H	E	NEU,PSY,GE R	P	1 056,89	3 337,94		2 281,05	0,00	18,87	40,73	
0131910	LANDEX	10MG TBL FLM 2X14 II	EGB	H	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	1 715,00		1 186,56	0,00	18,87	42,38	
0041447	YASNAL	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	2 105,40		1 576,96	0,00	18,87	56,32	
0161184	YASNAL ORO TAB	10MG POR TBL DIS 4X7	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	2 105,40		1 576,96	0,00	18,87	56,32	
N06DA03	p.o.	Rivastigmin													
0149178	NIMVASTID	1,5MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	101,68	171,21		69,53	25,75	21,79	14,90	
0026530	EXELON	1,5MG CPS DUR 56	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	203,36	2 263,69		2 060,33	51,49	21,79	220,75	
0149183	NIMVASTID	3MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	176,15	341,42		165,27	51,49	18,87	17,71	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 254 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026533	EXELON	3MG CPS DUR 56	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	352,30	2 175,04		1 822,74	102,98	18,87	97,65	
0149188	NIMVASTID	4,5MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	404,38		140,15	77,23	18,87	10,01	
0026536	EXELON	4,5MG CPS DUR 56	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	2 203,27		1 674,83	154,46	18,87	59,82	
0149193	NIMVASTID	6MG POR TBL DIS 28X1	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	352,30	455,28		102,98	102,98	18,87	5,52	
0026539	EXELON	6MG CPS DUR 56	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	704,59	2 236,84		1 532,25	205,96	18,87	41,04	
N06DA03 transd. Rivastigmin															
0029184	EXELON	4,6MG/24H TDR EMP 30X9MG	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	274,16	1 629,97		1 355,81	486,34	18,87	93,33	33,25
0029188	EXELON	9,5MG/24H TDR EMP 30X18MG	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	566,19	1 714,79		1 148,60	1 004,41	18,87	38,29	30,17
0193902	EXELON	13,3MG/24H TDR EMP 30X27MG	NEL	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	792,67	2 198,84		1 406,17	1 406,17	18,87	33,48	25,79
N06DA04 p.o. Galantamin															
0191787	GALANTAMIN MYLAN	8MG CPS PRO 30 I	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	283,09	358,95		75,86	0,00	18,87	5,06	
0191805	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 I	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	526,07	526,07		0,00	0,00	17,54	0,00	
0191823	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 I	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	572,88	572,88		0,00	0,00	12,73	0,00	
N06DX01 p.o. Memantin															
0195579	ZENMEM	5MG+10MG+15MG+20MG POR TBL DIS 4X7	ZNP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	559,15	559,15		0,00	0,00	31,95	0,00	
0029466	EBIXA	5MG+10MG+15MG+20MG TBL FLM 7+7+7+7 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	767,50	1 194,94		427,44	0,00	43,86	24,43	
☹ 0029480	EBIXA	5MG+10MG+15MG+20MG TBL FLM 7+7+7+7 II	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	767,50	1 194,94		427,44	0,00	43,86	24,43	
0026508	EBIXA	5MG/DÁV POR SOL 1X100ML	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	2 192,87	3 040,38		847,51	0,00	43,86	16,95	
0026507	EBIXA	5MG/DÁV POR SOL 1X50ML	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	1 096,43	1 565,84		469,41	0,00	43,86	18,78	
0185646	TORMORO	10MG TBL FLM 60	BGP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	329,24	329,24		0,00	0,00	10,97	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 255 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0190539	TORMORO	10MG TBL FLM 60	BGP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	329,24	329,24		0,00	0,00	10,97	0,00	
0195134	MEMANTIN APOTEX	10MG TBL FLM 112	ATX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	932,98	932,98		0,00	0,00	16,66	0,00	
0190646	MEMANTIN STADA	10MG TBL FLM 98	STD	D	E	NEU,PSY,GE R	P	823,65	823,65		0,00	0,00	16,81	0,00	
☹ 0190761	MEMANTINE VIPHARM	10MG TBL FLM 98	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	823,65	823,65		0,00	0,00	16,81	0,00	
0194203	MEMANTINE RATIOPHARM	10MG TBL FLM 56	RAT	D	E	NEU,PSY,GE R	P	721,10	721,10		0,00	0,00	25,75	0,00	
0190640	MEMANTIN STADA	10MG TBL FLM 28	STD	D	E	NEU,PSY,GE R	P	395,33	395,33		0,00	0,00	28,24	0,00	
0194034	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 84	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	1 311,69	1 311,69		0,00	0,00	31,23	0,00	
☹ 0190789	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 84	EGB	H	E	NEU,PSY,GE R	P	1 311,69	1 311,69		0,00	0,00	31,23	0,00	
0194030	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 56	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	893,90	893,90		0,00	0,00	31,93	0,00	
0026502	EBIXA	10MG TBL FLM 56 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	909,92	909,92		0,00	0,00	32,50	0,00	
0190889	MEMABIX	10MG POR TBL DIS 56	ADD	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	913,77	913,77		0,00	0,00	32,63	0,00	
0190599	POLMATINE	10MG TBL FLM 84	DCA	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 388,06	1 388,06		0,00	0,00	33,05	0,00	
0194025	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	495,42	495,42		0,00	0,00	35,39	0,00	
0194071	MARIXINO	10MG TBL FLM 28	CND	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	558,55	558,55		0,00	0,00	39,90	0,00	
0194101	NEMDATINE	10MG TBL FLM 56	ACK	IS	E	NEU,PSY,GE R	P	1 141,57	1 141,57		0,00	0,00	40,77	0,00	
0203197	MEMOLAN	10MG TBL FLM 70	GCL	A	E	NEU,PSY,GE R	P	1 521,59	1 521,59		0,00	0,00	43,47	0,00	
0195570	ZENMEM	10MG POR TBL DIS 60	ZNP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 315,72	1 315,72	X	0,00	0,00	43,86	0,00	
0190281	MEMANTIN SANDOZ	10MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	657,85	733,82		75,97	0,00	43,86	5,06	
☹ 0203847	MORYSA	10MG TBL FLM 30	SVS	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	657,85	733,82		75,97	0,00	43,86	5,06	
0204049	MANTOMED	10MG TBL FLM 56 I	MOE	CY	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0195131	MEMANTIN APOTEX	10MG TBL FLM 56	ATX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0190628	MEMANTINE GLENMARK	10MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 256 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0190759	MEMANTINE VIPHARM	10MG TBL FLM 56	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0190787	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 56	EGB	H	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0195293	MEMIXA	10MG TBL FLM 56	TCS	P	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0196102	MORYSA	10MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0190596	POLMATINE	10MG TBL FLM 56	DCA	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0194075	MARIXINO	10MG TBL FLM 56	CND	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 578,53		350,53	0,00	43,86	12,52	
0026505	EBIXA	10MG TBL FLM 50 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	1 096,43	1 419,19		322,76	0,00	43,86	12,91	
0190782	MEMIGMIN	10MG TBL FLM 28	EGB	H	E	NEU,PSY,GE R	P	614,00	820,98		206,98	0,00	43,86	14,78	
0190591	POLMATINE	10MG TBL FLM 28	DCA	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	614,00	820,98		206,98	0,00	43,86	14,78	
0194111	NEMDATINE	20MG TBL FLM 28	ACK	IS	E	NEU,PSY,GE R	P	519,35	519,35		0,00	0,00	18,55	0,00	
0194043	MEMANTIN MYLAN	20MG TBL FLM 28	GNS	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	748,67	748,67		0,00	0,00	26,74	0,00	
0190362	MEMANTIN SANDOZ	20MG TBL FLM 30	DOZ	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	952,07	952,07		0,00	0,00	31,74	0,00	
☹ 0203850	MORYSA	20MG TBL FLM 30	SVS	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	952,07	952,07		0,00	0,00	31,74	0,00	
0194087	MARIXINO	20MG TBL FLM 56	CND	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 833,91	1 833,91		0,00	0,00	32,75	0,00	
0190894	MEMABIX	20MG POR TBL DIS 28	ADD	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	943,41	943,41		0,00	0,00	33,69	0,00	
0194084	MARIXINO	20MG TBL FLM 28	CND	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	951,95	951,95		0,00	0,00	34,00	0,00	
0029468	EBIXA	20MG TBL FLM 28 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	1 093,11	1 093,11		0,00	0,00	39,04	0,00	
0195574	ZENMEM	20MG POR TBL DIS 30	ZNP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 315,72	1 315,72	X	0,00	0,00	43,86	0,00	
0204055	MANTOMED	20MG TBL FLM 28 I	MOE	CY	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0196963	MEMANTIN APOTEX	20MG TBL FLM 28 I	ATX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0190634	MEMANTINE GLENMARK	20MG TBL FLM 28	GMP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0190769	MEMANTINE VIPHARM	20MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 257 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0195296	MEMIXA	20MG TBL FLM 28	TCS	P	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0196104	MORYSA	20MG TBL FLM 28	SVS	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0190579	POLMATINE	20MG TBL FLM 28	DCA	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
0029475	EBIXA	20MG TBL FLM 98 I	LUN	DK	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	5 420,01		1 122,00	0,00	43,86	11,45	
0190775	MEMANTINE VIPHARM	20MG TBL FLM 98	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	4 298,01	5 420,01		1 122,00	0,00	43,86	11,45	
0190895	MEMABIX	20MG POR TBL DIS 56	ADD	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	2 456,01	3 168,03		712,02	0,00	43,86	12,71	
0194214	MEMANTINE RATIOPHARM	20MG TBL FLM 56	RAT	D	E	NEU,PSY,GE R	P	2 456,01	3 168,03		712,02	0,00	43,86	12,71	
0190773	MEMANTINE VIPHARM	20MG TBL FLM 56	VOW	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	2 456,01	3 168,03		712,02	0,00	43,86	12,71	
0190582	POLMATINE	20MG TBL FLM 56	DCA	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	2 456,01	3 168,03		712,02	0,00	43,86	12,71	
0203204	MEMOLAN	20MG TBL FLM 30	GCL	A	E	NEU,PSY,GE R	P	1 315,72	1 739,52		423,80	0,00	43,86	14,13	
N07AA01	p.o.	Neostigmin													
0053940	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNB	SK	L	NEU	P	65,22	87,44		22,22	22,22	13,04	4,44	
0000318	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNB	SK	L	NEU	P	65,22	87,44		22,22	22,22	13,04	4,44	
N07AA01	parent.	Neostigmin													
0000612	SYNTOSTIGMIN	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			75,97	75,97	X	0,00	0,00	15,19	0,00	
N07AA02	p.o.	Pyridostigmin													
0136398	MESTINON	60MG TBL OBD 150	MHS	CZ	L	NEU		783,88	783,88		0,00	0,00	20,90	0,00	
N07AA03	p.o.	Distigmin													
0002130	UBRETID	5MG TBL NOB 50	TAK	A				208,39	223,16		14,77	14,77	4,17	0,30	
0002360	UBRETID	5MG TBL NOB 20	TAK	A				83,35	105,91		22,56	5,91	4,17	1,13	
N07AA30	p.o.	Ambenonium													
0020327	MYTELASE	10MG TBL NOB 50	SFK	CZ	L	NEU	P	108,70	155,45		46,75	46,75	13,04	5,61	
N07BC51	p.o.	Buprenorfin, kombinace													
0027903	SUBOXONE	8MG/2MG SLG TBL NOB 7	IND	GB	S		P	459,06	459,06		0,00	0,00	65,58	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N07CA01	p.o.	Betahistin													
0102674	BETAHISTIN ACTAVIS	8MG TBL NOB 100	ACV	IS			P	86,50	164,52		78,02	0,00	5,19	4,68	
0188385	VERTIMED	8MG TBL NOB 100	MOE	CY			P	86,50	164,52		78,02	0,00	5,19	4,68	
0169180	BESTIN 8 MG	8MG/DÁV POR SOL 120ML	CEX	A			P	129,75	255,31		125,56	0,00	5,19	5,02	
0126614	BETAHISTIN-RATIOPHARM	8MG TBL NOB 120	RAT	D			P	103,80	304,53		200,73	0,00	5,19	10,04	
0022104	BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	BGP	NL			P	86,50	418,39		331,89	0,00	5,19	19,91	
0215559	BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	BGP	NL			P	86,50	418,39		331,89	0,00	5,19	19,91	
0205942	BETAHISTIN AUROBINDO	8MG TBL NOB 100	AUV	M	L	ORL,NEU		164,52	164,52		0,00	0,00	9,87	0,00	
0102684	BETAHISTIN ACTAVIS	16MG TBL NOB 60	ACV	IS			P	103,80	131,61		27,81	0,00	5,19	1,39	
0188391	VERTIMED	16MG TBL NOB 60	MOE	CY			P	103,80	131,62		27,82	0,00	5,19	1,39	
0201082	VERTIBETIS	16MG TBL NOB 60	PVP	CZ			P	103,80	194,55		90,75	0,00	5,19	4,54	
0126618	BETAHISTIN-RATIOPHARM	16MG TBL NOB 60	RAT	D			P	103,80	201,92		98,12	0,00	5,19	4,91	
0144190	BETAHISTIN MYLAN	16MG TBL NOB 60	GNS	GB			P	103,80	226,05		122,25	0,00	5,19	6,11	
0215566	BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	BGP	NL			P	103,80	499,72		395,92	0,00	5,19	19,80	
0022106	BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	BGP	NL			P	103,80	499,72		395,92	0,00	5,19	19,80	
0205949	BETAHISTIN AUROBINDO	16MG TBL NOB 60	AUV	M	L	ORL,NEU		131,61	131,61		0,00	0,00	6,58	0,00	
0205948	BETAHISTIN AUROBINDO	16MG TBL NOB 30	AUV	M	L	ORL,NEU		65,81	65,81		0,00	0,00	6,58	0,00	
0176690	BETAHISTIN ACTAVIS	24MG TBL NOB 60	ACK	IS			P	155,70	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
0205954	BETAHISTIN AUROBINDO	24MG TBL NOB 60	AUV	M	L	ORL,NEU		155,70	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
0188400	VERTIMED	24MG TBL NOB 60	MOE	CY			P	155,70	160,37		4,67	0,00	5,19	0,16	
0138569	BETAHISTIN MYLAN	24MG TBL NOB 50	GNS	GB			P	129,75	158,84		29,09	0,00	5,19	1,16	
0126623	BETAHISTIN-RATIOPHARM	24MG TBL NOB 60	RAT	D			P	155,70	240,53		84,83	0,00	5,19	2,83	
0201088	VERTIBETIS	24MG TBL NOB 50	PVP	CZ			P	129,75	211,61		81,86	0,00	5,19	3,27	
0215708	BETASERC 24	24MG TBL NOB 50	BGP	NL			P	129,75	618,47		488,72	0,00	5,19	19,55	
0050339	BETASERC 24	24MG TBL NOB 50	BGP	NL			P	129,75	618,47		488,72	0,00	5,19	19,55	
N07XX02	p.o.	Riluzol													
0130495	SCLEFIC	50MG TBL FLM 56 II	ACK	IS	E	NEU	P	1 098,10	1 098,10		0,00	0,00	39,22	0,00	
0027286	RILUTEK	50MG TBL FLM 56	AVT	F	E	NEU	P	1 098,10	3 006,26		1 908,16	0,00	39,22	68,15	
0171674	RILUZOL PMCS	50MG TBL FLM 56	PMP	CZ	E	NEU	P	1 098,10	3 824,63		2 726,53	0,00	39,22	97,38	
N07XX06	p.o.	Tetrabenazin													
0202363	TETMODIS	25MG TBL NOB 112	AOH	A	E	NEU	P	3 903,32	4 591,17		687,85	687,85	139,40	24,57	
N07XX09	p.o.	Dimethyl-fumarát													
0194769	TECFIDERA	240MG CPS ETD 56	BLD	GB	S		P	32 098,61	32 098,61		0,00	0,00	1 146,38	0,00	
0194768	TECFIDERA	120MG CPS ETD 14	BLD	GB	S		P	4 521,91	4 830,45		308,54	0,00	1 291,97	88,15	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
P01AB01	p.o.	Metronidazol													
0002427	ENTIZOL	250MG TBL NOB 20	ZPF	PL				34,19	34,19		0,00	0,00	15,39	0,00	
P01BA02	p.o.	Hydroxychlorochin													
0054424	PLAQUENIL	200MG TBL FLM 60	SFK	CZ	L	ALG,DER,RE V	P	178,94	237,53		58,59	58,59	5,96	1,95	
P02CA01	p.o.	Mebendazol													
0122198	VERMOX	100MG TBL NOB 6	JCG	CZ				48,53	48,53		0,00	0,00	16,18	0,00	
P03AC04	lok.	Permethrin													
0085346	INFECTOSCAB 5% KRÉM	50MG/G CRM 30G	INF	D				398,22	403,88		5,66	5,66	398,22	5,66	
R01AC01	nasal.	Kyselina chromoglykanová													
0163322	ALLERGOCROM NOSNÍ SPREJ	2,8MG/0,14ML NAS SPR SOL 1X15ML	UAS	CZ	L	ALG,ORL,PN E		103,70	103,70		0,00	0,00	7,74	0,00	
0049932	CROMOHEXAL	20MG/ML NAS SPR SOL 1X15ML	HHO	D	L	ALG,ORL,PN E		103,70	103,70		0,00	0,00	7,74	0,00	
R01AD01	nasal.	Beklometason													
0058408	NASOBEC	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 1X200DÁV	TCO	CZ				100,89	100,89		0,00	0,00	2,02	0,00	
0066006	BECLOMET NASAL AQUA 100 MCG	100MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	ORN	SF				201,79	256,92		55,13	0,00	2,02	0,55	
R01AD05	nasal.	Budesonid													
0015124	TINKAIR 50 MCG	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	ILC	I				100,91	140,96		40,05	37,89	2,02	0,80	
0055427	TAFEN NASAL 50 MCG	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	LEK	SLO				100,91	142,88		41,97	37,89	2,02	0,84	
0054267	RHINOCORT AQUA	64MCG NAS SPR SUS 120DÁV	ASZ	GB				77,49	106,59		29,10	29,10	2,02	0,76	
0015128	TINKAIR 100 MCG	100MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	ILC	I				201,79	334,43	X	132,64	75,78	2,02	1,33	
R01AD08	nasal.	Flutikason													
0030685	NASOFAN	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 1X120DÁV	TCO	CZ				121,07	147,16		26,09	26,09	2,02	0,43	
R01AD09	nasal.	Mometason													
0183840	MOMETASON FUROÁT CIPLA	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	CIA	GB				141,25	156,89		15,64	15,64	2,02	0,22	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0170760	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	DOZ	CZ				141,25	176,92		35,67	15,64	2,02	0,51	
0185688	MOMESPIR	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 18G(140 VSTŘIKŮ)	DCA	PL				141,25	209,14		67,89	15,64	2,02	0,97	
0192521	NASONEX	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	MSD	NL				141,25	209,14		67,89	15,64	2,02	0,97	
0201287	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 3X140DÁV	DOZ	CZ				423,75	629,76		206,01	46,92	2,02	0,98	
0206009	MOMETASON FUROÁT ACTAVIS	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 1X140DÁV (18G)	ACK	IS				141,25	218,56		77,31	15,64	2,02	1,10	
R01AD12	nasal.	Flutikason-furoát													
0029816	AVAMYS	27,5MCG/VSTŘIK NAS SPR SUS 1X120DÁV	GAG	GB				121,07	238,30		117,23	117,23	2,02	1,95	
R01AD58	nasal.	Flutikason, kombinace													
0183553	DYMISTIN	137MCG/50MCG NAS SPR SUS 1X17ML	MHS	CZ			P	172,70	626,12		453,42	453,42	1,44	3,78	
R01AX06	lok.	Mupirocin													
0089227	BACTROBAN NASAL	20MG/G NAS UNG 3G	SBX	GB			P	140,25	159,85		19,60	19,60	28,05	3,92	
R03AC02	inhal.	Salbutamol													
0058380	VENTOLIN	5MG/ML INH SOL 1X20ML	GAG	GB				25,50	109,08		83,58	1,45	2,55	8,36	
0130512	ASTHALIN INHALER 100 MIKROGRAMŮ	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	CIU	GB				63,75	63,75	X	0,00	3,63	2,55	0,00	
0031934	VENTOLIN INHALER N	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	GAG	GB				63,75	67,38		3,63	3,63	2,55	0,15	
0010142	ECOSAL INHALER	100MCG/DÁV INH SUS PSS 200DÁV	TCO	CZ				63,75	97,47		33,72	3,63	2,55	1,35	
0092744	BUVENTOL EASYHALER 100 MCG/DOSE	100MCG INH PLV DOS 200DÁV	ORN	SF				63,75	239,60		175,85	3,63	2,55	7,03	
0092745	BUVENTOL EASYHALER 200 MCG/DOSE	200MCG INH PLV DOS 200DÁV	ORN	SF				127,49	329,18		201,69	7,26	2,55	4,03	
R03AC04	inhal.	Fenoterol													
0064881	BEROTEC N 100 MCG	100MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	BOE	D				84,99	118,34		33,35	33,35	2,55	1,00	
R03AC12	inhal.	Salmeterol													
0001658	SEREVENT DISKUS	50MCG/DÁV INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				386,89	582,51		195,62	195,62	12,90	6,52	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03AC13 inhal. Formoterol															
0216982	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 180+1 INH	EXM	CZ				1 140,70	1 140,70		0,00	0,00	12,67	0,00	
0104901	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 180+1 INH	EXM	CZ				1 140,70	1 140,70		0,00	0,00	12,67	0,00	
0104897	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	EXM	CZ				386,89	386,89		0,00	0,00	12,90	0,00	
0216978	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	EXM	CZ				386,89	386,89		0,00	0,00	12,90	0,00	
0015708	FORMOTEROL-RATIOPHARM	12MCG PLV CPS 60+APL	RAT	D				386,89	386,89		0,00	0,00	12,90	0,00	
0019147	FORMOVENT	12MCG INH PLV CPS DUR 60+1 INH	ILC	I				386,89	482,41		95,52	0,00	12,90	3,18	
0126494	FOROTEL 12 MIKROGRAMŮ	12MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	CIW	GB				773,80	964,84		191,04	0,00	12,90	3,18	
0076334	FORMOTEROL EASYHALER	12MCG/DÁV INH PLV 120	ORN	SF				773,80	1 293,44		519,64	0,00	12,90	8,66	
0184319	ATIMOS 12 MCG	12MCG/DÁV INH SOL PSS 100DÁV	CQV	A				644,83	1 187,80		542,97	0,00	12,90	10,86	
0015900	FORADIL	12MCG PLV CPS DUR 60+1INH	NAI	CZ				386,89	1 066,28		679,39	0,00	12,90	22,65	
R03AC18 inhal. Indakaterol															
0167263	ONBREZ BREEZHALER	300MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	NEL	GB	E	PNE	P	765,48	843,63		78,15	78,15	12,76	1,30	
0167258	ONBREZ BREEZHALER	150MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	NEL	GB	E	PNE	P	736,33	839,58		103,25	39,08	24,54	3,44	
R03AK06 inhal. Salmeterol a Flutikason															
0107826	SERETIDE 25/50 INHALER	25MCG/50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV+POČ	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	569,54	652,50		82,96	0,00	4,75	0,69	
0203820	FULLHALE	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1 (120DÁV)	CIJ	B	E	ALG,PNE	P	661,18	661,18		0,00	0,00	5,51	0,00	
☹ 0145186	SIRDUPLA	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	GNS	GB	E	ALG,PNE	P	661,18	661,18		0,00	0,00	5,51	0,00	
0203821	FULLHALE	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1 (120DÁV)	CIJ	B	E	ALG,PNE	P	819,15	819,15		0,00	0,00	6,83	0,00	
☹ 0145187	SIRDUPLA	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	GNS	GB	E	ALG,PNE	P	819,15	819,15		0,00	0,00	6,83	0,00	
0045961	SERETIDE DISKUS	50MCG/100MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	522,53	667,40		144,87	0,00	8,71	2,41	
0045964	SERETIDE DISKUS	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	707,67	854,04		146,37	0,00	11,79	2,44	
0205583	AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	DOZ	CZ	E	ALG,PNE	P	707,67	1 013,73		306,06	0,00	11,79	5,10	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 262 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0045958	SERETIDE DISKUS	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	837,36	1 141,52		304,16	0,00	13,96	5,07	
0209486	AERIVIO SPIROMAX	50MCG/500MCG INH PLV 1X60DÁV	TEV	NL	E	ALG,PNE	P	837,36	1 279,37		442,01	0,00	13,96	7,37	
0205588	AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	DOZ	CZ	E	ALG,PNE	P	837,36	1 279,37		442,01	0,00	13,96	7,37	
R03AK07 inhal. Formoterol a Budesonid															
0180098	SYMBICORT TURBUHALER 100 MIKROGRAMŮ/6 MIKROGRAMŮ/INHALACE	80MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	690,91	983,87		292,96	0,00	11,52	4,88	
0180087	SYMBICORT TURBUHALER 200 MIKROGRAMŮ/ 6 MIKROGRAMŮ/ INHALACE	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	802,48	1 089,15		286,67	0,00	13,37	4,78	
0194931	DUORESP SPIROMAX	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	802,48	1 191,48		389,00	0,00	13,37	6,48	
0197361	BUFOMIX EASYHALER	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	802,48	1 310,80		508,32	0,00	13,37	8,47	
0115880	BUFOMIX EASYHALER	80MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV I	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	983,87	983,87		0,00	0,00	16,40	0,00	
0212646	SYMBICORT 160 MIKROGRAMŮ/4,5 MIKROGRAMU	160MCG/4,5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	AZC	S	E	PNE	P	1 179,49	1 257,44		77,95	0,00	19,66	1,30	
0180081	SYMBICORT TURBUHALER 400 MIKROGRAMŮ/12 MIKROGRAMŮ/INHALACE	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	802,45	1 098,58		296,13	0,00	26,75	9,87	
0194934	DUORESP SPIROMAX	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	802,45	1 190,21		387,76	0,00	26,75	12,93	
0197359	BUFOMIX EASYHALER	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV	ORN	SF	E	ALG,PNE	P	802,45	1 230,49		428,04	0,00	26,75	14,27	
R03AK08 inhal. Formoterol a Beklometason															
0184377	COMBAIR	100MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	1 073,75	1 394,92		321,17	321,17	23,86	7,14	
0211304	COMBAIR	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	1 393,98	3 090,96		1 696,98	321,17	30,98	37,71	
R03AK10 inhal. Vilanterol a flutikason-furoát															
0194564	RELVAR ELLIPTA	92MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GAG	GB			P	1 029,85	1 103,46		73,61	0,00	34,33	2,45	
0194567	RELVAR ELLIPTA	184MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	1 221,37	1 221,37		0,00	0,00	40,71	0,00	
R03AK11 inhal. Formoterol a Flutikason															
0165648	FLUTIFORM	50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1	MUN	A	E	ALG,PNE	P	566,53	766,63		200,10	200,10	18,88	6,67	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 263 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0165649	FLUTIFORM	125MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1	MUN	A	E	ALG,PNE	P	659,87	1 113,55		453,68	200,10	22,00	15,12	
0165650	FLUTIFORM	250MCG/10MCG/DÁV INH SUS PSS 1	MUN	A	E	ALG,PNE	P	1 264,21	1 694,70		430,49	400,20	42,14	14,35	
R03AL01	inhal.	Fenoterol a Ipratropium-bromid													
0002679	BERODUAL N	21MCG/50MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	BOE	D				203,90	214,61		10,71	10,71	1,02	0,05	
0076496	BERODUAL	0,25MG/ML+0,5MG/ML SOL NEB 20ML	BOE	D				21,20	166,84		145,64	1,61	1,06	7,28	
R03AL03	inhal.	Vilanterol a umeklidinium-bromid													
0210032	ANORO	55MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GAG	GB	E	PNE	P	1 499,19	1 523,74		24,55	24,55	49,97	0,82	
R03AL04	inhal.	Indakaterol a glycopyrronium-bromid													
0194361	ULTIBRO BREEZHALER	85MCG/43MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEL	GB	E	PNE	P	1 488,83	1 673,31		184,48	184,48	49,63	6,15	
R03AL05	inhal.	Formoterol a aklidinium-bromid													
0210203	BRIMICA GENUAIR	340MCG/12MCG INH PLV 1X60DÁV	AZC	S	E	PNE	P	1 411,57	1 573,20		161,63	161,63	23,53	2,69	
0210205	DUAKLIR GENUAIR	340MCG/12MCG INH PLV 1X60DÁV	AZC	S	E	PNE	P	1 411,57	1 612,20		200,63	161,63	23,53	3,34	
R03AL06	inhal.	Olodaterol a tiotropium-bromid													
0206850	SPIOLTO RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMŮ/2,5 MIKROGRAMŮ	2,5MCG/2,5MCG/DÁV INH SOL 3X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE	P	4 444,80	4 444,80		0,00	0,00	24,69	0,00	
0206848	SPIOLTO RESPIMAT 2,5 MIKROGRAMŮ/2,5 MIKROGRAMŮ	2,5MCG/2,5MCG/DÁV INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE	P	1 488,83	1 552,43		63,60	63,60	24,81	1,06	
R03BA01	inhal.	Beklometason													
0047374	ECOBEC	50MCG INH SOL PSS 200DÁV	TCO	CZ				129,77	178,34		48,57	48,57	12,98	4,86	
0058792	ECOBEC	100MCG INH SOL PSS 200DÁV	TCO	CZ				200,23	498,89		298,66	97,14	10,01	14,93	
0053876	BECLOMET EASYHALER	200MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				405,10	737,11		332,01	194,28	10,13	8,30	
0058793	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS 200DÁV	TCO	CZ				355,82	603,72		247,90	242,85	7,12	4,96	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03BA02 inhal. Budesonid															
0031572	GIONA EASYHALER 100	100MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				327,51	416,46		88,95	0,00	13,10	3,56	
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	CQV	A				355,82	468,47		112,65	0,00	7,12	2,25	
0031733	GIONA EASYHALER 200	200MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				506,37	559,19		52,82	0,00	10,13	1,06	
0016302	MIFLONID 200	200MCG INH PLV CPS DUR 120	NAI	CZ				303,82	388,14		84,32	0,00	10,13	2,81	
0069242	PULMICORT TURBUHALER	200MCG INH PLV 200DÁV	ASZ	GB				506,37	779,05		272,68	0,00	10,13	5,45	
0016301	MIFLONID 200	200MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				196,50	196,50		0,00	0,00	13,10	0,00	
0218109	MIFLONID BREEZHALER	200MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				196,50	196,50		0,00	0,00	13,10	0,00	
0016306	MIFLONID 400	400MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				300,12	300,12		0,00	0,00	10,00	0,00	
0218110	MIFLONID BREEZHALER	400MCG INH PLV CPS DUR 60	NAI	CZ				300,12	300,12		0,00	0,00	10,00	0,00	
0031575	GIONA EASYHALER 400	400MCG INH PLV 1X100DÁV	ORN	SF				506,37	526,64		20,27	0,00	10,13	0,41	
0069243	PULMICORT TURBUHALER	400MCG INH PLV 200DÁV	ASZ	GB				1 012,74	1 694,18		681,44	0,00	10,13	6,81	
0013033	PULMICORT	0,5MG/ML SUS 20X2ML	ASZ	GB				554,70	554,70		0,00	0,00	41,60	0,00	
R03BA05 inhal. Flutikason															
0047657	FLIXOTIDE 250 INHALER N	250MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GAG	GB				213,49	509,98		296,49	110,83	7,12	9,88	
0042463	FLIXOTIDE 125 INHALER N	125MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GAG	GB				106,75	267,26		160,51	55,42	7,12	10,70	
0095604	FLIXOTIDE 50 INHALER N	50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	GAG	GB				120,15	234,33		114,18	44,33	10,01	9,52	
0058400	FLIXOTIDE DISKUS 500	500MCG INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				607,65	829,31		221,66	221,66	10,13	3,69	
0058399	FLIXOTIDE DISKUS 250	250MCG INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				303,82	461,13		157,31	110,83	10,13	5,24	
0058398	FLIXOTIDE DISKUS 100	100MCG INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				132,01	222,61		90,60	44,33	11,00	7,55	
R03BA07 inhal. Mometazon															
0192211	ASMANEX	400MCG INH PLV 60DÁV	MSD	NL				607,65	867,62		259,97	259,97	10,13	4,33	
0192209	ASMANEX	200MCG INH PLV 60DÁV	MSD	NL				303,82	480,42		176,60	129,99	10,13	5,89	
0192210	ASMANEX	400MCG INH PLV 30DÁV	MSD	NL				303,82	499,02		195,20	129,99	10,13	6,51	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 265 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03BA08 inhal. Ciklesonid															
0214421	ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	AZC	S				213,49	576,98		363,49	363,49	7,12	12,12	
0137279	ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	AZC	S				213,49	576,98		363,49	363,49	7,12	12,12	
☹ 0224687	ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	AZC	S				213,49	576,98		363,49	363,49	7,12	12,12	
R03BB01 inhal. Ipratropium-bromid															
0032992	ATROVENT N	0,020MG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	BOE	D				144,17	144,17		0,00	0,00	5,77	0,00	
0092351	ATROVENT 0,025%	0,25MG/ML SOL NEB 20ML	BOE	D				14,42	114,68		100,26	0,00	5,77	40,10	
R03BB04 inhal. Tiotropium-bromid															
☹ 0313073	BRALTUS	10MCG/DÁV INH PLV CPS DUR 30+1INH	TPP	CZ	E	PNE	P	672,42	735,95		63,53	118,28	22,41	2,12	
0109810	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	841,94	1 033,16		191,22	118,28	28,06	6,37	
0032393	SPIRIVA	18MCG PLV CPS DUR 30	BOE	D	E	PNE	P	841,94	1 054,85		212,91	212,91	28,06	7,10	
R03BB05 inhal. Aklidinium-bromid															
0185300	BRETARIS GENUAIR	322MCG INH PLV 1X60DÁV	AZC	S	E	PNE	P	988,20	1 032,02		43,82	43,82	32,94	1,46	
R03BB06 inhal. Glykopyrronium-bromid															
0193552	SEEBRI BREEZHALER	44MCG INH PLV CPS DUR 30X1+1INH	NEL	GB	E	PNE	P	841,94	974,35		132,41	0,00	28,06	4,41	
R03BB07 inhal. Umeklidinium bromid															
0210035	INCRUSE	55MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GAG	GB	E	PNE	P	961,42	1 128,21		166,79	166,79	32,05	5,56	
R03BC03 inhal. Nedokromil															
0056242	TILADE MINT	2MG/DÁV INH SUS PSS 2X112DÁV	SFK	CZ	L	ALG,PNE		1 544,57	1 544,57		0,00	0,00	55,16	0,00	
R03CC02 p.o. Salbutamol															
0091085	SALBUTAMOL WZF POLFA	4MG TBL NOB 30	WZP	PL				53,05	53,05		0,00	0,00	5,31	0,00	
0023291	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML I	GAG	GB				30,50	33,73		3,23	3,23	6,10	0,65	
☹ 0213940	VENTOLIN	0,4MG/ML SIR 150ML II	GAG	GB				30,50	33,73		3,23	3,23	6,10	0,65	
0091083	SALBUTAMOL WZF POLFA	2MG TBL NOB 30	WZP	PL				30,50	45,66		15,16	3,23	6,10	3,03	
0192461	SALBUTAMOL WZF POLFA	4MG TBL NOB 25	WZP	PL				50,83	87,66		36,83	5,38	6,10	4,42	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03CC03	parent.	Terbutalin													
0008651	BRICANYL	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	ASZ	GB	A			222,40	251,81		29,41	0,00	44,48	5,88	
R03DA04	p.o.	Theofylin													
0061237	THEOPLUS 100	100MG TBL PRO 30	PFB	F				17,80	28,57		10,77	0,00	3,56	2,15	
0214902	EUPHYLLIN CR N 100	100MG CPS PRO 50	TAK	D				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0044303	EUPHYLLIN CR N 100	100MG CPS PRO 50	TAK	D				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0092644	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	BGP	CZ				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0185724	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	BGP	CZ				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0203180	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	BGP	CZ				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0044305	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	TAK	D				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
0214904	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	TAK	D				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
0185728	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	BGP	CZ				63,61	118,48		54,87	0,00	3,05	2,63	
0203184	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	BGP	CZ				63,61	118,48		54,87	0,00	3,05	2,63	
0076650	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	BGP	CZ				63,61	118,48		54,87	0,00	3,05	2,63	
0061238	THEOPLUS 300	300MG TBL PRO 30	PFB	F				45,80	45,80		0,00	0,00	3,05	0,00	
0214906	EUPHYLLIN CR N 300	300MG CPS PRO 50	TAK	D				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
0044307	EUPHYLLIN CR N 300	300MG CPS PRO 50	TAK	D				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
0044309	EUPHYLLIN CR N 400	400MG CPS PRO 50	TAK	D				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
0214908	EUPHYLLIN CR N 400	400MG CPS PRO 50	TAK	D				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
R03DA05	parent.	Aminofylin													
0000610	SYNTOPHYLLIN	24MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			70,08	74,49	X	4,41	0,00	35,04	2,21	
R03DC03	p.o.	Montelukast													
	0184049	MONTELUKAST STADA	4MG TBL MND 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	14,89	0,00
	0184055	MONTELUKAST STADA	4MG TBL MND 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	1 488,55	1 488,55	X	0,00	0,00	14,89	0,00
	0153248	MONTELAR	4MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75	X	0,00	0,00	15,03	0,00
	0153249	MONTELAR	4MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75	X	0,00	0,00	15,03	0,00
	0145992	MONTELUKAST ACTAVIS	4MG TBL MND 28	ACK	IS	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75		0,00	0,00	15,03	0,00
	0145996	MONTELUKAST ACTAVIS	4MG TBL MND 98	ACK	IS	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,60	1 472,60		0,00	0,00	15,03	0,00

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 267 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0165601	MONKASTA	4MG TBL MND 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0215771	MONTELUKAST ABBOTT	4MG TBL MND 98	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 785,25		312,64	0,00	15,03	3,19	
0181802	MONTELUKAST ABBOTT	4MG TBL MND 98	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 785,25		312,64	0,00	15,03	3,19	
0181800	MONTELUKAST ABBOTT	4MG TBL MND 28	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0215769	MONTELUKAST ABBOTT	4MG TBL MND 28	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0165127	MONTELUKAST MYLAN	4MG TBL MND 30	GNS	GB	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
0117457	MONTELUKAST TEVA	4MG TBL MND 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	518,98		98,23	0,00	15,03	3,51	
0144691	CASTISPIR	4MG TBL MND 28	DOZ	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	557,44		136,69	0,00	15,03	4,88	
0144699	CASTISPIR	4MG TBL MND 98	DOZ	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 954,64		482,03	0,00	15,03	4,92	
0117463	MONTELUKAST TEVA	4MG TBL MND 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	2 423,99		951,38	0,00	15,03	9,71	
0125134	SINGULAIR 4 MINI	4MG TBL MND 98	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 541,03		2 068,42	0,00	15,03	21,11	
0143372	SINGULAIR	4MG GRA 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 032,05		611,30	0,00	15,03	21,83	
0058494	SINGULAIR 4 MINI	4MG TBL MND 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 039,77		619,02	0,00	15,03	22,11	
 0184078	MONTELUKAST STADA	5MG TBL MND 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	1 488,55	1 488,55	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
 0184072	MONTELUKAST STADA	5MG TBL MND 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
0153255	MONTELAR	5MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75	X	0,00	0,00	15,03	0,00	
0153254	MONTELAR	5MG TBL MND 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75	X	0,00	0,00	15,03	0,00	
0147005	MONTELUKAST ACTAVIS	5MG TBL MND 98	ACK	IS	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,60	1 472,60		0,00	0,00	15,03	0,00	
0147001	MONTELUKAST ACTAVIS	5MG TBL MND 28	ACK	IS	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75		0,00	0,00	15,03	0,00	
0165616	MONKASTA	5MG TBL MND 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0181803	MONTELUKAST ABBOTT	5MG TBL MND 28	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0181805	MONTELUKAST ABBOTT	5MG TBL MND 98	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 785,25		312,64	0,00	15,03	3,19	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započítatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 268 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0165145	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 30	GNS	GB	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
0165149	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 100	GNS	GB	L	ALG,PNE,PE D	P	1 502,66	1 821,68		319,02	0,00	15,03	3,19	
0156192	MIRALUST	5MG TBL MND 28	ZFK	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	549,01		128,26	0,00	15,03	4,58	
0118505	MONTELUKAST TEVA	5MG TBL MND 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	549,01		128,26	0,00	15,03	4,58	
0144708	CASTISPIR	5MG TBL MND 28	DOZ	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	557,44		136,69	0,00	15,03	4,88	
0144716	CASTISPIR	5MG TBL MND 98	DOZ	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 954,64		482,03	0,00	15,03	4,92	
0118511	MONTELUKAST TEVA	5MG TBL MND 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	2 430,95		958,34	0,00	15,03	9,78	
0132868	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 551,07		2 078,46	0,00	15,03	21,21	
0132849	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 551,07		2 078,46	0,00	15,03	21,21	
0125133	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 551,07		2 078,46	0,00	15,03	21,21	
0132954	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 551,07		2 078,46	0,00	15,03	21,21	
0053076	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 042,70		621,95	0,00	15,03	22,21	
0132848	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 28	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 042,70		621,95	0,00	15,03	22,21	
☹ 0132953	SINGULAIR 5 JUNIOR	5MG TBL MND 28	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 042,70		621,95	0,00	15,03	22,21	
🚫 0184139	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 100	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	1 488,55	1 488,55	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
🚫 0184133	MONTELUKAST STADA	10MG TBL FLM 30	STD	D	L	ALG,PNE,PE D	P	446,66	446,66	X	0,00	0,00	14,89	0,00	
0153260	MONTELAR	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75	X	0,00	0,00	15,03	0,00	
0153265	MONTELAR	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 472,61	X	0,00	0,00	15,03	0,00	
0153264	MONTELAR	10MG TBL FLM 98	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 472,61	X	0,00	0,00	15,03	0,00	
0153261	MONTELAR	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75	X	0,00	0,00	15,03	0,00	
0147101	MONTELUKAST ACTAVIS	10MG TBL FLM 98	ACK	IS	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,60	1 472,60		0,00	0,00	15,03	0,00	
0147097	MONTELUKAST ACTAVIS	10MG TBL FLM 28	ACK	IS	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	420,75		0,00	0,00	15,03	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 269 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0165638	MONKASTA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 785,26		312,65	0,00	15,03	3,19	
0165631	MONKASTA	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0214652	MONTECON	10MG TBL FLM 28	GEN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0141896	MONTECON	10MG TBL FLM 28	GEN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0181797	MONTELUKAST ABBOTT	10MG TBL FLM 28	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	510,07		89,32	0,00	15,03	3,19	
0181799	MONTELUKAST ABBOTT	10MG TBL FLM 98	BGP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 785,25		312,64	0,00	15,03	3,19	
0148523	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	GNS	GB	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
0148529	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 100	GNS	GB	L	ALG,PNE,PE D	P	1 502,66	1 821,68		319,02	0,00	15,03	3,19	
0140097	CASTISPIR	10MG TBL FLM 28	DOZ	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	557,44		136,69	0,00	15,03	4,88	
0140104	CASTISPIR	10MG TBL FLM 98	DOZ	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	1 954,64		482,03	0,00	15,03	4,92	
0119220	MONTELUKAST TEVA	10MG TBL FLM 28	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	595,47		174,72	0,00	15,03	6,24	
0119226	MONTELUKAST TEVA	10MG TBL FLM 98	TPP	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	2 472,69		1 000,08	0,00	15,03	10,20	
0132628	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 28	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 031,47		610,72	0,00	15,03	21,81	
0053077	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 28	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 031,47		610,72	0,00	15,03	21,81	
☹ 0132955	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 28	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	1 031,47		610,72	0,00	15,03	21,81	
0132956	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 611,33		2 138,72	0,00	15,03	21,82	
0125135	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 98	MSD	NL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 611,33		2 138,72	0,00	15,03	21,82	
0202808	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 611,33		2 138,72	0,00	15,03	21,82	
0132867	SINGULAIR 10	10MG TBL FLM 98	MSD	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 472,61	3 611,33		2 138,72	0,00	15,03	21,82	
0214650	MONTECON	10MG TBL FLM 98	GEN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 785,25	1 785,25		0,00	0,00	18,22	0,00	
0169710	MONTECON	10MG TBL FLM 98	GEN	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	1 785,25	1 785,25		0,00	0,00	18,22	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 270 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03DX05	parent.	Omalizumab													
0149025	XOLAIR	75MG INJ SOL 1X0,5ML	NEL	GB	S		P	4 665,71	5 441,59		775,88	0,00	1 416,38	235,54	
0025447	XOLAIR	150MG INJ PSO LQF 1+1X2ML AMP	NEL	GB	S		P	9 331,43	10 403,34		1 071,91	0,00	1 416,39	162,70	
0149028	XOLAIR	150MG INJ SOL 1X1ML	NEL	GB	S		P	9 331,43	10 403,34		1 071,91	0,00	1 416,39	162,70	
R03DX07	p.o.	Roflumilast													
0167747	DAXAS	500MCG TBL FLM 90	AZC	S	E	PNE	P	3 774,36	3 918,07		143,71	143,71	41,94	1,60	
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	AZC	S	E	PNE	P	1 258,12	1 327,24		69,12	47,90	41,94	2,30	
R05CA03	parent.	Guajfenesin													
0058249	GUAJACURAN 5%	50MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			177,04	270,57		93,53	0,00	35,41	18,71	
R05CB01	p.o.	Acetylcystein													
0032859	NAC AL 600 ŠUMIVÉ TABLETY	600MG TBL EFF 50	AYL	D	E	PNE	P	161,93	416,24		254,31	254,31	9,72	15,26	
R05CB01	parent.	Acetylcystein													
0103387	ACC INJEKT	100MG/ML INJ SOL/SOL NEB 5X3ML	HHO	D	E	PNE		45,15	109,21		64,06	64,06	48,16	68,33	
R05CB02	parent.	Bromhexin													
0031131	PAXIRASOL	2MG/ML INJ SOL 5X2ML	EGB	H	A	PNE E		40,13	54,13		14,00	0,00	48,16	16,80	
R05CB13	inhal.	Dornáza alfa (desoxyribonukleáza)													
0015369	PULMOZYME	1MG/ML INH SOL 6X2,5ML	ROC	CZ			P	3 515,36	3 833,07		317,71	317,71	585,89	52,95	
R05CB15	p.o.	Erdostein													
0199680	ERDOMED	300MG CPS DUR 60	ANG	CZ	E	PNE	P	477,50	477,50	X	0,00	0,00	15,92	0,00	
0087076	ERDOMED	300MG CPS DUR 20	ANG	CZ	E	PNE	P	159,17	182,33		23,16	0,00	15,92	2,32	
0092757	ERDOMED	300MG CPS DUR 10	ANG	CZ	E	PNE	P	79,58	99,85		20,27	0,00	15,92	4,05	
0087073	ERDOMED	225MG POR PLV SOL 20	ANG	CZ	E	PNE	P	119,38	183,60		64,22	0,00	15,92	8,56	
0047033	ERDOMED	35MG/ML POR PLV SUS 100ML	ANG	CZ	E	PNE	P	92,85	142,80		49,95	0,00	15,92	8,56	
R05DA04	p.o.	Kodein													
0056993	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	ZNB	SK				73,99	98,26	X	24,27	24,27	24,66	8,09	
0056992	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	ZNB	SK				38,50	82,52		44,02	12,14	25,67	29,35	
R06AD02	p.o.	Promethazin													
0122197	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20X1	TEO	I				54,06	54,06	X	0,00	0,00	2,70	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 271 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0172476	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20X1	TEO	I				54,06	54,06	X	0,00	0,00	2,70	0,00	
R06AD03	p.o.	Thiethylperazin													
0009844	TORECAN	6,5MG TBL OBD 50	KRK	SLO				98,20	98,20		0,00	0,00	3,93	0,00	
R06AD03	p.rect.	Thiethylperazin													
0009847	TORECAN	6,5MG SUP 6	KRK	SLO				55,16	55,16		0,00	0,00	18,39	0,00	
R06AD03	parent.	Thiethylperazin													
0091836	TORECAN	6,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	KRK	SLO	A			59,99	59,99		0,00	0,00	24,00	0,00	
R06AE07	p.o.	Cetirizin													
0005496	ZODAC	10MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				138,31	138,31	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0099600	ZODAC	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				207,45	207,45	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0066030	ZODAC	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				69,16	69,16	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0015603	ALERID	10MG TBL FLM 50	CIW	GB				115,26	155,25		39,99	0,00	2,31	0,80	
0003899	CEREX	10MG TBL FLM 50	HHO	D				115,26	219,58		104,32	0,00	2,31	2,09	
0202090	ANALERGIN	10MG TBL FLM 90	TPP	CZ				207,45	439,14		231,69	0,00	2,31	2,57	
0202089	ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	TPP	CZ				115,26	249,03		133,77	0,00	2,31	2,68	
0202088	ANALERGIN	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ				69,16	150,70		81,54	0,00	2,31	2,72	
0155686	ZYRTEC	10MG TBL FLM 90	UCB	CZ				207,45	699,20		491,75	0,00	2,31	5,46	
0155685	ZYRTEC	10MG TBL FLM 50	UCB	CZ				115,26	406,00		290,74	0,00	2,31	5,81	
R06AE09	p.o.	Levocetirizin													
0062806	XYZAL	0,5MG/ML POR SOL 1X200ML	UCB	CZ				46,10	170,13		124,03	0,00	2,31	6,20	
0124343	CEZERA	5MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				58,77	58,77	X	0,00	0,00	1,96	0,00	
0124346	CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				176,33	176,33	X	0,00	0,00	1,96	0,00	
0155305	LEVOCETIRIZIN ACTAVIS	5MG TBL FLM 28 I	ACK	IS				64,45	64,45		0,00	0,00	2,30	0,00	
0145185	ZENARO	5MG TBL FLM 90 III	ZNP	CZ				207,45	207,45	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0145183	ZENARO	5MG TBL FLM 28 III	ZNP	CZ				64,54	64,54	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0145184	ZENARO	5MG TBL FLM 50 III	ZNP	CZ				115,26	115,26	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0216531	ZENARO	5MG TBL FLM 50 IV	ZNP	CZ				115,26	115,26	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0216530	ZENARO	5MG TBL FLM 28 IV	ZNP	CZ				64,54	64,54	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0216532	ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	ZNP	CZ				207,45	207,45	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0155312	LEVOCETIRIZIN ACTAVIS	5MG TBL FLM 90 I	ACK	IS				207,45	249,78		42,33	0,00	2,31	0,47	
0151847	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 28 I	DOZ	CZ				64,54	89,85		25,31	0,00	2,31	0,90	
0151854	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 90 I	DOZ	CZ				207,45	328,43		120,98	0,00	2,31	1,34	
0151850	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 50 I	DOZ	CZ				115,26	191,42		76,16	0,00	2,31	1,52	
0151848	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 30 I	DOZ	CZ				69,16	114,86		45,70	0,00	2,31	1,52	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 272 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0201947	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 90 I	RAT	D				207,45	366,92		159,47	0,00	2,31	1,77	
0201946	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 90 II	RAT	D				207,45	366,92		159,47	0,00	2,31	1,77	
0201939	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 50 I	RAT	D				115,26	219,58		104,32	0,00	2,31	2,09	
0201938	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 50 II	RAT	D				115,26	219,58		104,32	0,00	2,31	2,09	
0085142	XYZAL	5MG TBL FLM 90	UCB	CZ				207,45	495,20		287,75	0,00	2,31	3,20	
0145175	ZENARO	5MG TBL FLM 90 I	ZNP	CZ				207,45	495,20		287,75	0,00	2,31	3,20	
0145180	ZENARO	5MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ				207,45	495,20		287,75	0,00	2,31	3,20	
0032720	XYZAL	5MG TBL FLM 50	UCB	CZ				115,26	280,05		164,79	0,00	2,31	3,30	
0145179	ZENARO	5MG TBL FLM 50 II	ZNP	CZ				115,26	280,05		164,79	0,00	2,31	3,30	
0145174	ZENARO	5MG TBL FLM 50 I	ZNP	CZ				115,26	280,05		164,79	0,00	2,31	3,30	
0042953	XYZAL	5MG TBL FLM 28	UCB	CZ				64,54	164,44		99,90	0,00	2,31	3,57	
0145178	ZENARO	5MG TBL FLM 28 II	ZNP	CZ				64,54	164,44		99,90	0,00	2,31	3,57	
0145173	ZENARO	5MG TBL FLM 28 I	ZNP	CZ				64,54	164,44		99,90	0,00	2,31	3,57	
0198579	LEVOXAL	5MG TBL FLM 30 I	ATX	NL				69,16	191,86		122,70	0,00	2,31	4,09	
R06AX13 p.o. Loratadin															
0014910	FLONIDAN	10MG TBL NOB 90	LEK	SLO				207,45	424,20		216,75	216,75	2,31	2,41	
0053639	FLONIDAN	10MG TBL NOB 30	LEK	SLO				69,16	161,48		92,32	72,25	2,31	3,08	
0083397	FLONIDAN 10 MG DISTAB	10MG POR TBL DIS 30	SZK	A				69,16	161,48		92,32	72,25	2,31	3,08	
0040711	LORATADIN-RATIOPHARM	10MG TBL NOB 100	RAT	D				230,51	541,88		311,37	240,83	2,31	3,11	
0097393	LORATADIN-RATIOPHARM	10MG TBL NOB 30	RAT	D				69,16	166,84		97,68	72,25	2,31	3,26	
0191999	CLARITINE	10MG TBL NOB 60	BYS	CZ				138,31	493,92		355,61	144,50	2,31	5,93	
0216114	CLARITINE	10MG TBL NOB 60	BYS	CZ				138,31	493,92		355,61	144,50	2,31	5,93	
0088734	FLONIDAN	10MG TBL NOB 10	LEK	SLO				23,06	85,72		62,66	24,08	2,31	6,27	
0083827	FLONIDAN 10 MG DISTAB	10MG POR TBL DIS 10	SZK	A				23,06	85,72		62,66	24,08	2,31	6,27	
0001700	FLONIDAN 5 MG/5 ML SUSPENZE	5MG/5ML POR SUS 120ML	LEK	SLO				27,67	112,65		84,98	28,90	2,31	7,08	
R06AX17 p.o. Ketotifen															
0066003	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 50	AYL	D				68,19	160,22		92,03	92,03	2,73	3,68	
0066004	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 20	AYL	D				27,28	64,36		37,08	36,81	2,73	3,71	
R06AX26 p.o. Fexofenadin															
0164038	FEXIGRA TABLETY	120MG TBL FLM 60	CIW	GB				138,31	251,05		112,74	112,74	2,31	1,88	
0120929	EWOFEK	120MG TBL FLM 30	EWI	SK				69,16	174,57		105,41	56,37	2,31	3,51	
0164036	FEXIGRA TABLETY	120MG TBL FLM 30	CIW	GB				69,16	200,61		131,45	56,37	2,31	4,38	
0120937	EWOFEK	180MG TBL FLM 30	EWI	SK				103,73	208,49		104,76	84,56	2,31	2,33	
0164033	FEXIGRA TABLETY	180MG TBL FLM 60	CIW	GB				207,45	694,84		487,39	169,11	2,31	5,42	
0164031	FEXIGRA TABLETY	180MG TBL FLM 30	CIW	GB				103,73	359,77		256,04	84,56	2,31	5,69	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R06AX27	p.o.	Desloratadin													
0209552	DESLORATADIN APOTEX	0,5MG/ML POR SOL 60ML+STRÍKAČKA	ATX	NL				13,83	105,49		91,66	0,00	2,31	15,28	
0209554	DESLORATADIN APOTEX	0,5MG/ML POR SOL 120ML+STRÍKAČKA	ATX	NL				27,67	210,98		183,31	0,00	2,31	15,28	
0028831	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 30	MSD	GB				34,57	295,09		260,52	0,00	2,30	17,37	
0183686	DESLORATADINE TEVA	0,5MG/ML POR SOL 1X120ML	TPP	CZ				27,67	128,10		100,43	0,00	2,31	8,37	
0178686	JOVESTO	0,5MG/ML POR SOL 120ML	DOZ	CZ				27,67	134,00		106,33	0,00	2,31	8,86	
0192485	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 120ML STRÍKAČKA	ZNP	CZ				27,67	134,91	X	107,24	0,00	2,31	8,94	
0192483	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 60ML STRÍKAČKA	ZNP	CZ				13,83	67,45	X	53,62	0,00	2,31	8,94	
0185331	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽČKA	MSD	GB				13,83	106,65		92,82	0,00	2,31	15,47	
0028837	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽIČKA	MSD	GB				13,83	106,65		92,82	0,00	2,31	15,47	
0028839	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽIČKA	MSD	GB				27,67	213,30		185,63	0,00	2,31	15,47	
0185330	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽIČKA	MSD	GB				27,67	213,30		185,63	0,00	2,31	15,47	
0028834	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 90	MSD	GB				103,73	960,57		856,84	0,00	2,31	19,04	
0028833	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 60	MSD	GB				69,16	760,87		691,71	0,00	2,31	23,06	
0178693	LOTERA	5MG TBL FLM 90 I	SVS	CZ				206,90	206,90		0,00	0,00	2,30	0,00	
0200159	DELESIT	5MG TBL FLM 100	CIJ	GB				230,51	230,51		0,00	0,00	2,31	0,00	
0200158	DELESIT	5MG TBL FLM 50	CIJ	GB				115,26	115,26		0,00	0,00	2,31	0,00	
0178662	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 90 I	PGZ	A				207,45	207,45		0,00	0,00	2,31	0,00	
0218291	DESLORATADIN SANECA	5MG TBL NOB 50	XAS	CY				115,26	115,26		0,00	0,00	2,31	0,00	
0218290	DESLORATADIN SANECA	5MG TBL NOB 30	XAS	CY				69,16	69,16		0,00	0,00	2,31	0,00	
0218293	DESLORATADIN SANECA	5MG TBL NOB 90	XAS	CY				207,45	207,45		0,00	0,00	2,31	0,00	
0218437	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 90	XAS	CY				207,45	207,45		0,00	0,00	2,31	0,00	
0218434	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 30	XAS	CY				69,16	69,16		0,00	0,00	2,31	0,00	
0218435	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 50	XAS	CY				115,26	115,26		0,00	0,00	2,31	0,00	
0168948	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 50	ACK	IS				115,26	115,26	X	0,00	0,00	2,31	0,00	
0168949	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 90	ACK	IS				207,45	207,47	X	0,02	0,00	2,31	0,00	
0178691	LOTERA	5MG TBL FLM 30 I	SVS	CZ				69,16	69,16		0,00	0,00	2,31	0,00	
0178661	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 50 I	PGZ	A				115,26	144,27		29,01	0,00	2,31	0,58	
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	DOZ	CZ				207,45	268,40		60,95	0,00	2,31	0,68	
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	DOZ	CZ				115,26	149,84		34,58	0,00	2,31	0,69	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 274 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	DOZ	CZ				69,16	89,91		20,75	0,00	2,31	0,69	
0178660	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 30 I	PGZ	A				69,16	98,17		29,01	0,00	2,31	0,97	
0168838	DASSELTA	5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				207,45	340,97		133,52	0,00	2,31	1,48	
0168837	DASSELTA	5MG TBL FLM 50	KRK	SLO				115,26	189,43		74,17	0,00	2,31	1,48	
0168849	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 50	TEV	NL				115,26	189,43		74,17	0,00	2,31	1,48	
0168847	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 30	TEV	NL				69,16	113,66		44,50	0,00	2,31	1,48	
0168842	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 10	TEV	NL				23,06	37,89		14,83	0,00	2,31	1,48	
0168851	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 90	TEV	NL				207,45	340,97		133,52	0,00	2,31	1,48	
0179957	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 90	GNS	GB				207,45	395,76		188,31	0,00	2,31	2,09	
0179954	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 30	GNS	GB				69,16	131,76		62,60	0,00	2,31	2,09	
0179955	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 50	GNS	GB				115,26	220,02		104,76	0,00	2,31	2,10	
0206607	DESLORATADIN STADA	5MG TBL FLM 90	STD	D				207,45	405,28		197,83	0,00	2,31	2,20	
0206606	DESLORATADIN STADA	5MG TBL FLM 30	STD	D				69,16	138,64		69,48	0,00	2,31	2,32	
0183810	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 100	ATX	NL				230,51	472,78		242,27	0,00	2,31	2,42	
0183804	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 50 II	ATX	NL				115,26	240,68		125,42	0,00	2,31	2,51	
0183803	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 30 II	ATX	NL				69,16	150,70		81,54	0,00	2,31	2,72	
0168836	DASSELTA	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				69,16	151,50		82,34	0,00	2,31	2,74	
0168834	DASSELTA	5MG TBL FLM 10	KRK	SLO				23,06	50,50		27,44	0,00	2,31	2,74	
0183799	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 10 II	ATX	NL				23,06	60,28		37,22	0,00	2,31	3,72	
0178681	JOVESTO	5MG TBL FLM 10 I	DOZ	CZ				23,06	63,04		39,98	0,00	2,31	4,00	
0028816	AERIUS	5MG POR TBL DIS 30	MSD	GB				69,16	315,06		245,90	0,00	2,31	8,20	
0027899	AERIUS	5MG TBL FLM 90	MSD	GB				207,45	1 007,09		799,64	0,00	2,31	8,88	
0178931	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				207,45	1 007,09		799,64	0,00	2,31	8,88	
0028812	AERIUS	5MG POR TBL DIS 90	MSD	GB				207,45	1 008,70		801,25	0,00	2,31	8,90	
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	MSD	GB				69,16	338,50		269,34	0,00	2,31	8,98	
0178929	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				69,16	338,50		269,34	0,00	2,31	8,98	
0028814	AERIUS	5MG POR TBL DIS 60	MSD	GB				138,31	689,90		551,59	0,00	2,31	9,19	
0026330	AERIUS	5MG TBL FLM 50	MSD	GB				115,26	580,97		465,71	0,00	2,31	9,31	
0178930	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				115,26	580,97		465,71	0,00	2,31	9,31	
0026324	AERIUS	5MG TBL FLM 10	MSD	GB				23,06	124,87		101,81	0,00	2,31	10,18	
R06AX28 p.o. Rupatadin															
0177810	TAMALIS	1MG/ML POR SOL 120ML	JUB	E				27,67	193,63		165,96	63,85	2,31	13,83	
0114303	TAMALIS	10MG TBL NOB 50	JUB	E				115,26	381,32		266,06	266,06	2,31	5,32	
0114302	TAMALIS	10MG TBL NOB 30	JUB	E				69,16	231,48		162,32	159,64	2,31	5,41	
R06AX29 p.o. Bilastin															
0148673	XADOS	20MG TBL NOB 30	MNI	L				69,16	212,14		142,98	142,98	2,31	4,77	
0148675	XADOS	20MG TBL NOB 50	MNI	L				115,26	386,66		271,40	238,30	2,31	5,43	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R06AX	p.o.	Jiná antihistaminika pro systémovou aplikaci													
0002479	DITHIADEN	2MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				27,28	88,08	X	60,80	60,80	2,73	6,08	
R06AX	parent.	Jiná antihistaminika pro systémovou aplikaci													
0004071	DITHIADEN INJ	0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			205,48	205,48		0,00	0,00	20,55	0,00	
S01AA11	lok.	Gentamicin													
0051664	GENTAMICIN WZF POLFA 0,3%	3MG/ML OPH GTT SOL 5ML	WZP	PL				61,97	79,01		17,04	17,04	61,97	17,04	
S01AA12	lok.	Tobramycin													
0093207	TOBREX	3MG/G OPH UNG 3,5G	NAI	CZ				58,89	58,89		0,00	0,00	58,89	0,00	
0086264	TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ				61,97	62,48		0,51	0,00	61,97	0,51	
0013973	TOBREX LA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ				61,97	127,78		65,81	0,00	61,97	65,81	
S01AA13	lok.	Fusidová kyselina													
0186288	FUCITHALMIC	10MG/1G OPH GTT SUS 5G	ADB	IRL				61,97	85,42		23,45	23,45	61,97	23,45	
0088740	FUCITHALMIC	10MG/G OPH GTT SUS 5G	ADB	IRL				61,97	85,42		23,45	23,45	61,97	23,45	
S01AA20	lok.	Antibiotika v kombinaci s ostatními léčivy													
0001077	OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP.	OPH UNG 5G	ZNP	CZ				80,05	80,05		0,00	0,00	80,05	0,00	
S01AA26	lok.	Azithromycin													
0175839	AZYTER	15MG/G OPH GTT SOL 6X3,75MG	LTF	F				61,97	163,75		101,78	101,78	61,97	101,78	
S01AA30	lok.	Kombinace různých antibiotik													
0001076	OPHTHALMO-FRAMYKOIN	OPH UNG 5G	ZNP	CZ				61,97	105,34	X	43,37	43,37	61,97	43,37	
S01AD03	lok.	Aciklovir													
0015375	ZOVIRAX	30MG/G OPH UNG 4,5G	WCF	GB	L	OPH		172,02	172,02		0,00	0,00	172,02	0,00	
S01AD09	lok.	Ganciklovir													
0048461	VIRGAN	1,5MG/G OPH GEL 1X5G I	LTF	F	L	OPH		275,59	275,59		0,00	0,00	275,59	0,00	
S01AE01	lok.	Ofloxacin													
0056675	FLOXAL	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	MNN	D	E	OPH	P	75,82	97,68		21,86	21,86	75,82	21,86	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0183668	OFLOXACIN-POS	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	UAS	CZ	E	OPH	P	75,82	97,68		21,86	21,86	75,82	21,86	
0056676	FLOXAL	3MG/G OPH UNG 3G	MNN	D	E	OPH	P	75,82	116,66		40,84	13,12	75,82	40,84	
S01AE05	lok.	Levofloxacin													
0019372	OFTAQUIX 5 MG/ML OČNÍ KAPKY	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	E	OPH	P	75,82	197,03		121,21	121,21	75,82	121,21	
S01AE07	lok.	Moxifloxacin													
0135827	VIGAMOX 5 MG/ML OČNÍ KAPKY	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ	E	OPH	P	75,82	185,13		109,31	109,31	75,82	109,31	
S01BA01	lok.	Dexamethason													
0021698	DEXAMETHASONE WZF POLFA	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML PE	WZP	PL	L	OPH		38,47	38,47		0,00	0,00	38,47	0,00	
S01BA01	parent.	Dexamethason													
0167756	OZURDEX	700MCG IVI IMP APL 1	ALL	IRL	S		P	30 377,33	30 530,79		153,46	0,00	30 377,33	153,46	
S01BA02	lok.	Hydrokortison													
0002668	OPHTHALMO-HYDROCORTISON LÉČIVA	5MG/G OPH UNG 5G	ZNP	CZ				38,47	44,97		6,50	6,50	38,47	6,50	
S01BA04	lok.	Prednisolon													
0162389	PREDNI-POS	5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	UAS	CZ	L	OPH		87,01	87,01	X	0,00	0,00	3,11	0,00	
S01BA07	lok.	Fluorometholon													
0162299	FLUOROPOS	1MG/ML OPH GTT SUS 5ML	UAS	CZ	L	OPH		56,99	56,99		0,00	0,00	2,04	0,00	
0200407	EFFLUMIDEX LIQUIFILM	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	ALL	IRL	L	OPH		55,02	55,02		0,00	0,00	2,20	0,00	
0085619	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		69,61	102,02		32,41	0,00	2,78	1,30	
0055426	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		48,74	125,94		77,20	0,00	2,79	4,41	
S01BC01	lok.	Indometacin													
0010598	INDOCOLLYRE 0,1% OČNÍ KAPKY	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	LCB	F	L	OPH		78,86	88,64		9,78	9,78	78,86	9,78	
S01BC03	lok.	Diklofenak													
0058230	UNICLOPHEN UNIMED PHARMA	1MG/ML OPH GTT SOL 10ML	UPA	SK	L	OPH		78,86	78,86		0,00	0,00	78,86	0,00	
0187417	VOLTAREN OPHTHA CD	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	LTF	F	L	OPH		78,86	103,05		24,19	0,00	78,86	24,19	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 277 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S01BC11	lok.	Bromfenak													
0168332	YELLOX	0,9MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		78,86	252,16		173,30	173,30	78,86	173,30	
S01CA01	lok.	Dexamethason a antiinfektiva													
0002547	MAXITROL	OPH UNG 3,5G	NAI	CZ	L	OPH		42,05	60,90		18,85	18,24	42,05	18,85	
0002546	MAXITROL	OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		42,05	87,04		44,99	26,06	42,05	44,99	
0057866	TOBRADEX	3MG/ML+1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		47,47	80,52		33,05	26,06	47,47	33,05	
0014479	TOBRADEX	3MG/G+1MG/G OPH UNG 3,5G	NAI	CZ	L	OPH		47,47	88,76		41,29	18,24	47,47	41,29	
0187416	SPERSADEX COMP.	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML I	LTF	F	L	OPH		76,34	102,40		26,06	26,06	76,34	26,06	
S01EA05	lok.	Brimonidin													
0200600	LUXFEN	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		176,86	176,86		0,00	0,00	6,32	0,00	
0200400	ALPHAGAN	2MG/ML OPH GTT SOL 5ML	ALL	IRL	L	OPH		176,86	197,58		20,72	0,00	6,32	0,74	
S01EC01	p.o.	Acetazolamid													
0000113	DILURAN	250MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				52,16	61,85	X	9,69	9,69	7,82	1,45	
S01EC03	lok.	Dorzolamid													
0173414	TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	SOY	SF	L	OPH		150,07	150,07		0,00	0,00	6,43	0,00	
0032560	TRUSOPT	20MG/ML OPH GTT SOL 5ML	SOY	SF	L	OPH		150,07	150,07		0,00	0,00	6,43	0,00	
0201698	OFTIDOR 2% OČNÍ KAPKY, ROZTOK	20MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		175,32	194,93		19,61	0,00	7,51	0,84	
S01EC04	lok.	Brinzolamid													
0026247	AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEL	GB	L	OPH		279,30	279,30		0,00	0,00	9,98	0,00	
0197735	BRINZOLAMID ACTAVIS	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	ACK	IS	L	OPH		281,75	281,75		0,00	0,00	10,06	0,00	
0189986	BRINZOLAMID APOTEX	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	ATX	NL	L	OPH		281,75	281,75		0,00	0,00	10,06	0,00	
0205228	BRINZOLAMID MYLAN	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	GNS	GB	L	OPH		281,75	281,75		0,00	0,00	10,06	0,00	
0195880	BRIZADOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		281,75	281,75		0,00	0,00	10,06	0,00	
0195878	OPTILAMID	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	DCA	PL	L	OPH		281,75	281,75		0,00	0,00	10,06	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 278 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇵 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026249	AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEL	GB	L	OPH		845,24	1 011,76		166,52	0,00	10,06	1,98	
0195879	OPTILAMID	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	DCA	PL	L	OPH		847,62	1 059,82		212,20	0,00	10,09	2,53	
0189984	BRINZOLAMIDE STADA	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	STD	D	L	OPH		311,09	311,09		0,00	0,00	11,11	0,00	
0189987	BRINZOLAMID APOTEX	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	ATX	NL	L	OPH		935,39	1 059,82		124,43	0,00	11,14	1,48	
0197736	BRINZOLAMID ACTAVIS	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	ACK	IS	L	OPH		935,66	1 166,65		230,99	0,00	11,14	2,75	
0205229	BRINZOLAMID MYLAN	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	GNS	GB	L	OPH		935,66	1 166,65		230,99	0,00	11,14	2,75	
0189985	BRINZOLAMIDE STADA	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	STD	D	L	OPH		935,39	1 166,65		231,26	0,00	11,14	2,75	
S01EC54 lok. Brinzolamid, kombinace															
0210078	SIMBRINZA	10MG/ML+2MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEL	GB	E	OPH		399,95	455,54		55,59	55,59	14,28	1,99	
0210079	SIMBRINZA	10MG/ML+2MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEL	GB	E	OPH		1 199,80	1 465,48		265,68	166,77	14,28	3,16	
S01ED01 lok. Timolol															
0021450	UNI TIMOLOL 0,5% UNIMED PHARMA	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	UPA	SK	L	OPH		119,14	119,14	X	0,00	0,00	1,42	0,00	
0162305	TIMO-COMOD 0,5%	5MG/ML OPH GTT SOL 2X10ML	UAS	CZ	L	OPH		212,76	239,58		26,82	0,00	1,42	0,18	
0162304	TIMO-COMOD 0,5%	5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UAS	CZ	L	OPH		106,38	152,16		45,78	0,00	1,42	0,61	
0163305	TIMOLOL-POS 0,5%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	UAS	CZ	L	OPH		119,14	180,00		60,86	0,00	1,42	0,72	
0032556	ARUTIMOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	PVP	CZ	L	OPH		119,14	210,29		91,15	0,00	1,42	1,09	
0216182	ARUTIMOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	PVP	CZ	L	OPH		119,14	210,29		91,15	0,00	1,42	1,09	
0032553	ARUTIMOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		39,71	72,71		33,00	0,00	1,42	1,18	
0059928	OFTAN TIMOLOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	SOY	SF	L	OPH		119,14	241,95		122,81	0,00	1,42	1,46	
0014567	TIMOHEXAL 0,5%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	HEX	D	L	OPH		106,38	221,27		114,89	0,00	1,42	1,53	
0054477	OFTAN TIMOLOL 0,50%	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		39,71	88,76		49,05	0,00	1,42	1,75	
0173410	TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		39,71	93,31		53,60	0,00	1,42	1,91	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 279 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☺ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0059697	TIMOPTOL 0,5% MSD	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		39,71	93,31		53,60	0,00	1,42	1,91	
S01ED02	lok.	Betaxolol													
0044982	BETOPTIC S	2,5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		37,25	94,16		56,91	0,00	1,33	2,03	
0091624	BETOPTIC	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		58,50	78,08		19,58	0,00	2,09	0,70	
0108718	BETALMIC 0,5%	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	UPA	SK	L	OPH		180,84	180,84	X	0,00	0,00	2,15	0,00	
S01ED03	lok.	Levobunolol													
0200395	VISTAGAN LIQUIFILM 0,5%	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ALL	IRL	L	OPH		35,46	79,25		43,79	43,79	1,42	1,75	
S01ED05	lok.	Karteolol													
0050381	CARTEOL LP 2%	20MG/ML OPH GTT PRO 3X3ML	MNN	D	L	OPH		119,14	268,29		149,15	149,15	1,42	1,78	
0078904	CARTEOL LP 2%	20MG/ML OPH GTT PRO 1X3ML	MNN	D	L	OPH		39,71	99,81		60,10	49,72	1,42	2,15	
0169303	ARTEOPTIC 2%	20MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	LTF	F	L	OPH		119,14	345,84		226,70	124,29	1,42	2,70	
S01ED51	lok.	Timolol, kombinace													
0160192	XALOPTIC COMBI	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PBC	PL	E	OPH		469,83	994,09		524,26	0,00	5,59	6,24	
0160191	XALOPTIC COMBI	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PBC	PL	E	OPH		156,62	331,37		174,75	0,00	5,59	6,24	
0182268	LATANOPROST/TIMOLOL APOTEX	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ATX	NL	E	OPH		469,83	1 461,96		992,13	0,00	5,59	11,81	
0103386	XALACOM	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PFX	CZ	E	OPH		469,83	2 679,72		2 209,89	0,00	5,59	26,31	
0132719	XALACOM	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PFI	I	E	OPH		469,83	2 679,72		2 209,89	0,00	5,59	26,31	
0081425	XALACOM	50MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PFX	CZ	E	OPH		156,62	943,23		786,61	0,00	5,59	28,09	
0200753	DOZOTIMA	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	E	OPH		167,46	228,98		61,52	0,00	5,98	2,20	
0195379	AMIPTIC	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ZPF	PL	E	OPH		167,46	255,21		87,75	0,00	5,98	3,13	
0195380	AMIPTIC	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	ZPF	PL	E	OPH		502,39	765,65		263,26	0,00	5,98	3,13	
0157196	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	GNS	GB	E	OPH		502,39	765,65		263,26	0,00	5,98	3,13	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132625	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	STN	I	E	OPH		502,39	2 488,25		1 985,86	0,00	5,98	23,64	
0125132	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	SOY	SF	E	OPH		502,39	2 488,25		1 985,86	0,00	5,98	23,64	
0173406	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	SOY	SF	E	OPH		502,39	2 488,25		1 985,86	0,00	5,98	23,64	
0132722	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	XMD	I	E	OPH		502,39	2 488,25		1 985,86	0,00	5,98	23,64	
0173405	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	E	OPH		167,46	877,76		710,30	0,00	5,98	25,37	
0053487	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	E	OPH		167,46	877,76		710,30	0,00	5,98	25,37	
0132624	COSOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	STN	I	E	OPH		167,46	877,76		710,30	0,00	5,98	25,37	
0173403	COSOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍŠAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60X0,2ML	SOY	SF	E	OPH		179,43	1 008,70		829,27	0,00	5,98	27,64	
0024997	COSOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍŠAD 20MG/ML+5MG/ML OČ.KAP.,ROZ.,J.OB.	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60X0,2ML	SOY	SF	E	OPH		179,43	1 008,70		829,27	0,00	5,98	27,64	
0026153	GANFORT	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ALL	IRL	E	OPH		642,58	3 271,02		2 628,44	0,00	7,65	31,29	
0026152	GANFORT	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	ALL	IRL	E	OPH		214,19	1 170,78		956,59	0,00	7,65	34,16	
0200408	COMBIGAN	2MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ALL	IRL	E	OPH		224,03	749,51		525,48	0,00	8,00	18,77	
0026134	DUOTRAV	40MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	NEL	GB	E	OPH		702,74	1 463,24		760,50	0,00	8,37	9,05	
0026133	DUOTRAV	40MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML I	NEL	GB	E	OPH		234,25	581,90		347,65	0,00	8,37	12,42	
0157195	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	GNS	GB			P	255,21	255,21		0,00	0,00	9,11	0,00	
0500934	AZARGA	10MG/ML+5MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEL	GB	E	OPH		1 042,34	1 217,26		174,92	0,00	12,41	2,08	
0500933	AZARGA	10MG/ML+5MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NEL	GB	E	OPH		347,45	442,57		95,12	0,00	12,41	3,40	
0054276	FOTIL	20MG/5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		202,81	214,12		11,31	0,00	202,81	11,31	
0054275	FOTIL FORTE	40MG/5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		219,28	224,53		5,25	0,00	219,28	5,25	
S01EE01	lok.	Latanoprost													
0203695	AKISTAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	PIB	A	L	OPH		643,17	643,17		0,00	0,00	7,66	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0142910	ARULATAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	MNN	D	L	OPH		214,39	214,39		0,00	0,00	7,66	0,00	
0138510	LATANOPROST ACTAVIS	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ACK	IS	L	OPH		643,17	643,17		0,00	0,00	7,66	0,00	
0213082	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ADD	CZ	L	OPH		643,17	643,17		0,00	0,00	7,66	0,00	
0218428	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ADD	CZ	L	OPH		643,17	643,17		0,00	0,00	7,66	0,00	
0144615	UNILAT 50 MIKROGRAMŮ/ML, OČNÍ KAPKY, ROZTOK	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	UPA	SK	L	OPH		214,39	214,39		0,00	0,00	7,66	0,00	
0144616	UNILAT 50 MIKROGRAMŮ/ML, OČNÍ KAPKY, ROZTOK	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	UPA	SK	L	OPH		643,17	643,17		0,00	0,00	7,66	0,00	
0177863	AKISTAN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PIB	A	L	OPH		214,39	215,95		1,56	0,00	7,66	0,06	
0129847	LATANOPROST-RATIOPHARM	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	RAT	D	L	OPH		214,39	240,46		26,07	0,00	7,66	0,93	
0200606	LATALUX	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PVP	CZ	L	OPH		214,39	245,05		30,66	0,00	7,66	1,10	
0153106	LATANOPROST APOTEX 0,005%	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	ATX	NL	L	OPH		214,39	291,26		76,87	0,00	7,66	2,75	
0180830	LATANOPROST APOTEX 0,005%	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ATX	NL	L	OPH		643,17	873,78		230,61	0,00	7,66	2,75	
0127547	XALOPTIC 0,005% (0,05 MG/ML)	0,05MG/ML OPH GTT SOL 1	PBC	PL	L	OPH		214,39	291,26		76,87	0,00	7,66	2,75	
0199404	XALOPTIC 0,005% (0,05 MG/ML)	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3	PBC	PL	L	OPH		643,17	916,30		273,13	0,00	7,66	3,25	
0218427	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	ADD	CZ	L	OPH		214,39	313,01		98,62	0,00	7,66	3,52	
0182375	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 90X0,2ML I	LTF	F	L	OPH		689,09	1 068,10		379,01	0,00	7,66	4,21	
☹ 0211165	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X6ML	LTF	F	L	OPH		689,11	1 068,10		378,99	0,00	7,66	4,21	
☹ 0211164	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	LTF	F	L	OPH		229,70	379,67		149,97	0,00	7,66	5,00	
0182374	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30X0,2ML I	LTF	F	L	OPH		229,70	379,67		149,97	0,00	7,66	5,00	
0058892	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	PFX	CZ	L	OPH		643,17	1 098,49		455,32	0,00	7,66	5,42	
0151826	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML II	PFX	CZ	L	OPH		643,17	1 098,49		455,32	0,00	7,66	5,42	
0196546	LATANOPROST MYLAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	GNS	GB	L	OPH		643,17	1 211,69		568,52	0,00	7,66	6,77	
0206658	LATANOPROST STADA	50MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	STD	D	L	OPH		643,17	1 211,69		568,52	0,00	7,66	6,77	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 282 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0058893	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 2,5ML I	PFX	CZ	L	OPH		214,39	476,19		261,80	0,00	7,66	9,35	
0151827	XALATAN	0,05MG/ML OPH GTT SOL 2,5ML II	PFX	CZ	L	OPH		214,39	476,19		261,80	0,00	7,66	9,35	
S01EE03	lok.	Bimatoprost													
0203399	BIMICAN	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ZPF	PL	L	OPH		643,17	855,00		211,83	211,83	7,66	2,52	
0205347	BIMATOPROST STADA	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	STD	D	L	OPH		643,17	1 099,42		456,25	211,83	7,66	5,43	
0027543	LUMIGAN	0,3MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ALL	IRL	L	OPH		643,17	1 195,59		552,42	211,83	7,66	6,58	
0205346	BIMATOPROST STADA	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	STD	D	L	OPH		214,39	414,97		200,58	70,61	7,66	7,16	
0027542	LUMIGAN	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	ALL	IRL	L	OPH		214,39	414,97		200,58	70,61	7,66	7,16	
☹ 0131292	VIZIBIM	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	PVP	CZ	L	OPH		214,39	414,97		200,58	70,61	7,66	7,16	
S01EE04	lok.	Travoprost													
0196321	BONDULC	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ACK	IS	L	OPH		643,17	643,17	X	0,00	0,00	7,66	0,00	
0189575	TRAVOPROST STADA	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	STD	D	L	OPH		643,17	817,58		174,41	0,00	7,66	2,08	
0026803	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML I	NEL	GB	L	OPH		214,39	372,95		158,56	0,00	7,66	5,66	
0190937	TRAVOPROST POLPHARMA	40MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	ZPF	PL	L	OPH		214,39	372,95		158,56	0,00	7,66	5,66	
0026804	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	NEL	GB	L	OPH		643,17	1 167,79		524,62	0,00	7,66	6,25	
0190938	TRAVOPROST POLPHARMA	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	ZPF	PL	L	OPH		643,17	1 174,87		531,70	0,00	7,66	6,33	
S01EE05	lok.	Tafluprost													
0136004	TAFLOTAN 15 MIKROGRAMŮ/ML OČNÍ KAPKY, ROZTOK, JEDNODÁVKOVÝ OBAL	15MCG/ML OPH GTT SOL 30X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		229,70	464,81		235,11	235,11	7,66	7,84	
0136003	TAFLOTAN 15 MIKROGRAMŮ/ML OČNÍ KAPKY, ROZTOK, JEDNODÁVKOVÝ OBAL	15MCG/ML OPH GTT SOL 90X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		689,09	1 743,89		1 054,80	705,33	7,66	11,72	
S01FB01	lok.	Fenylefrin													
0162306	NEOSYNEPHRIN-POS 10%	100MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UAS	CZ	A			182,62	182,62	X	0,00	0,00	182,62	0,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S01GA52	lok.	Tetryzolin, kombinace													
0187418	SPERSALLERG	0,5MG/ML+0,4MG/ML OPH GTT SOL 10ML	LTF	F	L	OPH,ALG		68,82	98,42		29,60	29,60	68,82		29,60
S01GX01	lok.	Kyselina chromoglykanová													
0163323	ALLERGOCROM OČNÍ KAPKY	20MG/ML OPH GTT SOL 10ML	UAS	CZ	L	OPH,ALG		54,36	294,09		239,73	113,38	2,17		9,59
0163324	ALLERGO-COMOD OČNÍ KAPKY	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UAS	CZ	L	OPH,ALG		48,92	294,09		245,17	113,38	2,17		10,90
0163321	ALLERGOCROM KOMBI (OČNÍ+NOSNÍ)	20MG/ML+2,8MG/0,14ML GTT SOL/SPR SOL 10ML+15ML	UAS	CZ	L	OPH,ALG,O RL		111,31	394,76		283,45	283,45	111,31		283,45
S01GX06	lok.	Emedastin													
0026511	EMADINE	0,5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NEL	GB	L	OPH,ALG		68,82	257,94		189,12	189,12	68,82		189,12
S01GX08	lok.	Ketotifen													
0187421	ZADITEN SDU 0,025%	0,1MG OPH GTT SOL MDC 30X0,4ML I	LTF	F	L	OPH,ALG		32,62	298,95		266,33	266,33	2,17		17,76
S01GX09	lok.	Olopatadin													
0195013	ALERPALUX	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH,ALG		60,88	163,21		102,33	102,33	2,17		3,65
0027557	OPATANOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NEL	GB	L	OPH,ALG		60,88	179,21		118,33	102,33	2,17		4,23
S01GX10	lok.	Epinastin													
0200394	PURIVIST	0,5MG/ML OPH GTT SOL 5ML LAH	ALL	IRL	L	OPH,ALG		68,82	168,75		99,93	99,93	68,82		99,93
S01JA01	parent.	Fluorescein													
0018960	FLUORESCITE	100MG/ML INJ SOL 12X5ML	NAI	CZ	D			2 052,59	2 529,66		477,07	0,00	171,05		39,76
S01LA01	parent.	Verteporfin													
0026963	VISUDYNE	15MG INF PLV SOL 1	NEL	GB	S		P	28 571,69	30 738,44		2 166,75	0,00	28 571,69		2 166,75
S01LA03	parent.	Pegaptanib													
0029750	MACUGEN	0,3MG INJ SOL 1X0,09ML	PVP	CZ	S		P	13 478,04	16 401,70		2 923,66	0,00	13 478,04		2 923,66
S01LA04	parent.	Ranibizumab													
0194569	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,165ML	NEL	GB	S		P	22 829,13	22 829,13		0,00	0,00	22 829,13		21 285,57

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 284 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0029795	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML I	NEL	GB	S		P	22 829,13	22 829,13		0,00	0,00	22 829,13	0,00	21 285,57
0210255	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML III	NEL	GB	S		P	22 829,13	22 829,13		0,00	0,00	22 829,13	0,00	21 285,57
S01LA05	parent.	Aflibercept													
0193696	EYLEA	40MG/ML INJ SOL 1X0,1ML	BAY	D	S		P	22 630,00	22 644,39		14,39	0,00	22 630,00	14,39	
S01XA04	lok.	Jodid draselný													
0056118	JODID DRASELNÝ 2% UNIMED PHARMA	20MG/ML OPH GTT SOL 10ML	UPA	SK				54,16	60,30		6,14	6,14	2,17	0,25	
S01XA20	lok.	Umělé slzy a jiné indiferentní přípravky													
0162301	SICCAPROTECT	30MG/ML+14MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML	UAS	CZ	E	OPH	P	86,73	207,09		120,36	92,59	0,96	1,34	
0162300	SICCAPROTECT	30MG/ML+14MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	UAS	CZ	E	OPH	P	28,90	80,47		51,57	30,86	0,96	1,72	
☹ 0208435	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	PVP	CZ	E	OPH	P	104,07	196,66		92,59	92,59	1,45	1,29	
0045111	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML	PVP	CZ	E	OPH	P	104,07	196,66		92,59	92,59	1,45	1,29	
☹ 0208434	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	PVP	CZ	E	OPH	P	34,69	75,65		40,96	30,86	1,45	1,71	
0216147	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	PVP	CZ	E	OPH	P	34,69	75,65		40,96	30,86	1,45	1,71	
0045087	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	PVP	CZ	E	OPH	P	34,69	75,65		40,96	30,86	1,45	1,71	
0084785	VIDISIC	2MG/G OPH GEL 3X10G	MNN	D	E	OPH	P	86,73	258,24		171,51	92,59	1,45	2,86	
0049629	TEARS NATURALE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	NAI	CZ	E	OPH	P	43,36	143,17		99,81	46,29	1,45	3,33	
0084325	VIDISIC	2MG/G OPH GEL 1X10G	MNN	D	E	OPH	P	28,90	103,08		74,18	30,86	1,45	3,71	
S01XA22	parent.	Okriplasmin													
0193946	JETREA	0,5MG/0,2ML INJ CNC SOL 1X0,2ML	THG	B	S		P	91 972,73	91 972,73		0,00	0,00	91 972,73	0,00	
S01XA	lok.	Jiná oftalmologika													
0056119	JODID DRASELNÝ+SODNÝ 2% UNIM.PH	20MG/ML+20MG/ML OPH GTT SOL 10ML	UPA	SK				54,15	54,15		0,00	0,00	2,17	0,00	
S02BA	lok.	Kortikosteroidy													
0084700	OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8M G/G AUR GTT SOL 1X5ML	CQI	CZ	L	ORL		126,59	149,78		23,19	23,19	126,59	23,19	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 285 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S02CA05	lok.	Fluocinolon-acetonid a antiinfektiva													
0189423	INFALIN DUO	3MG/ML+0,25MG/ML AUR GTT SOL 10ML	LTE	E	E	ORL	P	75,82	204,38		128,56	128,56	75,82	128,56	
S02DA30	lok.	Analgetika a anestetika, kombinace													
0107143	OTIPAX	40MG/G+10MG/G AUR GTT SOL 16G	BGX	F				57,76	76,81		19,05	19,05	57,76	19,05	
S03AA07	lok.	Ciprofloxacin													
0015646	CIPLOX	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 5ML	CIW	GB	E	OPH,ORL	P	75,82	97,02		21,20	21,20	75,82	21,20	
0089831	CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ	E	OPH,ORL	P	75,82	102,08		26,26	21,20	75,82	26,26	
S03AA	lok.	Antiinfektiva													
0019047	OFLOXACIN 0,3% UNIMED PHARMA	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 10ML	UPA	SK	E	OPH,ORL	P	75,82	75,82		0,00	0,00	75,82	0,00	
V01AA02	parent.	Travní pyly, alergy													
0010852	POLLINEX RYE	2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	2 130,37	3 057,42		927,05	0,00	8,85	3,85	
0010851	POLLINEX RYE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	1 100,69	2 562,43		1 461,74	1 461,74	8,85	11,76	
V01AA02	subling.	Travní pyly, alergy													
0156254	ORALAIR	300IR TBL SLG 30	SLA	F	E	ALG	P	2 033,81	2 033,81		0,00	0,00	29,76	0,00	
0209782	ORALAIR	300IR SLG TBL NOB 30	SLA	F	E	ALG	P	2 033,81	2 033,81		0,00	0,00	29,76	0,00	
0100980	GRAZAX	75000SQ-T POR LYO 30	ALH	DK	E	ALG	P	2 033,81	2 117,81		84,00	0,00	29,76	1,23	
0156255	ORALAIR	300IR TBL SLG 90	SLA	F	E	ALG	P	6 101,42	6 383,27		281,85	0,00	29,76	1,37	
0209783	ORALAIR	300IR SLG TBL NOB 90	SLA	F	E	ALG	P	6 101,42	6 383,27		281,85	0,00	29,76	1,37	
0209781	ORALAIR 100 IR & 300 IR	100IR+300IR SLG TBL NOB 3X100IR+28X300IR	SLA	F	E	ALG	P	1 966,02	2 134,48		168,46	0,00	29,76	2,55	
0156253	ORALAIR 100 IR & 300 IR	100IR+300IR TBL SLG 3X100IR+28X300IR	SLA	F	E	ALG	P	1 966,02	2 134,48		168,46	0,00	29,76	2,55	
0100981	GRAZAX	75000SQ-T POR LYO 100	ALH	DK	E	ALG	P	6 779,35	8 086,93		1 307,58	0,00	29,76	5,74	
V01AA05	parent.	Pyly stromů, alergy													
0010854	POLLINEX TREE	2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	2 130,37	3 057,42		927,05	0,00	8,85	3,85	
0010853	POLLINEX TREE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	1 100,69	2 562,43		1 461,74	1 461,74	8,85	11,76	
V01AA20	parent.	Různé alergy													
0044190	PHOSTAL	0,01-10IR/ML INJ SUS 4X5ML IR	SLA	F	E	ALG	P	1 151,84	1 151,84		0,00	0,00	6,82	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0044191	PHOSTAL	10IR/ML INJ SUS 1X5ML IR	SLA	F	E	ALG	P	1 151,84	1 151,84		0,00	0,00	7,57	0,00	
V01AA20	subling.	Různé alergyeny													
0208558	STALORAL 300	10IR+2X300IR/ML SLG SOL 3X10ML IR	SLA	F	E	ALG		1 765,12	1 797,85		32,73	0,00	29,76	0,55	
0208559	STALORAL 300	300IR/ML SLG SOL 2X10ML	SLA	F	E	ALG		1 736,17	1 797,85		61,68	0,00	29,76	1,06	
V01AA	parent.	Extraktý alergenů													
0042046	ALUTARD SQ	INJ SUS 2X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	3 730,43	5 295,39		1 564,96	0,00	8,86	3,72	
0042047	ALUTARD SQ	INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 072,26	4 085,87		2 013,61	1 461,74	8,86	8,61	
0010281	ALUTARD SQ	HMYŽÍ AL INJ SUS 2X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	5 295,39	5 295,39		0,00	0,00	12,58	0,00	
0010283	ALUTARD SQ	HMYŽÍ AL INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 952,59	4 733,23		1 780,64	1 780,64	12,63	7,61	
V03AB15	parent.	Naloxon													
0094763	NALOXONE WZF POLFA	400MCG/ML INJ SOL 10X1ML	WZP	PL	A			112,56	112,56		0,00	0,00	140,70	0,00	
V03AB25	parent.	Flumazenil													
0016551	ANEXATE	0,1MG/ML INJ SOL 5X5ML	ROC	CZ	A		P	1 285,39	1 633,89		348,50	0,00	257,08	69,70	
V03AB33	parent.	Hydroxokobalamin													
0029976	CYANOKIT	2,5G INF PLV SOL 2+SET	SER	B	K			19 029,90	19 029,90		0,00	0,00	9 514,95	0,00	
V03AC01	parent.	Deferoxamin													
0016470	DESFERAL	500MG INJ PLV SOL 10	NAI	CZ	A	HEM,ONK E		851,61	898,49		46,88	0,00	510,96	28,13	
V03AC02	p.o.	Deferipron													
0029317	FERRIPROX	500MG TBL FLM 100 I	ATX	NL	E	HEM		5 336,52	5 766,83		430,31	430,31	560,34	45,18	
V03AC03	p.o.	Deferasirox													
0209217	EXJADE	360MG TBL FLM 30	NEL	GB	S		P	18 203,38	19 694,40		1 491,02	0,00	1 820,34	149,10	
0027803	EXJADE	500MG TBL SUS 28	NEL	GB	S		P	18 192,58	18 192,58		0,00	0,00	1 949,21	0,00	
V03AE01	p.o.	Polystyren-sulfonát													
0116148	RESICAL	1,8MMOL/G POR/RCT PLV SUS 1X500G	FRJ	D	E	NEF,J7	P	695,52	695,52		0,00	0,00	83,46	0,00	
V03AE02	p.o.	Sevelamer													
0127280	SEVELAMER CARBONATE MYLAN	800MG TBL FLM 180 I	GNS	GB	E	NEF,J7	P	2 648,36	3 625,52		977,16	542,63	117,70	43,43	
0149251	RENVELA	800MG TBL FLM 180	GZE	NL			P	2 648,36	3 190,99		542,63	542,63	117,70	24,12	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 287 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹️ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0215612	SEVELAMER CARBONATE HEATON	800MG TBL FLM 180	HTK	CZ			P	2 648,36	3 625,52		977,16	542,63	117,70	43,43	
0171032	SEVEMED	800MG TBL FLM 180	MZI	D	E	NEF,J7	P	2 648,36	3 625,52		977,16	542,63	117,70	43,43	
V03AE03	p.o.	Lanthan-karbonát													
0018841	FOSRENOL	1000MG TBL MND 90 (6X15)	SHD	GB	E	NEF,J7	P	4 708,21	6 634,99		1 926,78	1 926,78	117,71	48,17	
0018817	FOSRENOL	500MG TBL MND 90	SHD	GB	E	NEF,J7	P	2 354,10	4 103,71		1 749,61	963,39	117,71	87,48	
V03AE04	p.o.	Kalcium-acetát a uhličitán hořečnatý													
0115704	OSVAREN	435MG/235MG TBL FLM 180	FRJ	D	E	NEF,J7	P	589,65	608,89		19,24	19,24	26,21	0,86	
V03AE05	p.o.	Sekukinumab													
0210173	VELPHORO	500MG TBL MND 90	VIF	F	E	NEF,J7	P	4 976,24	6 380,69		1 404,45	1 404,45	165,87	46,82	
0210172	VELPHORO	500MG TBL MND 30	VIF	F	E	NEF,J7	P	1 658,74	2 214,71		555,97	468,15	165,87	55,60	
V03AF03	p.o.	Kalcium-folinát													
0096963	CALCIUMFOLINAT EBEWE	15MG CPS DUR 20	EBP	A	L	ONK,HEM		497,78	497,78		0,00	0,00	99,56	0,00	
0041629	CALCIUMFOLINAT EBEWE	15MG CPS DUR 20	EBP	A	L	ONK,HEM		497,78	497,78		0,00	0,00	99,56	0,00	
V03AF03	parent.	Kalcium-folinát													
0125298	CALCIUMFOLINAT EBEWE	10MG/ML INJ SOL 1X10ML	EBP	A	A	ONK,HEM		165,93	340,71		174,78	0,00	99,56	104,87	
☹ 0212400	CALCIUM FOLINATE KABI	10MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	FRE	D	A	ONK,HEM		2 203,99	3 030,42		826,43	0,00	132,24	49,59	
0212398	CALCIUM FOLINATE KABI	10MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	FRE	D	A	ONK,HEM		220,40	340,71		120,31	0,00	132,24	72,18	
0162484	CALCIUM FOLINATE TEVA 150 MG	10MG/ML INJ SOL 10X15ML	TPP	CZ	A	ONK,HEM		2 488,91	4 036,18	X	1 547,27	0,00	99,56	61,89	
0122494	CALCIUMFOLINAT EBEWE	10MG/ML INJ SOL 1X30ML	EBP	A	A	ONK,HEM		497,78	863,17		365,39	0,00	99,56	73,08	
0162486	CALCIUM FOLINATE TEVA 450 MG	10MG/ML INJ SOL 1X45ML/450MG	TPP	CZ	A	ONK,HEM		746,68	1 226,54	X	479,86	0,00	99,56	63,98	
0122495	CALCIUMFOLINAT EBEWE	10MG/ML INJ SOL 1X60ML	EBP	A	A	ONK,HEM		639,37	639,37		0,00	0,00	63,94	0,00	
V04CL	PRICK test	Testy pro alergická onemocnění													
0053626	ALYOSTAL PRICK	100IR/ML DRM PTC SOL 1X3ML IR	SLA	F	D	ALG		412,20	412,20		0,00	0,00	6,87	0,00	
0208548	ALYOSTAL PRICK	100IC/ML DRM PTC SOL 1X3ML IC	SLA	F	D	ALG		412,20	412,20		0,00	0,00	6,87	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 288 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0047485	ALYOSTAL PRICK	100IC/ML DRM PTC SOL 1X3ML IC	SLA	F	D	ALG		412,20	412,20		0,00	0,00	6,87	0,00	
0208549	ALYOSTAL PRICK	100IR/ML DRM PTC SOL 1X3ML IR	SLA	F	D	ALG		412,20	412,20		0,00	0,00	6,87	0,00	
0100313	SOLUPRICK SQ	10MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
0100315	SOLUPRICK SQ	300MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
0100316	SOLUPRICK SQ	10HEP/ML DRM SOL 1X2ML/10HEP	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
0100314	SOLUPRICK SQ	100MCG/ML DRM SOL 1X2ML	ALH	DK	D	ALG		274,81	467,08		192,27	0,00	6,87	4,81	
V04CM01	parent.	Gonadorelin													
0014772	LHRH FERRING	0,1MG/ML INJ SOL 1X1ML				D		633,70	633,70		0,00	0,00	633,70	0,00	
V04CX	parent.	Jiná diagnostika - Hexaminolevulinát													
☹ 0207752	HEXVIX	85MG IVS PLQ SOL 1+50ML ISP	IEB	F	D	URN,ONK		11 341,65	13 279,78		1 938,13	0,00	11 341,65	1 938,13	
0191667	HEXVIX	85MG IVS PLQ SOL 1+50ML LAH	IEB	F	D	URN,ONK		11 341,65	13 279,78		1 938,13	0,00	11 341,65	1 938,13	
V06DD	p.o.	Aminokyseliny včetně kombinací s polypeptidy													
0088116	KETOSTERIL	TBL FLM 300	FRE	D	E	J7,NEF		4 068,87	5 658,17		1 589,30	1 335,69	162,75	63,57	
0088115	KETOSTERIL	TBL FLM 100	FRE	D	E	J7,NEF		1 356,29	1 801,52		445,23	445,23	162,76	53,43	
V06XX	p.o.	107-01 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033966	COMIDA PKU B	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	5 091,78	6 648,18		1 556,40	0,00	697,50	213,21	
0033965	COMIDA PKU C	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	5 385,87	5 385,87		0,00	0,00	718,12	0,00	
0033963	COMIDA PKU C FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 281,44	3 916,16		634,72	0,00	729,21	141,05	
0033962	COMIDA PKU C FORMULA POMERANČ - CITRÓN	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 281,44	3 916,16		634,72	0,00	729,21	141,05	
0033964	COMIDA PKU C PIÑA COLADA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	5 140,93	6 032,35		891,42	0,00	729,21	126,44	
0217045	MILUPA PKU 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	4 185,02	5 928,27		1 743,25	0,00	697,50	290,54	
0033308	MILUPA PKU 2 PRIMA PLV.	POR PLV 1X500G			S	J4	P	4 185,02	4 478,10		293,08	0,00	697,50	48,85	
0033968	MILUPA PKU 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 104,46	6 687,67		1 583,21	0,00	729,21	226,17	
0217014	MILUPA PKU 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 104,46	7 288,81		2 184,35	0,00	729,21	312,05	
0217027	P-AM 2	POR SOL 2X500G			S	J4	P	10 811,33	12 054,24		1 242,91	0,00	697,51	80,19	
0033015	P-AM 2	POR SOL 1X500G			S	J4	P	5 405,66	5 522,16		116,50	0,00	697,50	15,03	
0033016	P-AM 3	POR SOL 1X500G			S	J4	P	5 651,38	6 613,27		961,89	0,00	729,21	124,11	
0033000	XPHE ADVANCE SE	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	5 524,65	5 524,65		0,00	0,00	717,49	0,00	
0033002	XPHE JUNIOR SE	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	4 973,85	4 973,85		0,00	0,00	663,18	0,00	
0033004	XPHE KID SE	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	4 757,60	4 757,60		0,00	0,00	642,92	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 289 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	107-02 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu s obsahem tuků a sacharidů pro děti do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033958	COMIDA PKU A FORMULA	POR PLV SOL 1X400G				S J4	P	1 301,35	1 308,67		7,32	0,00	386,00		2,17
0033005	MILUPA PKU 1 MIX	POR SOL 1X1000G				S J4	P	2 784,68	3 508,44		723,76	0,00	385,99		100,32
0217036	PKU ANAMIX INFANT	POR PLV 2X400G				S J4	P	2 798,14	2 798,14		0,00	0,00	373,80		0,00
V06XX	p.o.	107-03 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu pro těhotné (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033388	MILUPA PKU 3 - TEMPORA	POR SOL 10X45G				S J4		2 452,43	3 384,75		932,32	0,00	876,18		333,09
0217026	P-AM MATERNAL	POR SOL 2X500G				S J4		12 937,04	12 937,04		0,00	0,00	834,65		0,00
V06XX	p.o.	107-04 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu (dávkované formy na obsah aminokyselin)													
0217061	COMIDA PKU B FORMULA ČOKOLÁDA	POR PLV SOL 20X32,2G				S J4	P	3 279,29	4 577,22		1 297,93	0,00	819,82		324,48
0217062	COMIDA PKU B FORMULA JAHODA	POR PLV SOL 20X32,2G				S J4	P	3 279,29	4 577,22		1 297,93	0,00	819,82		324,48
0217063	COMIDA PKU C FORMULA	POR PLV SOL 20X44,4G				S J4	P	6 558,59	8 818,34		2 259,75	0,00	819,82		282,47
0217064	COMIDA PKU C FORMULA POMERANČ - CITRÓN	POR PLV SOL 20X44,4G				S J4	P	6 558,59	8 818,34		2 259,75	0,00	819,82		282,47
0217065	COMIDA PKU C PIÑA COLADA	POR PLV SOL 20X28,6G				S J4	P	6 558,59	8 818,34		2 259,75	0,00	819,82		282,47
0217028	LOPHLEX	POR PLV SOL 15X27,8G				S J4	P	4 918,94	8 086,62		3 167,68	0,00	819,82		527,95
0033887	LOPHLEX - LESNÍ OVOCE	POR SOL 30X27,8G				S J4	P	9 837,88	13 817,98		3 980,10	0,00	819,82		331,68
0217029	LOPHLEX - LESNÍ OVOCE	POR PLV SOL 15X27,8G				S J4	P	4 918,94	8 086,62		3 167,68	0,00	819,82		527,95
0033886	LOPHLEX - POMERANČ	POR SOL 30X27,8G				S J4	P	9 837,88	11 234,31		1 396,43	0,00	819,82		116,37
0217030	LOPHLEX - POMERANČ	POR PLV SOL 15X27,8G				S J4	P	4 918,94	8 086,62		3 167,68	0,00	819,82		527,95
0033487	MILUPA PKU 2 SHAKE ČOKOLÁDA	POR PLV SOL 10X50G				S J4	P	2 295,51	3 495,78		1 200,27	0,00	819,83		428,67
0033485	MILUPA PKU 2 SHAKE JAHODA	POR PLV SOL 10X50G				S J4	P	2 295,51	3 495,78		1 200,27	0,00	819,83		428,67
0033477	MILUPA PKU 3 SHAKE KAKAO	POR PLV SOL 10X50G				S J4	P	3 443,25	4 798,41		1 355,16	0,00	819,82		322,66
0033479	MILUPA PKU 3 SHAKE MOCCA	POR PLV SOL 10X50G				S J4	P	3 443,25	4 798,41		1 355,16	0,00	819,82		322,66
0217033	PKU ANAMIX JUNIOR S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR PLV 15X36G				S J4	P	2 459,47	3 121,61		662,14	0,00	819,82		220,71
0033932	PKU ANAMIX JUNIOR S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR PLV 30X36G				S J4	P	4 766,00	4 766,00		0,00	0,00	794,33		0,00
0217032	PKU ANAMIX JUNIOR S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR PLV 15X36G				S J4	P	2 459,47	3 121,61		662,14	0,00	819,82		220,71
0033827	PKU EASY MICROTABS	POR PLV 4X110G				S J4	P	5 107,84	8 588,85		3 481,01	0,00	819,83		558,71
0033957	PKU EASY SHAKE&GO	POR PLV SOL 30X34G				S J4	P	7 378,41	10 969,07		3 590,66	0,00	819,82		398,96
0033776	PKU EXPRESS 15 NEUTRAL	POR PLV SOL 30X25G				S J4	P	7 378,41	7 496,82		118,41	0,00	819,82		13,16
0033778	PKU EXPRESS 15 ORANGE	POR PLV SOL 30X25G				S J4	P	7 378,41	7 496,82		118,41	0,00	819,82		13,16
0033779	PKU EXPRESS 15 TROPICAL	POR PLV SOL 30X25G				S J4	P	7 378,41	7 496,82		118,41	0,00	819,82		13,16
0033738	PKU GEL NEUTRAL	POR PLV SOL 30X24G				S J4	P	4 705,08	4 879,92		174,84	0,00	784,18		29,14
0033736	PKU GEL ORANGE	POR PLV SOL 30X24G				S J4	P	4 705,08	5 814,54		1 109,46	0,00	784,18		184,91
0033737	PKU GEL RASPBERRY	POR PLV SOL 30X24G				S J4	P	4 705,08	5 814,54		1 109,46	0,00	784,18		184,91

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 290 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	107-05 definované směsi aminokyselin bez fenylyalaninu (dávkované formy tekuté na obsah aminokyselin)													
0033723	PKU COOLER 10 PURPLE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 678,25	5 943,44		265,19	0,00	946,38	44,20	
0033717	PKU COOLER 10 RED	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 678,25	5 943,44		265,19	0,00	946,38	44,20	
0033729	PKU COOLER 10 WHITE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 678,25	5 943,44		265,19	0,00	946,38	44,20	
0033713	PKU COOLER 15 ORANGE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 517,37	11 612,70		3 095,33	0,00	946,37	343,93	
0033725	PKU COOLER 15 PURPLE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 517,37	11 612,70		3 095,33	0,00	946,37	343,93	
0033719	PKU COOLER 15 RED	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 517,37	11 612,70		3 095,33	0,00	946,37	343,93	
0033731	PKU COOLER 15 WHITE	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	8 517,37	11 612,70		3 095,33	0,00	946,37	343,93	
0033745	PKU COOLER 20 PURPLE 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 356,49	11 356,51		0,02	0,00	946,37	0,00	
0033744	PKU COOLER 20 RED 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 356,49	11 356,51		0,02	0,00	946,37	0,00	
0033746	PKU COOLER 20 WHITE 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	9 312,12	9 312,12		0,00	0,00	776,01	0,00	
0033880	PKU LOPHLEX LQ 20 ŠŤAVNATÉ PLODY	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 356,49	12 893,34		1 536,85	0,00	946,37	128,07	
0033882	PKU LOPHLEX LQ 20 ŠŤAVNATÉ TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 356,49	12 893,34		1 536,85	0,00	946,37	128,07	
0033883	PKU LOPHLEX LQ 20 ŠŤAVNATÝ CITRUS	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 356,49	12 893,34		1 536,85	0,00	946,37	128,07	
0033881	PKU LOPHLEX LQ 20 ŠŤAVNATÝ POMERANČ	POR SOL 30X125ML			S	J4	P	11 356,49	12 893,34		1 536,85	0,00	946,37	128,07	
0033783	PKU LOPHLEX SENSATION MIX OVOCE	POR SOL 3X109G			S	J4	P	1 135,65	1 240,23		104,58	0,00	946,38	87,15	
0033784	PKU LOPHLEX SENSATION POMERANČ	POR SOL 3X109G			S	J4	P	1 135,65	1 240,23		104,58	0,00	946,38	87,15	
V06XX	p.o.	107-07 definované směsi esenciálních aminokyselin pro děti nad 1 rok s poruchou metabolismu cyklu močoviny (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033754	MILUPA UCD 2	POR PLV 1X450G			S	J4		7 094,92	7 827,17		732,25	0,00	1 181,90	121,98	
☹	0217121	MILUPA UCD 2 PRIMA			S	J4		5 912,40	6 621,93		709,53	0,00	1 182,48	141,91	
V06XX	p.o.	107-10 definované směsi aminokyselin bez isoleucinu, leucinu a valinu pro pacienty nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033969	MILUPA MSUD 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4		7 104,19	9 375,84		2 271,65	0,00	1 014,88	324,52	
0217012	MILUPA MSUD 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4		7 104,19	9 375,84		2 271,65	0,00	1 014,88	324,52	
V06XX	p.o.	107-11 definované směsi aminokyselin bez isoleucinu, methioninu, threoninu a valinu pro děti s metylmalonovou a propionovou acidémií do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033472	MMA PA ANAMIX INFANT	POR PLV 1X400G			S	J4	P	1 296,49	1 519,56		223,07	0,00	346,39	59,60	
V06XX	p.o.	107-12 definované směsi aminokyselin bez isoleucinu, methioninu, threoninu a valinu pro děti s metylmalonovou a propionovou acidémií nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217047	MILUPA OS 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 824,55	7 532,03		1 707,48	0,00	970,76	284,58	
0033967	MILUPA OS 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	7 104,19	9 079,64		1 975,45	0,00	1 014,88	282,21	
V06XX	p.o.	107-14 definované směsi aminokyselin bez leucinu pro děti nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217046	MILUPA LEU 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4		5 704,56	7 050,46		1 345,90	0,00	950,76	224,32	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 291 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	107-15 definované směsi aminokyselin bez lysinu a se sníženým množstvím tryptofanu pro děti s glutarovou acidémií do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033469	GA 1 ANAMIX INFANT	POR PLV 1X400G			S	J4	P	1 003,42	1 519,56		516,14	0,00	201,07	103,42	
V06XX	p.o.	107-16 definované směsi aminokyselin bez lysinu a se sníženým množstvím tryptofanu pro děti s glutarovou acidémií nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033753	MILUPA GA 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 043,88	6 727,04		683,16	0,00	1 007,31	113,86	
0217044	MILUPA GA 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 043,88	6 727,04		683,16	0,00	1 007,31	113,86	
V06XX	p.o.	107-17 definované směsi aminokyselin bez methioninu obohacené L-cystinem pro děti s homocystinurií do 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033470	HCU ANAMIX INFANT	POR PLV 1X400G			S	J4	P	905,97	1 444,72		538,75	0,00	242,05	143,94	
V06XX	p.o.	107-18 definované směsi aminokyselin bez methioninu obohacené L-cystinem pro děti s homocystinurií nad 1 roku (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0217059	COMIDA HCYS B FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 018,29	3 278,83		260,54	0,00	970,51	83,77	
0217060	COMIDA HCYS C FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	4 058,51	4 375,77		317,26	0,00	1 014,63	79,32	
0033765	MILUPA HOM 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 287,02	6 165,68		878,66	0,00	881,17	146,44	
0217050	MILUPA HOM 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 287,02	6 251,41		964,39	0,00	881,17	160,73	
0033970	MILUPA HOM 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 448,13	7 534,44		1 086,31	0,00	921,16	155,19	
0217011	MILUPA HOM 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	6 448,13	7 534,44		1 086,31	0,00	921,16	155,19	
V06XX	p.o.	107-21 definované směsi aminokyselin bez tyrosinu a fenylalaninu pro děti nad 1 rok (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033998	MILUPA TYR 2 SECUNDA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 389,65	8 932,45		3 542,80	0,00	769,95	506,11	
0033757	MILUPA TYR 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 389,65	7 585,06		2 195,41	0,00	769,95	313,63	
V06XX	p.o.	107-90 výživy pro dědičné poruchy metabolismu ostatní - nezařazené do referenční skupiny													
0033961	COMIDA PKU B FORMULA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	2 666,10	2 666,10		0,00	0,00	257,18	0,00	
0033959	COMIDA PKU B FORMULA ČOKOLÁDA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	2 233,99	2 233,99		0,00	0,00	215,50	0,00	
0033960	COMIDA PKU B FORMULA JAHODA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	2 233,99	2 233,99		0,00	0,00	215,50	0,00	
0033640	GALACTOMIN 17	POR PLV SOL 1X400G			S	J4		599,43	599,43		0,00	0,00	149,86	0,00	
0033348	GTO-OIL	1X500ML			S	J4		1 379,01	1 379,02		0,01	0,00	2,76	0,00	
0033287	CHOLESTEROL MODULE	POR SOL 1X450G			S	J4		1 086,95	1 086,95		0,00	0,00	2,42	0,00	
0033208	L-ARGININ	POR SOL 1X100G			S	J4		1 489,99	1 489,99		0,00	0,00	14,90	0,00	
0033209	L-CITRULIN	POR PLV 1X100G			S	J4		4 109,08	6 096,11		1 987,03	0,00	41,09	19,87	
0217082	L-CITRULIN EASY	TBL NOB 300X1G			S	J4		12 327,23	17 058,50		4 731,27	0,00	41,09	15,77	
0033212	L-ISOLEUCIN	POR SOL 1X100G			S	J4		2 089,29	2 089,29		0,00	0,00	20,89	0,00	
0033933	L-KARNITIN	POR PLV SOL 50X1G			S	J4		10 867,80	11 103,16		235,36	0,00	217,36	4,71	
0033213	L-KARNITIN	POR PLV SOL 1X1G			S	J4		217,36	217,36		0,00	0,00	217,36	0,00	
0033214	LORENZO - OIL	1X500ML PLAST			S	J4		7 560,68	7 560,70		0,02	0,00	15,12	0,00	
0033216	MCT-OIL	1X500ML			S	J4		826,08	826,10		0,02	0,00	1,65	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 292 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033923	MILUPA BASIC-F	POR SOL 1X300G			S	J4		245,91	250,91		5,00	0,00	81,97	1,67	
0033171	MILUPA BASIC-P	POR SOL 1X400G			S	J4		955,31	955,31		0,00	0,00	238,83	0,00	
0033007	MILUPA PKU 2 MIX	POR SOL 1X400G			S	J4	P	3 245,14	3 245,14		0,00	0,00	450,71	0,00	
0217057	MILUPA PKU 2 MIX	POR SOL 2X400G			S	J4	P	6 621,16	7 159,91		538,75	0,00	459,80	37,41	
0217053	PKU ANAMIX FIRST SPOON	POR PLV SUS 15X12,5G			S	J4	P	2 291,48	2 291,48		0,00	0,00	458,30	0,00	
V06XX p.o. 108-01 polymerní výživa standardní - v tekuté formě															
0033054	FRESUBIN ORIGINAL NEUTRAL	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	1 094,18	1 255,01		160,83	0,00	87,53	12,87	328,26
0033058	FRESUBIN ORIGINAL NEUTRAL	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	1 167,13	1 569,55		402,42	0,00	87,53	30,18	328,25
0033059	FRESUBIN ORIGINAL NEUTRAL	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	873,55	873,55		0,00	0,00	87,36	0,00	327,58
0033589	FRESUBIN ORIGINAL S BROSKVOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	116,71	180,36		63,65	0,00	87,53	47,74	328,21
0033587	FRESUBIN ORIGINAL S ČOKOLÁDOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	116,71	180,36		63,65	0,00	87,53	47,74	328,21
0033052	FRESUBIN ORIGINAL S ČOKOLÁDOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	873,55	873,55		0,00	0,00	87,36	0,00	327,58
0033062	FRESUBIN ORIGINAL S OŘÍŠKOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	873,55	873,55		0,00	0,00	87,36	0,00	327,58
0033065	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	873,55	873,55		0,00	0,00	87,36	0,00	327,58
0033585	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	116,71	180,36		63,65	0,00	87,53	47,74	328,21
0033586	FRESUBIN ORIGINAL S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ	POR SOL 24X200ML			E	F16	P	700,28	1 008,84		308,56	0,00	87,54	38,57	328,26
0033692	ISOSOURCE STANDARD NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	145,89	196,15		50,26	0,00	87,53	30,16	328,29
0033697	ISOSOURCE STANDARD NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0217066	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0033876	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0033877	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	145,89	196,15		50,26	0,00	87,53	30,16	328,29
0033551	NUTRICOMP STANDARD NEUTRAL	1KCAL/ML POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0033570	NUTRILAC BANÁN S	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	32,98	37,26		4,28	0,00	87,55	11,36	328,49
0033564	NUTRILAC COFFEE S	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	32,98	37,26		4,28	0,00	87,55	11,36	328,49
0033557	NUTRILAC NATURAL	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	60,18	60,18		0,00	0,00	63,91	0,00	239,67
0033567	NUTRILAC VANILKA S	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	32,98	37,26		4,28	0,00	87,55	11,36	328,49
0217054	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	842,51	2 544,37		1 701,86	0,00	63,19	127,64	322,26
0033527	NUTRISON	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,95	161,30		88,35	0,00	87,54	106,02	328,31
0033526	NUTRISON	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	145,89	206,42		60,53	0,00	87,53	36,32	328,29
0033451	OSMOLITE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,95	141,80		68,85	0,00	87,54	82,62	328,31
V06XX p.o. 108-02 polymerní výživa standardní - hyperkalorická															
0033517	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ BANÁN	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 293 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🏠- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033661	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ BANÁNOVÁ	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 766,56		804,97	262,80	64,75	54,21	322,82
0033519	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77
0033664	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDA	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 830,86		869,27	262,80	64,75	58,54	322,82
0033665	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ JAHODA	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 830,86		869,27	262,80	64,75	58,54	322,82
0033520	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ JAHODA	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77
0033662	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ LESNÍ OVOCE	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 830,86		869,27	262,80	64,75	58,54	322,82
0033516	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ LESNÍ OVOCE	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77
0033521	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77
0033666	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 830,86		869,27	262,80	64,75	58,54	322,82
0033584	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 15X500ML					P	1 214,13	2 256,79		1 042,66	331,82	64,75	55,61	322,82
0033073	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 1X500ML					P	80,95	168,72		87,77	22,12	64,76	70,22	322,89
0033824	FRESUBIN ENERGY DRINK BANÁN	POR SOL 4X200ML					P	130,39	199,14		68,75	35,39	65,20	34,38	322,84
0033823	FRESUBIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML					P	130,39	199,14		68,75	35,39	65,20	34,38	322,84
0033825	FRESUBIN ENERGY DRINK ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML					P	130,39	199,14		68,75	35,39	65,20	34,38	322,84
0033826	FRESUBIN ENERGY DRINK NEUTRAL	POR SOL 4X200ML					P	130,39	168,58		38,19	35,39	65,20	19,10	316,11
0033682	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML					P	169,45	294,28		124,83	46,29	64,76	47,71	322,81
0033695	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML					P	84,71	148,00		63,29	23,15	64,75	48,38	322,81
0033946	NUTRICOMP DRINK PLUS BANÁN	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,39	64,76	34,82	322,84
0033947	NUTRICOMP DRINK PLUS ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,39	64,76	34,82	322,84
0033537	NUTRICOMP DRINK PLUS ČOKOLÁDA	1,5KCAL/ML POR SOL 3X200ML					P	97,13	128,81		31,68	26,54	64,75	21,12	322,03
0033948	NUTRICOMP DRINK PLUS JAHODA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,39	64,76	34,82	322,84
0033950	NUTRICOMP DRINK PLUS MIX	POR SOL 24X200ML			E	F16,ONK	P	777,04	1 107,54		330,50	212,31	64,75	27,54	322,82
0033949	NUTRICOMP DRINK PLUS VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,39	64,76	34,82	322,84
0033855	NUTRIDRINK BALÍČEK 5 + 1	POR SOL 6X200ML					P	194,26	294,23		99,97	53,08	64,75	33,32	322,83
0033331	NUTRIDRINK BALÍČEK 5+1	POR SOL 6X200ML					P	194,26	258,35	X	64,09	53,13	64,75	21,36	322,83
0033898	NUTRIDRINK COMPACT NEUTRAL	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
0033419	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
0033418	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
0033421	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
0033865	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
0033866	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ MERUŇKOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
0033420	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,39	64,76	69,32	322,84
☹ 0217097	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	310,81	622,52		311,71	84,92	64,75	64,94	322,82

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 294 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0217096	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X300ML			E	F16,ONK	P	77,70	161,47		83,77	21,23	64,75	69,81	322,84
☹	0217105	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 1X300ML			E	F16,ONK	P	77,70	161,47		83,77	21,23	64,75	69,81	322,84
☹	0217106	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	310,81	622,52		311,71	84,92	64,75	64,94	322,82
☹	0217100	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X300ML			E	F16,ONK	P	310,81	622,52		311,71	84,92	64,75	64,94	322,82
☹	0217099	NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X300ML			E	F16,ONK	P	77,70	161,47		83,77	21,23	64,75	69,81	322,84
	0033327	NUTRIDRINK NEUTRAL	POR SOL 1X200ML					P	32,38	88,02		55,64	8,85	64,76	111,28	322,88
	0033936	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	32,38	72,32		39,94	8,85	64,76	79,88	322,88
	0033854	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X200ML					P	129,51	287,70		158,19	35,39	64,76	79,10	322,84
	0033848	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML					P	130,39	284,38		153,99	35,39	64,76	76,49	322,78
	0033322	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,60	71,45		38,85	8,85	64,77	77,19	322,88
	0033935	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	32,38	72,32		39,94	8,85	64,76	79,88	322,88
	0033323	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ KAMELOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,38	67,13		34,75	8,85	64,76	69,50	322,88
	0033705	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,38	72,32		39,94	8,85	64,76	79,88	322,88
	0033847	NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML					P	129,51	287,70		158,19	35,39	64,76	79,10	322,84
	0033561	NUTRILAC NATURAL PLUS	POR SOL 1X200ML					P	28,47	28,47		0,00	0,00	56,19	0,00	210,73
	0033563	NUTRILAC NATURAL PLUS	POR SOL 1X500ML					P	71,18	71,18		0,00	0,00	56,19	0,00	210,72
	0033899	NUTRISEN BANÁN S BANÁNOVOU PŘÍCHUTÍ 200 ML	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	43,17	52,97		9,80	11,80	64,75	14,70	297,92
	0033901	NUTRISEN ČOKOLÁDA S ČOKOLÁDOVOU PŘÍCHUTÍ 200 ML	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	43,17	52,97		9,80	11,80	64,75	14,70	297,92
	0033900	NUTRISEN VANILKA S VANILKOVOU PŘÍCHUTÍ 200 ML	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	43,17	52,97		9,80	11,80	64,75	14,70	297,92
	0033602	OSMOLITE HICAL	POR SOL 1X1000ML					P	162,64	353,74		191,10	44,44	64,75	76,08	322,81
	0033496	RESOURCE 2,0 KCAL MERUŇKOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	172,67	219,85		47,18	47,18	64,75	17,69	309,17
V06XX p.o. 108-03 polymerní výživa standardní - s doplňkem vlákniny isokalorická																
	0033708	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	787,64	1 586,73		799,09	264,23	63,01	63,93	398,75
	0033070	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	839,93	1 417,89		577,96	281,85	62,99	43,35	398,75
	0033068	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	104,99	193,88		88,89	35,23	62,99	53,33	398,78
	0033686	ISOSOURCE STANDARD FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	108,29	257,59		149,30	36,28	63,08	86,97	398,73
	0033428	JEVITY	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	112,40	349,40		237,00	35,23	63,03	132,90	398,70
	0217067	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,61	72,93		18,32	18,32	63,01	21,14	315,58
	0033878	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,61	72,93		18,32	18,32	63,01	21,14	315,58
	0033871	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	109,20	145,86		36,66	36,64	63,00	21,15	315,58
	0033548	NUTRICOMP STANDARD FIBRE NEUTRAL	1KCAL/ML POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,61	72,93		18,32	18,32	63,01	21,14	315,58
	0033530	NUTRISON MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	103,08	310,06		206,98	36,29	60,05	120,57	398,73

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 295 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	108-04 polymerní výživa standardní - s doplňkem vlákniny hyperkalorická													
0033925	ENSURE PLUS FIBER ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML				E F16	P	32,66	73,12		40,46	4,57	63,21	78,30	327,79
0033927	ENSURE PLUS FIBER MALINOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML				E F16	P	32,66	87,05		54,39	4,57	63,21	105,26	327,79
0033928	ENSURE PLUS FIBER MALINOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 30X200ML				E F16	P	979,68	2 678,45		1 698,77	137,26	63,21	109,60	327,88
0033930	ENSURE PLUS FIBER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 30X200ML				E F16	P	979,68	2 678,45		1 698,77	137,26	63,21	109,60	327,88
0033929	ENSURE PLUS FIBER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML				E F16	P	32,66	100,82		68,16	4,57	63,21	131,91	327,79
0033032	FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 8X1000ML					P	1 323,42	2 926,22		1 602,80	177,11	66,17	80,14	327,90
0033029	FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML					P	82,71	198,53		115,82	11,07	66,17	92,66	327,96
0033624	FRESUBIN ENERGY FIBRE BANÁN	POR SOL 4X200ML					P	132,34	240,90		108,56	17,71	66,17	54,28	327,92
0033222	FRESUBIN ENERGY FIBRE BANÁN	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,43	66,18	31,28	327,98
0033620	FRESUBIN ENERGY FIBRE ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML					P	132,34	240,90		108,56	17,71	66,17	54,28	327,92
0033228	FRESUBIN ENERGY FIBRE ČOKOLÁDA	POR SOL 1X200ML					P	33,09	63,34		30,25	4,43	66,18	60,50	327,98
0033618	FRESUBIN ENERGY FIBRE JAHODA	POR SOL 4X200ML					P	132,34	240,90		108,56	17,71	66,17	54,28	327,92
0033626	FRESUBIN ENERGY FIBRE VANILKA	POR SOL 4X200ML					P	132,34	252,84		120,50	17,71	66,17	60,25	327,92
0033631	FRESUBIN ENERGY FIBRE VIŠEŇ	POR SOL 4X200ML					P	132,34	159,71		27,37	17,71	66,17	13,69	299,47
0033706	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML					P	176,46	358,69		182,23	23,61	66,17	68,34	327,90
☹ 0217133	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE ČOKOLÁDOVÁ PRALINKA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	176,46	233,21		56,75	23,61	66,17	21,28	327,90
☹ 0217136	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE MIX	POR SOL 24X200ML				E F16,ONK	P	1 058,74	1 462,05		403,31	141,65	66,17	25,21	327,90
☹ 0217134	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE MLÉČNÝ KAMEL	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	176,46	233,21		56,75	23,61	66,17	21,28	327,90
☹ 0217135	NUTRICOMP DRINK 2,0 KCAL FIBRE TŘEŠEŇ	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	176,46	233,21		56,75	23,61	66,17	21,28	327,90
0033974	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE BROSKEV, MERUŇKA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	18,41	66,17	74,53	327,89
0033972	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	18,41	66,17	74,53	327,89
0033973	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE KÁVA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	18,41	66,17	74,53	327,89
0033975	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE MIX	POR SOL 24X200ML				E F16,ONK	P	825,81	1 603,80		777,99	110,49	66,17	62,34	327,90
0033971	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE VANILKA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	18,41	66,17	74,53	327,89
0217074	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16	P	83,82	164,64		80,82	11,21	66,17	63,80	327,89
0033912	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16	P	83,82	164,64		80,82	11,21	66,17	63,80	327,89
0033913	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	167,63	326,57		158,94	22,43	66,17	62,74	327,89
0033546	NUTRICOMP ENERGY FIBRE NEUTRAL	1,5KCAL/ML POR SOL 1X500ML					P	82,71	164,64		81,93	11,51	63,62	63,02	327,86
0217005	NUTRICOMP SOUP JEMNÉ KUŘECÍ KARI	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	132,34	159,71		27,37	17,71	66,17	13,69	299,47
0217007	NUTRICOMP SOUP MIX	POR SOL 24X200ML				E F16,ONK	P	794,05	900,29		106,24	106,24	66,17	8,85	281,34

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 296 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🏠 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217006	NUTRICOMP SOUP ZELENINOVÁ POLÉVKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	132,34	159,71		27,37	17,71	66,17	13,69	299,47
0033335	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,43	64,47	30,47	327,90
0033934	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	33,09	93,62		60,53	4,54	64,47	117,92	327,90
0033862	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML					P	132,34	370,43		238,09	18,19	64,45	115,95	327,87
0033863	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML					P	132,34	370,43		238,09	18,19	64,45	115,95	327,87
0033324	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,43	64,47	30,47	327,90
0033325	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,43	64,47	30,47	327,90
0033326	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,43	64,47	30,47	327,90
0033864	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML					P	132,34	342,47		210,13	18,19	64,45	102,34	327,87
0033677	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 1X1500ML					P	242,63	758,03		515,40	33,87	63,43	134,75	327,90
0217052	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 298,21	3 856,38		2 558,17	180,61	63,64	125,40	327,91
0033678	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 6X1500ML					P	1 451,04	4 154,87		2 703,83	203,21	63,23	117,81	327,90
0033531	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 1X1000ML					P	162,28	293,16		130,88	22,58	63,64	51,33	327,91
0033820	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE ČOKOLÁDOVÝ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	176,46	265,81		89,35	23,61	66,17	33,51	327,90
0033509	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE KÁVOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	176,46	265,81		89,35	23,61	66,17	33,51	327,90
0033505	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE MERUŇKOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	176,46	265,81		89,35	23,61	66,17	33,51	327,90
0033507	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE NEUTRÁLNÍ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	176,46	233,21	X	56,75	23,61	66,17	21,28	327,90
0033506	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE VANILKOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	176,46	265,81		89,35	23,61	66,17	33,51	327,90
V06XX p.o. 108-05 polymerní výživa speciální - hyperkalorická bez tuku															
0033781	FRESUBIN JUCY DRINK PŘÍCHUŤ ČERNÝ RYBÍZ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
0033780	FRESUBIN JUCY DRINK PŘÍCHUŤ JABLEČNÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
0033782	FRESUBIN JUCY DRINK PŘÍCHUŤ VIŠŇOVÁ	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	289,92		51,03	51,03	119,45	25,52	447,95
0033859	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	302,64		63,75	51,03	119,45	31,88	447,95
0033474	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JABLEČNOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	59,72	76,16		16,44	12,76	119,44	32,88	448,01

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 297 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033858	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	238,89	302,64		63,75	51,03	119,45	31,88	447,95
V06XX	p.o.	108-06 polymerní výživa speciální - hyperkalorická s doplňkem proteinu anebo proteinu a vlákniny													
0217075	ENSURE PLUS ADVANCE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	38,92	89,82	86,93	
0217076	ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	38,92	89,82	86,93	
0217078	ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	38,92	89,82	86,93	
0217079	ENSURE PLUS ADVANCE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	38,92	89,82	86,93	
0033788	ENSURE PLUS ADVANCE PŘÍCHUŤ BANÁN	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	49,40	98,36		48,96	9,73	89,82	89,02	
0033789	ENSURE PLUS ADVANCE PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDA	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	49,40	98,36		48,96	9,73	89,82	89,02	
0033790	ENSURE PLUS ADVANCE PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	49,40	98,36		48,96	9,73	89,82	89,02	
0217077	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	38,92	89,82	86,93	
0033889	FRESUBIN 2 KCAL CREME CAPPUCCINO	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	143,59	306,79		163,20	27,32	86,15	97,92	336,88
0033888	FRESUBIN 2 KCAL CREME ČOKOLÁDA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	143,59	306,79		163,20	27,32	86,15	97,92	336,88
0033890	FRESUBIN 2 KCAL CREME LESNÍ JAHODA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	143,59	306,79		163,20	27,32	86,15	97,92	336,88
0033891	FRESUBIN 2 KCAL CREME VANILKA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	143,59	306,79		163,20	27,32	86,15	97,92	336,88
0033580	FRESUBIN 2 KCAL DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML					P	172,67	258,03		85,36	47,18	64,75	32,01	322,82
0217040	FRESUBIN 2 KCAL DRINK KAMEL	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	172,67	258,03		85,36	47,18	64,75	32,01	322,82
0217041	FRESUBIN 2 KCAL DRINK LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	172,67	258,03		85,36	47,18	64,75	32,01	322,82
0033578	FRESUBIN 2 KCAL DRINK NEUTRAL	POR SOL 4X200ML					P	172,67	219,85		47,18	47,18	64,75	17,69	309,17
0217042	FRESUBIN 2 KCAL DRINK VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	172,67	258,03		85,36	47,18	64,75	32,01	322,82
0217084	FRESUBIN 2 KCAL HP FIBRE	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	2 244,08	7 177,51		4 933,43	409,81	89,76	197,34	336,84
0033040	FRESUBIN HP ENERGY	POR SOL 8X1000ML					P	1 319,28	2 158,21		838,93	327,92	65,96	41,95	336,84
0033036	FRESUBIN HP ENERGY	POR SOL 15X500ML					P	1 236,83	2 029,30		792,47	307,44	65,96	42,27	336,84
0033616	FRESUBIN PROTEIN ENERGY ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
0033255	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK ČOKOLÁDA	POR SOL 1X200ML					P	32,98	63,19		30,21	8,20	65,96	60,42	336,91
0033257	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK JAHODA	POR SOL 1X200ML					P	32,98	63,19		30,21	8,20	65,96	60,42	336,91
0033614	FRESUBIN PROTEIN ENERGY JAHODA	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
0033610	FRESUBIN PROTEIN ENERGY OŘÍŠEK	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
0033612	FRESUBIN PROTEIN ENERGY VANILKA	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
0033601	JEVITY PLUS HP	POR SOL 1X500ML					P	68,86	209,71		140,85	17,49	63,08	129,02	344,80
☹	0217122 NUTRICOMP DRINK PLUS HP ČOKOLÁDA, NUGÁT	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 298 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🚫 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0217123	NUTRICOMP DRINK PLUS HP VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
	0033910	NUTRICOMP ENERGY	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	82,71	155,97		73,26	22,12	66,17	58,61	322,89
	0217073	NUTRICOMP ENERGY	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	82,71	155,97		73,26	22,12	66,17	58,61	322,89
	0033907	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	164,91	355,17		190,26	40,98	65,96	76,10	336,82
	0033906	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	82,46	179,37		96,91	20,49	65,97	77,53	336,87
	0033909	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	171,51	214,11		42,60	42,62	65,97	16,38	308,83
	0033908	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	85,75	107,06		21,31	21,31	65,96	16,39	308,80
	0033741	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,78	63,67	174,93	336,86
	0033897	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A MANGO	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	127,34	477,19		349,85	32,78	63,67	174,93	336,86
	0033742	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,78	63,67	174,93	336,86
	0033740	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,78	63,67	174,93	336,86
	0033937	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	127,34	477,19		349,85	32,78	63,67	174,93	336,86
	0033739	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,78	63,67	174,93	336,86
	0033749	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,86	63,67	236,11	336,81
	0033751	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,86	63,67	236,11	336,81
	0033752	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,86	63,67	236,11	336,81
	0033750	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,86	63,67	236,11	336,81
	0033850	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
	0033852	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
	0033851	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	131,93	255,00		123,07	32,78	65,97	61,54	336,86
	0033802	RENUTRYL BOOSTER JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	361,35		97,49	65,57	65,97	24,37	336,83
	0033805	RENUTRYL BOOSTER KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	359,16	X	95,30	65,57	65,97	23,83	336,70
	0033804	RENUTRYL BOOSTER KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	361,35		97,49	65,57	65,97	24,37	336,83
	0033803	RENUTRYL BOOSTER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	361,35		97,49	65,57	65,97	24,37	336,83
☹	0217126	RESOURCE DESSERT COMPLETE BROSKEV	POR SOL 6X(4X125G)			E	F16,ONK	P	673,33	1 278,55		605,22	122,61	89,78	80,70	336,71

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 299 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0217125	RESOURCE DESSERT COMPLETE BROSKEV	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	20,44	75,18	224,94	336,72
☹	0217131	RESOURCE DESSERT COMPLETE KAKAO	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,99	375,14		281,15	20,55	74,70	223,44	334,48
☹	0217132	RESOURCE DESSERT COMPLETE KAKAO	POR SOL 6X(4X125G)			E	F16,ONK	P	673,42	1 278,55		605,13	123,27	89,19	80,15	334,52
☹	0217130	RESOURCE DESSERT COMPLETE KARAMEL	POR SOL 6X(4X125G)			E	F16,ONK	P	673,33	1 278,55		605,22	122,61	89,78	80,70	336,71
☹	0217129	RESOURCE DESSERT COMPLETE KARAMEL	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	20,44	75,18	224,94	336,72
☹	0217128	RESOURCE DESSERT COMPLETE VANILKA	POR SOL 6X(4X125G)			E	F16,ONK	P	673,33	1 278,55		605,22	122,61	89,78	80,70	336,71
☹	0217127	RESOURCE DESSERT COMPLETE VANILKA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	20,44	75,18	224,94	336,72
	0033460	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,32	65,96	112,15	336,88
	0033455	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,32	65,96	112,15	336,88
	0033453	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,32	65,96	112,15	336,88
	0033458	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,32	65,96	112,15	336,88
	0033459	RESOURCE PROTEIN VANILKOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,32	65,96	112,15	336,88
V06XX p.o. 108-07 polymerní výživa speciální - určená pro léčbu jaterního selhání																
	0033870	NUTRICOMP HEPA	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	141,61	141,61		0,00	0,00	128,74	0,00	482,82
V06XX p.o. 108-08 polymerní výživa speciální - s doplňkem proteinu, argininu a zinku																
	0033342	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	44,60	74,58		29,98	29,98	104,52	70,26	391,92
☹	0217108	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	104,40	377,91		273,51	118,94	63,15	165,43	
	0033343	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	44,60	75,64		31,04	29,98	104,52	72,74	391,92
☹	0217109	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	104,40	377,91		273,51	118,94	63,15	165,43	
	0033341	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	44,60	75,64		31,04	29,98	104,52	72,74	391,92
☹	0217110	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	104,40	372,77		268,37	118,94	63,15	162,32	
	0033424	NUTRISON ADVANCED CUBISON	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	181,21	430,71		249,50	119,92	104,55	143,95	392,06
V06XX p.o. 108-10 polymerní výživa speciální - diabetická																
	0033704	DIASIP S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	126,84		104,88	10,48	63,34	302,51	345,96
	0033833	DIASIP S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	87,82	497,16		409,34	41,93	63,33	295,19	345,96
	0033339	DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	97,46		75,50	10,08	63,34	217,77	345,96
☹	0217087	DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,82	497,16		409,34	41,93	63,33	295,19	345,96
	0033340	DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	97,46		75,50	10,08	63,34	217,77	345,96
☹	0217088	DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,82	497,16		409,34	41,93	63,33	295,19	345,96
☹	0217137	DIBEN	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 382,34	2 793,55		1 411,21	403,13	103,68	105,84	345,98

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 300 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033398	DIBEN	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	831,52	1 567,79		736,27	377,95	63,35	56,10	345,98
0033942	DIBEN 1,5 KCAL HP	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	76,14	197,79		121,65	37,80	60,91	97,32	345,97
0033605	DIBEN DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,70	407,63		280,93	60,47	63,35	140,47	345,98
0033608	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,70	407,63		280,93	60,47	63,35	140,47	345,98
0033941	DIBEN DRINK VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,37	407,63		281,26	60,47	63,19	140,63	326,47
0033680	GLUCERNA SELECT VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,75	197,46		142,71	25,20	65,70	171,26	345,96
0217003	GLUCERNA SR ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	79,01		42,00	10,78	103,81	117,81	
0033944	GLUCERNA SR ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16	P	22,56	78,16		55,60	10,66	63,96	157,64	
0217001	GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	79,01		42,00	10,78	103,81	117,81	
0033635	GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16	P	22,56	78,16		55,60	10,08	63,96	157,64	
0033634	GLUCERNA SR VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16	P	22,56	47,47		24,91	10,08	63,96	70,63	
0033999	GLUCERNA SR VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	78,16		41,15	10,78	103,81	115,43	
0033798	ISOSOURCE STANDARD BALANCE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	56,06	145,56		89,50	26,71	63,34	101,13	345,95
0033799	ISOSOURCE STANDARD BALANCE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	111,89	289,52		177,63	53,42	63,28	100,45	346,31
0033860	NOVASOURCE DIABET PLUS VANILKOVÝ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	63,62	174,03		110,41	30,99	62,07	107,72	325,95
0217069	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,37	176,46		122,09	25,95	63,35	142,25	345,98
0033879	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,37	176,46		122,09	25,95	63,35	142,25	345,98
0217021	NUTRICOMP DRINK D VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,00	280,99		193,99	41,51	63,35	141,26	346,00
0033924	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X1000ML			E	F16,ONK	P	152,27	418,96		266,69	75,59	60,91	106,68	345,97
0033422	NUTRISON ADVANCED DIASON LOW ENERGY	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	79,17	506,58		427,41	37,79	60,90	328,78	359,81
0033951	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ JAHODA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	135,11	433,63		298,52	271,31	63,33	139,93	345,97
0033952	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	135,11	433,63		298,52	298,52	63,33	139,93	345,97
V06XX p.o. 108-12 oligopeptidická výživa tekutá															
0033423	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	105,56	529,73		424,17	260,10	63,33	254,50	1 010,76
0217091	PEPTAMEN AF	POR SOL 12X500ML			E	F16	P	1 757,28	4 129,02		2 371,74	2 371,74	115,61	156,04	1 010,65
0033955	PEPTAMEN JUNIOR	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	97,30	308,21		210,91	131,35	115,60	250,58	1 010,87
0033734	PEPTAMEN NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	55,65	224,59		168,94	130,05	66,78	202,74	1 010,76
0033098	SURVIMED OPD NEUTRAL	POR SOL 15X500ML			E	F16	P	787,50	2 277,99		1 490,49	1 950,80	63,00	119,24	683,40
V06XX p.o. 108-13 zahušťovadla															
0217111	NUTILIS CLEAR	POR PLV 1X175G			E	F16	P	346,72	458,01		111,29	4,09	36,96	11,86	
0217112	NUTILIS POWDER	POR PLV 1X300G			E	F16	P	215,64	224,43		8,79	8,77	36,97	1,51	
0033648	NUTILIS POWDER	POR PLV 300G			E	F16	P	211,94	220,59		8,65	8,65	36,97	1,51	
0033748	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 1X125GM	POR PLV 1X125G			E	F16	P	270,88	390,54		119,66	3,12	36,96	16,33	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 301 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	108-90 enterální výživa ostatní - nezařazená do referenční skupiny													
0033786	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A ZÁZVOR	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	176,47	413,35		236,88	236,88	129,12	173,32	
0033787	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	176,47	413,27		236,80	236,80	129,12	173,26	
0033914	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	81,53	243,90		162,37	162,37	60,02	119,54	
0033785	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ POMERANČ A CITRÓN	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	176,47	413,27		236,80	236,80	129,12	173,26	
0033821	FORTINI CREAMY FRUIT MULTI FIBRE ČERVENÉ OVOCE	POR SOL 4X100G			L	PED,F16	P	135,54	299,20		163,66	163,66	338,85	409,15	
0033822	FORTINI CREAMY FRUIT MULTI FIBRE LETNÍ OVOCE	POR SOL 4X100G			L	PED,F16	P	135,54	299,20		163,66	163,66	338,85	409,15	
0033837	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	18,48	354,26	90,59	
0033838	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	18,48	354,26	90,59	
0033840	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	18,48	354,26	90,59	
0033836	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - NEUTRAL	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	88,70		16,43	16,43	354,26	80,54	
0033839	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU - VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X200ML			L	PED,F16	P	72,27	90,75		18,48	18,48	354,26	90,59	
0033806	FRESUBIN RENAL VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,J7,NEF	P	189,06	321,24		132,18	132,18	47,27	33,05	
0033102	IMPACTORAL KÁVOVÝ	POR PLV SOL 5X74G			E	F16,ONK	P	226,81	541,47		314,66	314,66	89,83	124,62	
0033103	IMPACTORAL TROPICKÉ OVOCE	POR PLV SOL 5X74G			E	F16,ONK	P	226,81	541,47		314,66	314,66	89,83	124,62	
☹	0217124 INFASOURCE	POR SOL 32X90ML			L	NEO,PED	P	2 159,43	2 159,43		0,00	0,00	74,98	0,00	
	0033938 INFATRINI	POR SOL 24X125ML			L	NEO,PED	P	2 212,51	2 212,51		0,00	0,00	73,75	0,00	
	0033816 INFATRINI	POR SOL 1X125ML			L	NEO,PED	P	87,98	87,98		0,00	0,00	70,38	0,00	
	0217090 INFATRINI PEPTISORB	POR SOL 24X200ML			L	NEO,PED	P	3 763,77	3 763,77		0,00	0,00	78,41	0,00	
☹	0217095 KETOCAL 4:1 BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV SOL 6X300G			S	J4,NEU	P	8 064,54	8 064,54		0,00	0,00	93,05	0,00	
☹	0217094 KETOCAL 4:1 BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV SOL 1X300G			S	J4,NEU	P	1 166,51	1 166,51		0,00	0,00	80,75	0,00	
☹	0217092 KETOCAL 4:1 S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR PLV SOL 1X300G			S	J4,NEU	P	1 445,08	1 528,41		83,33	0,00	100,04	5,77	
☹	0217093 KETOCAL 4:1 S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR PLV SOL 6X300G			S	J4,NEU	P	8 431,11	8 431,11		0,00	0,00	97,28	0,00	
	0033461 MODULEN IBD 1X400 G	POR SOL 1X400G			E	F16,GIT	P	211,39	540,94		329,55	329,55	63,42	98,87	386,66
	0033873 NEPRO HP PŘÍCHUŤ JAHODOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	83,91	146,99		63,08	63,08	83,91	63,08	
	0033872 NEPRO HP PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	83,91	146,99		63,08	63,08	83,91	63,08	
	0217009 NUTRICOMP DRINK RENAL VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,J7	P	335,77	488,35		152,58	152,58	83,94	38,15	
	0033856 NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ MALINA	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	158,40	363,03		204,63	204,63	79,20	102,32	322,54
	0033857 NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ VANILKA A CITRÓN	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	158,40	363,03		204,63	204,63	79,20	102,32	322,54
	0033144 NUTRINI	POR SOL 1X500ML			L	PED,F16	P	181,64	181,64		0,00	0,00	544,97	0,00	
☹	0217089 NUTRINI MULTI FIBRE	POR SOL 1X500ML			L	PED,F16	P	183,45	321,84		138,39	138,39	544,85	411,02	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 302 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033981	PROSURE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	27,95	130,72		102,77	102,77	60,02	220,68	
0033514	PROSURE PŘÍCHUŤ BANÁNOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	43,93	129,13	86,48	
0033603	PROSURE PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	43,93	129,13	86,48	
0033513	PROSURE PŘÍCHUŤ KÁVOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	43,93	129,13	86,48	
0033515	PROSURE PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	43,93	129,13	86,48	
0033525	PULMOCARE 500 ML PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 1X500ML					P	78,99	313,26		234,27	234,27	63,19	187,42	323,76
0033841	SUPPORTAN DRINK ANANAS-KOKOS	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	258,26	286,40		28,14	28,14	129,13	14,07	
0033576	SUPPORTAN DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	258,26	543,70		285,44	285,44	129,13	142,72	
0033844	SUPPORTAN DRINK ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	258,26	286,40		28,14	28,14	129,13	14,07	
0033574	SUPPORTAN DRINK TROPICKÉ OVOCE	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	258,26	543,70		285,44	285,44	129,13	142,72	
V06XX	p.o.	109-01 náhrady mléka s obsahem bílkoviny kravského mléka													
0033399	NUTRILON 0 NENATAL	POR SOL 1X400G			L	PED	P	125,47	125,47		0,00	0,00	31,37	0,00	
0033403	NUTRILON 1 NENATAL	POR SOL 1X400G			L	PED	P	294,81	416,14		121,33	0,00	73,70	30,33	
0033491	PRE BEBA DISCHARGE	POR SOL 1X400G			L	PED	P	294,81	294,81		0,00	0,00	73,70	0,00	
V06XX	p.o.	109-02 náhrady mléka s mléčným proteinovým hydrolyzátem													
0141922	NESTLÉ ALTHÉRA	POR SOL 450G			L	PED,ALG,GI T	P	347,35	465,33		117,98	0,00	50,95	17,31	
0033402	NUTRILON 1 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	332,25	332,38		0,13	0,00	50,95	0,02	
0033199	NUTRILON 1 PEPTI	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	266,72	266,72		0,00	0,00	40,32	0,00	
0033400	NUTRILON 2 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	319,20	332,38		13,18	0,00	50,95	2,10	
0033633	NUTRILON 2 ALLERGY CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	324,70	326,41		1,71	0,00	50,95	0,27	
0033282	NUTRILON 2 PEPTI	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	289,78	289,78		0,00	0,00	41,76	0,00	
V06XX	p.o.	109-03 náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a mléčným proteinovým hydrolyzátem													
0033153	ALFARÉ	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,ALG,GI T	P	425,24	425,24		0,00	0,00	106,31	0,00	
0033401	NUTRILON 1 ALLERGY DIGESTIVE CARE	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	375,99	375,99		0,00	0,00	83,55	0,00	
0033204	NUTRILON PEPTI MCT	POR SOL 1X450G			L	PED,ALG,GI T	P	310,29	310,29		0,00	0,00	68,95	0,00	
V06XX	p.o.	109-04 speciální kojenecká výživa s obsahem jednotlivých aminokyselin													
0033747	ALFAMINO 1X400GM	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 614,90	1 638,31		23,41	0,00	403,73	5,85	
☹ 0217140	ALFAMINO 6X400 G	POR PLV SOL 6X400G			L	PED,GIT,AL G	P	8 214,04	9 023,20		809,16	0,00	342,25	33,72	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 303 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🏠 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217024	COMIDAGEN	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 369,01	1 614,88		245,87	0,00	342,25	61,47	
0058943	NEOCATE	POR SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 614,88	1 614,88		0,00	0,00	403,72	0,00	
0033311	NEOCATE ADVANCE	POR SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 532,96	1 532,96		0,00	0,00	383,24	0,00	
0033811	NEOCATE INFANT	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 614,88	1 614,88		0,00	0,00	403,72	0,00	
☹ 0217086	NEOCATE JUNIOR BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV 4X400G			L	PED,GIT,AL G	P	5 476,03	5 792,57		316,54	0,00	342,25	19,78	
0217085	NEOCATE JUNIOR BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 369,01	1 532,96		163,95	0,00	342,25	40,99	
0217049	NUTRAMIGEN PURAMINO	POR PLV SOL 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 082,70	1 082,70		0,00	0,00	270,68	0,00	
V07AB parent. Rozpouštědla a ředidla, včetně irigačních roztoků															
0056926	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 20X10ML AMP LDPE	BMM	D				7,05	90,42		83,37	0,45	35,25	416,85	
0010560	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 10X500ML PE	BMM	D				176,37	207,97		31,60	11,27	35,27	6,32	
0199958	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	100% PAR LQF 5000ML PVC I	BCS	CZ				176,37	214,60		38,23	11,27	35,27	7,65	
0010561	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 10X1000ML PE	BMM	D				352,75	375,28		22,53	22,53	35,28	2,25	
0099826	VODA NA INJEKCI VIAFLO	100% PAR LQF 10X1000ML	BXT	CZ				352,75	387,27		34,52	22,53	35,28	3,45	
0099814	VODA NA INJEKCI VIAFLO	100% PAR LQF 20X500ML	BXT	CZ				352,75	468,69		115,94	22,53	35,28	11,59	
0100357	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100% PAR LQF 1X500ML PE	FEK	I				17,64	28,93		11,29	1,13	35,28	22,58	
0069789	AQUA PRO INIECTIONE ARDEAPHARMA	100% PAR LQF 1X500ML	ARD	CZ				17,64	31,53		13,89	1,13	35,28	27,78	
0010559	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 10X250ML PE	BMM	D				88,19	213,99		125,80	5,63	35,28	50,32	
0056923	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 20X100ML SK	BMM	D				70,55	370,89		300,34	4,51	35,28	150,17	
0010555	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 20X100ML PE	BMM	D				70,55	370,89		300,34	4,51	35,28	150,17	
0089244	AQUA PRO INIECTIONE ARDEAPHARMA	100% PAR LQF 1X250ML	ARD	CZ				8,83	29,19		20,36	0,56	35,32	81,44	
V08AA05 p.o. Kyselina joxitalamová															
0059496	TELEBRIX GASTRO	300MG/ML POR/RCT SOL 100ML	GUT	F	D			254,75	254,75		0,00	0,00	298,06	0,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V08AA05	parent.	Kyselina joxitalamová													
0032936	TELEBRIX 35	0,35G/ML INJ SOL 1X100ML	GUT	F	D			301,35	301,35		0,00	0,00	301,35	0,00	
0032935	TELEBRIX 35	0,35G/ML INJ SOL 1X50ML	GUT	F	D			150,68	177,52		26,84	0,00	301,36	53,68	
0032931	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	0,3G/ML INJ SOL 1X50ML	GUT	F	D			153,64	163,72		10,08	0,00	359,48	23,58	
0032932	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	0,3G/ML INJ SOL 1X100ML	GUT	F	D			307,28	307,28		0,00	0,00	359,52	0,00	
0032930	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	0,3G/ML INJ SOL 1X30ML	GUT	F	D			92,19	109,33		17,14	0,00	359,56	66,85	
V08AB02	parent.	Johexol													
0096276	OMNIPAQUE 350	350MG/ML INJ SOL 10X200ML II	GHO	N	D			17 185,58	17 185,58		0,00	0,00	859,28	0,00	
0096273	OMNIPAQUE 350	350MG/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			8 921,20	8 921,25		0,05	0,00	892,12	0,01	
0096278	OMNIPAQUE 350	350MG/ML INJ SOL 6X500ML II	GHO	N	D			26 763,60	26 864,72		101,12	0,00	892,12	3,37	
0017988	OMNIPAQUE 350	350MG/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 460,60	5 144,67		684,07	0,00	892,12	136,81	
0017986	OMNIPAQUE 300	300MG/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 515,80	4 515,80		0,00	0,00	1 056,70	0,00	
0096259	OMNIPAQUE 300	300MG/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			9 475,57	9 475,57		0,00	0,00	1 108,64	0,00	
0096264	OMNIPAQUE 300	300MG/ML INJ SOL 6X500ML II	GHO	N	D			29 240,13	30 510,30		1 270,17	0,00	1 140,37	49,54	
0096262	OMNIPAQUE 300	300MG/ML INJ SOL 10X200ML II	GHO	N	D			19 493,42	21 004,22		1 510,80	0,00	1 140,37	88,38	
0096251	OMNIPAQUE 300	300MG/ML INJ SOL 6X20ML I	GHO	N	D			1 169,61	1 601,52		431,91	0,00	1 140,42	421,13	
V08AB04	parent.	Jopamidol													
0052204	SCANLUX	300MG/ML INJ SOL 10X100ML II	SBA	A	D			8 853,33	8 853,33		0,00	0,00	1 035,84	0,00	
0052201	SCANLUX	300MG/ML INJ SOL 10X50ML II	SBA	A	D			4 656,96	4 656,96		0,00	0,00	1 089,73	0,00	
0052216	SCANLUX	370MG/ML INJ SOL 10X100ML II	SBA	A	D			8 850,25	8 850,25		0,00	0,00	840,78	0,00	
0052211	SCANLUX	370MG/ML INJ SOL 10X50ML II	SBA	A	D			4 547,62	5 010,98		463,36	0,00	864,04	88,04	
V08AB05	parent.	Jopromid													
☹ 0224707	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 819,05	2 170,35		351,30	0,00	864,03	166,86	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 305 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0093626	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 819,05	2 170,35		351,30	0,00	864,03	166,86	
☹ 0224709	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 10X50ML	BAY	D	D			4 547,62	7 540,48		2 992,86	0,00	864,04	568,64	
0077018	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 10X50ML	BAY	D	D			4 547,62	7 540,48		2 992,86	0,00	864,04	568,64	
☹ 0224716	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			36 380,92	48 213,83		11 832,91	0,00	864,05	281,03	
0151208	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			36 380,92	48 213,83		11 832,91	0,00	864,05	281,03	
0077019	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 095,23	12 169,26		3 074,03	0,00	864,05	292,03	
☹ 0224708	ULTRAVIST 370	370MG/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 095,23	12 169,26		3 074,03	0,00	864,05	292,03	
☹ 0224695	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 746,71	10 452,88		706,17	0,00	1 140,37	82,62	
0077017	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 10X100ML	BAY	D	D			9 746,71	10 452,88		706,17	0,00	1 140,37	82,62	
☹ 0224704	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			38 986,84	42 503,83		3 516,99	0,00	1 140,37	102,87	
0151205	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 8X500ML	BAY	D	D			38 986,84	42 503,83		3 516,99	0,00	1 140,37	102,87	
☹ 0224698	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 949,34	2 198,65		249,31	0,00	1 140,37	145,85	
0052591	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 1X200ML	BAY	D	D			1 949,34	2 198,65		249,31	0,00	1 140,37	145,85	
☹ 0224696	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 10X20ML	BAY	D	D			1 949,34	2 257,86		308,52	0,00	1 140,37	180,48	
0077024	ULTRAVIST 300	300MG/ML INJ SOL 10X20ML	BAY	D	D			1 949,34	2 257,86		308,52	0,00	1 140,37	180,48	
V08AB07 parent. Joversol															
0200441	OPTIRAY 350	350MG/ML INJ SOL 10X200ML A	GUT	F	D			17 842,40	19 764,15		1 921,75	0,00	892,12	96,09	
0200440	OPTIRAY 350	350MG/ML INJ SOL 10X100ML A	GUT	F	D			8 921,20	10 296,16		1 374,96	0,00	892,12	137,50	
0200447	OPTIRAY 350	350MG/ML INJ SOL 5X500ML A	GUT	F	D			22 303,00	25 954,02		3 651,02	0,00	892,12	146,04	
0200446	OPTIRAY 350	350MG/ML INJ SOL 10X50ML A	GUT	F	D			4 460,60	5 478,11		1 017,51	0,00	892,12	203,50	
0200444	OPTIRAY 350	350MG/ML INJ SOL 10X100ML C	GUT	F	D			8 921,20	12 795,01		3 873,81	0,00	892,12	387,38	
0200445	OPTIRAY 350	350MG/ML INJ SOL 10X125ML C	GUT	F	D			11 151,51	17 296,31		6 144,80	0,00	892,12	491,58	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 306 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovnám,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0200426	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X200ML A	GUT	F	D			17 547,09	17 547,09		0,00	0,00	1 026,51	0,00	
0200422	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X50ML A	GUT	F	D			4 613,06	4 613,06		0,00	0,00	1 079,46	0,00	
0200434	OPTIRAY 320	320MG/ML INJ SOL 10X50ML B	GUT	F	D			4 943,97	6 643,36		1 699,39	0,00	1 097,56	377,26	
0200424	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X100ML A	GUT	F	D			9 388,75	9 388,75		0,00	0,00	1 098,48	0,00	
0200431	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X125ML C	GUT	F	D			12 183,39	13 308,16		1 124,77	0,00	1 140,36	105,28	
0200430	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X100ML C	GUT	F	D			9 746,71	10 710,47		963,76	0,00	1 140,37	112,76	
0200428	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X50ML B	GUT	F	D			4 873,35	5 478,07		604,72	0,00	1 140,37	141,50	
0200427	OPTIRAY 300	300MG/ML INJ SOL 10X30ML B	GUT	F	D			2 924,01	3 356,36		432,35	0,00	1 140,37	168,62	
V08AB09 parent. Jodixanol															
0042439	VISIPAQUE 320 MG I/ML	320MG/ML INJ SOL 10X200ML II	GHO	N	D			19 588,23	19 588,23		0,00	0,00	1 087,15	0,00	
0042433	VISIPAQUE 320 MG I/ML	320MG/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			9 887,93	9 887,95		0,02	0,00	1 097,56	0,00	
0045123	VISIPAQUE 320 MG I/ML	320MG/ML INJ SOL 10X50ML I	GHO	N	D			4 943,97	5 717,77		773,80	0,00	1 097,56	171,78	
0017039	VISIPAQUE 320 MG I/ML	320MG/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 943,97	5 717,77		773,80	0,00	1 097,56	171,78	
0017038	VISIPAQUE 270 MG I/ML	270MG/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 823,13	5 224,57		401,44	0,00	1 254,00	104,37	
0045119	VISIPAQUE 270 MG I/ML	270MG/ML INJ SOL 10X50ML I	GHO	N	D			4 823,13	5 224,57		401,44	0,00	1 254,00	104,37	
V08AB10 parent. Jomeprol															
0022081	IOMERON 400	400MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			502,41	666,39		163,98	0,00	884,21	288,60	
0022075	IOMERON 400	400MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			1 004,83	1 241,20		236,37	0,00	884,22	208,00	
0137480	IOMERON 400	400MG/ML INJ SOL 1X500ML	BDK	D	D			5 024,13	6 716,64		1 692,51	0,00	884,25	297,88	
0022077	IOMERON 400	400MG/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			2 009,65	2 301,27		291,62	0,00	884,26	128,31	
0107455	IOMERON 350	350MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			178,42	250,92		72,50	0,00	892,10	362,50	
0022061	IOMERON 350	350MG/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			1 784,24	2 006,02		221,78	0,00	892,12	110,89	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0137481	IOMERON 350	350MG/ML INJ SOL 1X500ML	BDK	D	D			4 460,60	5 344,33		883,73	0,00	892,12	176,75	
0022058	IOMERON 350	350MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			892,12	1 127,33		235,21	0,00	892,12	235,21	
0022064	IOMERON 350	350MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			446,07	593,97		147,90	0,00	892,14	295,80	
0022043	IOMERON 300	300MG/ML INJ SOL 1X200ML	BDK	D	D			1 806,56	1 806,56		0,00	0,00	1 056,84	0,00	
0022048	IOMERON 300	300MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			487,34	531,17		43,83	0,00	1 140,24	102,55	
0022040	IOMERON 300	300MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			974,67	1 006,03		31,36	0,00	1 140,37	36,69	
0107453	IOMERON 300	300MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			194,93	250,76		55,83	0,00	1 140,61	326,68	
0022026	IOMERON 250	250MG/ML INJ SOL 1X100ML	BDK	D	D			945,29	945,29		0,00	0,00	1 323,38	0,00	
0022032	IOMERON 250	250MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			493,58	557,42		63,84	0,00	1 382,19	178,77	
V08AB11	parent.	Jobitridol													
0001744	XENETIX 350	350MG/ML INJ SOL 1X200ML I	GUT	F	D			1 784,24	2 010,54		226,30	0,00	892,12	113,15	
0001742	XENETIX 350	350MG/ML INJ SOL 1X100ML I	GUT	F	D			892,12	1 152,41		260,29	0,00	892,12	260,29	
0001740	XENETIX 350	350MG/ML INJ SOL 1X50ML I	GUT	F	D			446,07	614,10		168,03	0,00	892,14	336,06	
0001733	XENETIX 300	300MG/ML INJ SOL 1X50ML I	GUT	F	D			487,34	547,50		60,16	0,00	1 140,24	140,76	
0001735	XENETIX 300	300MG/ML INJ SOL 1X100ML I	GUT	F	D			974,67	1 015,30		40,63	0,00	1 140,37	47,54	
V08AD01	parent.	Ethylestery jodovaných mastných kyselin													
0059494	LIPIODOL ULTRA-FLUIDE	480MG/ML INJ SOL 1X10ML	GUT	F	D			5 189,80	5 189,80		0,00	0,00	7 784,31	0,00	
V08BA01	p.o.	Síran barnatý se suspendující látkou													
0095609	MICROPAQUE CT	50MG/ML GST SUS 1X2000ML	GUT	F	D			903,98	903,98		0,00	0,00	67,80	0,00	
0095607	MICROPAQUE	1G/ML GST SUS 1X2000ML	GUT	F	D			517,63	517,63		0,00	0,00	77,64	0,00	
V08CA01	parent.	Kyselina gadopentetová													
0207703	MAGNEVIST	469,01MG/ML INJ SOL 1X20ML	BAY	D	D			1 581,36	1 581,36		0,00	0,00	1 186,05	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 308 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ - k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, 🇨🇪 - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0096352	MAGNEVIST	469,01MG/ML INJ SOL 1X20ML	BAY	D	D			1 581,36	1 581,36		0,00	0,00	1 186,05	0,00	
☹ 0207709	MAGNEVIST	469,01MG/ML INJ SOL 5X10ML I	BAY	D	D			4 217,31	6 398,17		2 180,86	0,00	1 265,21	654,26	
0044487	MAGNEVIST	469,01MG/ML INJ SOL 5X10ML I	BAY	D	D			4 217,31	6 398,17		2 180,86	0,00	1 265,21	654,26	
V08CA02 parent. Kyselina gadoterová															
0065978	DOTAREM	279,32MG/ML INJ SOL 1X10ML	GUT	F	D			843,46	1 026,43		182,97	0,00	1 265,13	274,44	
0065979	DOTAREM	279,32MG/ML INJ SOL 1X15ML	GUT	F	D			1 265,19	1 338,63		73,44	0,00	1 265,19	73,44	
0065980	DOTAREM	279,32MG/ML INJ SOL 1X20ML	GUT	F	D			1 686,92	1 686,92		0,00	0,00	1 265,22	0,00	
V08CA03 parent. Gadodiamid															
0150457	OMNISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML II	GHO	N	D			8 434,61	12 627,18		4 192,57	0,00	1 265,19	628,88	
0078815	OMNISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X10ML	GHO	N	D			8 434,61	9 772,50		1 337,89	0,00	12 651,28	2 006,73	
0032266	OMNISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML I	GHO	N	D			8 434,61	12 627,18		4 192,57	0,00	12 651,28	6 288,54	
0078817	OMNISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X20ML	GHO	N	D			16 869,23	18 079,93		1 210,70	0,00	12 652,24	908,05	
V08CA04 parent. Gadoteridol															
0054253	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL 1X10ML	BDK	D	D			843,46	1 061,88		218,42	0,00	1 265,13	327,61	
0054255	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			1 686,92	1 741,26		54,34	0,00	1 265,22	40,76	
V08CA06 parent. Gadoversetamid															
☹ 0029170	OPTIMARK	500MCMOL/ML INJ SOL VIA 10X10ML	GUT	F	D			8 434,61	9 978,21		1 543,60	0,00	1 265,19	231,54	
☹ 0029178	OPTIMARK	500MCMOL/ML INJ SOL ISP 10X15ML	GUT	F	D			12 651,92	15 262,11		2 610,19	0,00	1 265,19	261,02	
☹ 0029176	OPTIMARK	500MCMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML	GUT	F	D			8 434,61	12 865,63		4 431,02	0,00	1 265,19	664,65	
☹ 0029174	OPTIMARK	500MCMOL/ML INJ SOL VIA 10X20ML	GUT	F	D			16 869,23	17 553,15		683,92	0,00	1 265,20	51,29	
V08CA08 parent. Kyselina gadobenová															
0002918	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL 1X10ML	BDK	D	D			855,64	1 149,81		294,17	0,00	1 283,40	441,23	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 309 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0179007	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL ISP 1X10ML	BDK	D	D			855,64	1 173,21		317,57	0,00	1 283,40	476,33	
0179008	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL ISP 1X15ML	BDK	D	D			1 283,45	1 721,85		438,40	0,00	1 283,45	438,40	
0002920	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			1 711,27	1 998,40		287,13	0,00	1 283,48	215,35	
0179009	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL ISP 1X20ML	BDK	D	D			1 711,27	2 036,20		324,93	0,00	1 283,48	243,70	
V08CA09 parent. Gadobutrol															
☹ 0207733	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML	BAY	D	D			2 708,04	2 895,17		187,13	0,00	1 354,02	93,57	
0003132	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML	BAY	D	D			2 708,04	2 895,17		187,13	0,00	1 354,02	93,57	
☹ 0207745	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	BAY	D	D			6 770,11	7 796,02		1 025,91	0,00	1 354,02	205,18	
0003134	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	BAY	D	D			6 770,11	7 796,02		1 025,91	0,00	1 354,02	205,18	
0003135	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I	BAY	D	D			9 026,82	11 613,75		2 586,93	0,00	1 354,02	388,04	
☹ 0207746	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I	BAY	D	D			9 026,82	11 613,75		2 586,93	0,00	1 354,02	388,04	
0003133	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 416,10	5 922,36		506,26	0,00	1 354,03	126,57	
0151049	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 416,10	5 922,36		506,26	0,00	1 354,03	126,57	
☹ 0207738	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 416,10	5 922,36		506,26	0,00	1 354,03	126,57	
☹ 0207734	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 416,10	5 922,36		506,26	0,00	1 354,03	126,57	
V08CA10 parent. Kyselina gadoxetová															
0016173	PRIMOVI	0,25MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	BAY	D	D		P	4 126,66	4 126,66		0,00	0,00	3 095,07	0,00	
☹ 0223189	PRIMOVI	0,25MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	BAY	D	D		P	4 126,66	4 126,66		0,00	0,00	3 095,07	0,00	
0016178	PRIMOVI	0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML I	BAY	D	D		P	4 126,66	4 126,66		0,00	0,00	3 095,07	0,00	
☹ 0223170	PRIMOVI	0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML I	BAY	D	D		P	4 126,66	4 126,66		0,00	0,00	3 095,07	0,00	
V08DA05 parent. Sulfur hexafluoride															
0027634	SONOVUE	8MCL/ML INJ PLQ DIS 1X25MG+1X5ML MINISPIKE	BBV	NL	D		P	2 034,79	2 034,79		0,00	0,00	813,92	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,

Stránka 310 z 311

Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD ☹ k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹ LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR



Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

červenec 2017

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP1	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2

Vysvětlivky: UHR1 – úhrada, MFC – konečná cena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – započitatelný doplatek, DNC – dohodnutá nejvyšší cena,
Úhrada EKV1, EKV2 – vypočtená úhrada za 1 ODTD nebo 1 DDD, ☹- k datu sestavení číselníku neúčtovaný LP pojišťovně,
Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD, - LP zařazený v Pozitivním listu SZP ČR