



listopad 2018

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. - 30. listopadu 2018
Počet stran : 333

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@szpocr.cz a předem za ně děkujeme.

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	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/INF PSO LQF 5+5X5ML	GDB	H	A			182,17	235,33		53,16	0,00	72,87	21,26	
A02BC01	p.o.	Omeprazol													
 0140192	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 100	STD	D				115,18	115,18	X	0,00	0,00	1,15	0,00	
 0140187	OMEPRAZOL STADA	20MG CPS ETD 30	STD	D				34,56	34,56	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	
0164976	OMEPRAZOL TEVA PHARMA	20MG CPS ETD 60	TVH	NL				69,11	81,95		12,84	0,00	1,15	0,21	
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	
0070933	ORTANOL	20MG CPS ETD 28	LEK	SLO				32,25	47,85		15,60	0,00	1,15	0,56	
0185344	ORTANOL	20MG CPS ETD 28 II	LEK	SLO				32,25	47,85		15,60	0,00	1,15	0,56	
0158351	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 30	MII	IRL				34,56	58,14		23,58	0,00	1,15	0,79	
 0233261	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 30	MII	IRL				34,56	58,14		23,58	0,00	1,15	0,79	

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

Stránka 3 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0223511	OMEPRAZOL DISTRIQUIMICA	20MG CPS ETD 100	DIT	E				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0195337	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	NEU	CZ				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0232981	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	NEU	CZ				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0232967	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	NEU	CZ				115,18	205,84		90,66	0,00	1,15	0,91	
0195351	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 100	NEU	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	
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	
0215606	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	
0195336	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 98	NEU	CZ				112,87	327,39		214,52	0,00	1,15	2,19	
0232966	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 98	NEU	CZ				112,87	327,39		214,52	0,00	1,15	2,19	
0158355	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 100	MII	IRL				115,18	334,66		219,48	0,00	1,15	2,19	
0233265	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 100	MII	IRL				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	
0208323	ORTANOL	20MG CPS ETD 100 II	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	
0025365	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	115,33		83,08	0,00	1,15	2,97	
0215605	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0115317	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	NEU	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0232960	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 28	NEU	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0232975	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 28	NEU	CZ				32,25	118,34		86,09	0,00	1,15	3,07	
0195330	OMEPRAZOL FARMAX	20MG CPS ETD 28	NEU	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	APX	NL				115,18	438,54		323,36	0,00	1,15	3,23	
0122112	APO-OME 20	20MG CPS ETD 28	APX	NL				32,25	164,23		131,98	0,00	1,15	4,71	
0115308	HELICID 20 ZENTIVA	20MG CPS ETD 14	ZNP	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
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	
0212917	OMEPRAZOL GALMED	20MG CPS ETD 14	GAU	CZ				16,12	126,83		110,71	0,00	1,15	7,91	
0158337	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 30	MII	IRL				61,76	61,76		0,00	0,00	2,06	0,00	
0233247	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 30	MII	IRL				61,76	61,76		0,00	0,00	2,06	0,00	
0158341	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 100	MII	IRL				205,84	334,66		128,82	0,00	2,06	1,29	
0233251	OMEPRAZOL MYLAN	20MG CPS ETD 100	MII	IRL				205,84	334,66		128,82	0,00	2,06	1,29	

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

Stránka 4 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0202874	HELICID	40MG CPS ETD 14X2	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	
0136811	OMEPRAZOL OLIKLA	40MG INF PLV SOL 1	CZP	CZ	A			81,94	114,71		32,77	0,00	81,94	32,77	
0024001	ORTANOL	40MG INF PLV SOL 1	SZK	A	A			81,94	114,71		32,77	0,00	81,94	32,77	
0136831	OMEPRAZOL OLIKLA	40MG INF PLV SOL 10	CZP	CZ	A			819,36	1 236,23		416,87	0,00	81,94	41,69	
0145855	OMEPRAZOL MYLAN	40MG INF PLV SOL 5	MYS	F	A			409,71	667,10		257,39	0,00	81,94	51,48	
0136830	OMEPRAZOL OLIKLA	40MG INF PLV SOL 5	CZP	CZ	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	0,00	1,15	2,19	
0151287	PANTOPRAZOL +PHARMA	20MG TBL ENT 28	PGZ	A				16,12	46,84		30,72	0,00	1,15	2,19	
0180474	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				16,12	157,86		141,74	0,00	1,15	10,12	
0180476	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	20MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				16,12	157,86		141,74	0,00	1,15	10,12	
0214433	CONTROLOC	20MG TBL ENT 28 I	TAK	D				16,12	279,19		263,07	0,00	1,15	18,79	
0214435	CONTROLOC	20MG TBL ENT 100	TAK	D				57,60	1 340,69		1 283,09	0,00	1,15	25,66	
☹ 0233287	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	MII	IRL				115,18	115,18		0,00	0,00	1,15	0,00	
0160379	PANTOMYL	40MG TBL ENT 100	MII	IRL				115,18	115,18		0,00	0,00	1,15	0,00	
0160373	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	MII	IRL				34,56	93,66		59,10	0,00	1,15	1,97	
☹ 0233283	PANTOMYL	40MG TBL ENT 30	MII	IRL				34,56	93,66		59,10	0,00	1,15	1,97	
0109415	NOLPAZA	40MG TBL ENT 84	KRK	SLO				96,75	281,12		184,37	0,00	1,15	2,19	
0151301	PANTOPRAZOL +PHARMA	40MG TBL ENT 28	PGZ	A				32,25	93,71		61,46	0,00	1,15	2,20	
0116436	APO-PANTO	40MG TBL ENT 100	APX	NL				115,18	613,01		497,83	0,00	1,15	4,98	
0116435	APO-PANTO	40MG TBL ENT 28	APX	NL				32,25	171,65		139,40	0,00	1,15	4,98	
0116439	APO-PANTO	40MG TBL ENT 100	APX	NL				115,18	613,01		497,83	0,00	1,15	4,98	
0109411	NOLPAZA	40MG TBL ENT 28	KRK	SLO				32,25	182,21		149,96	0,00	1,15	5,36	
0109409	NOLPAZA	40MG TBL ENT 14	KRK	SLO				16,12	91,10		74,98	0,00	1,15	5,36	
0180479	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				32,25	215,73		183,48	0,00	1,15	6,55	
0180481	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 28	ZNP	CZ				32,25	215,73		183,48	0,00	1,15	6,55	
0214526	CONTROLOC	40MG TBL ENT 100 I	TAK	D				115,18	1 366,62		1 251,44	0,00	1,15	12,51	
0214572	CONTROLOC	40MG TBL ENT 90	TAK	D				103,67	1 235,79		1 132,12	0,00	1,15	12,58	
0187724	PANTOPRAZOLE ZENTIVA	40MG TBL ENT 90	ZNP	CZ				103,67	2 021,80		1 918,13	0,00	1,15	21,31	
0214525	CONTROLOC	40MG TBL ENT 28 I	TAK	D				32,25	948,28		916,03	0,00	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 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A02BC02 parent. Pantoprazol															
☹	0136834	PANTOPRAZOL OLIKLA						819,36	1 133,44		314,08	0,00	81,94		31,41
	0214427	CONTROLOC I.V.						81,94	122,75		40,81	0,00	81,94		40,81
	0204540	PANTOPRAZOL ACCORD						81,94	122,75		40,81	0,00	81,94		40,81
☹	0136833	PANTOPRAZOL OLIKLA						409,68	718,23		308,55	0,00	81,94		61,71
	0138217	NOLPAZA						81,94	150,68		68,74	0,00	81,94		68,74
☹	0136832	PANTOPRAZOL OLIKLA						81,94	150,68		68,74	0,00	81,94		68,74
A02BC03 p.o. Lansoprazol															
☹	0208885	LANSOPRAZOL LICONSA						16,12	97,23		81,11	31,66	1,15		5,79
☹	0213632	LANSOPRAZOL MOMAJA						16,12	97,23		81,11	31,66	1,15		5,79
☹	0216754	LANSOPRAZOL MOMAJA						16,12	97,23		81,11	31,66	1,15		5,79
	0226569	LANXIB						16,12	97,23		81,11	31,66	1,15		5,79
	0106344	LANZUL						16,12	97,23		81,11	31,66	1,15		5,79
	0106349	LANZUL						16,12	97,23		81,11	31,66	1,15		5,79
	0156541	LANSOPRAZOL MYLAN						96,75	242,39		145,64	189,96	1,15		1,73
☹	0234488	LANSOPRAZOL MYLAN						96,75	242,39		145,64	189,96	1,15		1,73
☹	0234484	LANSOPRAZOL MYLAN						32,25	95,57		63,32	63,32	1,15		2,26
	0156537	LANSOPRAZOL MYLAN						32,25	95,57		63,32	63,32	1,15		2,26
☹	0208906	LANSOPRAZOL LICONSA						32,25	153,52		121,27	63,32	1,15		4,33
☹	0213639	LANSOPRAZOL MOMAJA						32,25	153,52		121,27	63,32	1,15		4,33
☹	0216775	LANSOPRAZOL MOMAJA						32,25	153,52		121,27	63,32	1,15		4,33
	0226590	LANXIB						32,25	153,52		121,27	63,32	1,15		4,33
	0017121	LANZUL						32,25	153,52		121,27	63,32	1,15		4,33
	0056102	LANZUL						16,12	101,80		85,68	31,66	1,15		6,12
☹	0234486	LANSOPRAZOL MYLAN						64,50	443,74		379,24	126,64	1,15		6,77
	0156539	LANSOPRAZOL MYLAN						64,50	443,74		379,24	126,64	1,15		6,77
☹	0208908	LANSOPRAZOL LICONSA						64,50	676,26		611,76	126,64	1,15		10,92
☹	0213641	LANSOPRAZOL MOMAJA						64,50	676,26		611,76	126,64	1,15		10,92
☹	0216777	LANSOPRAZOL MOMAJA						64,50	676,26		611,76	126,64	1,15		10,92
	0226592	LANXIB						64,50	676,26		611,76	126,64	1,15		10,92
	0017122	LANZUL						64,50	676,26		611,76	126,64	1,15		10,92
A02BC04 p.o. Rabeprazol															
	0157129	ZULBEX						16,12	177,83		161,71	97,15	1,15		11,55
	0141960	RAPOXOL						115,18	809,08		693,90	693,90	1,15		6,94
	0141951	RAPOXOL						32,25	239,60		207,35	194,29	1,15		7,41
	0157139	ZULBEX						32,25	239,60		207,35	194,29	1,15		7,41
	0157141	ZULBEX						64,50	688,29		623,79	388,58	1,15		11,14

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

Stránka 6 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0186373	NOFLUX	20MG TBL ENT 28	EGB	H				32,25	354,79		322,54	194,29	1,15	11,52	
0192582	AP0-RABEPRAZOL	20MG TBL ENT 100	APX	NL				115,18	1 464,14		1 348,96	693,90	1,15	13,49	
0192580	AP0-RABEPRAZOL	20MG TBL ENT 100	APX	NL				115,18	1 464,14		1 348,96	693,90	1,15	13,49	
A02BC05	p.o.	Esomeprazol													
☹	0191093	EMANERA	20MG CPS ETD 30 II	KRK	SLO			34,56	111,05		76,49	59,87	1,15	2,55	
	0147917	EMANERA	20MG CPS ETD 30 I	KRK	SLO			34,56	111,05		76,49	59,87	1,15	2,55	
	0180051	HELIDES	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ			32,25	172,05		139,80	55,87	1,15	4,99	
	0180050	HELIDES	20MG CPS ETD 28	ZNP	CZ			32,25	172,05		139,80	55,87	1,15	4,99	
☹	0191097	EMANERA	20MG CPS ETD 90 II	KRK	SLO			103,67	686,40		582,73	179,60	1,15	6,47	
	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	
☹	0191104	EMANERA	40MG CPS ETD 30 II	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	
	0180079	HELIDES	40MG CPS ETD 98	ZNP	CZ			225,75	1 056,42		830,67	391,12	1,15	4,24	
	0180080	HELIDES	40MG CPS ETD 98	ZNP	CZ			225,75	1 056,42		830,67	391,12	1,15	4,24	
	0147933	EMANERA	40MG CPS ETD 90 I	KRK	SLO			207,32	1 552,65		1 345,33	359,19	1,15	7,47	
☹	0191108	EMANERA	40MG CPS ETD 90 II	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	MYL	IRL			140,09	140,09		0,00	0,00	9,34	0,00	
	0207889	DUSPATALIN RETARD	200MG CPS RDR 30	MYL	IRL			140,09	140,09		0,00	0,00	9,34	0,00	
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	
	0225146	BUSCOPAN	10MG TBL OBD 20	IEB	F			18,76	101,66		82,90	82,90	9,38	41,45	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A03BB01	parent.	Butylskopolaminium													
0225150	BUSCOPAN	20MG/ML INJ SOL 5X1ML	IEB	F	A			69,35	118,50		49,15	0,00	41,61	29,49	
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	167,46		83,72	83,72	50,24	50,23	
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		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				165,63	344,08		178,45	0,00	12,42	13,38	
0166760	KINITO	50MG TBL FLM 100	ZNP	CZ				414,07	867,51		453,44	0,00	12,42	13,60	
0211967	ASKETON	50MG TBL FLM 100 I	MOE	CY				414,07	1 244,06		829,99	0,00	12,42	24,90	
0172509	ASKETON	50MG TBL FLM 100 II	MOE	CY				414,07	1 244,06		829,99	0,00	12,42	24,90	
0166776	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 I	PMP	CZ				414,07	1 244,06		829,99	0,00	12,42	24,90	
0166777	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 100 II	PMP	CZ				414,07	1 244,06		829,99	0,00	12,42	24,90	
0218272	ITOPRID SANECA	50MG TBL NOB 100	XAS	CY				414,07	1 244,06		829,99	0,00	12,42	24,90	
0207626	ITOPRID XANTIS	50MG TBL NOB 100	XAS	CY				414,07	1 244,06		829,99	0,00	12,42	24,90	
0172508	ASKETON	50MG TBL FLM 40 II	MOE	CY				165,63	526,41		360,78	0,00	12,42	27,06	
0211966	ASKETON	50MG TBL FLM 40 I	MOE	CY				165,63	526,41		360,78	0,00	12,42	27,06	
0166775	ITOPRID PMCS	50MG TBL FLM 40 II	PMP	CZ				165,63	526,41		360,78	0,00	12,42	27,06	
0218268	ITOPRID SANECA	50MG TBL NOB 40	XAS	CY				165,63	526,41		360,78	0,00	12,42	27,06	
0207622	ITOPRID XANTIS	50MG TBL NOB 40	XAS	CY				165,63	526,41		360,78	0,00	12,42	27,06	

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

Stránka 8 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A04AA01	p.o.	Ondansetron													
0097776	ZOFRAN ZYDIS	4MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	226,60	699,68		473,08	107,68	90,64	189,23	
0216913	ZOFRAN ZYDIS	4MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	226,60	699,68		473,08	107,68	90,64	189,23	
0097563	ZOFRAN ZYDIS	8MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	453,18	668,54		215,36	215,36	90,64	43,07	
0216912	ZOFRAN ZYDIS	8MG TBL BUC 10	NAI	CZ			P	453,18	668,54		215,36	215,36	90,64	43,07	
0011635	ONDANSETRON SANDOZ	8MG TBL FLM 10	SZK	A			P	453,18	853,69		400,51	215,36	90,64	80,10	
0185202	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	8MG POR TBL DIS 10	PHG	CZ			P	453,18	1 312,71		859,53	215,36	90,64	171,91	
0185206	NOVETRON 8 MG DISPERGOVATELNÉ TABLETY	8MG POR TBL DIS 10	PHG	CZ			P	453,18	1 312,71		859,53	215,36	90,64	171,91	
0021353	ONDANSETRON TEVA	8MG TBL FLM 10 I	TPP	CZ			P	453,18	1 558,96		1 105,78	215,36	90,64	221,16	
0099589	ZOFRAN	8MG TBL FLM 10	NAI	CZ			P	453,18	2 285,64		1 832,46	215,36	90,64	366,49	
A04AA01	p.rect.	Ondansetron													
0216914	ZOFRAN	16MG SUP 1	NAI	CZ			P	28,30	503,03		474,73	474,73	28,30	474,73	
0070533	ZOFRAN	16MG SUP 1	NAI	CZ			P	28,30	503,03		474,73	474,73	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	
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	453,18	1 312,30		859,12	859,12	90,64	171,82	
0233632	GRANISETRON MYLAN	1MG TBL FLM 10	MII	IRL			P	453,18	1 533,60		1 080,42	859,12	90,64	216,08	
0144277	GRANISETRON MYLAN	1MG TBL FLM 10	MII	IRL			P	453,18	1 533,60		1 080,42	859,12	90,64	216,08	
0140631	GRANEGIS	2MG TBL FLM 5	EGB	H			P	453,18	1 312,30		859,12	859,12	90,64	171,82	
0164791	GRATEVA	2MG TBL FLM 5	TPP	CZ			P	453,18	1 442,65		989,47	859,12	90,64	197,89	
0015367	KYTRIL	2MG TBL FLM 5	ATJ	GB			P	453,18	1 815,07		1 361,89	859,12	90,64	272,38	
0225618	KYTRIL	2MG TBL FLM 5	ATJ	GB			P	453,18	1 815,07		1 361,89	859,12	90,64	272,38	

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

Stránka 9 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	FRN	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	ATJ	GB	A		P	424,46	2 456,66		2 032,20	0,00	28,30	135,48	
0225615	KYTRIL INJ/INF	1MG/ML INJ SOL 5X3ML	ATJ	GB	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	453,18	2 383,51		1 930,33	1 930,33	90,64	386,07	360,51
A04AA05	parent.	Palonosetron													
0172764	PALONOSETRON SANDOZ	250MCG INJ SOL 1X5ML	SAN	CZ	A		P	148,46	1 231,09		1 082,63	0,00	29,69	216,53	246,22
0115778	FERANT	250MCG INJ SOL 5X5ML	MOE	CY	A		P	742,25	9 246,86		8 504,61	0,00	29,69	340,18	190,47
0185198	ALOXI	250MCG INJ SOL 1X5ML	HBP	IRL	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	190,47
0028441	ALOXI	250MCG INJ SOL 1X5ML	HBP	IRL	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	190,47
0115777	FERANT	250MCG INJ SOL 1X5ML	MOE	CY	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	190,47
0209360	PALONOSETRON ACCORD	250MCG INJ SOL 1X5ML	AHN	GB	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	190,47
0116095	PALONOSETRON FRESENIUS KABI	250MCG INJ SOL 1X5ML	FRN	CZ	A		P	148,46	1 997,09		1 848,63	0,00	29,69	369,73	190,47
A04AA55	p.o.	Palonosetron, kombinace													
0210492	AKYNZEO	300MG/0,5MG CPS DUR 1	HBP	IRL			P	2 086,55	2 112,02		25,47	25,47	2 086,55	25,47	
A04AD12	p.o.	Aprepitant													
0026637	EMEND	125MG+80MG CPS DUR 1+2	MSD	NL			P	1 561,54	1 663,22		101,68	101,68	520,51	33,89	
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	
☹ 0135165	URSOGRIX	250MG CPS DUR 100	AKR	LV	L	GIT,INF,INT, ALG		760,22	828,26		68,04	5,03	22,81	2,04	
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	
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	1 751,93		231,47	10,06	22,81	3,47	
☹ 0225659	URSONORM	500MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		1 520,46	1 751,93		231,47	10,06	22,81	3,47	
☹ 0189025	URSONORM	500MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		1 520,46	1 751,93		231,47	10,06	22,81	3,47	
0226453	URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		1 520,46	1 751,93		231,47	10,06	22,81	3,47	

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

Stránka 10 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0225657	URSONORM	500MG TBL FLM 60	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		912,28	1 080,23		167,95	6,04	22,81	4,20	
☹	0189023	URSONORM	500MG TBL FLM 60	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		912,28	1 080,23		167,95	6,04	22,81	4,20	
☹	0226451	URSOSAN FORTE	500MG TBL FLM 60	PMP	CZ	L	GIT,INF,INT, ALG		912,28	1 080,23		167,95	6,04	22,81	4,20	
	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	
	0160806	PICOPREP	10MG/3,5G/12G POR PLV SOL 2	FEJ	CZ			P	248,55	263,17		14,62	0,00	248,55	14,62	
	A06AD10	p.o.	Kombinace minerálních solí													
	0183550	EZICLEN	POR CNC SOL 2X176ML	IEB	F			P	248,55	472,56		224,01	224,01	248,55	224,01	
	A06AD15	p.o.	Makrogol													
	0058827	FORTTRANS	POR PLV SOL 4	IEB	F			P	248,55	271,45		22,90	22,90	248,55	22,90	
	A06AD65	p.o.	Makrogol, kombinace													
	0215556	VISTAPREP	POR PLV SOL 4	TLP	D			P	248,55	317,22		68,67	68,67	248,55	68,67	
	0170243	MOVIPREP	POR PLV SOL 1+1	NRH	GB			P	248,55	333,89		85,34	34,34	248,55	85,34	
☹	0127181	CLENSIA	POR PLV SOL 4+4	ASF	CZ			P	248,55	435,33		186,78	137,34	248,55	186,78	
	A06AG10	p.rect.	Sodná sůl dokusátu, včetně kombinací													
	0092489	YAL	13,4G/67,5ML+10MG/67,5 ML RCT SOL 10X67,5ML	TRZ	D				704,85	866,58		161,73	161,73	140,97	32,35	
	0012770	YAL	13,4G/67,5ML+10MG/67,5 ML RCT SOL 2X67,5ML	TRZ	D				140,97	192,85		51,88	32,35	140,97	51,88	
	A06AH01	parent.	Methylnaltrexonium-bromid													
☹	0500331	RELISTOR	12MG/0,6ML INJ SOL 7X0,6ML+7STR	PVP	CZ	A	ONK,BOL,HE E M	P	4 865,63	5 187,61		321,98	0,00	347,55	23,00	
	A07AA11	p.o.	Rifaximin													
	0202740	NORMIX	200MG TBL FLM 28	ALA	I			P	453,79	511,80		58,01	58,01	64,83	8,29	
	0225543	NORMIX	200MG TBL FLM 28	ALA	I			P	453,79	511,80		58,01	58,01	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	
	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	
	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	
	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 11 z 333

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	ZAP	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	2MG RCT SPM 1X14DÁV	FAK	D	L	GIT,INT,GER		1 910,49	1 913,32		2,83	2,83	136,46	0,20	
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	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
0203808	ASACOL	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	39,96
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	41,96
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	41,96
A07EC02	p.rect.	Mesalazin													
0017998	PENTASA	1G RCT SUS 7X100ML	FRL	CZ	L	GIT	P	607,31	623,94		16,63	0,00	86,76	2,38	
0203803	ASACOL ENEMA	4G RCT SUS 7X100ML+7APL	TLP	D	L	GIT	P	607,31	731,62		124,31	0,00	86,76	17,76	
0093770	SALOFALK	4G RCT SUS 7X60G	FAK	D	L	GIT	P	607,31	962,37		355,06	0,00	86,76	50,72	
0075569	SALOFALK 500	500MG SUP 30	FAK	D	L	GIT	P	571,64	614,75		43,11	0,00	38,11	2,87	
0166993	SALAZINAL	500MG SUP 30	PMP	CZ	L	GIT	P	571,64	614,75		43,11	0,00	38,11	2,87	
0203804	ASACOL	500MG SUP 20	TLP	D	L	GIT	P	381,09	530,61		149,52	0,00	38,11	14,95	

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

Stránka 12 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0140082	SALOFALK	1G SUP 30	FAK	D	L	GIT	P	1 143,27	1 143,27		0,00	0,00	38,11	0,00	
0083135	PENTASA	1G SUP 28	FRL	CZ	L	GIT	P	1 067,05	1 147,00		79,95	0,00	38,11	2,86	
A07FA p.o. Protiprůjemové mikroorganismy															
0107585	MUTAFLO	2,5-25X10 ⁹ CFU CPS ETD 100	ARP	D	L	GIT,PED,INT	P	852,76	1 822,11		969,35	969,35	17,06	19,39	31,85
0107584	MUTAFLO	2,5-25X10 ⁹ CFU CPS ETD 20	ARP	D	L	GIT,PED,INT	P	170,56	402,94		232,38	193,87	17,06	23,24	31,85
A09AA02 p.o. Multienzymové přípravky (lipáza, proteáza apod.)															
0215168	KREON 10 000	10000U CPS ETD 50	MYL	IRL			P	239,96	239,96		0,00	0,00	24,00	0,00	
0230609	KREON 10 000	10000U CPS ETD 50	MYL	IRL			P	239,96	239,96		0,00	0,00	24,00	0,00	
0125117	PANZYNORM FORTE-N	20000U TBL ENT 10	KRK	SLO			P	48,13	59,99		11,86	0,00	28,88	7,12	
0187406	PANGROL	20000IU TBL ENT 50 II	BBE	D			P	240,70	307,13		66,43	0,00	28,88	7,97	
0056167	PANGROL 20000	20000IU TBL ENT 50 I	BBE	D			P	240,70	307,13		66,43	0,00	28,88	7,97	
0125115	PANZYNORM FORTE-N	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	MYL	IRL			P	374,79	580,40		205,61	0,00	44,97	24,67	
0230614	KREON 25 000	25000U CPS ETD 50	MYL	IRL			P	374,79	580,40		205,61	0,00	44,97	24,67	
0054534	PANZYTRAT 25 000	25000U CPS ETD 50 II	API	IRL			P	374,79	597,45		222,66	0,00	44,97	26,72	
0230617	KREON 40 000	40000U CPS ETD 50	MYL	IRL			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 5X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		672,95	672,95		0,00	0,00	17,95	0,00	
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	
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	
0025689	INSUMAN RAPID	100IU/ML INJ SOL 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	
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	
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	
0219877	HUMULIN R KWIKPEN	100IU/ML INJ SOL PEP 10 (2X5)X3ML	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	
0222575	HUMALOG JUNIOR 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	

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

Stránka 13 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 KWIKPEN	200U/ML INJ SOL 5X3ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT		1 660,17	2 130,37		470,20	27,66	22,14	6,27	
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	
0027964	APIDRA SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL PEP 10X3ML	SDN	D	L	DIA,END,INT		1 660,17	2 366,11		705,94	86,68	22,14	9,41	
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 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	
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	
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	
0025694	INSUMAN BASAL	100IU/ML INJ SUS 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	
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	
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	
0219874	HUMULIN N (NPH) KWIKPEN	100IU/ML INJ SUS PEP 10 (2X5)X3ML	ELR	CZ	L	DIA,END,INT		1 409,32	1 631,88		222,56	0,00	18,79	2,97	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10AD01 parent. Inzulin lidský															
0500845	INSUMAN COMB 25 SOLOSTAR	100IU/ML INJ SUS 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	
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 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	
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	
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	
0219871	HUMULIN M3 (30/70) KWIKPEN	100IU/ML INJ SUS PEP 10 (2X5)X3ML	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	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	2 571,62		0,00	0,00	34,29	0,00	
0210171	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 10X (2X5)X3ML I	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	2 780,71		209,09	0,00	34,29	2,79	
0209088	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 10X (2X5)X3ML II	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	2 780,71		209,09	0,00	34,29	2,79	
0209087	ABASAGLAR	100U/ML INJ SOL 5X3ML II	LIY	NL	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 436,00		150,20	0,00	34,29	4,01	
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	
0222915	SEMGLEE	100U/ML INJ SOL PEP 5X3ML	MYS	F	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 579,29		293,49	0,00	34,29	7,83	
0027949	LANTUS SOLOSTAR	100U/ML INJ SOL 10X3ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	2 571,62	3 240,68		669,06	0,00	34,29	8,92	
0210402	TOUJEO	300U/ML INJ SOL 3X1,5ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 157,22	1 265,53		108,31	0,00	34,29	3,21	

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

Stránka 15 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0210403	TOUJEO	300U/ML INJ SOL 5X1,5ML	SDN	D	E	DIA,END,INT	P	1 928,72	2 133,22		204,50	0,00	34,29	3,64	
A10AE05 parent. Inzulín detemir															
0028151	LEVEMIR FLEXPEN	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 777,80		492,00	492,00	34,29	13,12	
0028148	LEVEMIR PENFILL	100U/ML INJ SOL 5X3ML	NOO	DK	E	DIA,END,INT	P	1 285,80	1 785,65		499,85	492,00	34,29	13,33	
A10AE54 parent. Inzulín glargin a lisenatid															
☹	0222068 SULIQUA	100U/ML+33MCG/ML INJ SOL 3X3ML	SGX	F	E	DIA,END,INT	P	1 856,26	3 210,85		1 354,59	848,18	618,75	451,53	
	0222069 SULIQUA	100U/ML+33MCG/ML INJ SOL 5X3ML	SGX	F	E	DIA,END,INT	P	3 093,80	4 507,44		1 413,64	1 413,64	618,76	282,73	
	0222067 SULIQUA	100U/ML+50MCG/ML INJ SOL 5X3ML	SGX	F	E	DIA,END,INT	P	3 997,77	5 735,93		1 738,16	1 413,64	799,55	347,63	
☹	0222066 SULIQUA	100U/ML+50MCG/ML INJ SOL 3X3ML	SGX	F	E	DIA,END,INT	P	2 398,65	3 605,45		1 206,80	848,18	799,55	402,27	
A10AE56 parent. Insulín 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															
☹	0100103 STADAMET	500MG TBL FLM 120	STD	D				86,43	86,43	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
☹	0100101 STADAMET	500MG TBL FLM 60	STD	D				43,21	43,21	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
	0169516 METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 120	MII	IRL				86,43	165,30		78,87	0,00	2,88	2,63	
☹	0235447 METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 120	MII	IRL				86,43	165,30		78,87	0,00	2,88	2,63	
☹	0235443 METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	MII	IRL				43,21	82,64		39,43	0,00	2,88	2,63	
	0169512 METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 60	MII	IRL				43,21	82,64		39,43	0,00	2,88	2,63	
	0127294 METFORMIN SANDOZ	500MG TBL FLM 60	SAN	CZ				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	
☹	0207951 METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				43,21	84,14		40,93	0,00	2,88	2,73	
	0144454 METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				43,21	84,14		40,93	0,00	2,88	2,73	
	0144455 METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				64,82	148,45		83,63	0,00	2,88	3,72	
☹	0207952 METFORMIN ZENTIVA	500MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				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	
	0023793 GLUCOPHAGE	500MG TBL FLM 5X10	MSJ	F				36,02	85,09		49,07	0,00	2,88	3,93	
	0208204 SIOFOR	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	
	0208203 SIOFOR	500MG TBL FLM 120 II	BBE	D				86,43	213,90		127,47	0,00	2,88	4,25	
	0012354 SIOFOR 500	500MG TBL FLM 120 I	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	
☹	0235448 METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 180	MII	IRL				129,63	718,30		588,67	0,00	2,88	13,08	

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

Stránka 16 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0169517	METFORMIN MYLAN	500MG TBL FLM 180	MII	IRL				129,63	718,30		588,67	0,00	2,88	13,08	
0117260	METFORMIN TEVA XR	500MG TBL PRO 120 I	TPP	CZ				112,33	226,06		113,73	0,00	3,74	3,79	
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 I	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	MII	IRL				73,45	102,97		29,52	0,00	2,88	1,16	
 0235462	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	MII	IRL				146,90	205,98		59,08	0,00	2,88	1,16	
0169534	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 120	MII	IRL				146,90	205,98		59,08	0,00	2,88	1,16	
 0235476	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 60	MII	IRL				73,45	102,97		29,52	0,00	2,88	1,16	
0127317	METFORMIN SANDOZ	850MG TBL FLM 60	SAN	CZ				73,45	102,96		29,51	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	
0112628	METFORMIN TEVA	850MG TBL FLM 60	TPP	CZ				73,45	102,99		29,54	0,00	2,88	1,16	
0144450	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				73,45	105,08		31,63	0,00	2,88	1,24	
 0207953	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				73,45	105,08		31,63	0,00	2,88	1,24	
0132576	SIOFOR	850MG TBL FLM 120	BBE	D				146,90	274,15		127,25	0,00	2,88	2,50	
0208206	SIOFOR	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	
0208207	SIOFOR	850MG TBL FLM 60 II	BBE	D				73,45	137,39		63,94	0,00	2,88	2,51	
0056504	SIOFOR 850	850MG TBL FLM 60 I	BBE	D				73,45	137,39		63,94	0,00	2,88	2,51	
0200477	NORMAGLYC	850MG TBL FLM 90 I	PVP	CZ				110,18	210,17		99,99	0,00	2,88	2,61	
0144452	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				110,18	217,29		107,11	0,00	2,88	2,80	
 0207955	METFORMIN ZENTIVA	850MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				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	
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	MII	IRL				220,34	718,30		497,96	0,00	2,88	6,51	
 0235463	METFORMIN MYLAN	850MG TBL FLM 180	MII	IRL				220,34	718,30		497,96	0,00	2,88	6,51	
 0019580	STADAMET	1000MG TBL FLM 120 I	STD	D				172,82	172,82	X	0,00	0,00	2,88	0,00	
 0019577	STADAMET	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	MII	IRL				172,82	228,39		55,57	0,00	2,88	0,93	

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

Stránka 17 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0235493	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 120	MII	IRL				172,82	228,39		55,57	0,00	2,88	0,93	
	0169548	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	MII	IRL				86,41	116,79		30,38	0,00	2,88	1,01	
☹	0235489	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 60	MII	IRL				86,41	116,79		30,38	0,00	2,88	1,01	
	0132186	METFORMIN SANDOZ	1000MG TBL FLM 60	SAN	CZ				86,41	116,64		30,23	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	
	0132995	SIOFOR 1000	1000MG TBL FLM 60	BCE	D				86,41	145,26		58,85	0,00	2,88	1,96	
	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	
☹	0207949	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				86,41	160,54		74,13	0,00	2,88	2,47	
	0144460	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				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	
☹	0207947	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				129,62	287,57		157,95	0,00	2,88	3,51	
	0144458	METFORMIN ZENTIVA	1000MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				129,62	287,57		157,95	0,00	2,88	3,51	
	0169553	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 180	MII	IRL				259,25	718,30		459,05	0,00	2,88	5,10	
☹	0235494	METFORMIN MYLAN	1000MG TBL FLM 180	MII	IRL				259,25	718,30		459,05	0,00	2,88	5,10	
	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	
	A10BB01	p.o. Glibenklamid														
	0091880	MANINIL	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				62,47	204,92		142,45	142,45	1,04	2,37	
	0103541	MINIDIAB	5MG TBL NOB 30	PFX	CZ				15,61	61,70		46,09	35,61	1,04	3,07	
	A10BB08	p.o. Gliquidon														
	0099336	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				15,61	99,45		83,84	83,84	1,04	5,59	
☹	0230425	GLURENORM	30MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				15,61	99,45		83,84	83,84	1,04	5,59	
	A10BB09	p.o. Gluklazid														
	0206433	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL RET 120 II	ACK	IS				62,47	171,47		109,00	109,00	1,04	1,82	
	0206432	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL RET 90 II	ACK	IS				46,85	138,34		91,49	81,75	1,04	2,03	
	0206431	GLIKLAZID ACTAVIS	30MG TBL RET 60 II	ACK	IS				31,23	95,17		63,94	54,50	1,04	2,13	
	0112659	GLYCLADA	30MG TBL RET 90	KRK	SLO				46,85	189,82		142,97	81,75	1,04	3,18	
	0112666	GLYCLADA	30MG TBL RET 60	KRK	SLO				31,23	127,28		96,05	54,50	1,04	3,20	
	0147116	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL RET 120	MII	IRL				62,47	366,50		304,03	109,00	1,04	5,07	
☹	0234454	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL RET 120	MII	IRL				62,47	366,50		304,03	109,00	1,04	5,07	
☹	0234451	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL RET 60	MII	IRL				31,23	198,79		167,56	54,50	1,04	5,59	
	0147113	GLICLAZID MYLAN	30MG TBL RET 60	MII	IRL				31,23	198,79		167,56	54,50	1,04	5,59	

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

Stránka 18 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0018390	DIAPREL MR	30MG TBL RET 120	LQS	F				62,47	452,21		389,74	109,00	1,04	6,50	
0001290	DIAPREL MR	30MG TBL RET 60	LQS	F				31,23	232,17		200,94	54,50	1,04	6,70	
0206452	GLIKLAZID ACTAVIS	60MG TBL RET 60 II	ACK	IS				62,45	328,46		266,01	109,00	1,04	4,43	
0188469	GLYCLADA	60MG TBL RET 90 II	KRK	SLO				93,68	527,34		433,66	163,50	1,04	4,82	
0188470	GLYCLADA	60MG TBL RET 90 I	KRK	SLO				93,68	527,34		433,66	163,50	1,04	4,82	
0188465	GLYCLADA	60MG TBL RET 60 II	KRK	SLO				62,45	357,72		295,27	109,00	1,04	4,92	
0188466	GLYCLADA	60MG TBL RET 60 I	KRK	SLO				62,45	357,72		295,27	109,00	1,04	4,92	
0139394	DIAPREL MR	60MG TBL RET 60	LQS	F				62,45	482,33		419,88	109,00	1,04	7,00	
0139392	DIAPREL MR	60MG TBL RET 30	LQS	F				31,23	248,00		216,77	54,50	1,04	7,23	
A10BB12 p.o. Glimepirid															
0012026	GLIMEPIRID SANDOZ	1MG TBL NOB 30	SZK	A				12,15	35,26		23,11	0,00	1,22	2,31	
0056306	OLTAR	1MG TBL NOB 30	BBE	D				12,15	69,37		57,22	0,00	1,22	5,72	
 0163077	AMARYL	2MG TBL NOB 30	SFK	CZ				20,83	20,83	X	0,00	0,00	1,04	0,00	
0012069	GLIMEPIRID SANDOZ	2MG TBL NOB 30	SZK	A				20,83	47,08		26,25	0,00	1,04	1,31	
0012048	GLIMEPIRID SANDOZ	2MG TBL NOB 120	SZK	A				83,28	188,30		105,02	0,00	1,04	1,31	
 0235320	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 90	MII	IRL				62,47	165,14		102,67	0,00	1,04	1,71	
0154051	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 90	MII	IRL				62,47	165,14		102,67	0,00	1,04	1,71	
0154049	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	MII	IRL				20,83	56,65		35,82	0,00	1,04	1,79	
 0235318	GLIMEPIRID MYLAN	2MG TBL NOB 30	MII	IRL				20,83	56,65		35,82	0,00	1,04	1,79	
0040968	EGLYMAD	2MG TBL NOB 30	KRK	SLO				20,83	81,47		60,64	0,00	1,04	3,03	
0059558	OLTAR	2MG TBL NOB 30	BBE	D				20,83	99,63		78,80	0,00	1,04	3,94	
0044647	GLIMEPIRID-RATIOPHARM	2MG TBL NOB 30	RAT	D				20,83	158,22		137,39	0,00	1,04	6,87	
 0163085	AMARYL	3MG TBL NOB 30	SFK	CZ				31,23	31,23	X	0,00	0,00	1,04	0,00	
 0235328	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 90	MII	IRL				93,68	167,26		73,58	0,00	1,04	0,82	
0154059	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 90	MII	IRL				93,68	167,26		73,58	0,00	1,04	0,82	
0012098	GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 120	SZK	A				124,90	223,02		98,12	0,00	1,04	0,82	
0012121	GLIMEPIRID SANDOZ	3MG TBL NOB 30	SZK	A				31,23	55,76		24,53	0,00	1,04	0,82	
 0235325	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,23	56,36		25,13	0,00	1,04	0,84	
0154056	GLIMEPIRID MYLAN	3MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,23	56,36		25,13	0,00	1,04	0,84	
0040975	EGLYMAD	3MG TBL NOB 30	KRK	SLO				31,23	96,37		65,14	0,00	1,04	2,17	
0066297	OLTAR	3MG TBL NOB 30	BBE	D				31,23	113,82		82,59	0,00	1,04	2,75	
0044899	GLIMEPIRID-RATIOPHARM	3MG TBL NOB 30	RAT	D				31,23	178,10		146,87	0,00	1,04	4,90	
0202532	GLYMEXAN	3MG TBL NOB 120	PVP	CZ				124,90	1 029,65		904,75	0,00	1,04	7,54	
0202527	GLYMEXAN	3MG TBL NOB 30	PVP	CZ				31,23	329,57		298,34	0,00	1,04	9,94	
0012181	GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 30	SZK	A				41,64	62,89		21,25	0,00	1,04	0,53	
0012143	GLIMEPIRID SANDOZ	4MG TBL NOB 120	SZK	A				166,54	251,55		85,01	0,00	1,04	0,53	
 0235335	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 90	MII	IRL				124,90	210,08		85,18	0,00	1,04	0,71	

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

Stránka 19 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0154066	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 90	MII	IRL				124,90	210,08		85,18	0,00	1,04	0,71	
0235332	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				41,64	71,73		30,09	0,00	1,04	0,75	
0154063	GLIMEPIRID MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				41,64	71,73		30,09	0,00	1,04	0,75	
0040998	EGLYMAD	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				41,64	111,67		70,03	0,00	1,04	1,75	
0051754	OLTAR	4MG TBL NOB 30	MNI	L				41,64	125,46		83,82	0,00	1,04	2,10	
0051981	OLTAR	6MG TBL NOB 30	MNI	L				62,45	144,46		82,01	0,00	1,04	1,37	
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	
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	NL	L	DIA,END,INT	P	835,71	1 018,49		182,78	182,78	14,92	3,26	
0500551	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	NL	L	DIA,END,INT	P	2 924,98	3 962,17		1 037,19	639,73	14,92	5,29	
0500143	JANUMET	50MG/1000MG TBL FLM 196	MSD	NL	L	DIA,END,INT	P	2 924,98	3 962,17		1 037,19	639,73	14,92	5,29	
0500550	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196(2X98)	MSD	NL	L	DIA,END,INT	P	3 143,26	3 979,41		836,15	639,73	16,04	4,27	
0500136	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 196	MSD	NL	L	DIA,END,INT	P	3 143,26	3 979,41		836,15	639,73	16,04	4,27	
0500133	JANUMET	50MG/850MG TBL FLM 56	MSD	NL	L	DIA,END,INT	P	898,07	1 171,75		273,68	182,78	16,04	4,89	
A10BD08	p.o.	Metformin a vildagliptin													
0193966	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 II	NEI	IRL	L	DIA,END,INT	P	891,23	919,86		28,63	28,63	14,85	0,48	
0029740	EUCREAS	50MG/1000MG TBL FLM 60 I	NEI	IRL	L	DIA,END,INT	P	891,23	919,86		28,63	28,63	14,85	0,48	
0029734	EUCREAS	50MG/850MG TBL FLM 60 I	NEI	IRL	L	DIA,END,INT	P	962,22	1 264,34		302,12	28,63	16,04	5,04	
0193960	EUCREAS	50MG/850MG TBL FLM 60 II	NEI	IRL	L	DIA,END,INT	P	962,22	1 264,34		302,12	28,63	16,04	5,04	
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	

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

Stránka 20 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BD10	p.o.	Metformin a saxagliptin													
0168891	KOMBOGLYZE	2,5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	891,23	1 238,08		346,85	301,74	14,85	5,78	
0168885	KOMBOGLYZE	2,5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	962,22	1 263,96		301,74	301,74	16,04	5,03	
A10BD11	p.o.	Metformin a linagliptin													
0185273	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 60X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	962,22	1 268,05		305,83	292,87	16,04	5,10	
0193610	JENTADUETO	2,5MG/850MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	2 886,67	3 874,47		987,80	878,61	16,04	5,49	
0185287	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 60X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	975,18	1 268,05		292,87	292,87	16,25	4,88	
0193608	JENTADUETO	2,5MG/1000MG TBL FLM 180(2X90X1)	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	2 925,58	3 874,47		948,89	878,61	16,25	5,27	
A10BD13	p.o.	Metformin a alogliptin													
0194411	VIPDOMET	12,5MG/850MG TBL FLM 56	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	898,07	997,65		99,58	88,14	16,04	1,78	
0194423	VIPDOMET	12,5MG/1000MG TBL FLM 56	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	910,17	998,31		88,14	88,14	16,25	1,57	
A10BD15	p.o.	Metformin a dapagliflozin													
0194777	XIGDUO	5MG/850MG TBL FLM 196 (2X98)	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	4 263,28	4 263,28		0,00	0,00	21,75	0,00	
0194775	XIGDUO	5MG/850MG TBL FLM 60	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 306,73	1 376,07		69,34	0,00	21,78	1,16	
0194783	XIGDUO	5MG/1000MG TBL FLM 196(2X98)	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	4 271,27	4 271,27		0,00	0,00	21,79	0,00	
0194781	XIGDUO	5MG/1000MG TBL FLM 60	AZC	S	E	DIA,END,INT	P	1 319,75	1 378,63		58,88	0,00	22,00	0,98	
A10BD16	p.o.	Metformin a kanagliflozin													
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	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BF01 p.o. Akarbóza															
☹	0233499	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 120	MII	IRL			435,62	599,40		163,78	0,00	5,45	2,05	
	0124065	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 120	MII	IRL			435,62	599,40		163,78	0,00	5,45	2,05	
	0124062	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 90	MII	IRL			341,71	341,71		0,00	0,00	5,70	0,00	
☹	0233496	AKARBOZA MYLAN	100MG TBL NOB 90	MII	IRL			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	
	0223544	GLUCOBAY 100	100MG TBL NOB 120	BAY	D			463,31	599,40		136,09	0,00	5,79	1,70	
	0154292	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	
☹	0233298	PIOGLITAZON MYLAN	15MG TBL NOB 28	MII	IRL	L DIA	P	353,16	604,05		250,89	0,00	25,23	17,92	
	0177371	PIOGLITAZON MYLAN	15MG TBL NOB 28	MII	IRL	L DIA	P	353,16	604,05		250,89	0,00	25,23	17,92	
	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	563,24	563,24	Y	0,00	0,00	20,12	0,00	
	0177380	PIOGLITAZON MYLAN	30MG TBL NOB 28	MII	IRL	L DIA	P	706,30	864,99		158,69	0,00	25,23	5,67	
☹	0233307	PIOGLITAZON MYLAN	30MG TBL NOB 28	MII	IRL	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	NL	L DIA,END,INT	P	829,52	961,77		132,25	132,25	29,63	4,72	
	0028743	JANUVIA	100MG TBL FLM 98	MSD	NL	L DIA,END,INT	P	2 903,33	4 113,64		1 210,31	462,88	29,63	12,35	
A10BH02 p.o. Vildagliptin															
	0029199	GALVUS	50MG TBL NOB 56	NEI	IRL	L DIA,END,INT	P	829,52	1 175,98		346,46	0,00	29,63	12,37	
A10BH03 p.o. Saxagliptin															
	0149500	ONGLYZA	5MG TBL FLM 30X1	AZC	S	L DIA,END,INT	P	888,77	1 180,96		292,19	292,19	29,63	9,74	
	0149501	ONGLYZA	5MG TBL FLM 90X1	AZC	S	L DIA,END,INT	P	2 666,33	3 812,96		1 146,63	876,57	29,63	12,74	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A10BH04	p.o.	Alogliptin													
0194453	VIPIDIA	25MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	829,52	1 043,68		214,16	214,16	29,63	7,65	
0194444	VIPIDIA	12,5MG TBL FLM 28	TKD	DK	L	DIA,END,INT	P	414,76	549,87		135,11	107,08	29,63	9,65	
A10BH05	p.o.	Linagliptin													
0168451	TRAJENTA	5MG TBL FLM 90X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	2 666,33	3 546,50		880,17	880,17	29,63	9,78	
0168447	TRAJENTA	5MG TBL FLM 30X1	BOE	D	L	DIA,END,INT	P	888,77	1 198,74		309,97	293,39	29,63	10,33	
A10BJ01	parent.	Exenatid													
0027940	BYETTA	10MCG INJ SOL 1X2,4ML	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	888,77	2 442,56		1 553,79	1 553,79	29,63	51,79	72,32
0168379	BYDUREON	2MG INJ PLQ SUS PRO 4X(1+1X0,65ML ISP+2J)	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	829,57	2 954,05		2 124,48	1 086,57	29,63	75,87	72,32
0210103	BYDUREON	2MG INJ PLQ SUS PRO 4X1	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	829,57	3 006,33		2 176,76	1 086,57	29,63	77,74	72,32
0027937	BYETTA	5MCG INJ SOL 1X1,2ML	AZC	S	L	DIA,END,INT	P	444,39	2 355,02		1 910,63	776,90	29,63	127,38	72,32
A10BJ02	parent.	Liraglutid													
0149308	VICTOZA	6MG/ML INJ SOL 2X3ML	NOO	DK	L	DIA,END,INT	P	888,77	3 092,74		2 203,97	2 203,97	29,63	73,47	72,32
A10BJ03	parent.	Lixisenatid													
0193830	LYXUMIA	20MCG INJ SOL 2X3ML	SGX	F	L	DIA,END,INT	P	829,52	2 284,30	X	1 454,78	1 454,78	29,63	51,96	72,32
0193832	LYXUMIA	10MCG+20MCG INJ SOL 1X3ML+1X3ML	SGX	F	L	DIA,END,INT	P	622,14	2 322,35	X	1 700,21	1 091,09	29,63	80,96	72,32
A10BJ05	parent.	Dulaglutid													
0210230	TRULICITY	1,5MG INJ SOL 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	414,73	1 872,80		1 458,07	1 458,07	29,63	104,15	82,68
0210225	TRULICITY	0,75MG INJ SOL 2X0,5ML	LIY	NL	L	DIA,END,INT	P	207,37	1 892,31		1 684,94	729,04	29,63	240,72	82,68
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													
0149690	ENYGLID	0,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		95,83	206,85		111,02	0,00	12,78	14,80	
0026769	NOVONORM	0,5MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		95,83	365,84		270,01	0,00	12,78	36,00	

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

Stránka 23 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0202880	DIBETIX	0,5MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		95,83	384,71		288,88	0,00	12,78	38,52	
0193249	REPAGLINIDE ACCORD	0,5MG TBL NOB 90	AHN	GB	L	DIA,END,INT		95,83	384,71		288,88	0,00	12,78	38,52	
0149696	ENYGLID	1MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		147,43	206,85		59,42	0,00	9,83	3,96	
0149694	ENYGLID	1MG TBL NOB 30	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		49,14	106,51		57,37	0,00	9,83	11,47	
0026777	NOVONORM	1MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		147,43	372,57		225,14	0,00	9,83	15,01	
0202881	DIBETIX	1MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		147,43	384,71		237,28	0,00	9,83	15,82	
0193254	REPAGLINIDE ACCORD	1MG TBL NOB 90	AHN	GB	L	DIA,END,INT		147,43	384,71		237,28	0,00	9,83	15,82	
0149702	ENYGLID	2MG TBL NOB 90	KRK	SLO	L	DIA,END,INT		206,85	206,85		0,00	0,00	6,90	0,00	
0026782	NOVONORM	2MG TBL NOB 90	NOO	DK	L	DIA,END,INT		294,86	333,39		38,53	0,00	9,83	1,28	
0202882	DIBETIX	2MG TBL NOB 90	PVP	CZ	L	DIA,END,INT		294,86	367,04		72,18	0,00	9,83	2,41	
0193259	REPAGLINIDE ACCORD	2MG TBL NOB 90	AHN	GB	L	DIA,END,INT		294,86	367,04		72,18	0,00	9,83	2,41	
A11CA01 p.o. Retinol															
0230448	VITAMIN A-SLOVAKOFARMA	30000IU CPS MOL 50	ZNP	CZ			P	59,18	61,06		1,88	1,88	1,97	0,06	
0000347	VITAMIN A-SLOVAKOFARMA	30000IU CPS MOL 50	ZNP	CZ			P	59,18	61,06		1,88	1,88	1,97	0,06	
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															
0201952	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	7,5MG/ML INJ SOL 5X1ML	BBP	CZ				167,41	167,41		0,00	0,00	1,10	0,00	
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	

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

Stránka 24 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A11CC05	p.o.	Cholekalciferol													
0012023	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0132990	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0132844	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0103788	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0132861	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0132984	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0132941	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 1X10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
0132874	VIGANTOL	0,5MG/ML POR GTT SOL 10ML	MEC	D				34,15	107,52		73,37	73,37	0,17	0,37	
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.	Uhličitan 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	92,61	X	10,66	0,00	49,17	6,40	
A12AX	p.o.	Vápník, kombinace s jinými léčivý													
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				177,92	177,92		0,00	0,00	2,97	0,00	
0189079	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/400IU TBL MND 60	TAK	N				177,92	177,92		0,00	0,00	2,97	0,00	
0164888	CALTRATE 600 MG/400 IU D3 POTÁHOVANÁ TABLETA	600MG/400IU TBL FLM 90	PCV	A				311,02	318,58		7,56	0,00	3,46	0,08	
0198059	CALCIUM/VITAMIN D3 SANDOZ	1000MG/880IU TBL MND 90(3X30)	SAN	CZ				317,80	650,10		332,30	0,00	3,53	3,69	
☹ 0231744	CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 30	MYL	IRL				134,74	183,43		48,69	0,00	4,49	1,62	
0177606	CALCIUM/VITAMIN D3 MEDA	500MG/800IU TBL MND 30	MYL	IRL				134,74	183,43		48,69	0,00	4,49	1,62	

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

Stránka 25 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹️ 0206541	CALCICHEW D3 JAHODA	500MG/1000IU TBL MND 60	TAK	N				318,07	439,79		121,72	0,00	5,30	2,03	
☹️ 0206536	CALCICHEW D3 LEMON	500MG/1000IU TBL MND 60	TAK	N				318,07	517,49		199,42	0,00	5,30	3,32	
0189098	CALCICHEW D3 LEMON	1000MG/800IU TBL MND 60	TAK	N				387,73	387,73		0,00	0,00	6,46	0,00	
A12BA01 p.o. Chlorid draselný															
0017189	KALIUM CHLORATUM BIOMEDICA	500MG TBL ENT 100	BCS	CZ				75,05	98,89		23,84	0,00	4,50	1,43	
0200935	KALNORMIN	1G TBL PRO 30	PVP	CZ				45,03	60,23		15,20	0,00	4,50	1,52	
A12BA parent. Draslík															
0002132	CARDILAN	50MG/ML+50MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			68,51	178,17	X	109,66	0,00	6,85	10,97	
A12CC02 parent. Síran hořečnatý															
0000499	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	200MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			108,28	131,41	X	23,13	0,00	10,83	2,31	
0000498	MAGNESIUM SULFURICUM BIOTIKA	100MG/ML INJ SOL 5X10ML	BBP	CZ	A			54,13	126,27	X	72,14	0,00	10,83	14,43	
A12CC09 p.o. Magnesium-rotát															
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)															
☹️ 0234736	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	MYL	IRL	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	MYL	IRL	L	INT,NEU,PS Y,GYN,GER, ONK	P	107,27	162,11		54,84	54,84	3,67	1,88	
0066555	MAGNOSOLV	365MG POR GRA SOL SCC 30	MYL	IRL	L	INT,NEU,PS Y,GYN,GER, ONK	P	107,27	162,11		54,84	54,84	3,67	1,88	
A16AB02 parent. Imiglucaráza															
0028020	CEREZYME	400U INF PLV CSL 1	GZE	NL	S		P	37 683,00	40 693,84		3 010,84	0,00	28 262,96	2 258,19	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	66 758,56	79 702,75		12 944,19	0,00	794,43	154,04	
A16AB10	parent.	Velagluceráza alfa													
0167785	VPRIV	400U INF PLV SOL 1	SJD	IRL	S		P	37 683,00	43 086,20		5 403,20	0,00	28 262,96	4 052,50	
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	MYL	IRL	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	
A16AX03	p.o.	Natrium-fenylbutyrát													
0026271	AMMONAPS	940MG/G GRA 1X266G	SUS	S	S J4		P	31 743,94	34 414,44		2 670,50	0,00	2 539,11	213,61	
A16AX04	p.o.	Nitisinon													
0222548	NITISINONE MENDELKABS	5MG CPS DUR 60	MDK	GB	S J4		P	23 842,98	26 837,35		2 994,37	0,00	8 941,01	1 122,87	
0222549	NITISINONE MENDELKABS	10MG CPS DUR 60	MDK	GB	S J4		P	47 685,95	52 840,91		5 154,96	0,00	8 941,17	966,56	
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													
0223817	MIGLUSTAT ACCORD	100MG CPS DUR 84X1	AHN	GB	S		P	119 893,54	136 254,04		16 360,50	0,00	4 281,91	584,30	
0027034	ZAVESCA	100MG CPS DUR 84	JAI	B	S		P	119 893,54	136 254,04		16 360,50	0,00	4 281,91	584,30	
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	

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

Stránka 27 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
A16AX10 p.o. Eliglustat															
☹️ 0210307	CERDELGA	84MG CPS DUR 56	GZE	NL	S		P	432 052,24	584 272,47		152 220...	0,00	15 430,44	5 436,44	
A16AX14 p.o. Migalastat															
☹️ 0209362	GALAFOLD	123MG CPS DUR 14	AMI	GB	S		P	334 727,63	460 774,22		126 046...	0,00	11 954,56	4 501,66	
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			2 461,00	2 461,00	X	0,00	0,00	10 335,99	0,00	
☹️ 0230458	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A			3 498,62	3 770,64		272,02	0,00	14 693,91	1 142,46	
0129056	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	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	
0173172	ANTITHROMBIN III BAXALTA	50IU/ML 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	50IU/ML 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			4 922,00	4 922,00	X	0,00	0,00	10 335,99	0,00	
0129057	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A			6 997,22	7 300,19		302,97	0,00	14 693,87	636,22	
☹️ 0230459	ATENATIV	50IU/ML INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	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	50IU/ML 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	50IU/ML 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	

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

Stránka 28 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B01AB05	parent.	Enoxaparin													
0115400	CLEXANE	2000IU(20MG)/0,2ML INJ SOL ISP 10X0,2ML I	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 I	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 I	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 I	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 I	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 I	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 I	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 I	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 I	SFK	CZ			P	1 539,57	1 705,66		166,09	111,86	173,20		18,69
0125290	CLEXANE	10000IU(100MG)/1ML INJ SOL ISP 50X1ML I	SFK	CZ			P	7 697,86	16 982,88		9 285,02	559,30	173,20		208,91
0107950	CLEXANE FORTE	12000IU(120MG)/0,8ML INJ SOL ISP 10X0,8ML I	SFK	CZ			P	1 847,49	2 167,36		319,87	134,23	173,20		29,99
0107951	CLEXANE FORTE	15000IU(150MG)/1ML INJ SOL ISP 10X1ML I	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
0213494	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,4ML	ASP	IRL			P	490,89	612,37		121,48	34,20	73,63		18,22
0213489	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 10X0,6ML	ASP	IRL			P	736,33	876,25		139,92	51,30	73,63		13,99
0213488	FRAXIPARINE	9500IU/ML INJ SOL ISP 2X0,6ML	ASP	IRL			P	147,26	240,65		93,39	10,26	73,63		46,70
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

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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	
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	
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	
B01AB11 p.o. Sulodexid															
0225450	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	ALA	I	L	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	779,89	779,89		0,00	0,00	26,00	0,00	
0173400	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 60	ALA	I	L	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	779,89	779,89		0,00	0,00	26,00	0,00	
0225452	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	ALA	I	L	INT,KAR,HE M,DER,GER, CHI	P	657,67	657,67		0,00	0,00	26,31	0,00	
0096118	VESSEL DUE F	250SU CPS MOL 50	ALA	I	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	600SU INJ SOL 10X2ML	ALA	I	A	INT,KAR,HE M,DER,GER	P	359,21	512,46		153,25	0,00	35,92	15,33	
B01AB12 parent. Bemiparin															
0030521	ZIBOR	2500IU INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	525,95	605,80		79,85	0,00	73,63	11,18	
0030526	ZIBOR	3500IU INJ SOL ISP 10X0,2ML	MNI	L			P	736,33	950,80		214,47	0,00	73,63	21,45	
0108381	ZIBOR	25000IU INJ SOL ISP 2X0,2ML	MNI	L			P	200,81	200,81	X	0,00	0,00	173,20	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	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. Klopido															
0143535	CLOPIDOGREL ACTAVIS	75MG TBL FLM 28 II	ACK	IS			P	93,43	93,43	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	
0169252	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	
0169251	TROMBEX	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	100,11	100,11	X	0,00	0,00	3,34	0,00	
0187274	PLATEL	75MG TBL FLM 90 II	MOE	CY			P	300,33	309,13		8,80	0,00	3,34	0,10	
0187289	PLATEL	75MG TBL FLM 28 II	MOE	CY			P	93,43	96,24		2,81	0,00	3,34	0,10	
0142806	PLAVOCORIN	75MG TBL FLM 28 II	SAN	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	
0173913	PLOVTT	75MG TBL FLM 28	SVS	CZ			P	93,43	370,36		276,93	0,00	3,34	9,89	
0173917	PLOVTT	75MG TBL FLM 84	SVS	CZ			P	280,30	1 111,08		830,78	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	
0191746	CLOPIDOGREL AL	75MG TBL FLM 100	AYL	D			P	333,70	1 528,21		1 194,51	0,00	3,34	11,95	
0225186	CLOPIDOGREL STADA	75MG TBL FLM 100 III	STD	D			P	333,70	1 528,21		1 194,51	0,00	3,34	11,95	
0191742	CLOPIDOGREL AL	75MG TBL FLM 30	AYL	D			P	100,11	474,14		374,03	0,00	3,34	12,47	
0225180	CLOPIDOGREL STADA	75MG TBL FLM 30 III	STD	D			P	100,11	474,14		374,03	0,00	3,34	12,47	
0141343	EGITROMB	75MG TBL FLM 28	EGB	H			P	93,43	659,55		566,12	0,00	3,34	20,22	
B01AC05 p.o. Tiklopidin															
0125521	APOTIC	250MG TBL FLM 100	APX	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	APOTIC	250MG TBL FLM 30	APX	NL	L	NEU	P	50,06	269,94		219,88	177,31	3,34	14,66	
B01AC06 p.o. Kyselina acetylsalicylová															
0188850	STACYL	100MG TBL ENT 100 I	STD	D				52,75	52,76	X	0,01	0,00	0,53	0,00	
0188848	STACYL	100MG TBL ENT 60 I	STD	D				31,65	31,65	X	0,00	0,00	0,53	0,00	
0155782	GODASAL 100	100MG/50MG TBL NOB 100	PMP	CZ				52,75	71,90		19,15	0,00	0,53	0,19	
0235897	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (6X10)	ZNP	CZ				31,65	80,46		48,81	0,00	0,53	0,81	
0125114	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (3X20)	ZNP	CZ				31,65	80,46		48,81	0,00	0,53	0,81	

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

Stránka 31 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0207933	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 60 (3X20)	ZNP	CZ				31,65	80,46		48,81	0,00	0,53	0,81	
	0155781	GODASAL 100	100MG/50MG TBL NOB 50	PMP	CZ				26,37	78,21		51,84	0,00	0,53	1,04	
	0099295	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 20 (2X10)	ZNP	CZ				10,55	35,05		24,50	0,00	0,53	1,23	
	0207931	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 20 (2X10)	ZNP	CZ				10,55	35,05		24,50	0,00	0,53	1,23	
	0155780	GODASAL 100	100MG/50MG TBL NOB 20	PMP	CZ				10,55	35,05		24,50	0,00	0,53	1,23	
	0203564	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 100	ZNP	CZ				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
☹	0207935	ANOPYRIN	100MG TBL NOB 100	ZNP	CZ				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
☹	0230514	CARSAXA	100MG TBL NOB 100	XAS	CY				58,62	71,90		13,28	0,00	0,59	0,13	
☹	0221421	KYSELINA ACETYLSALICYLOVÁ XANTIS	100MG TBL NOB 100	XAS	CY				58,62	71,90		13,28	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	
☹	0230511	CARSAXA	100MG TBL NOB 60	XAS	CY				35,17	80,46		45,29	0,00	0,59	0,75	
☹	0221418	KYSELINA ACETYLSALICYLOVÁ XANTIS	100MG TBL NOB 60	XAS	CY				35,17	80,46		45,29	0,00	0,59	0,75	
	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													
	0188950	VELETRI	0,5MG INF PLV SOL 1	ACB	GB	S		P	621,63	1 625,74		1 004,11	0,00	4 028,71	6 507,52	
	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 168 (4X42)X1ML I	BAY	D	S		P	64 990,14	65 633,87		643,73	0,00	3 481,61	34,49	
	B01AC21	parent.	Treprostinil													
☹	0225545	REMOTULIN	10MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	524 466,98	524 466,98		0,00	0,00	11 276,05	0,00	
☹	0225544	REMOTULIN	1MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	56 128,76	72 818,71		16 689,95	0,00	12 067,59	3 588,31	
	0225547	REMOTULIN	5MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	280 643,79	283 090,19		2 446,40	0,00	12 067,69	105,20	
	0020615	REMOTULIN	5MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	280 643,79	283 090,19		2 446,40	0,00	12 067,69	105,20	
	0020613	REMOTULIN	2,5MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	140 321,90	162 536,82		22 214,92	0,00	12 067,69	1 910,48	

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

Stránka 32 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0225546	REMOTULIN	2,5MG/ML INF SOL 1X20ML	FRR	E	S		P	140 321,90	162 536,82		22 214,92	0,00	12 067,69	1 910,48	
B01AC22	p.o.	Prasugrel													
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													
0224973	CILOZEK	50MG TBL NOB 56	ADD	PL	L	KAR,INT,CHI	P	121,46	258,78		137,32	164,35	8,68	9,81	
0207031	CLAUDIENNE	50MG TBL NOB 56	ADD	PL	L	KAR,INT,CHI	P	121,46	258,78		137,32	164,35	8,68	9,81	
0224985	CILOZEK	100MG TBL NOB 98	ADD	PL	L	KAR,INT,CHI	P	425,12	1 000,33		575,21	575,21	8,68	11,74	
0224983	CILOZEK	100MG TBL NOB 56	ADD	PL	L	KAR,INT,CHI	P	242,93	573,99		331,06	328,69	8,68	11,82	
0206588	CILOSTAZOL APOTEX	100MG TBL NOB 100	ATX	NL	L	KAR,INT,CHI	P	465,74	1 789,10		1 323,36	586,95	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	575,21	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	575,21	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	328,69	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	328,69	9,31	39,13	
0196974	CILOSTAZOL STADA	100MG TBL NOB 28	STD	D	L	KAR,INT,CHI	P	130,41	164,68		34,27	164,35	9,32	2,45	
0206586	CILOSTAZOL APOTEX	100MG TBL NOB 60	ATX	NL	L	KAR,INT,CHI	P	279,45	557,78		278,33	352,17	9,32	9,28	
0207022	CLAUDIENNE	100MG TBL NOB 60	ADD	PL	L	KAR,INT,CHI	P	279,45	557,78		278,33	352,17	9,32	9,28	
B01AC24	p.o.	Ticagrelor													
0222184	BRILIQUE	90MG POR TBL DIS 56X1 II	AZC	S			P	93,43	2 048,66		1 955,23	1 955,23	3,34	69,83	69,25
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			P	109,85	583,55		473,70	473,70	3,92	16,92	
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	

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

Stránka 33 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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															
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
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
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	

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

Stránka 34 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
B01AF03	p.o.	Edoxaban													
0210631	LIXIANA	60MG TBL FLM 100	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	6 141,80	6 764,54		622,74	622,74	61,42	6,23	
0210625	LIXIANA	60MG TBL FLM 30	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	1 842,55	2 057,84		215,29	186,82	61,42	7,18	
0210612	LIXIANA	30MG TBL FLM 30	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	921,27	2 057,84		1 136,57	93,41	61,42	75,77	
0210607	LIXIANA	15MG TBL FLM 10	SKO	D	E	INT,NEU,KA R,HEM,ORT, CHI,GER	P	197,33	735,28		537,95	15,57	78,93	215,18	
B01AX05	parent.	Fondaparinux													
0026409	ARIXTRA	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													
0214912	PAMBA	10MG/ML INJ SOL 5X5ML	TAK	D	A			174,86	174,86		0,00	0,00	69,94	0,00	
B02AB02	parent.	Alfa1 antitrypsin													
0210988	RESPREEZA	1000MG INF PSO LQF 1+1X20ML+AD+FILTR	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	ZNP	CZ				105,63	105,63		0,00	0,00	21,13	0,00	
☹ 0230426	KANAVIT	20MG/ML POR GTT EML 1X5ML	ZNP	CZ				105,63	105,63		0,00	0,00	21,13	0,00	

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

Stránka 35 z 333

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	Doplňěk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2	
B02BA01 parent. Fytomenadion																
0000489	KANAVIT	10MG/ML INJ EML 5X1ML	BBP	CZ	A			52,19	58,97	X	6,78	0,00	20,88	2,71		
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		
☹	0230687	OCPLEX	500IU INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A	P	5 489,77	7 188,79		1 699,02	0,00	3 842,76	1 189,29		
0006480	OCPLEX	500IU INF PSO LQF 1+1X20ML	OCF	B	A		P	5 489,77	7 188,79		1 699,02	0,00	3 842,76	1 189,29		
0075634	PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ PSO LQF 1+1X20ML	BXK	A	A		P	6 587,72	8 404,23		1 816,51	0,00	3 842,80	1 059,62		
0211981	PROTHROMPLEX TOTAL NF	INJ PSO LQF 1+1X20ML	BXK	A	A		P	6 587,72	8 404,23		1 816,51	0,00	3 842,80	1 059,62		
0129692	BERIPLEX	1000IU INJ PSO LQF 1+1X40ML	CGM	D	A		P	9 976,25	10 979,54	X	1 003,29	0,00	3 491,74	351,16		
☹	0230686	OCPLEX	1000IU INF PSO LQF 1+1X40ML	OCF	B	A	P	10 979,54	13 735,67		2 756,13	0,00	3 842,90	964,66		
0212531	OCPLEX	1000IU INF PSO LQF 1+1X40ML	OCF	B	A		P	10 979,54	13 735,67		2 756,13	0,00	3 842,90	964,66		
B02BD02 parent. Koagulační faktor VIII																
0027196	KOGENATE BAYER	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	2 157,46	5 697,97		3 540,51	0,00	8 629,84	14 162,04	11 432,36	
☹	0209200	KOVALTRY	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	2 424,11	5 780,43		3 356,32	0,00	9 696,44	13 425,28	
☹	0209199	KOVALTRY	250IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP I	BAY	D	A	HEM E	P	2 424,11	5 780,43		3 356,32	0,00	9 696,44	13 425,28	
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		
0058279	OCTANATE	50IU/ML INJ PSO LQF 1X500IU+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	4 314,91	5 643,14		1 328,23	0,00	8 629,82	2 656,46		
☹	0230486	OCTANATE	50IU/ML INJ PSO LQF 1X500IU+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	4 314,91	5 643,14		1 328,23	0,00	8 629,82	2 656,46	
0027195	KOGENATE BAYER	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	4 314,91	10 988,22		6 673,31	0,00	8 629,82	13 346,62	11 432,38	
0168222	REFACTO AF	500IU INJ PLQ SOL ISP 1+1X4ML+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	4 314,91	11 209,60		6 894,69	0,00	8 629,82	13 789,38	17 226,84	

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

Stránka 36 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0209201	KOVALTRY	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP I	BAY	D	A	HEM E	P	4 848,22	11 040,17		6 191,95	0,00	9 696,44	12 383,90	
☹	0209202	KOVALTRY	500IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	4 848,22	11 040,17		6 191,95	0,00	9 696,44	12 383,90	
☹	0230547	OCTANATE 500 IU/5 ML	100IU/ML INJ PSO LQF 500IU+5ML	OCF	B	A		P	5 190,70	8 193,72		3 003,02	0,00	10 381,40	6 006,04	
	0205762	OCTANATE 500 IU/5 ML	100IU/ML INJ PSO LQF 500IU+5ML	OCF	B	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	
	0194615	NOVOEIGHT	500IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	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 ISP+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	OCF	B	A	HEM E	P	8 629,83	10 784,88		2 155,05	0,00	8 629,83	2 155,05	
☹	0230485	OCTANATE	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	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
	0194616	NOVOEIGHT	1000IU INJ PSO LQF 1+1X4ML ISP+AD	NOO	DK	A	HEM E	P	8 629,83	21 301,52		12 671,69	0,00	8 629,83	12 671,69	
	0168223	REFACTO AF	1000IU INJ PLQ SOL ISP 1+1X4ML+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	8 629,83	21 301,52		12 671,69	0,00	8 629,83	12 671,69	17 226,84
☹	0209204	KOVALTRY	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	9 696,43	21 293,10		11 596,67	0,00	9 696,43	11 596,67	
☹	0209203	KOVALTRY	1000IU INJ PSO LQF 1+1X2,5ML ISP I	BAY	D	A	HEM E	P	9 696,43	21 293,10		11 596,67	0,00	9 696,43	11 596,67	
	0205787	OCTANATE 1 000 IU/5 ML	200IU/ML INJ PSO LQF 1000IU+5ML	OCF	B	A		P	10 018,71	15 589,23		5 570,52	0,00	10 018,71	5 570,52	
☹	0230546	OCTANATE 1 000 IU/5 ML	200IU/ML INJ PSO LQF 1000IU+5ML	OCF	B	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 ISP+SET	OAP	S	A		P	10 018,71	21 301,52		11 282,81	0,00	10 018,71	11 282,81	
	0171319	RECOMBINATE 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

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

Stránka 37 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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		
0149031	HELIXATE NEXGEN	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML+SET	BAY	D	A	HEM E	P	17 259,66	37 112,50	19 852,84	0,00	8 629,83	9 926,42	17 226,84	
0168224	REFACTO AF	2000IU INJ PLQ SOL ISP 1+1X4ML+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	17 259,66	39 656,05	22 396,39	0,00	8 629,83	11 198,20	17 226,84	
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	
0209206	KOVALTRY	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	19 392,87	41 752,39	22 359,52	0,00	9 696,44	11 179,76		
☹ 0209205	KOVALTRY	2000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP I	BAY	D	A	HEM E	P	19 392,87	41 752,39	22 359,52	0,00	9 696,44	11 179,76		
☹ 0209208	KOVALTRY	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP II	BAY	D	A	HEM E	P	29 089,31	62 211,69	33 122,38	0,00	9 696,44	11 040,79		
☹ 0209207	KOVALTRY	3000IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP I	BAY	D	A	HEM E	P	29 089,31	62 211,69	33 122,38	0,00	9 696,44	11 040,79		
B02BD03 parent. Antiinhibiční komplex koagulačních faktorů (FEIBA)															
☹ 0230571	FEIBA NF	50U/ML INJ PSO LQF 1X500U+10ML+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		
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		
0209909	FEIBA NF	25U/ML INJ PSO LQF 1+20ML+5J	BXK	A	A	HEM E	P	10 231,18	11 237,68	1 006,50	0,00	204 623...	20 130,00		
0209910	FEIBA NF	25U/ML 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		
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		
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		
0209908	FEIBA NF	50U/ML INJ PSO LQF 1X1000U+20ML+BAXJEC T	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+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	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+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	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+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	21 256,85	38 084,22	16 827,37	0,00	7 440,01	5 889,67		

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

Stránka 38 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0029889	BENEFIX	250IU INJ PSO LQF 1+1X5ML ISP+INF SET	PFJ	B	A	HEM E	P	2 657,10	5 957,39	3 300,29	0,00	7 440,77	9 241,92		
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	OCF	B	A	HEM E	P	5 314,21	5 985,89	671,68	0,00	7 439,75	940,33		
☹ 0230689	OCTANINE F 500	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCF	B	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	OCF	B	A	HEM E	P	10 628,43	11 368,13	739,70	0,00	7 439,75	517,78		
☹ 0230688	OCTANINE F 1000	100IU/ML INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	10 628,43	11 368,13	739,70	0,00	7 439,75	517,78		
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															
0230494	WILATE 500	500IU VWF/500IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCF	B	A	HEM E	P	6 585,32	8 015,65	1 430,33	0,00	6 585,32	1 430,33		
0171965	WILATE 500	500IU VWF/500IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X5ML	OCF	B	A	HEM E	P	6 585,32	8 015,65	1 430,33	0,00	6 585,32	1 430,33		

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

Stránka 39 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
0171966	WILATE 1000	1000IU VWF/1000IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	A	HEM E	P	12 551,49	14 248,09		1 696,60	0,00	12 551,49	1 696,60	
☹️ 0230493	WILATE 1000	1000IU VWF/1000IU FVIII INJ PSO LQF 1+1X10ML	OCF	B	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	
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	
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	
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	
0194243	NOVOSEVEN	8MG(400KIU) INJ PSO LQF 1+1X8ML III	NOO	DK	A	HEM E	P	127 792,41	138 392,20		10 599,79	0,00	798 702...	66 248,69	

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

Stránka 40 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	NEI	IRL	S		P	25 943,97	26 331,51		387,54	0,00	1 853,14	27,68	
0167474	REVOLADE	50MG TBL FLM 28	NEI	IRL	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				73,09	149,72		76,63	76,63	2,44	2,55	
0016595	MALTOFER	50MG/ML POR GTT SOL 1X30ML	VII	F				36,54	125,46		88,92	38,32	2,44	5,93	
0016592	MALTOFER	10MG/ML SIR 150ML	VII	F				36,54	129,15		92,61	38,32	2,44	6,17	
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	
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	15,23	2,79	0,15	
0092160	TARDYFERON-FOL	247,25MG/0,35MG TBL RET 30	PFB	F				83,68	88,87		5,19	4,57	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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. Erythropoetin															
0026700	NEORECORMON	500IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	306,93	989,78		682,85	0,00	102,31	227,62	
0014968	EPREX	200IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,5ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	613,86	1 127,50	X	513,64	0,00	102,31	85,61	
0210470	EPORATIO	1000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	613,86	1 249,20		635,34	0,00	102,31	105,89	
0014969	EPREX	400IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,5ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	2 176,24	X	948,53	0,00	102,31	79,04	
0210471	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	2 210,82		983,11	0,00	102,31	81,93	
0149619	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	2 210,82		983,11	0,00	102,31	81,93	
0149620	EPORATIO	2000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	2 210,82		983,11	0,00	102,31	81,93	
0026704	NEORECORMON	2000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 227,71	3 744,60		2 516,89	0,00	102,31	209,74	
0014973	EPREX	1000IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,3ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 218,71	X	1 377,14	0,00	102,31	76,51	
0149621	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 294,69		1 453,12	0,00	102,31	80,73	

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

listopad 2018

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0149622	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 294,69		1 453,12	0,00	102,31	80,73	
0210472	EPORATIO	3000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 294,69		1 453,12	0,00	102,31	80,73	
0029229	BINOCRIT	3000IU/0,3ML INJ SOL ISP 6X0,3ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	3 672,46		1 830,89	0,00	102,31	101,72	
0026705	NEORECORMON	3000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 841,57	4 960,51		3 118,94	0,00	102,31	173,27	
0014970	EPREX	1000IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,4ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	4 236,76	X	1 781,33	0,00	102,31	74,22	
0149624	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	4 351,02		1 895,59	0,00	102,31	78,98	
0149623	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	4 351,02		1 895,59	0,00	102,31	78,98	
0210473	EPORATIO	4000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	4 351,02		1 895,59	0,00	102,31	78,98	
0029231	BINOCRIT	4000IU/0,4ML INJ SOL ISP 6X0,4ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	4 838,68		2 383,25	0,00	102,31	99,30	
0026716	NEORECORMON	4000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 455,43	7 018,98		4 563,55	0,00	102,31	190,15	
0210474	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	5 942,60		2 873,31	0,00	102,31	95,78	
0149625	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	5 942,60		2 873,31	0,00	102,31	95,78	
0149626	EPORATIO	5000IU/0,5ML INJ SOL 6X0,5ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	5 942,60		2 873,31	0,00	102,31	95,78	
0026708	NEORECORMON	5000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	9 093,74		6 024,45	0,00	102,31	200,82	
0014975	EPREX	1000IU/0,1ML INJ SOL ISP 6X0,6ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 683,14	6 268,24	X	2 585,10	0,00	102,31	71,81	
0026717	NEORECORMON	6000IU INJ SOL 6X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 683,14	10 369,02		6 685,88	0,00	102,31	185,72	
0026709	NEORECORMON	10000IU INJ SOL 6X0,6ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 138,59	16 957,07		10 818,48	0,00	102,31	180,31	
0210482	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML III	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	22 406,88		10 129,71	0,00	102,31	84,41	
0149641	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML I	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	22 406,88		10 129,71	0,00	102,31	84,41	
0149642	EPORATIO	30000IU/1ML INJ SOL 4X1ML II	RAT	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	22 406,88		10 129,71	0,00	102,31	84,41	

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

Stránka 43 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168008	BINOCRIT	30000IU/0,75ML INJ SOL ISP 1X0,75ML II	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	6 004,90		2 935,61	0,00	102,31	97,85	
0149570	BINOCRIT	30000IU/0,75ML INJ SOL ISP 1X0,75ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	3 069,29	6 004,90		2 935,61	0,00	102,31	97,85	
0028070	NEORECORMON	30000IU INJ SOL 4X0,6ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	12 277,17	31 010,20		18 733,03	0,00	102,31	156,11	
0014982	EPREX	40000IU/ML INJ SOL ISP 1X1ML	JNS	CZ	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 092,39	6 910,20	X	2 817,81	0,00	102,31	70,45	
0149572	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML I	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 092,39	7 843,00		3 750,61	0,00	102,31	93,77	
0168010	BINOCRIT	40000IU/1ML INJ SOL ISP 1X1ML II	SZK	A	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	4 092,39	7 843,00		3 750,61	0,00	102,31	93,77	
0026693	NEORECORMON VÍCEDÁVKOVÝ	50000IU INJ PSO LQF 1+1X10ML AMP	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	5 115,49	14 454,09		9 338,60	0,00	102,31	186,77	
B03XA02 parent. Darbepoetin alfa															
0026415	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML I	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	227,35	508,65		281,30	0,00	102,31	126,59	
0028183	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	227,35	508,65		281,30	0,00	102,31	126,59	
0149575	ARANESP	10MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	227,35	508,65		281,30	0,00	102,31	126,59	
0149579	ARANESP	20MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	454,71	973,38		518,67	0,00	102,31	116,70	
0028185	ARANESP	20MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	454,71	973,38		518,67	0,00	102,31	116,70	
0028186	ARANESP	30MCG INJ SOL ISP 1X0,3ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	682,06	1 476,29		794,23	0,00	102,31	119,13	
0149581	ARANESP	30MCG INJ SOL ISP 1X0,3ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	682,06	1 476,29		794,23	0,00	102,31	119,13	
0028187	ARANESP	40MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	909,42	1 942,21		1 032,79	0,00	102,31	116,19	
0149583	ARANESP	40MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	909,42	1 942,21		1 032,79	0,00	102,31	116,19	
0028188	ARANESP	50MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 136,77	2 421,56		1 284,79	0,00	102,31	115,63	
0149585	ARANESP	50MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 136,77	2 421,56		1 284,79	0,00	102,31	115,63	
0149587	ARANESP	60MCG INJ SOL ISP 1X0,3ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 364,12	2 700,02		1 335,90	0,00	102,31	100,19	

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

Stránka 44 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0028189	ARANESP	60MCG INJ SOL ISP 1X0,3ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 364,12	2 700,02	1 335,90	0,00		102,31	100,19	
0028190	ARANESP	80MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 818,84	3 632,44	1 813,60	0,00		102,31	102,01	
0149589	ARANESP	80MCG INJ SOL ISP 1X0,4ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	1 818,84	3 632,44	1 813,60	0,00		102,31	102,01	
0149591	ARANESP	100MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 273,55	4 553,40	2 279,85	0,00		102,31	102,59	
0028191	ARANESP	100MCG INJ SOL ISP 1X0,5ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	2 273,55	4 553,40	2 279,85	0,00		102,31	102,59	
0149597	ARANESP	300MCG INJ SOL ISP 1X0,6ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	6 820,65	12 549,22	5 728,57	0,00		102,31	85,93	
0028194	ARANESP	500MCG INJ SOL ISP 1X1ML III	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	11 367,75	20 479,39	9 111,64	0,00		102,31	82,00	
0149599	ARANESP	500MCG INJ SOL ISP 1X1ML II	AEB	NL	A	HEM,INT,NE E F,ONK,PED	P	11 367,75	20 479,39	9 111,64	0,00		102,31	82,00	
B03XA03 parent. Pegapoetin beta															
0500244	MIRCERA	30MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	767,32	1 650,29	882,97	0,00		102,31	117,73	
0029015	MIRCERA	50MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	1 278,87	2 690,13	1 411,26	0,00		102,31	112,90	
0029016	MIRCERA	75MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	1 918,30	3 971,98	2 053,68	0,00		102,31	109,53	
0029017	MIRCERA	100MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	2 557,75	5 229,83	2 672,08	0,00		102,31	106,88	
0500247	MIRCERA	120MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	3 069,29	6 250,45	3 181,16	0,00		102,31	106,04	
0029018	MIRCERA	150MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	3 836,62	7 665,27	3 828,65	0,00		102,31	102,10	
0029019	MIRCERA	200MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	5 115,49	10 015,93	4 900,44	0,00		102,31	98,01	
0029020	MIRCERA	250MCG/0,3ML INJ SOL ISP 1X0,3ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	6 394,36	12 383,22	5 988,86	0,00		102,31	95,82	
0500248	MIRCERA	360MCG/0,6ML INJ SOL ISP 1X0,6ML	RRH	D	A	HEM,INT,NE E F	P	9 207,87	17 723,04	8 515,17	0,00		102,31	94,61	

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

Stránka 45 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B05AA01	parent.	Albumin													
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	
0230455	ALBUNORM 5%	50G/L INF SOL 1X250ML	OCF	B	A			1 017,27	1 034,60		17,33	0,00	81,38	1,39	
0138450	ALBUNORM 5%	50G/L INF SOL 1X250ML	OCF	B	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	
0230451	ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X100ML	OCF	B	A			1 627,63	1 671,09		43,46	0,00	81,38	2,17	
0138455	ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X100ML	OCF	B	A			1 627,63	1 671,09		43,46	0,00	81,38	2,17	
0138453	ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X50ML	OCF	B	A			813,82	863,72		49,90	0,00	81,38	4,99	
0230449	ALBUNORM 20%	200G/L INF SOL 1X50ML	OCF	B	A			813,82	863,72		49,90	0,00	81,38	4,99	
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	
0211980	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 627,63	1 884,03		256,40	0,00	81,38	12,82	
0192353	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X100ML	BXK	A	A			1 627,63	1 884,03		256,40	0,00	81,38	12,82	
0158151	ALBUREX 20	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	
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	
0192352	FLEXBUMIN	200G/L INF SOL 1X50ML	BXK	A	A			813,82	976,78		162,96	0,00	81,38	16,30	
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	
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	
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	
B05AA02	parent.	Jiné frakce plazmatických bílkovin													
0214076	OCTAPLAS LG	45-70MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A			2 481,46	3 005,83		524,37	0,00	11 633,66	2 458,37	
0230489	OCTAPLAS LG	45-70MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A			2 481,46	3 005,83		524,37	0,00	11 633,66	2 458,37	
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			3 387,80	4 236,76		848,96	0,00	338,78	84,90	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B05AA07 parent. Hydroxyethylškrob															
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	FRN	CZ	A			2,86	22,61		19,75	0,00	28,60	197,50	
☹	0234126	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	FRN	CZ	A			2,86	22,61		19,75	0,00	28,60	197,50	
	0098901	GLUKÓZA 5% VIAFLO	BXT	CZ	A			286,33	487,51		201,18	0,00	28,63	20,12	
	0098902	GLUKÓZA 5% VIAFLO	BXT	CZ	A			286,33	520,22		233,89	0,00	28,63	23,39	
	0146626	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	FRN	CZ	A			143,17	379,67		236,50	0,00	28,63	47,30	
☹	0234125	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	FRN	CZ	A			143,17	379,67		236,50	0,00	28,63	47,30	
	0098894	GLUKÓZA 5% VIAFLO	BXT	CZ	A			214,75	650,92		436,17	0,00	28,63	58,16	
	0208462	ARDEANUTRISOL G 5%	ARD	CZ	A			71,58	300,66		229,08	0,00	28,63	91,63	
	0146630	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	FRN	CZ	A			143,17	667,83		524,66	0,00	28,63	104,93	
☹	0234129	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	FRN	CZ	A			143,17	667,83		524,66	0,00	28,63	104,93	
	0098886	GLUKÓZA 5% VIAFLO	BXT	CZ	A			143,17	931,48		788,31	0,00	28,63	157,66	
☹	0146629	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	FRN	CZ	A			114,53	916,30		801,77	0,00	28,63	200,44	
☹	0234128	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	FRN	CZ	A			114,53	916,30		801,77	0,00	28,63	200,44	
	0069739	ARDEANUTRISOL G 5%	ARD	CZ	A			2,29	28,47		26,18	0,00	28,63	327,25	
	0146623	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	FRN	CZ	A			14,32	24,08		9,76	0,00	28,64	19,52	
	0146622	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	FRN	CZ	A			7,16	27,10		19,94	0,00	28,64	79,76	
☹	0234121	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	FRN	CZ	A			7,16	27,10		19,94	0,00	28,64	79,76	
	0069741	ARDEANUTRISOL G 5%	ARD	CZ	A			14,32	56,26		41,94	0,00	28,64	83,88	
	0086966	ARDEANUTRISOL G 5%	ARD	CZ	A			7,16	30,32		23,16	0,00	28,64	92,64	
	0047256	GLUKÓZA 5 BRAUN	BMM	D	A			57,27	362,11		304,84	0,00	28,64	152,42	
	0047227	GLUKÓZA 5 BRAUN	BMM	D	A			57,27	362,11		304,84	0,00	28,64	152,42	

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

Stránka 47 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0162747	5% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	50MG/ML INF SOL 20X100ML II	FRN	CZ	A			57,27	639,19		581,92	0,00	28,64	290,96	
☹	0234161	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	50MG/ML INF SOL 20X100ML II	FRN	CZ	A			57,27	639,19		581,92	0,00	28,64	290,96	
☹	0234122	GLUCOSE FRESENIUS KABI 5%	50MG/ML INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	A			14,32	24,08		9,76	0,00	57,28	39,04	
☹	0146687	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			517,04	517,04		0,00	0,00	51,70	0,00	
☹	0234074	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			517,04	517,04		0,00	0,00	51,70	0,00	
	0146719	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			264,42	264,42		0,00	0,00	52,88	0,00	
☹	0234096	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			264,42	264,42		0,00	0,00	52,88	0,00	
	0069747	ARDEANUTRISOL G 10%	10% INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			4,58	29,12		24,54	0,00	57,25	306,75	
	0146686	10% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	100MG/ML INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	A			28,63	29,24		0,61	0,00	57,26	1,22	
☹	0234073	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	A			28,63	29,24		0,61	0,00	57,26	1,22	
	0069749	ARDEANUTRISOL G 10%	10% 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	FRN	CZ	A			57,27	57,27		0,00	0,00	57,27	0,00	
☹	0234071	GLUCOSE FRESENIUS KABI 10%	100MG/ML INF SOL 1X1000ML II	FRN	CZ	A			57,27	57,27		0,00	0,00	57,27	0,00	
	0172491	ARDEANUTRISOL G 10%	10% INF SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			286,33	564,17		277,84	0,00	57,27	55,57	
	0172492	ARDEANUTRISOL G 10%	10% INF SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			143,17	305,05		161,88	0,00	57,27	64,75	
	0086968	ARDEANUTRISOL G 10%	10% INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			14,32	30,79		16,47	0,00	57,28	65,88	
	0069751	ARDEANUTRISOL G 20%	20% INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			5,65	52,50		46,85	0,00	70,63	585,63	
	0146780	20% GLUCOSE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	200MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			424,07	567,39		143,32	0,00	70,68	23,89	
☹	0234163	GLUCOSE FRESENIUS KABI 20%	200MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			424,07	567,39		143,32	0,00	70,68	23,89	
	0086970	ARDEANUTRISOL G 20%	20% INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			17,68	55,97		38,29	0,00	70,72	153,16	
	0069755	ARDEANUTRISOL G 40%	40% INF SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			11,30	61,38		50,08	0,00	141,25	626,00	
	0002587	GLUKÓZA 40 BRAUN	400MG/ML INF SOL 20X10ML	BMM	D	A			28,27	186,42		158,15	0,00	141,35	790,75	
	0207769	GLUKÓZA 40 BRAUN	400MG/ML INF CNC SOL 20X10ML	BMM	D	A			28,27	186,42		158,15	0,00	141,35	790,75	
	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	

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

Stránka 48 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0098876 FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	9G/L INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			243,53	417,41		173,88	0,00	24,35	17,39	
	0107294 0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	9MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			243,53	417,70		174,17	0,00	24,35	17,42	
☹	0234018 SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			243,53	417,70		174,17	0,00	24,35	17,42	
	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	FRN	CZ	A			24,35	42,95		18,60	0,00	24,35	18,60	
☹	0234016 SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 1X1000ML II	FRN	CZ	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	
	0107267 0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	9MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			121,76	256,77		135,01	0,00	24,35	27,00	
☹	0234023 SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			121,76	256,77		135,01	0,00	24,35	27,00	
	0059399 0,9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP BAXTER	9MG/ML INJ SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			243,53	636,46		392,93	0,00	24,35	39,29	
☹	0235772 0,9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS INFUSION BP BAXTER	9MG/ML INJ SOL 10X1000ML	BXT	CZ	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	
	0107299 0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	9MG/ML INF SOL 20X250ML II	FRN	CZ	A			121,76	641,92		520,16	0,00	24,35	104,03	
☹	0234024 SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 20X250ML II	FRN	CZ	A			121,76	641,92		520,16	0,00	24,35	104,03	
	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	
	0107297 0,9% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	9MG/ML INF SOL 40X100ML II	FRN	CZ	A			97,41	1 215,94		1 118,53	0,00	24,35	279,63	
☹	0234021 SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 40X100ML II	FRN	CZ	A			97,41	1 215,94		1 118,53	0,00	24,35	279,63	
	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	FRN	CZ	A			12,18	26,07		13,89	0,00	24,36	27,78	
☹	0234015 SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	A			12,18	26,07		13,89	0,00	24,36	27,78	
	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	FRN	CZ	A			6,09	23,06		16,97	0,00	24,36	67,88	

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

Stránka 49 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0234022	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 1X250ML II	FRN	CZ	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	
	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	FRN	CZ	A			2,44	21,40		18,96	0,00	24,40	189,60	
☹	0234019	SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 0,9%	9MG/ML INF SOL 1X100ML II	FRN	CZ	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	FRN	CZ	A			30,37	60,23		29,86	0,00	30,37	29,86	
☹	0233938	HARTMANN'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 1X1000ML II	FRN	CZ	A			30,37	60,23		29,86	0,00	30,37	29,86	
	0095787	HARTMANN'S SOLUTION BP "FRESENIUS"	INF SOL 1X1000ML I	FRN	CZ	A			30,37	69,28		38,91	0,00	30,37	38,91	
☹	0233925	HARTMANN'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 1X1000ML I	FRN	CZ	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	
☹	0107243	HARTMANN'S SOLUTION BP "FRESENIUS"	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			303,79	468,69		164,90	0,00	30,38	16,49	
☹	0233939	HARTMANN'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			303,79	468,69		164,90	0,00	30,38	16,49	
	0044102	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	INF SOL 10X500ML	BMM	D	A			151,90	255,31		103,41	0,00	30,38	20,68	
	0107240	HARTMANN'S SOLUTION BP "FRESENIUS"	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			151,90	328,46		176,56	0,00	30,38	35,31	
☹	0233936	HARTMANN'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			151,90	328,46		176,56	0,00	30,38	35,31	
	0013447	HARTMANNUV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			303,79	718,30		414,51	0,00	30,38	41,45	
	0013452	HARTMANNUV 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	FRN	CZ	A			15,19	37,61		22,42	0,00	30,38	44,84	
☹	0233935	HARTMANN'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	A			15,19	37,61		22,42	0,00	30,38	44,84	
	0095771	HARTMANN'S SOLUTION BP "FRESENIUS"	INF SOL 1X500ML I	FRN	CZ	A			15,19	43,25		28,06	0,00	30,38	56,12	
☹	0233909	HARTMANN'S SOLUTION FRESENIUS KABI	INF SOL 1X500ML I	FRN	CZ	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	
	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	
	0107345	RINGER'S INJECTION "FRESENIUS"	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			369,42	516,43		147,01	0,00	36,94	14,70	
☹	0233968	RINGER'S INJECTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X1000ML II	FRN	CZ	A			369,42	516,43		147,01	0,00	36,94	14,70	
	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	
	0107343	RINGER'S INJECTION "FRESENIUS"	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			184,71	300,66		115,95	0,00	36,94	23,19	
☹	0233966	RINGER'S INJECTION FRESENIUS KABI	INF SOL 10X500ML II	FRN	CZ	A			184,71	300,66		115,95	0,00	36,94	23,19	

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

Stránka 50 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0107344	RINGER'S INJECTION "FRESENIUS"	INF SOL 1X1000ML II	FRN	CZ	A			36,94	62,30		25,36	0,00	36,94	25,36	
	0233967	RINGER'S INJECTION FRESENIUS KABI	INF SOL 1X1000ML II	FRN	CZ	A			36,94	62,30		25,36	0,00	36,94	25,36	
	0013441	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 10X1000ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	36,94	32,16	
	0013440	RINGERŮV ROZTOK VIAFLO	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			369,42	691,02		321,60	0,00	36,94	32,16	
☹	0107342	RINGER'S INJECTION "FRESENIUS"	INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	A			18,47	34,62		16,15	0,00	36,94	32,30	
	0233965	RINGER'S INJECTION FRESENIUS KABI	INF SOL 1X500ML II	FRN	CZ	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	
	0069695	ARDEAELYTOSOL RL 1/1	INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			18,47	48,33		29,86	0,00	36,94	59,72	
	0085833	ARDEAELYTOSOL RL 1/1	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			9,24	43,58		34,34	0,00	36,96	137,36	
	0134824	ISOLYTE	INF SOL 10X1000ML	FRN	CZ	A			423,70	1 168,42		744,72	0,00	42,37	74,47	
	0134821	ISOLYTE	INF SOL 10X1000ML	FRN	CZ	A			423,70	1 279,30		855,60	0,00	42,37	85,56	
	0134822	ISOLYTE	INF SOL 10X500ML	FRN	CZ	A			211,85	656,92		445,07	0,00	42,37	89,01	
	0011670	PLASMALYTE ROZTOK	INF SOL 20X500ML	BXT	CZ	A			423,70	1 351,79		928,09	0,00	42,37	92,81	
	0011671	PLASMALYTE ROZTOK	INF SOL 10X1000ML	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	
	0069600	ARDEAELYTOSOL EA 1/1	INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			88,81	107,45		18,64	0,00	177,62	37,28	
	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	
	0086915	ARDEAELYTOSOL EL 1/3	INF SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			23,86	25,45		1,59	0,00	95,44	6,36	
	0146776	2,5%GLUCOSE+0,45% SODIUM CHLORIDE IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			650,43	650,43		0,00	0,00	108,41	0,00	
☹	0234174	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 2,5%/0,45%	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X500ML	FRN	CZ	A			650,43	650,43		0,00	0,00	108,41	0,00	
	0069660	ARDEAELYTOSOL F 1/2	4,5G/L+25G/L INF SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			56,54	56,54		0,00	0,00	113,08	0,00	
	0085481	ARDEAELYTOSOL F 1/2	4,5G/L+25G/L 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	FRN	CZ	A			339,26	562,53		223,27	0,00	113,09	74,42	
☹	0234173	GLUCOSE/SODIUM CHLORIDE FRESENIUS KABI 2,5%/0,45%	25MG/ML+4,5MG/ML INF SOL 12X250ML	FRN	CZ	A			339,26	562,53		223,27	0,00	113,09	74,42	
	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	
	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	

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

Stránka 51 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0040162	20% MANNITOL IN WATER FOR INJECTION FRESENIUS	200MG/ML INF SOL 12X250ML	FRN	CZ	A			357,56	425,34		67,78	0,00	74,49	14,12	
☹ 0234186	MANNITOL FRESENIUS KABI 20%	200MG/ML INF SOL 12X250ML	FRN	CZ	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. Hydrogenuhličitán sodný															
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	
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	
0025133	HYDROGENUHLIČITAN 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	
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															
0087714	ARDEAELYTOSOL CONC. NATRIUMCHLORID 10%	100MG/ML INF CNC SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			77,73	102,48		24,75	0,00	0,97	0,31	
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	
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	
B05ZB parent. Hemofiltrační 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	

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

Stránka 52 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
B06AC02	parent.	Ikatibant													
0500220	FIRAZYR	30MG INJ SOL 1X3ML+1J	SPI	IRL	S		P	44 028,54	44 028,54		0,00	0,00	44 028,54		0,00
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 LÉČIVA	0,250MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	47,46	47,46	X	0,00	0,00	0,79		0,00
0083318	DIGOXIN 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
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	MYL	IRL				160,10	168,92		8,82	0,00	9,61		0,53
☹ 0235813	RYTMONORM	150MG TBL FLM 50	MYL	IRL				160,10	168,92		8,82	0,00	9,61		0,53
0215906	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	MYL	IRL				320,21	357,56		37,35	0,00	9,61		1,12
☹ 0235815	RYTMONORM	150MG TBL FLM 100	MYL	IRL				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	MYL	IRL				320,21	329,02		8,81	0,00	9,61		0,26
☹ 0235816	RYTMONORM	300MG TBL FLM 50	MYL	IRL				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
☹ 0235818	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	MYL	IRL				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61		1,36
0215909	RYTMONORM	300MG TBL FLM 100	MYL	IRL				640,41	731,34		90,93	0,00	9,61		1,36
C01BD01	p.o.	Amiodaron													
0059655	AMIOKORDIN	200MG TBL NOB 60	KRK	SLO				160,03	160,78		0,75	0,75	2,67		0,01
0014710	RIVODARON	200MG TBL NOB 60	PMP	CZ				160,03	160,78		0,75	0,75	2,67		0,01
0013767	CORDARONE	200MG TBL NOB 30	SFK	CZ				80,01	103,52		23,51	0,38	2,67		0,78
0014709	RIVODARON	200MG TBL NOB 30	PMP	CZ				80,01	103,52		23,51	0,38	2,67		0,78
0096599	SEDACORON	200MG TBL NOB 50	EBP	A				133,35	204,15		70,80	0,63	2,67		1,42
0013768	CORDARONE	200MG TBL NOB 60	SFK	CZ				160,03	293,93		133,90	0,75	2,67		2,23

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

Stránka 53 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C01BD01	parent.	Amiodaron													
0107938	CORDARONE	150MG/3ML INJ SOL 6X3ML	SFK	CZ	A	INT,KAR,AN E S		68,78	172,52		103,74	0,00	22,93		34,58
C01BD07	p.o.	Dronedaron													
0167351	MULTAQ	400MG TBL FLM 60	SGX	F	E	KAR,INT	P	2 121,80	2 271,31		149,51	149,51	70,73		4,98
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
C01CA24	parent.	Epinefrin (adrenalin)													
0221862	ADRENALIN BRADEX	1MG/ML INJ SOL 10X1ML	BCJ	GR	A			232,02	232,02		0,00	0,00	23,20		0,00
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	MYL	IRL			P	1 020,22	1 934,09		913,87	23,86	510,11		456,94
☹ 0233011	EPIPEN JR.	150MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	MYL	IRL			P	1 020,22	1 934,09		913,87	23,86	510,11		456,94
☹ 0215122	EMERADE	150MCG INJ SOL PEP 2X0,15ML	PVP	CZ			P	1 020,22	2 176,07		1 155,85	23,86	510,11		577,93
☹ 0233012	EPIPEN JR.	150MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	MYL	IRL			P	510,12	1 010,01		499,89	11,93	510,12		499,89
0180470	EPIPEN JR.	150MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	MYL	IRL			P	510,12	1 010,01		499,89	11,93	510,12		499,89
0215121	EMERADE	150MCG INJ SOL PEP 1X0,15ML	PVP	CZ			P	510,12	1 149,20		639,08	11,93	510,12		639,08
0180471	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	MYL	IRL			P	1 020,22	1 044,08		23,86	23,86	1 020,22		23,86
☹ 0233010	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	MYL	IRL			P	1 020,22	1 044,08		23,86	23,86	1 020,22		23,86
0215123	EMERADE	300MCG INJ SOL PEP 1X0,3ML	PVP	CZ			P	1 020,22	1 112,28		92,06	23,86	1 020,22		92,06

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

Stránka 54 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0215124	EMERADE	300MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	PVP	CZ			P	2 040,45	2 176,07		135,62	47,72	1 020,23	67,81	
	0192337	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	MYL	IRL			P	2 040,45	2 176,07		135,62	47,72	1 020,23	67,81	
☹	0233009	EPIPEN	300MCG INJ SOL PEP 2X0,3ML	MYL	IRL			P	2 040,45	2 176,07		135,62	47,72	1 020,23	67,81	
	0215125	EMERADE	500MCG INJ SOL PEP 1X0,5ML	PVP	CZ			P	1 700,37	1 804,01		103,64	39,77	1 700,37	103,64	
☹	0215126	EMERADE	500MCG INJ SOL PEP 2X0,5ML	PVP	CZ			P	3 400,75	3 511,40		110,65	79,53	1 700,38	55,33	
C01DA02 subling. Glycerol-trinitrát																
	0216589	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G II	EGB	H				101,72	101,72		0,00	0,00	0,57	0,00	
	0085071	NITROMINT	0,4MG/DÁV SPR SLG 10G I	EGB	H				101,72	101,72		0,00	0,00	0,57	0,00	
	0207962	NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	0,5MG TBL SLG 20	ZNP	CZ				11,30	44,19	X	32,89	0,00	0,57	1,64	
	0000231	NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA	0,5MG TBL SLG 20	ZNP	CZ				11,30	44,19	X	32,89	0,00	0,57	1,64	
C01DA08 p.o. Isosorbid-dinitrát																
	0218181	CARDIKET RETARD	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	
	0218171	CARDIKET RETARD	120MG CPS PRO 30 I	MRL	L				154,92	245,13		90,21	53,98	2,58	1,50	
	0021453	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																
	0085719	ISOKET SPRAY	1,25MG/DÁV SLG SPR SOL 1X15ML	MRL	L				169,54	232,55		63,01	63,01	0,57	0,21	
	0218186	ISOKET SPRAY	375MG/15ML SLG SPR SOL 1X15ML	MRL	L				169,54	232,55		63,01	63,01	0,57	0,21	
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	
	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(2X10)	ZNP	CZ				25,81	60,99		35,18	0,00	2,58	3,52	
	0207961	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 100 (10X10)	ZNP	CZ				593,25	819,77		226,52	0,00	2,37	0,91	

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

Stránka 55 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0207960	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 50 (5X10)	ZNP	CZ				296,62	495,45		198,83	0,00	2,37	1,59	
☹	0207959	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 20 (2X10)	ZNP	CZ				118,65	199,10		80,45	0,00	2,37	1,61	
	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	
☹	0230743	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	MYL	IRL				129,10	236,04		106,94	0,00	2,58	2,14	
	0215180	OLICARD RETARD	40MG CPS PRO 50	MYL	IRL				129,10	236,04		106,94	0,00	2,58	2,14	
☹	0207958	MONOTAB 20	20MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				25,81	60,99		35,18	0,00	2,58	3,52	
	0215184	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	MYL	IRL				193,66	353,76		160,10	0,00	2,58	2,13	
☹	0230747	OLICARD RETARD	60MG CPS PRO 50	MYL	IRL				193,66	353,76		160,10	0,00	2,58	2,13	
	0021795	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 100 (10X10)	ZNP	CZ				593,25	819,77		226,52	0,00	2,37	0,91	
	0021794	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 50 (5X10)	ZNP	CZ				296,62	495,45		198,83	0,00	2,37	1,59	
	0021793	MONOTAB SR	100MG TBL PRO 20 (2X10)	ZNP	CZ				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														
	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	
	0092305	ALPROSTAN	0,5MG/ML INF CNC SOL 10X0,2ML	ZNP	CZ	A		P	6 138,70	6 258,22		119,52	0,00	368,32	7,17	
	C01EB10	parent. Adenosin														
	0137238	ADENOCOR	3MG/ML INJ SOL 6X2ML	SFK	CZ	A	INT,KAR,GE E R		750,16	804,30		54,14	0,00	312,57	22,56	
	C01EB15	p.o. Trimetazidin														
	0187015	TRIMETAZIDIN TEVA RETARD	35MG TBL PRO 60	TPP	CZ			P	131,32	150,17		18,85	18,85	4,38	0,63	

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

Stránka 56 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0178689	PROTEVASC	35MG TBL PRO 60	GDB	H			P	131,32	169,91		38,59	18,85	4,38	1,29	
0159784	PORTORA	35MG TBL PRO 60 II	LNK	GB			P	131,32	216,39		85,07	18,85	4,38	2,84	
0186665	PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 180	LQS	F			P	393,94	970,92		576,98	56,55	4,38	6,41	
0032920	PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 120	LQS	F			P	262,64	664,99		402,35	37,70	4,38	6,71	
0032917	PREDUCTAL MR	35MG TBL RET 60	LQS	F			P	131,32	343,76		212,44	18,85	4,38	7,08	
C01EB17 p.o. Ivabradin															
 0219093	IVABRADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	655,23	X	0,00	0,00	23,40	0,00	
0224671	IVABRADIN TEVA	5MG TBL FLM 56 KALBLI	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	845,55		190,32	0,00	23,40	6,80	
0133093	IVABRADIN TEVA	5MG TBL FLM 56	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	655,23	845,55		190,32	0,00	23,40	6,80	
0133072	BIXEBRA	5MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	0,00	23,40	12,04	
0133252	RAENOM	5MG TBL FLM 56	GDB	H	E	KAR,INT	P	655,23	992,29		337,06	0,00	23,40	12,04	
0133078	BIXEBRA	5MG TBL FLM 112	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	0,00	23,40	15,10	
 0222200	IVABRADINE ACCORD	5MG TBL FLM 112X1	AHN	GB	E	KAR,INT	P	1 310,46	2 156,07		845,61	0,00	23,40	15,10	
 0222196	IVABRADINE ACCORD	5MG TBL FLM 56X1	AHN	GB	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	0,00	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	0,00	23,40	25,54	
0025969	PROCORALAN	5MG TBL FLM 56 KALBLI	LQS	F	E	KAR,INT	P	655,23	1 370,38		715,15	0,00	23,40	25,54	
0133196	IVABRADIN SANDOZ	5MG TBL FLM 60 II	SAN	CZ	E	KAR,INT	P	702,03	1 526,12		824,09	0,00	23,40	27,47	
0133194	IVABRADIN SANDOZ	5MG TBL FLM 30 II	SAN	CZ	E	KAR,INT	P	351,01	794,11		443,10	0,00	23,40	29,54	
0025973	PROCORALAN	5MG TBL FLM 112 KALBLI	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 310,46	3 127,73		1 817,27	0,00	23,40	32,45	
0133100	IVABRADIN TEVA	7,5MG TBL FLM 56	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	847,13	847,13		0,00	0,00	20,17	0,00	
0224680	IVABRADIN TEVA	7,5MG TBL FLM 56 KALBLI	TPP	CZ	E	KAR,INT	P	847,13	847,13		0,00	0,00	20,17	0,00	
 0219100	IVABRADIN ZENTIVA	7,5MG TBL FLM 56	ZNP	CZ	E	KAR,INT	P	982,84	982,84	X	0,00	0,00	23,40	0,00	
0133083	BIXEBRA	7,5MG TBL FLM 56	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	982,84	1 000,13		17,29	0,00	23,40	0,41	
0133254	RAENOM	7,5MG TBL FLM 56	GDB	H	E	KAR,INT	P	982,84	1 000,13		17,29	0,00	23,40	0,41	
0133088	BIXEBRA	7,5MG TBL FLM 112	KRK	SLO	E	KAR,INT	P	1 965,69	2 209,32		243,63	0,00	23,40	2,90	
 0222207	IVABRADINE ACCORD	7,5MG TBL FLM 112X1	AHN	GB	E	KAR,INT	P	1 965,69	2 209,32		243,63	0,00	23,40	2,90	
 0222203	IVABRADINE ACCORD	7,5MG TBL FLM 56X1	AHN	GB	E	KAR,INT	P	982,84	1 373,02		390,18	0,00	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	0,00	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	0,00	23,40	9,29	
0133236	IVABRADIN SANDOZ	7,5MG TBL FLM 60 II	SAN	CZ	E	KAR,INT	P	1 053,05	1 538,17		485,12	0,00	23,40	10,78	
0133234	IVABRADIN SANDOZ	7,5MG TBL FLM 30 II	SAN	CZ	E	KAR,INT	P	526,53	800,29		273,76	0,00	23,40	12,17	
0132773	IVABRADINE GLENMARK	7,5MG TBL FLM 112 I	GMP	CZ	E	KAR,INT	P	1 965,69	3 206,02		1 240,33	0,00	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	0,00	23,40	14,77	
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 57 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C02AC05	p.o.	Moxonidin													
0157078	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 28	MII	IRL				65,61	93,36		27,75	0,00	3,51	1,49	
0231799	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 28	MII	IRL				65,61	93,36		27,75	0,00	3,51	1,49	
0220117	MOXONIDIN SANECA	0,2MG TBL FLM 100	XAS	CY				234,32	347,83		113,51	0,00	3,51	1,70	
0207909	MOXTENZ	0,2MG TBL FLM 100	XAS	CY				234,32	347,83		113,51	0,00	3,51	1,70	
0157080	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 98	MII	IRL				229,64	344,41		114,77	0,00	3,51	1,76	
0231801	MOXONIDIN MYLAN	0,2MG TBL FLM 98	MII	IRL				229,64	344,41		114,77	0,00	3,51	1,76	
0016916	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 100	STD	D				234,32	562,71		328,39	0,00	3,51	4,93	
0215162	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				229,64	912,46		682,82	0,00	3,51	10,45	
0230591	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				229,64	912,46		682,82	0,00	3,51	10,45	
0215357	MOXONIDIN ACTAVIS	0,2MG TBL FLM 30	ACK	IS				70,30	70,30		0,00	0,00	3,52	0,00	
0220112	MOXONIDIN SANECA	0,2MG TBL FLM 30	XAS	CY				70,30	105,46		35,16	0,00	3,52	1,76	
0207904	MOXTENZ	0,2MG TBL FLM 30	XAS	CY				70,30	105,46		35,16	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	
0016913	MOXOSTAD	0,2MG TBL FLM 30	STD	D				70,30	180,24		109,94	0,00	3,52	5,50	
0215161	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				70,30	296,41		226,11	0,00	3,52	11,31	
0230590	CYNT 0,2	0,2MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				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	
0157084	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 98	MII	IRL				344,45	407,56		63,11	0,00	3,51	0,64	
0231808	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 98	MII	IRL				344,45	407,56		63,11	0,00	3,51	0,64	
0157082	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 28	MII	IRL				98,41	126,15		27,74	0,00	3,51	0,99	
0231806	MOXONIDIN MYLAN	0,3MG TBL FLM 28	MII	IRL				98,41	126,15		27,74	0,00	3,51	0,99	
0220125	MOXONIDIN SANECA	0,3MG TBL FLM 100	XAS	CY				351,48	513,50		162,02	0,00	3,51	1,62	
0207917	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 100	XAS	CY				351,48	513,50		162,02	0,00	3,51	1,62	
0220120	MOXONIDIN SANECA	0,3MG TBL FLM 30	XAS	CY				105,44	158,17		52,73	0,00	3,51	1,76	
0207912	MOXTENZ	0,3MG TBL FLM 30	XAS	CY				105,44	158,17		52,73	0,00	3,51	1,76	
0016926	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 100	STD	D				351,48	648,86		297,38	0,00	3,51	2,97	
0017333	MOXOGAMMA	0,3MG TBL FLM 30	WGP	D				105,44	201,41		95,97	0,00	3,51	3,20	
0016923	MOXOSTAD	0,3MG TBL FLM 30	STD	D				105,44	233,92		128,48	0,00	3,51	4,28	
0215164	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				344,45	1 339,57		995,12	0,00	3,51	10,15	
0230595	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				344,45	1 339,57		995,12	0,00	3,51	10,15	
0230594	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				105,44	441,32		335,88	0,00	3,51	11,20	
0215163	CYNT 0,3	0,3MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				105,44	441,32		335,88	0,00	3,51	11,20	
0215373	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	MII	IRL				459,26	459,33		0,07	0,00	3,51	0,00	
0231815	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 98	MII	IRL				459,26	459,33		0,07	0,00	3,51	0,00	
0157086	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 28	MII	IRL				131,21	158,96		27,75	0,00	3,51	0,74	
0231813	MOXONIDIN MYLAN	0,4MG TBL FLM 28	MII	IRL				131,21	158,96		27,75	0,00	3,51	0,74	

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

Stránka 58 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0220133	MOXONIDIN SANECA	0,4MG TBL FLM 100	XAS	CY				468,63	672,55		203,92	0,00	3,51	1,53	
☹	0207925	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 100	XAS	CY				468,63	672,55		203,92	0,00	3,51	1,53	
	0017351	MOXOGAMMA	0,4MG TBL FLM 30	WGP	D				140,59	205,48		64,89	0,00	3,51	1,62	
☹	0220128	MOXONIDIN SANECA	0,4MG TBL FLM 30	XAS	CY				140,59	210,89		70,30	0,00	3,51	1,76	
☹	0207920	MOXTENZ	0,4MG TBL FLM 30	XAS	CY				140,59	210,89		70,30	0,00	3,51	1,76	
	0001017	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 100	STD	D				468,63	722,01		253,38	0,00	3,51	1,90	
	0016932	MOXOSTAD	0,4MG TBL FLM 30	STD	D				140,59	312,62		172,03	0,00	3,51	4,30	
	0215166	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				459,26	1 756,54	1	297,28	0,00	3,51	9,93	
☹	0230599	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL				459,26	1 756,54	1	297,28	0,00	3,51	9,93	
	0215165	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				140,59	576,57		435,98	0,00	3,51	10,90	
☹	0230598	CYNT 0,4	0,4MG TBL FLM 30 I	MYL	IRL				140,59	576,57		435,98	0,00	3,51	10,90	
	C02AC06	p.o. Rilmenidin														
	0166423	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 90	TPP	CZ				316,33	374,30	X	57,97	57,96	3,51	0,64	
	0166421	RILMENIDIN TEVA	1MG TBL NOB 30	TPP	CZ				105,44	124,76	X	19,32	19,32	3,51	0,64	
	0084360	TENAXUM	1MG TBL NOB 30	LQS	F				105,44	242,95		137,51	19,32	3,51	4,58	
	0125641	TENAXUM	1MG TBL NOB 90	LQS	F				316,33	790,56		474,23	57,96	3,51	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	71,63	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	71,63	3,34	18,74	
	0146374	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	MII	IRL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	327,01	795,01		468,00	468,00	3,34	4,78	
	0146366	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 28	MII	IRL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	93,43	227,15		133,72	133,71	3,34	4,78	
☹	0235193	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 98	MII	IRL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	327,01	795,01		468,00	468,00	3,34	4,78	
☹	0235185	DOXAZOSIN MYLAN	4MG TBL PRO 28	MII	IRL	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	93,43	227,15		133,72	133,71	3,34	4,78	
	0103403	CARDURA XL	4MG TBL PRO 100 PA	PFX	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	333,68	954,09		620,41	477,55	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	143,27	3,34	6,51	

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

Stránka 59 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	429,80	3,34	8,44	
0103395	CARDURA XL	4MG TBL PRO 30 PA	PFX	CZ	E	END,GER,IN T,KAR,PRL,U RN	P	100,10	366,23		266,13	143,27	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	143,27	3,34	11,97	
C02CA06 p.o. Urapidil															
0215476	EBRANTIL 30 RETARD	30MG CPS PRO 50	TAK	D				43,94	259,82		215,88	166,15	3,52	17,27	
0215478	EBRANTIL 60 RETARD	60MG CPS PRO 50	TAK	D				87,87	420,16		332,29	332,29	3,51	13,29	
C02CA06 parent. Urapidil															
0171615	TACHYBEN I.V.	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	
0171616	TACHYBEN I.V.	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	
C02KX01 p.o. Bosentan															
0225951	BOSENTAN AVMC	62,5MG TBL FLM 56X1	AVG	CZ	S		P	17 193,65	17 193,65		0,00	0,00	1 228,12	0,00	
0206840	BOSENTAN PHARMASCIENCE INTERNATIONAL	62,5MG TBL FLM 56X1	AVG	CZ	S		P	17 193,65	17 193,65		0,00	0,00	1 228,12	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	
0204925	BOSENTAN ACCORD	125MG TBL FLM 56 I	AHN	GB	S		P	34 846,40	34 846,40		0,00	0,00	1 244,51	0,00	
0225948	BOSENTAN AVMC	125MG TBL FLM 56X1	AVG	CZ	S		P	34 846,40	34 846,40		0,00	0,00	1 244,51	0,00	
0206842	BOSENTAN PHARMASCIENCE INTERNATIONAL	125MG TBL FLM 56X1	AVG	CZ	S		P	34 846,40	34 846,40		0,00	0,00	1 244,51	0,00	
0223556	BOSENTAN EBEWE	125MG TBL FLM 56	EBP	A	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51	125,67	
0235178	BOSENTAN MYLAN	125MG TBL FLM 56	MII	IRL	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	SAN	CZ	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51	125,67	
0173492	BOSENTAN WELDING	125MG TBL FLM 56	EBP	A	S		P	34 846,40	38 365,20		3 518,80	0,00	1 244,51	125,67	
0215554	BOSENTAN WELDING	125MG TBL FLM 56	EBP	A	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	

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

Stránka 60 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C02KX05	p.o.	Riocigvát													
0194873	ADEMPAS	1,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	30 157,49	36 153,31		5 995,82	0,00	718,04	142,76	
0194870	ADEMPAS	1MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	30 157,49	36 153,31		5 995,82	0,00	718,04	142,76	
0194876	ADEMPAS	2MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	30 157,49	36 153,31		5 995,82	0,00	718,04	142,76	
0194879	ADEMPAS	2,5MG TBL FLM 42	BAY	D	S		P	30 157,49	36 153,31		5 995,82	0,00	718,04	142,76	
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	
0096696	INDAP	2,5MG CPS DUR 30	PMP	CZ				49,20	62,68		13,48	13,47	1,64	0,45	
0151949	INDAP	2,5MG CPS DUR 100	PMP	CZ				164,01	208,90		44,89	44,89	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	
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	
0207941	FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	250MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				39,31	67,42		28,11	0,00	3,93	2,81	
0002785	FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	250MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				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	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C03CA01 parent. Furosemid															
0014799	FURORESE 20 INJEKT	20MG/2ML INJ SOL 5X2ML	HHO	D	A			22,81	37,61		14,80	0,00	9,12	5,92	
0002133	FUROSEMID BIOTIKA	10MG/ML INJ SOL 5X2ML	BBP	CZ	A			22,81	37,61	X	14,80	0,00	9,12	5,92	
0214036	FUROSEMID ACCORD	10MG/ML INJ/INF SOL 10X2ML	AHN	GB	A			45,60	75,23		29,63	0,00	9,12	5,93	
0116441	FUROSEMID KABI	20MG/2ML INJ SOL 50X2ML	FRN	CZ	A			228,05	449,47		221,42	0,00	9,12	8,86	
0099333	FUROSEMID BIOTIKA FORTE	12,5MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			285,05	285,05	X	0,00	0,00	9,12	0,00	
C03DA01 p.o. Spironolakton															
0030434	VEROSPIRON	25MG TBL NOB 100	GDB	H				210,38	210,38		0,00	0,00	2,10	0,00	
0057339	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															
0174315	EPLERENON ACTAVIS	25MG TBL FLM 30	ACK	IS				21,44	277,50		256,06	256,06	1,43	17,07	18,50
0203030	EPLERENON SANDOZ	25MG TBL FLM 30	SAN	CZ				21,44	277,50		256,06	256,06	1,43	17,07	18,50
0174339	EPLERENON ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	ACK	IS				63,11	989,36		926,25	512,12	2,10	30,88	25,53
0203055	EPLERENON SANDOZ	50MG TBL FLM 30	SAN	CZ				63,11	989,36		926,25	512,12	2,10	30,88	25,53
0085265	INSPIRA	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	APX	NL				168,78	168,78		0,00	0,00	1,69	0,00	
0094804	MODURETIC	5MG/50MG TBL NOB 30	MSD	NL				50,64	85,90		35,26	0,00	1,69	1,18	
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	ZNP	CZ				37,69	50,76		13,07	13,07	1,26	0,44	
0207930	AMICLOTON	2,5MG/25MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				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	ZNP	CZ			P	173,31	191,27		17,96	0,00	5,20	0,54	
0230398	AGAPURIN SR 400	400MG TBL PRO 100	ZNP	CZ			P	173,31	191,27		17,96	0,00	5,20	0,54	

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

Stránka 62 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0047085	PENTOMER RETARD	400MG TBL PRO 100	RAT	D			P	173,31	191,27	X	17,96	0,00	5,20	0,54	
0155873	TRENTAL 400	400MG TBL RET 100	TAK	D			P	173,31	525,83		352,52	0,00	5,20	10,58	
0214619	TRENTAL 400	400MG TBL PRO 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															
0225549	DETRALEX	500MG TBL FLM 180 (2X90)	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	828,94	3,04	9,21	
0230583	DETRALEX	500MG TBL FLM 180	LQS	F			P	273,33	1 102,27		828,94	828,94	3,04	9,21	
0132908	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	552,63	3,04	9,53	
0230582	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	552,63	3,04	9,53	
0201992	DETRALEX	500MG TBL FLM 120	LQS	F			P	182,22	754,28		572,06	552,63	3,04	9,53	
0132786	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	276,31	3,04	10,04	
0132634	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	276,31	3,04	10,04	
0132907	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	276,31	3,04	10,04	
0132647	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	276,31	3,04	10,04	
0014075	DETRALEX	500MG TBL FLM 60	LQS	F			P	91,11	392,29		301,18	276,31	3,04	10,04	
0132906	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	138,16	3,04	11,18	
0132646	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	138,16	3,04	11,18	
0132633	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	138,16	3,04	11,18	
0097522	DETRALEX	500MG TBL FLM 30	LQS	F			P	45,56	213,23		167,67	138,16	3,04	11,18	
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	83,44		23,37	23,37	2,40	0,93	
0049014	SOTAHEXAL 80	80MG TBL NOB 100	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		120,14	166,87		46,73	46,73	2,40	0,93	
0049021	SOTAHEXAL 160	160MG TBL NOB 100	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		240,27	333,74		93,47	93,46	2,40	0,93	
0049020	SOTAHEXAL 160	160MG TBL NOB 50	HHO	D	L	KAR,INT,GE R		120,14	168,50		48,36	46,73	2,40	0,97	

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

Stránka 63 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C07AB02	p.o.	Metoprolol													
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	HPE	CZ				38,04	448,39		410,35	5,30	1,52		16,41
0231696	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 100	HPE	CZ				38,04	448,39		410,35	5,30	1,52		16,41
0231697	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	HPE	CZ				10,65	162,30		151,65	1,49	1,52		21,66
0032225	BETALOC ZOK	25MG TBL PRO 28	HPE	CZ				10,65	162,30		151,65	1,49	1,52		21,66
0132522	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				24,80	120,80		96,00	3,18	1,65		6,40
0132672	EGILOK	25MG TBL NOB 60(3X20)	EGB	H				24,80	120,80		96,00	3,18	1,65		6,40
0132917	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				24,80	120,80		96,00	3,18	1,65		6,40
0054150	EGILOK	25MG TBL NOB 60	EGB	H				24,80	120,80		96,00	3,18	1,65		6,40
0231795	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	MII	IRL				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17		2,68
0203974	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	MII	IRL				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17		2,68
0231792	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	MII	IRL				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17		2,68
0203971	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 100	MII	IRL				58,52	192,50		133,98	10,61	1,17		2,68
0231788	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	MII	IRL				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17		4,74
0203967	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	MII	IRL				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17		4,74
0231793	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	MII	IRL				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17		4,74
0203972	METOPROLOL MYLAN	50MG TBL PRO 30	MII	IRL				17,56	88,64		71,08	3,18	1,17		4,74
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
0231702	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	HPE	CZ				58,52	464,61		406,09	10,61	1,17		8,12
0058038	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 100	HPE	CZ				58,52	464,61		406,09	10,61	1,17		8,12
0231701	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	HPE	CZ				17,56	221,12		203,56	3,18	1,17		13,57
0058037	BETALOC ZOK	50MG TBL PRO 30	HPE	CZ				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
0125516	APO-METOPROLOL 50	50MG TBL NOB 100	APX	NL				82,63	134,79		52,16	10,61	1,65		1,04
0132638	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	ZNB	SK				41,32	105,49		64,17	5,30	1,65		2,57
0214628	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	TAK	D				41,32	105,49		64,17	5,31	1,65		2,57
0132559	VASOCARDIN 50	50MG TBL NOB 50	ZNB	SK				41,32	105,49		64,17	5,31	1,65		2,57
0054151	EGILOK	50MG TBL NOB 60	EGB	H				49,58	146,59		97,01	6,37	1,65		3,23
0203988	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	MII	IRL				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17		1,11
0203985	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	MII	IRL				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17		1,11
0231765	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	MII	IRL				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17		1,11
0231762	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 100	MII	IRL				117,03	228,24		111,21	21,22	1,17		1,11
0231763	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 30	MII	IRL				35,11	104,13		69,02	6,37	1,17		2,30
0203981	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 30	MII	IRL				35,11	104,13		69,02	6,37	1,17		2,30

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

Stránka 64 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0231758	METOPROLOL MYLAN	100MG TBL PRO 30	MII	IRL				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	
	0049941	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	HPE	CZ				117,03	621,17		504,14	21,22	1,17	5,04	
☹	0231689	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 100	HPE	CZ				117,03	621,17		504,14	21,22	1,17	5,04	
	0045499	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 30	HPE	CZ				35,11	353,95		318,84	6,37	1,17	10,63	
☹	0231691	BETALOC ZOK	100MG TBL PRO 30	HPE	CZ				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	
	0125519	APO-METOPROLOL 100	100MG TBL NOB 100	APX	NL				165,25	199,38		34,13	21,22	1,65	0,34	
	0214626	VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	TAK	D				82,63	113,03		30,40	10,61	1,65	0,61	
	0214627	VASOCARDIN 100	100MG TBL NOB 50	TAK	D				82,63	113,03		30,40	10,61	1,65	0,61	
	0047675	METOPROLOL AL 100	100MG TBL NOB 100	AYL	D				165,25	259,06		93,81	21,22	1,65	0,94	
	0059893	EGILOK	100MG TBL NOB 60	EGB	H				99,15	197,15		98,00	12,73	1,65	1,63	
	0203999	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 100	MII	IRL				234,07	276,51		42,44	42,44	1,17	0,21	
☹	0231780	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 100	MII	IRL				234,07	276,51		42,44	42,44	1,17	0,21	
☹	0231777	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 100	MII	IRL				234,07	276,51		42,44	42,44	1,17	0,21	
☹	0231778	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 30	MII	IRL				70,23	112,33		42,10	12,73	1,17	0,70	
☹	0231773	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 30	MII	IRL				70,23	112,33		42,10	12,73	1,17	0,70	
	0203995	METOPROLOL MYLAN	200MG TBL PRO 30	MII	IRL				70,23	112,33		42,10	12,73	1,17	0,70	
	0214625	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	
☹	0231687	BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	465,91		231,84	42,44	1,17	1,16	
	0046980	BETALOC SR	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	465,91		231,84	42,44	1,17	1,16	
☹	0231688	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	153,13		82,90	12,73	1,17	1,38	
	0046981	BETALOC SR	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	153,13		82,90	12,73	1,17	1,38	
	0032673	METOPROLOL AL 200 RETARD	200MG TBL PRO 50	AYL	D				117,03	264,16		147,13	21,22	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	
	0058042	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	933,28		699,21	42,44	1,17	3,50	
☹	0231692	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 100	HPE	CZ				234,07	933,28		699,21	42,44	1,17	3,50	
☹	0231695	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				70,23	297,53		227,30	12,73	1,17	3,79	
	0058041	BETALOC ZOK	200MG TBL PRO 30	HPE	CZ				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														
☹	0231703	BETALOC	1MG/ML INJ SOL 5X5ML	HPE	CZ	A			124,89	126,39		1,50	0,00	49,96	0,60	
	0083974	BETALOC	1MG/ML INJ SOL 5X5ML	HPE	CZ	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				24,80	52,75		27,95	0,00	1,65	1,86	

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

Stránka 65 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0058661	ATENOLOL AL 25	25MG TBL NOB 100	AYL	D				82,63	207,05		124,42	0,00	1,65	2,49	
0042453	ATEHEXAL	25MG TBL FLM 30 I	HHO	D				24,80	82,89		58,09	0,00	1,65	3,87	
0058660	ATENOLOL AL 25	25MG TBL NOB 50	AYL	D				41,32	140,29		98,97	0,00	1,65	3,96	
0058659	ATENOLOL AL 25	25MG TBL NOB 30	AYL	D				24,80	93,81		69,01	0,00	1,65	4,60	
0062857	ATENOBENE	50MG TBL FLM 50	RAT	D				82,63	111,29		28,66	0,00	1,65	0,57	
0125514	APO-ATENOL	50MG TBL NOB 100	APX	NL				165,25	225,55		60,30	0,00	1,65	0,60	
0062856	ATENOBENE	50MG TBL FLM 20	RAT	D				33,05	46,67		13,62	0,00	1,65	0,68	
0002951	ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 100	AYL	D				165,25	238,84		73,59	0,00	1,65	0,74	
0065388	TENORMIN 50	50MG TBL FLM 28	ASZ	GB				46,28	71,84		25,56	0,00	1,65	0,91	
0002950	ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 50	AYL	D				82,63	138,03		55,40	0,00	1,65	1,11	
0002949	ATENOLOL AL 50	50MG TBL NOB 30	AYL	D				49,58	109,50		59,92	0,00	1,65	2,00	
0125515	APO-ATENOL	100MG TBL NOB 100	APX	NL				330,49	330,49		0,00	0,00	1,65	0,00	
0042459	ATEHEXAL	100MG TBL FLM 30 I	HHO	D				99,15	113,81		14,66	0,00	1,65	0,24	
0042461	ATEHEXAL	100MG TBL FLM 100 I	HHO	D				330,51	385,52		55,01	0,00	1,65	0,28	
0002720	ATENOLOL AL 100	100MG TBL NOB 100	AYL	D				330,51	430,87		100,36	0,00	1,65	0,50	
0218663	TENORMIN 100	100MG TBL FLM 28 II	ASZ	GB				92,54	136,49		43,95	0,00	1,65	0,78	
0065389	TENORMIN 100	100MG TBL FLM 28 I	ASZ	GB				92,54	136,49		43,95	0,00	1,65	0,78	
0002710	ATENOLOL AL 100	100MG TBL NOB 50	AYL	D				165,25	259,11		93,86	0,00	1,65	0,94	
0042511	ATENOLOL AL 100	100MG TBL NOB 30	AYL	D				99,15	178,58		79,43	0,00	1,65	1,32	
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	
0080058	SECTRAL	400MG TBL FLM 30	SFK	CZ				35,11	178,73		143,62	142,84	1,17	4,79	
C07AB05 p.o. Betaxolol															
0233556	BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 28	MII	IRL				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0212339	BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 28	MII	IRL				65,54	117,62		52,08	52,08	1,17	0,93	
0220942	BETAXOLOL XANTIS	20MG TBL NOB 28	XAS	CY				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	
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	
0139479	BETAMED	20MG TBL FLM 100	MOE	CY				234,07	442,25		208,18	186,00	1,17	1,04	
0139478	BETAMED	20MG TBL FLM 50	MOE	CY				117,03	224,38		107,35	93,00	1,17	1,07	
0139477	BETAMED	20MG TBL FLM 30	MOE	CY				70,23	134,62		64,39	55,80	1,17	1,07	
0202734	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 28	TPP	CZ				65,54	125,70		60,16	52,08	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	

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

Stránka 66 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0214425	BETAXA 20	20MG TBL FLM 100	TAK	D				234,07	466,33		232,26	186,00	1,17	1,16	
0163141	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	MII	IRL				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0233553	BETAXOLOL MYLAN	20MG TBL FLM 98	MII	IRL				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0202738	BETAXOLOL TEVA	20MG TBL FLM 98	TPP	CZ				229,38	556,87		327,49	182,28	1,17	1,67	
0220947	BETAXOLOL XANTIS	20MG TBL NOB 98	XAS	CY				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	
0132961	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	
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	
0233559	BISOPROLOL MYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL				17,56	46,49		28,93	0,00	1,17	1,93	
0158673	BISOPROLOL MYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL				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	
0195986	SOBYCOR	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				17,56	82,15		64,59	0,00	1,17	4,31	
0219840	CONCOR COR	2,5MG TBL FLM 100	MEC	D				58,52	318,79		260,27	0,00	1,17	5,21	
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	MII	IRL				117,03	143,10		26,07	0,00	1,17	0,26	
0233584	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL				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	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	
0158692	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				35,11	57,28		22,17	0,00	1,17	0,74	
0233579	BISOPROLOL MYLAN	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				35,11	57,28		22,17	0,00	1,17	0,74	
0133271	BYOL	5MG TBL FLM 3X10	SAN	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	5MG TBL FLM 30	PMP	CZ				35,11	65,12		30,01	0,00	1,17	1,00	
0183838	TYREZ	5MG TBL FLM 30(3X10X1)	AIJ	SLO				35,11	85,90		50,79	0,00	1,17	1,69	
0201694	BISOCARD 5	5MG TBL FLM 30	PVP	CZ				35,11	86,23		51,12	0,00	1,17	1,70	
0195996	SOBYCOR	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				35,11	92,94		57,83	0,00	1,17	1,93	
0218835	CONCOR 5	5MG TBL FLM 100	MEC	D				117,03	450,92		333,89	0,00	1,17	3,34	
0221075	CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	MEC	D				35,11	137,42		102,31	0,00	1,17	3,41	
0094164	CONCOR 5	5MG TBL FLM 30	MEC	D				35,11	137,42		102,31	0,00	1,17	3,41	

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

Stránka 67 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0219841	CONCOR COR	5MG TBL FLM 100	MEC	D				117,03	521,54		404,51	0,00	1,17	4,05	
0003822	CONCOR COR	5MG TBL FLM 28	MEC	D				32,76	150,11		117,35	0,00	1,17	4,19	
☹	0233605	BISOPROLOL MYLAN	MII	IRL				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0158716	BISOPROLOL MYLAN	MII	IRL				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0199677	BISOPROLOL PMCS	PMP	CZ				234,07	234,07		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0199679	BISOPROLOL PMCS	PMP	CZ				70,23	70,23		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0176914	RIVOCOR	PMP	CZ				210,66	210,66		0,00	0,00	1,17	0,00	
	0158711	BISOPROLOL MYLAN	MII	IRL				70,23	71,75		1,52	0,00	1,17	0,03	
☹	0233600	BISOPROLOL MYLAN	MII	IRL				70,23	71,75		1,52	0,00	1,17	0,03	
	0032974	BISOPROLOL-RATIOPHARM	RAT	D				234,07	244,73		10,66	0,00	1,17	0,05	
	0032970	BISOPROLOL-RATIOPHARM	RAT	D				70,23	73,80		3,57	0,00	1,17	0,06	
	0047741	RIVOCOR	PMP	CZ				70,23	73,74		3,51	0,00	1,17	0,06	
	0040586	BISOGAMMA 10	WGP	D				234,07	313,92		79,85	0,00	1,17	0,40	
	0133274	BYOL	SAN	CZ				70,23	107,01		36,78	0,00	1,17	0,61	
	0040558	BISOGAMMA 10	WGP	D				70,23	112,30		42,07	0,00	1,17	0,70	
	0196006	SOBYCOR	KRK	SLO				70,23	120,23		50,00	0,00	1,17	0,83	
	0201696	BISOCARD 10	PVP	CZ				70,23	120,35		50,12	0,00	1,17	0,84	
	0218834	CONCOR 10	MEC	D				234,07	628,24		394,17	0,00	1,17	1,97	
	0094163	CONCOR 10	MEC	D				70,23	196,20		125,97	0,00	1,17	2,10	
	0219839	CONCOR COR	MEC	D				234,07	670,51		436,44	0,00	1,17	2,18	
	0003824	CONCOR COR	MEC	D				65,54	196,20		130,66	0,00	1,17	2,33	
C07AB08 p.o. Celiprolol															
	0214615	TENOLOC 200	TAK	D				35,11	174,10		138,99	138,99	1,17	4,63	
	0153500	CELIPROLOL VITABALANS	VIB	SF				35,11	231,46		196,35	138,99	1,17	6,55	
C07AB09 parent. Esmolol															
	0137494	ESMOCARD	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	SAN	CZ				32,76	87,12		54,36	54,36	1,17	1,94	
	0112572	NEBIVOLOL SANDOZ	SAN	CZ				32,76	87,12		54,36	54,36	1,17	1,94	
	0112579	NEBIVOLOL SANDOZ	SAN	CZ				114,65	453,48		338,83	190,26	1,17	3,46	
	0213939	NEBILET	BCE	D				105,32	417,54		312,22	174,73	1,17	3,47	
	0053761	NEBILET	BCE	D				32,76	131,70		98,94	54,36	1,17	3,53	
C07AG01 parent. Labetalol															
	0104952	TRANDATE			A		P	473,91	914,72		440,81	0,00	94,78	88,16	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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
0098922	ATRAM	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	CHA	D				8,79	155,94		147,15	4,90	1,17		19,62
0225506	DILATREND 6,25	6,25MG TBL NOB 30	CHA	D				8,79	155,94		147,15	4,90	1,17		19,62
0098924	ATRAM	12,5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				17,56	46,37		28,81	9,80	1,17		1,92
0010680	CORYOL	12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				17,56	81,44		63,88	9,80	1,17		4,26
0084587	ATRAM	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
0098925	ATRAM	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
0225505	DILATREND 25	25MG TBL NOB 30	CHA	D				35,11	210,95		175,84	19,59	1,17		5,86
0014837	DILATREND 25	25MG TBL NOB 30	CHA	D				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
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
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
0231592	SOBYCOR COMBI	5MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				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

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

Stránka 69 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184284	CONCOR COMBI	5MG/5MG TBL NOB 30	MBN	CZ				101,23	241,57		140,34	112,58	3,37	4,68	
0231588	SOBYCOR COMBI	5MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				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	
0231581	SOBYCOR COMBI	5MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				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	
0184288	CONCOR COMBI	5MG/10MG TBL NOB 30	MBN	CZ				120,62	292,43		171,81	112,58	4,02	5,73	
0231577	SOBYCOR COMBI	5MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				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	
0231570	SOBYCOR COMBI	10MG/5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				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	
0184292	CONCOR COMBI	10MG/5MG TBL NOB 30	MBN	CZ				115,69	292,43		176,74	112,58	3,86	5,89	
0231566	SOBYCOR COMBI	10MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				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	
0207998	SOBYCOR COMBI	10MG/10MG TBL NOB 90	KRK	SLO				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	
0207994	SOBYCOR COMBI	10MG/10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				134,71	320,31		185,60	112,58	4,49	6,19	
C07FX05 p.o. Metoprolol a ivabradin															
0204638	IMPLICOR	25MG/5MG TBL FLM 56 KALBAL	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 KALBAL	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 KALBAL	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 KALBAL	LQS	F	E	KAR,INT	P	1 455,88	1 543,25		87,37	87,37	26,00	1,56	
C08CA01 p.o. Amlodipin															
0003997	CARDIOPIN	2,5MG TBL NOB 30	EGB	H				15,55	40,39		24,84	0,00	1,04	1,66	
0002945	AGEN	5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				25,03	25,03		0,00	0,00	0,83	0,00	
0058874	AMLOZEK	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	SAN	CZ				26,00	26,00		0,00	0,00	0,87	0,00	
0162908	ORCAL NEO	5MG TBL NOB 100 I	SAN	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				103,64	111,67		8,03	0,00	1,04	0,08	
0176163	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	MII	IRL				103,64	141,64		38,00	0,00	1,04	0,38	
0235151	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	MII	IRL				103,64	141,64		38,00	0,00	1,04	0,38	
0235147	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,09	42,50		11,41	0,00	1,04	0,38	
0176159	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,09	42,50		11,41	0,00	1,04	0,38	

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

Stránka 70 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0176166	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,09	42,50		11,41	0,00	1,04	0,38	
0176168	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	MII	IRL				103,64	141,64		38,00	0,00	1,04	0,38	
0235154	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 30	MII	IRL				31,09	42,50		11,41	0,00	1,04	0,38	
0235156	AMLODIPIN MYLAN	5MG TBL NOB 100	MII	IRL				103,64	141,64		38,00	0,00	1,04	0,38	
0125060	APO-AMLO	5MG TBL NOB 30	APX	NL				31,09	46,25		15,16	0,00	1,04	0,51	
0125066	APO-AMLO	5MG TBL NOB 100	APX	NL				103,64	165,59		61,95	0,00	1,04	0,62	
0003998	CARDIOPIN	5MG TBL NOB 30	EGB	H				31,09	51,66		20,57	0,00	1,04	0,69	
0150656	CARDIOPIN	5MG TBL NOB 90	EGB	H				93,27	154,96		61,69	0,00	1,04	0,69	
0015378	AGEN	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				93,27	164,46		71,19	0,00	1,04	0,79	
0221076	AGEN	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				93,27	164,46		71,19	0,00	1,04	0,79	
0150796	AMLOZEK	5MG TBL NOB 90	ADD	PL				93,27	164,46		71,19	0,00	1,04	0,79	
0042848	HIPRES	5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				31,09	57,22		26,13	0,00	1,04	0,87	
0137722	AMLODIPIN ACTAVIS	5MG TBL NOB 100	ACK	IS				103,64	202,44		98,80	0,00	1,04	0,99	
0125365	AFITEN	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				103,64	208,49		104,85	0,00	1,04	1,05	
0127531	AFITEN	5MG TBL NOB 30	MOE	CY				31,09	62,56		31,47	0,00	1,04	1,05	
0163112	ZOREM	5MG TBL NOB 30	PFX	CZ				31,09	83,01		51,92	0,00	1,04	1,73	
0163114	ZOREM	5MG TBL NOB 100	PFX	CZ				103,64	399,99		296,35	0,00	1,04	2,96	
0142117	AMLORATIO	10MG TBL NOB 30	RAT	D				35,40	35,40		0,00	0,00	0,59	0,00	
0058876	AMLOZEK	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	SAN	CZ				44,95	44,95		0,00	0,00	0,75	0,00	
0002954	AGEN	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	SAN	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	
0235170	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL				62,18	67,50		5,32	0,00	1,04	0,09	
0235167	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	MII	IRL				207,27	224,98		17,71	0,00	1,04	0,09	
0176174	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL				62,18	67,50		5,32	0,00	1,04	0,09	
0235172	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	MII	IRL				207,27	224,98		17,71	0,00	1,04	0,09	
0176183	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	MII	IRL				207,27	224,98		17,71	0,00	1,04	0,09	
0176178	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 100	MII	IRL				207,27	224,98		17,71	0,00	1,04	0,09	
0235163	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL				62,18	67,50		5,32	0,00	1,04	0,09	
0176181	AMLODIPIN MYLAN	10MG TBL NOB 30	MII	IRL				62,18	67,50		5,32	0,00	1,04	0,09	
0125053	APO-AMLO	10MG TBL NOB 100	APX	NL				207,27	285,04		77,77	0,00	1,04	0,39	
0125046	APO-AMLO	10MG TBL NOB 30	APX	NL				62,18	86,05		23,87	0,00	1,04	0,40	
0150797	AMLOZEK	10MG TBL NOB 90	ADD	PL				186,55	260,77		74,22	0,00	1,04	0,41	
0150657	CARDIOPIN	10MG TBL NOB 90	EGB	H				186,55	260,77		74,22	0,00	1,04	0,41	
0042849	HIPRES	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO				62,18	93,58		31,40	0,00	1,04	0,52	
0015379	AGEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				186,55	288,90		102,35	0,00	1,04	0,57	
0221077	AGEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				186,55	288,90		102,35	0,00	1,04	0,57	

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

Stránka 71 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0003999	CARDILOPIN	10MG TBL NOB 30	EGB	H				62,18	97,05		34,87	0,00	1,04	0,58	
0125375	AFITEN	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				207,27	329,76		122,49	0,00	1,04	0,61	
0127532	AFITEN	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				62,18	99,87		37,69	0,00	1,04	0,63	
0163110	ZOREM	10MG TBL NOB 30	PFX	CZ				62,18	109,65		47,47	0,00	1,04	0,79	
0163111	ZOREM	10MG TBL NOB 100	PFX	CZ				207,27	598,31		391,04	0,00	1,04	1,96	
C08CA02 p.o. Felodipin															
☹	0235777	PRESID	2,5MG TBL PRO 30	TEV	NL			15,55	73,13	X	57,58	10,39	1,04	3,84	
	0002961	PRESID	2,5MG TBL PRO 30	TEV	NL			15,55	73,13	X	57,58	10,39	1,04	3,84	
	0002957	PRESID	5MG TBL PRO 30	TEV	NL			31,09	86,26	X	55,17	20,78	1,04	1,84	
☹	0235780	PRESID	5MG TBL PRO 30	TEV	NL			31,09	86,26	X	55,17	20,78	1,04	1,84	
	0094169	PLENDIL ER	5MG TBL PRO 30 I	ASZ	GB			31,09	154,84		123,75	20,78	1,04	4,13	
☹	0235781	PRESID	10MG TBL PRO 30	TEV	NL			62,18	103,74	X	41,56	41,56	1,04	0,69	
	0002959	PRESID	10MG TBL PRO 30	TEV	NL			62,18	103,74	X	41,56	41,56	1,04	0,69	
	0094167	PLENDIL ER	10MG TBL PRO 30 I	ASZ	GB			62,18	250,64		188,46	41,56	1,04	3,14	
C08CA05 p.o. Nifedipin															
	0003033	CORDIPIN XL	40MG TBL RET 30	KRK	SLO			31,09	105,93		74,84	74,84	1,04	2,49	
C08CA06 p.o. Nimodipin															
	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			51,83	111,82		59,99	33,33	1,04	1,20	
	0111898	NITRESAN	10MG TBL NOB 30	PMP	CZ			15,55	54,76		39,21	10,00	1,04	2,61	
	0003079	UNIPRES 10	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO			15,55	89,73		74,18	10,00	1,04	4,95	
	0111902	NITRESAN	20MG TBL NOB 30	PMP	CZ			31,09	51,09		20,00	20,00	1,04	0,67	
	0111904	NITRESAN	20MG TBL NOB 100	PMP	CZ			103,64	212,38		108,74	66,67	1,04	1,09	
	0030965	NITRENDIPIN-RATIOPHARM	20MG TBL NOB 100	RAT	D			103,64	225,90		122,26	66,67	1,04	1,22	
	0094688	NITRENDIPIN-RATIOPHARM	20MG TBL NOB 30	RAT	D			31,09	68,46		37,37	20,00	1,04	1,25	
	0128710	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 98	ILF	I			101,56	312,02		210,46	65,33	1,04	2,15	
	0003078	UNIPRES 20	20MG TBL NOB 30	KRK	SLO			31,09	102,97		71,88	20,00	1,04	2,40	
	0013316	LUSOPRESS	20MG TBL NOB 28	ILF	I			29,02	121,37		92,35	18,67	1,04	3,30	
C08CA09 p.o. Lacidipin															
	0047670	LACIPIL	4MG TBL FLM 28	GAG	GB			29,02	150,07		121,05	121,05	1,04	4,32	
C08CA13 p.o. Lerkandipin															
	0169629	KAPIDIN	10MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ			103,64	422,79		319,15	92,34	1,04	3,19	
☹	0180458	LERPIN 10	10MG TBL FLM 98	HPE	CZ			101,56	414,47		312,91	90,49	1,04	3,19	

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

Stránka 72 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0169623	KAPIDIN	10MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				31,09	131,65		100,56	27,70	1,04	3,35	
☹	0176575	LERPIN 20	20MG TBL FLM 98	HPE	CZ				184,17	384,23		200,06	180,98	0,94	1,02	
	0169660	KAPIDIN	20MG TBL FLM 100 II	ZNP	CZ				207,27	391,94		184,67	184,67	1,04	0,92	
	0169654	KAPIDIN	20MG TBL FLM 30 II	ZNP	CZ				62,18	181,73		119,55	55,40	1,04	1,99	
	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	
	0215966	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	MYL	IRL				76,10	180,84		104,74	0,00	9,13	12,57	
☹	0233480	ISOPTIN	40MG TBL FLM 50	MYL	IRL				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	
☹	0233484	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	MYL	IRL				152,21	318,22		166,01	0,00	9,13	9,96	
	0215970	ISOPTIN	80MG TBL FLM 50	MYL	IRL				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	
	0054032	VERAPAMIL AL 240 RETARD	240MG TBL RET 50	AYL	D				309,87	309,87	X	0,00	0,00	6,20	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	
	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	
☹	0233479	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	MYL	IRL				729,09	819,40		90,31	0,00	7,29	0,90	
	0215965	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 100	MYL	IRL				729,09	819,40		90,31	0,00	7,29	0,90	
	0215600	VEROGALID ER	240MG TBL PRO 100	TPP	CZ				729,09	850,30		121,21	0,00	7,29	1,21	
☹	0233478	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	MYL	IRL				218,73	268,95		50,22	0,00	7,29	1,67	
	0215964	ISOPTIN SR	240MG TBL PRO 30	MYL	IRL				218,73	268,95		50,22	0,00	7,29	1,67	
	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	

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

Stránka 73 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	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
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	10MG TBL NOB 100	HHO	D				51,92	131,62		79,70	31,18	1,04		1,59
0169871	ENALAPRIL VITABALANS	10MG TBL NOB 30	VIB	SF				15,58	48,09		32,51	9,35	1,04		2,17
0169875	ENALAPRIL VITABALANS	10MG TBL NOB 100	VIB	SF				51,92	160,34		108,42	31,18	1,04		2,17
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	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
0045275	ENAP	20MG TBL NOB 30	KRK	SLO				31,15	91,14		59,99	18,71	1,04		2,00
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
C09AA03 p.o. Lisinopril															
0032501	DAPRIL	5MG TBL NOB 100	MOE	CY				51,68	98,56		46,88	25,94	2,07		1,88
0067561	DAPRIL	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	5MG TBL NOB 30	HHO	D				15,51	62,07		46,56	7,78	2,07		6,21
0032503	DAPRIL	10MG TBL NOB 100	MOE	CY				79,49	136,17		56,68	51,88	1,59		1,13
0067562	DAPRIL	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	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	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				47,70	78,83		31,13	31,13	1,59		1,04
0095673	LISIPRIL	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	SAN	CZ				23,86	87,07		63,21	0,00	1,59		4,21

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0085162	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				121,63	121,63	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0085159	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				121,63	121,63	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0085160	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				40,55	40,55	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0085156	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				40,55	40,55	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0229903	PRENESSA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				40,55	40,55	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0229905	PRENESSA	4MG TBL NOB 90	KRK	SLO				121,63	121,63	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0231820	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				47,70	65,51		17,81	0,00	1,59	0,59	
0177322	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 30	MII	IRL				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	
0110714	PERINALON	4MG TBL NOB 30	SAN	CZ				47,70	98,39		50,69	0,00	1,59	1,69	
0110719	PERINALON	4MG TBL NOB 100	SAN	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	
0231822	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 90	MII	IRL				143,09	359,33		216,24	0,00	1,59	2,40	
0177326	PERINDOPRIL MYLAN	4MG TBL NOB 90	MII	IRL				143,09	359,33		216,24	0,00	1,59	2,40	
0208717	PERINDOPRIL KRKA	4MG TBL NOB 30	KRK	SLO				47,70	123,97		76,27	0,00	1,59	2,54	
0101211	PRESTARIUM NEO	5MG TBL FLM 90(3X30)	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	5MG POR TBL DIS 90 (3X30)	LQS	F				143,09	627,59		484,50	0,00	1,59	5,38	
0128424	PRENESSA	8MG TBL NOB 30	KRK	SLO				81,09	81,09	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0229909	PRENESSA	8MG TBL NOB 30	KRK	SLO				81,09	81,09	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0182654	PRENESSA ORO TAB	8MG POR TBL DIS 90	KRK	SLO				243,27	243,27	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0231827	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 90	MII	IRL				265,55	265,55		0,00	0,00	1,48	0,00	
0231825	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 30	MII	IRL				88,91	88,91		0,00	0,00	1,48	0,00	
0177332	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 30	MII	IRL				88,91	88,91		0,00	0,00	1,48	0,00	
0177336	PERINDOPRIL MYLAN	8MG TBL NOB 90	MII	IRL				265,55	265,55		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	SAN	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	
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	SAN	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	

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

Stránka 75 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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(3X30)	LQS	F				286,18	1 031,18		745,00	0,00	1,59	4,14	
0140138	PRESTARIUM NEO FORTE	10MG POR TBL DIS 90 (3X30)	LQS	F				286,18	1 130,48		844,30	0,00	1,59	4,69	
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	1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				15,51	45,30		29,79	0,00	2,07	3,97	
0176944	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30 I	SZK	A				15,51	45,92		30,41	0,00	2,07	4,05	
0016405	PIRAMIL	1,25MG TBL NOB 30	SZK	A				15,51	45,92		30,41	0,00	2,07	4,05	
0013469	RAMIL	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	1,25MG 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	
0051618	RAMIPRIL ACTAVIS	2,5MG TBL NOB 50	ACK	IS				39,75	39,75	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	
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		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	
0023958	AMPRILAN	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		37,90	0,00	1,59	2,53	
0023961	AMPRILAN	2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				71,55	375,47		303,92	0,00	1,59	6,75	
0013473	RAMIL	2,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				71,55	510,09		438,54	0,00	1,59	9,75	
 0056983	TRITACE	5MG TBL NOB 100	SFK	CZ				135,13	135,13	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
 0056981	TRITACE	5MG TBL NOB 30	SFK	CZ				40,54	40,54	X	0,00	0,00	1,35	0,00	
0016369	PIRAMIL	5MG TBL NOB 100 I	SZK	A				158,99	158,99		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	
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	
0013476	RAMIL	5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				143,09	144,81	X	1,72	0,00	1,59	0,02	
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	
0125557	ACESIAL	5MG TBL NOB 30	ADD	PL				47,70	56,42		8,72	0,00	1,59	0,29	

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

Stránka 76 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0016367	PIRAMIL	5MG TBL NOB 30 I	SZK	A				47,70	56,42		8,72	0,00	1,59	0,29	
0023962	AMPRILAN	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	
0216179	MIRIL	5MG TBL NOB 30	TPP	CZ				47,70	96,76		49,06	0,00	1,59	1,64	
0216177	MIRIL	5MG TBL NOB 100	TPP	CZ				158,99	322,51		163,52	0,00	1,59	1,64	
0013475	RAMIL	5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				47,70	106,44		58,74	0,00	1,59	1,96	
0023965	AMPRILAN	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	
 0015866	TRITACE	10MG TBL NOB 100	SFK	CZ				268,97	268,97	X	0,00	0,00	1,34	0,00	
 0015864	TRITACE	10MG TBL NOB 30	SFK	CZ				81,08	81,08	X	0,00	0,00	1,35	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	
0125552	ACESIAL	10MG TBL NOB 100	ADD	PL				317,98	321,79		3,81	0,00	1,59	0,02	
0016385	PIRAMIL	10MG TBL NOB 100 I	SZK	A				317,98	321,79		3,81	0,00	1,59	0,02	
0013478	RAMIL	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				286,18	289,62	X	3,44	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	
0023966	AMPRILAN	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	
0013477	RAMIL	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				95,39	141,88		46,49	0,00	1,59	0,77	
0131758	MEDORAM	10MG TBL NOB 30	MOE	CY				95,39	178,02		82,63	0,00	1,59	1,38	
0023969	AMPRILAN	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	

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

Stránka 77 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	MYL	IRL				14,47	133,63		119,16	6,49	2,07	17,02	
0234726	GOPTEN	0,5MG CPS DUR 28	MYL	IRL				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	
0234730	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	MYL	IRL				155,81	529,56		373,75	90,88	1,59	3,81	
0215917	GOPTEN	2MG CPS DUR 98	MYL	IRL				155,81	529,56		373,75	90,88	1,59	3,81	
0234727	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	MYL	IRL				44,52	159,62		115,10	25,97	1,59	4,11	
0215914	GOPTEN	2MG CPS DUR 28	MYL	IRL				44,52	159,62		115,10	25,97	1,59	4,11	
0234735	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	MYL	IRL				311,62	736,86		425,24	181,76	1,59	2,17	
0215922	GOPTEN	4MG CPS DUR 98	MYL	IRL				311,62	736,86		425,24	181,76	1,59	2,17	
0234733	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	MYL	IRL				89,03	214,94		125,91	51,93	1,59	2,25	
0215920	GOPTEN	4MG CPS DUR 28	MYL	IRL				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														
0215741	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				23,86	217,73		193,87	83,89	1,59	12,92	
0234760	TANATRIL	5MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				23,86	217,73		193,87	83,89	1,59	12,92	
0234782	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				47,70	263,50		215,80	167,78	1,59	7,19	
0215730	TANATRIL	10MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				47,70	263,50		215,80	167,78	1,59	7,19	
0234804	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				95,39	430,94		335,55	335,55	1,59	5,59	
0215593	TANATRIL	20MG TBL NOB 30 II	MYL	IRL				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	
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														
0229926	PRENEWEL	2MG/0,625MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				39,85	122,16		82,31	24,38	1,33	2,74	
0126013	PRENEWEL	2MG/0,625MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				39,85	122,16		82,31	24,38	1,33	2,74	

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

Stránka 78 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0229948	PRENEWEL	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	KRK	SLO				216,90	450,55		233,65	73,14	2,41	2,60	
	0126035	PRENEWEL	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	KRK	SLO				216,90	450,55		233,65	73,14	2,41	2,60	
	0126031	PRENEWEL	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				72,31	165,32		93,01	24,38	2,41	3,10	
☹	0229944	PRENEWEL	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	KRK	SLO				72,31	165,32		93,01	24,38	2,41	3,10	
	0134243	PERINPA	4MG/1,25MG TBL NOB 30	RAT	D				72,88	97,26		24,38	24,38	2,43	0,81	
	0144656	PERINALON COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				242,90	405,27		162,37	81,27	2,43	1,62	
☹	0231831	PERINDOPRIL/INDAPAMID MYLAN	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	MII	IRL				218,62	364,16		145,54	73,14	2,43	1,62	
	0181943	PERINDOPRIL/INDAPAMID MYLAN	4MG/1,25MG TBL NOB 90 II	MII	IRL				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 COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ				72,88	122,37		49,49	24,38	2,43	1,65	
	0183679	APO-PERINDO COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 100	APX	NL				242,90	518,72		275,82	81,27	2,43	2,76	
	0183674	APO-PERINDO COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 30	APX	NL				72,88	157,81		84,93	24,38	2,43	2,83	
	0186049	GLEPERIL COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 90	GMP	CZ				218,62	771,10		552,48	73,14	2,43	6,14	
	0147553	GLEPERIL COMBI	4MG/1,25MG TBL NOB 30	GMP	CZ				72,88	269,94		197,06	24,38	2,43	6,57	
	0181942	PERINDOPRIL/INDAPAMID MYLAN	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	MII	IRL				72,88	269,94		197,06	24,38	2,43	6,57	
☹	0231830	PERINDOPRIL/INDAPAMID MYLAN	4MG/1,25MG TBL NOB 30 II	MII	IRL				72,88	269,94		197,06	24,38	2,43	6,57	
	0122690	PRESTARIUM NEO COMBI	5MG/1,25MG TBL FLM 90 (3X30)	LQS	F				218,62	1 337,38		1 118,76	73,14	2,43	12,43	
	0122685	PRESTARIUM NEO COMBI	5MG/1,25MG TBL FLM 30	LQS	F				72,88	476,87		403,99	24,38	2,43	13,47	
☹	0229953	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				144,60	261,57		116,97	24,38	4,82	3,90	
	0161623	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				144,60	261,57		116,97	24,38	4,82	3,90	
	0165073	PERINPA	8MG/2,5MG TBL NOB 90	RAT	D				437,23	728,33		291,10	73,14	4,86	3,23	
	0165069	PERINPA	8MG/2,5MG TBL NOB 30	RAT	D				145,73	242,79		97,06	24,38	4,86	3,24	
	0161627	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				437,23	758,34		321,11	73,14	4,86	3,57	
☹	0229957	PRENEWEL	8MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				437,23	758,34		321,11	73,14	4,86	3,57	
	0162008	PRESTARIUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 30	LQS	F				145,73	538,25		392,52	24,38	4,86	13,08	
	0162012	PRESTARIUM NEO COMBI	10MG/2,5MG TBL FLM 90 (3X30)	LQS	F				437,23	1 866,61		1 429,38	73,14	4,86	15,88	

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

Stránka 79 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C09BA05 p.o. Ramipril a diuretika															
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 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	2,5MG/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	
0051377	AMPRILAN H	2,5MG/12,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				42,47	142,52		100,05	0,00	1,42	3,34	
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	
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 ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,76	170,76		0,00	0,00	3,42	0,00	
0224840	RAMIPRIL H ACTAVIS	5MG/25MG TBL NOB 50	ACK	IS				170,76	170,76		0,00	0,00	3,42	0,00	
0115590	MEDORAM PLUS H	5MG/25MG TBL NOB 30	MOE	CY				102,46	133,58		31,12	0,00	3,42	1,04	
0115594	MEDORAM PLUS H	5MG/25MG TBL NOB 100	MOE	CY				341,53	445,08		103,55	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	
0051405	AMPRILAN H	5MG/25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				102,46	168,98		66,52	0,00	3,42	2,22	
0051403	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	AUZ	PL				32,20	70,83	X	38,63	38,63	1,07	1,29	
☹ 0226155	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE AUROVITAS	10MG/12,5MG TBL FLM 30	AUZ	PL				32,20	70,83	X	38,63	38,63	1,07	1,29	
0076708	ACCUZIDE 10	10MG/12,5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				32,20	130,19		97,99	38,63	1,07	3,27	
0076710	ACCUZIDE 10	10MG/12,5MG TBL FLM 100	PFX	CZ				107,34	596,58		489,24	128,77	1,07	4,89	
0127880	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZID AUROBINDO	20MG/12,5MG TBL FLM 30	AUZ	PL				41,49	87,41	X	45,92	38,63	1,38	1,53	
0226172	QUINAPRIL/HYDROCHLOROTHIAZIDE AUROVITAS	20MG/12,5MG TBL FLM 30	AUZ	PL				41,49	87,41	X	45,92	38,63	1,38	1,53	
0016621	STADAPRESS	20MG/12,5MG TBL FLM 30	STD	D				41,49	157,21		115,72	38,63	1,38	3,86	

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

Stránka 80 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0016626	STADAPRESS	20MG/12,5MG TBL FLM 100	STD	D				138,27	554,92		416,65	128,77	1,38	4,17	
0064788	ACCUZIDE 20	20MG/12,5MG TBL FLM 30	PFX	CZ				41,49	188,54		147,05	38,63	1,38	4,90	
0064790	ACCUZIDE 20	20MG/12,5MG TBL FLM 100	PFX	CZ				138,27	642,33		504,06	128,77	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	
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	18,29	3,49	2,51	
0127546	AMESOS	10MG/5MG TBL NOB 30	GDB	H				104,76	194,66		89,90	6,10	3,49	3,00	
0177395	AMESOS	20MG/5MG TBL NOB 90	GDB	H				419,05	514,83		95,78	18,29	4,66	1,06	
0144795	AMESOS	20MG/10MG TBL NOB 90	GDB	H				628,59	646,88		18,29	18,29	6,98	0,20	
0144794	AMESOS	20MG/10MG TBL NOB 30	GDB	H				209,53	243,81		34,28	6,10	6,98	1,14	
C09BB04 p.o. Perindopril a amlodipin															
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/AMLODIPINE 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/AMLODIPINE 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	

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

Stránka 81 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0124091	PRESTANCE	5MG/5MG TBL NOB 90 (3X30)	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 (4X30)	LQS	F				614,48	1 442,77		828,29	0,00	5,12	6,90	
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 (3X30)	LQS	F				511,28	1 165,78		654,50	0,00	5,68	7,27	
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 (4X30)	LQS	F				691,37	1 572,59		881,22	0,00	5,76	7,34	
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 (3X30)	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 (4X30)	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	
0124134	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 100(2X50)	LQS	F				682,55	1 682,62		1 000,07	0,00	6,83	10,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0124135	PRESTANCE	10MG/10MG TBL NOB 120(4X30)	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 (3X30)	LQS	F				704,73	1 523,49		818,76	0,00	7,83	9,10	
C09BB05 p.o.		Ramipril a felodipin													
0050118	TRIASYN	2,5MG/2,5MG TBL RET 30	SFK	CZ				58,73	174,12		115,39	115,39	1,96	3,85	
0050117	TRIASYN	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													
0200410	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 100	EGB	H				186,05	429,47		243,42	0,00	1,86	2,43	
0136557	RAMLADIO	5MG/5MG CPS DUR 100	KRK	SLO				186,05	429,47		243,42	0,00	1,86	2,43	
0178578	PIRAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 100	SAN	CZ				336,39	336,39		0,00	0,00	3,36	0,00	
0178576	PIRAMIL COMBI	5MG/5MG CPS DUR 30	SAN	CZ				101,92	101,92		0,00	0,00	3,40	0,00	
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	
0200411	EGIRAMLON	5MG/10MG CPS DUR 100	EGB	H				372,42	535,80		163,38	0,00	3,72	1,63	
0136567	RAMLADIO	5MG/10MG CPS DUR 100	KRK	SLO				372,42	535,80		163,38	0,00	3,72	1,63	
0177281	EGIRAMLON	5MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				387,18	387,18		0,00	0,00	4,30	0,00	
0136556	RAMLADIO	5MG/5MG CPS DUR 90	KRK	SLO				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	
0136555	RAMLADIO	5MG/5MG CPS DUR 60	KRK	SLO				267,26	267,26		0,00	0,00	4,45	0,00	
0178586	PIRAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 100	SAN	CZ				480,10	480,10		0,00	0,00	4,80	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	
0228988	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	SFK	CZ				471,35	471,35		0,00	0,00	4,81	0,00	
0185758	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 98	SFK	CZ				471,35	471,35		0,00	0,00	4,81	0,00	
0178584	PIRAMIL COMBI	5MG/10MG CPS DUR 30	SAN	CZ				147,10	147,10		0,00	0,00	4,90	0,00	
0136553	RAMLADIO	5MG/5MG CPS DUR 30	KRK	SLO				147,14	147,14		0,00	0,00	4,90	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	
0225916	TAMAYRA	5MG/5MG CPS DUR 28	SYS	D				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0132009	TAMAYRA	5MG/5MG CPS DUR 28	SYS	D				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0185751	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 28	SFK	CZ				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0228981	TRITACE COMBI	5MG/5MG CPS DUR 28	SFK	CZ				137,33	172,27		34,94	0,00	4,90	1,25	
0185779	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 98	SFK	CZ				525,81	525,81		0,00	0,00	5,37	0,00	
0228979	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 98	SFK	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	

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

Stránka 83 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0136566	RAMLADIO	5MG/10MG CPS DUR 90	KRK	SLO				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	
☹	0136565	RAMLADIO	5MG/10MG CPS DUR 60	KRK	SLO				325,65	325,65		0,00	0,00	5,43	0,00	
☹	0136563	RAMLADIO	5MG/10MG CPS DUR 30	KRK	SLO				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	SFK	CZ				154,53	210,05		55,52	0,00	5,52	1,98	
☹	0228971	TRITACE COMBI	5MG/10MG CPS DUR 28	SFK	CZ				154,53	210,05		55,52	0,00	5,52	1,98	
	0200412	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 100	EGB	H				186,05	572,49		386,44	0,00	1,86	3,86	
☹	0136577	RAMLADIO	10MG/5MG CPS DUR 100	KRK	SLO				186,05	572,49		386,44	0,00	1,86	3,86	
	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	
☹	0136587	RAMLADIO	10MG/10MG CPS DUR 100	KRK	SLO				372,42	628,04		255,62	0,00	3,72	2,56	
	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	
	0178582	PIRAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 100	SAN	CZ				549,19	549,19		0,00	0,00	5,49	0,00	
	0178580	PIRAMIL COMBI	10MG/5MG CPS DUR 30	SAN	CZ				170,00	170,00		0,00	0,00	5,67	0,00	
	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	SFK	CZ				561,77	561,77		0,00	0,00	5,73	0,00	
	0228094	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 98	SFK	CZ				561,77	561,77		0,00	0,00	5,73	0,00	
	0177286	EGIRAMLON	10MG/5MG CPS DUR 90	EGB	H				518,87	518,87		0,00	0,00	5,77	0,00	
☹	0136576	RAMLADIO	10MG/5MG CPS DUR 90	KRK	SLO				518,87	518,87		0,00	0,00	5,77	0,00	
☹	0136573	RAMLADIO	10MG/5MG CPS DUR 30	KRK	SLO				177,72	177,72		0,00	0,00	5,92	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	
☹	0136575	RAMLADIO	10MG/5MG CPS DUR 60	KRK	SLO				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	
☹	0132011	TAMAYRA	10MG/5MG CPS DUR 28	SYS	D				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
☹	0225918	TAMAYRA	10MG/5MG CPS DUR 28	SYS	D				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
☹	0185761	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 28	SFK	CZ				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
☹	0226794	TRITACE COMBI	10MG/5MG CPS DUR 28	SFK	CZ				165,88	263,87		97,99	0,00	5,92	3,50	
	0178590	PIRAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 100	SAN	CZ				628,04	628,04		0,00	0,00	6,28	0,00	
	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	SFK	CZ				616,20	616,20		0,00	0,00	6,29	0,00	
☹	0226792	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 98	SFK	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	

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

Stránka 84 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0136586	RAMLADIO	10MG/10MG CPS DUR 90	KRK	SLO				568,86	568,86		0,00	0,00	6,32	0,00	
	0178588	PIRAMIL COMBI	10MG/10MG CPS DUR 30	SAN	CZ				196,14	196,14		0,00	0,00	6,54	0,00	
☹	0136583	RAMLADIO	10MG/10MG CPS DUR 30	KRK	SLO				196,14	196,14		0,00	0,00	6,54	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	
☹	0136585	RAMLADIO	10MG/10MG CPS DUR 60	KRK	SLO				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	
☹	0226784	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 28	SFK	CZ				183,06	288,52		105,46	0,00	6,54	3,77	
	0185781	TRITACE COMBI	10MG/10MG CPS DUR 28	SFK	CZ				183,06	288,52		105,46	0,00	6,54	3,77	
C09BB10 p.o. Trandolapril a verapamil																
	0185638	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 98	MYL	IRL				580,38	1 050,35		469,97	469,97	5,92	4,80	
☹	0234220	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 98	MYL	IRL				580,38	1 050,35		469,97	469,97	5,92	4,80	
☹	0234218	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 28	MYL	IRL				165,83	320,75		154,92	134,28	5,92	5,53	
	0185636	TARKA 180/2 MG TBL.	180MG/2MG TBL RET 28	MYL	IRL				165,83	320,75		154,92	134,28	5,92	5,53	
☹	0234221	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 98	MYL	IRL				914,24	1 515,94		601,70	469,97	9,33	6,14	
	0185639	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 98	MYL	IRL				914,24	1 515,94		601,70	469,97	9,33	6,14	
☹	0234223	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 28	MYL	IRL				261,21	479,41		218,20	134,28	9,33	7,79	
	0185641	TARKA 240/4 MG TBL.	240MG/4MG TBL RET 28	MYL	IRL				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				76,71	136,52		59,81	28,32	2,56	1,99	
☹	0220629	LOPRIDAM	4MG/1,25MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				109,17	162,51		53,34	28,32	3,64	1,78	
	0206494	TONANDA	4MG/5MG/1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				109,17	162,51		53,34	28,32	3,64	1,78	
	0190958	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				109,17	272,30		163,13	28,32	3,64	5,44	
☹	0220631	LOPRIDAM	4MG/1,25MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				327,49	867,17		539,68	84,96	3,64	6,00	
	0206498	TONANDA	4MG/5MG/1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				327,49	867,17		539,68	84,96	3,64	6,00	
	0190960	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				327,49	867,17		539,68	84,96	3,64	6,00	
☹	0220632	LOPRIDAM	4MG/1,25MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				146,04	174,36		28,32	28,32	4,87	0,94	
	0206503	TONANDA	4MG/10MG/1,25MG TBL NOB 30	KRK	SLO				146,04	174,36		28,32	28,32	4,87	0,94	
	0190963	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				146,04	300,65		154,61	28,32	4,87	5,15	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0206507	TONANDA	4MG/10MG/1,25MG TBL NOB 90	KRK	SLO				438,06	914,17		476,11	84,96	4,87	5,29	
0190965	TRIPLIXAM	5MG/1,25MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				438,06	914,17		476,11	84,96	4,87	5,29	
☹️ 0220635	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/5MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				181,45	246,82		65,37	28,32	6,05	2,18	
0206512	TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				181,45	246,82		65,37	28,32	6,05	2,18	
☹️ 0220637	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				544,38	1 138,43		594,05	84,96	6,05	6,60	
0206516	TONANDA	8MG/5MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				544,38	1 138,43		594,05	84,96	6,05	6,60	
0190970	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				544,38	1 138,43		594,05	84,96	6,05	6,60	
0190968	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				181,45	421,77		240,32	28,32	6,05	8,01	
☹️ 0220638	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				218,32	263,46		45,14	28,32	7,28	1,50	
0206521	TONANDA	8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				218,32	263,46		45,14	28,32	7,28	1,50	
☹️ 0220640	LOPRIDAM	8MG/2,5MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				654,95	1 167,46		512,51	84,96	7,28	5,69	
0206525	TONANDA	8MG/10MG/2,5MG TBL NOB 90	KRK	SLO				654,95	1 167,46		512,51	84,96	7,28	5,69	
0190975	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F				654,95	1 167,46		512,51	84,96	7,28	5,69	
0190973	TRIPLIXAM	10MG/2,5MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				218,32	448,73		230,41	28,32	7,28	7,68	
C09BX02 p.o. Perindopril a bisoprolol															
0213255	COSYREL	5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				83,38	206,08		122,70	120,47	2,78	4,09	
0213261	COSYREL	10MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F				118,50	252,71		134,21	120,47	3,95	4,47	
0213258	COSYREL	5MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F				131,64	252,11		120,47	120,47	4,39	4,02	
0213264	COSYREL	10MG/10MG TBL FLM 30	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	SAN	CZ				12,79	59,35		46,56	0,00	1,71	6,21	
0114059	LOZAP 12,5 ZENTIVA	12,5MG TBL FLM 30 PVC	ZNB	SK				12,79	130,11		117,32	0,00	1,71	15,64	
0107173	LORISTA 25	25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				18,46	95,11		76,65	0,00	1,32	5,48	
0114065	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 30 II	ZNB	SK				39,54	39,54	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0114067	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 90 II	ZNB	SK				118,65	118,65	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0013894	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 90 I	ZNB	SK				118,65	118,65	X	0,00	0,00	1,32	0,00	

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

Stránka 86 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0047610	LORISTA 50	50MG TBL FLM 84	KRK	SLO				110,74	153,94		43,20	0,00	1,32	0,51	
0151532	SANGONA	50MG TBL FLM 100	SAN	CZ				131,84	286,25		154,41	0,00	1,32	1,54	
0146227	LOSARTAN TEVA	50MG TBL FLM 90 PVC	TPP	CZ				118,65	309,37		190,72	0,00	1,32	2,12	
0146215	LOSARTAN TEVA	50MG TBL FLM 30 PVC	TPP	CZ				39,55	103,12		63,57	0,00	1,32	2,12	
0151525	SANGONA	50MG TBL FLM 30	SAN	CZ				39,55	105,88		66,33	0,00	1,32	2,21	
0095461	LAKEA	50MG TBL FLM 30	LEK	SLO				39,55	107,42		67,87	0,00	1,32	2,26	
0110442	LOSAGEN	50MG TBL FLM 90	GNS	GB				118,65	338,26		219,61	0,00	1,32	2,44	
0106813	LOSARTAN STADA	50MG TBL FLM 90	STD	D				118,65	348,72		230,07	0,00	1,32	2,56	
0162461	ARIONEX	50MG TBL FLM 28	GMP	CZ				36,91	109,41		72,50	0,00	1,32	2,59	
0162464	ARIONEX	50MG TBL FLM 98	GMP	CZ				129,20	416,24		287,04	0,00	1,32	2,93	
0134111	LOSARTAN ORION	50MG TBL FLM 98 I	ORN	SF				129,20	416,24		287,04	0,00	1,32	2,93	
0010604	LORISTA 50	50MG TBL FLM 28	KRK	SLO				36,91	122,79		85,88	0,00	1,32	3,07	
0134110	LOSARTAN ORION	50MG TBL FLM 28 I	ORN	SF				36,91	132,62		95,71	0,00	1,32	3,42	
0013892	LOZAP 50 ZENTIVA	50MG TBL FLM 30 I	ZNB	SK				39,55	170,13		130,58	0,00	1,32	4,35	
0114068	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 30 PVC	ZNB	SK				79,10	79,10	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0114070	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 90 PVC	ZNB	SK				237,30	237,30	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0146251	LOSARTAN TEVA	100MG TBL FLM 90 PVC	TPP	CZ				237,31	412,39		175,08	0,00	1,32	0,97	
0146239	LOSARTAN TEVA	100MG TBL FLM 30 PVC	TPP	CZ				79,11	137,47		58,36	0,00	1,32	0,97	
0151566	SANGONA	100MG TBL FLM 100	SAN	CZ				263,68	499,58		235,90	0,00	1,32	1,18	
0162475	ARIONEX	100MG TBL FLM 28	GMP	CZ				73,83	142,23		68,40	0,00	1,32	1,22	
0134115	LOSARTAN ORION	100MG TBL FLM 98 I	ORN	SF				258,41	527,34		268,93	0,00	1,32	1,37	
0107166	LORISTA 100	100MG TBL FLM 28	KRK	SLO				73,83	159,64		85,81	0,00	1,32	1,53	
0151559	SANGONA	100MG TBL FLM 30	SAN	CZ				79,11	172,84		93,73	0,00	1,32	1,56	
0134114	LOSARTAN ORION	100MG TBL FLM 28 I	ORN	SF				73,83	167,28		93,45	0,00	1,32	1,67	
0013897	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 90 AL	ZNB	SK				237,31	657,82		420,51	0,00	1,32	2,34	
0013895	LOZAP 100 ZENTIVA	100MG TBL FLM 30 AL	ZNB	SK				79,11	229,28		150,17	0,00	1,32	2,50	
C09CA02 p.o. Eprosartan															
0215564	TEVETEN	600MG TBL FLM 28	MYL	IRL				36,91	443,17		406,26	406,26	1,32	14,51	
C09CA03 p.o. Valsartan															
0163192	VALZAP	80MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				36,91	36,91	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0205550	KYLOTAN NEO	80MG TBL FLM 98	GDB	H				129,20	155,97		26,77	112,47	1,32	0,27	
0205549	KYLOTAN NEO	80MG TBL FLM 28	GDB	H				36,91	128,47		91,56	32,13	1,32	3,27	
0125592	VALSACOR	80MG TBL FLM 84	KRK	SLO				110,74	436,30		325,56	96,40	1,32	3,88	
0125589	VALSACOR	80MG TBL FLM 28	KRK	SLO				36,91	175,91		139,00	32,13	1,32	4,96	
0146969	BLESSIN	80MG TBL FLM 98	EGB	H				129,20	703,11		573,91	112,47	1,32	5,86	
0146964	BLESSIN	80MG TBL FLM 98	EGB	H				129,20	703,11		573,91	112,47	1,32	5,86	
0162701	BLESSIN	80MG TBL FLM 30	EGB	H				39,55	235,68		196,13	34,43	1,32	6,54	

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

Stránka 87 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0146962	BLESSIN	80MG TBL FLM 28	EGB	H				36,91	220,23		183,32	32,13	1,32	6,55	
0205546	KYLOTAN NEO	160MG TBL FLM 98	GDB	H				258,24	258,24		0,00	0,00	1,32	0,00	
0163194	VALZAP	160MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				73,83	73,83	X	0,00	64,27	1,32	0,00	
0125598	VALSACOR	160MG TBL FLM 84	KRK	SLO				221,48	498,46		276,98	188,22	1,32	1,65	
0205545	KYLOTAN NEO	160MG TBL FLM 28	GDB	H				73,83	188,12		114,29	64,27	1,32	2,04	
0125595	VALSACOR	160MG TBL FLM 28	KRK	SLO				73,83	199,53		125,70	64,27	1,32	2,24	
0146952	BLESSIN	160MG TBL FLM 98	EGB	H				258,41	892,78		634,37	224,95	1,32	3,24	
0146957	BLESSIN	160MG TBL FLM 98	EGB	H				258,41	892,78		634,37	224,95	1,32	3,24	
0162703	BLESSIN	160MG TBL FLM 30	EGB	H				79,11	305,33		226,22	68,86	1,32	3,77	
0146950	BLESSIN	160MG TBL FLM 28	EGB	H				73,83	285,42		211,59	64,27	1,32	3,78	
0156897	VALSACOR	320MG TBL FLM 28	KRK	SLO				114,45	242,99		128,54	128,54	1,02	1,15	
C09CA04 p.o. Irbesartan															
0129969	IRBESARTAN ACTAVIS	150MG TBL FLM 30	ACK	IS				39,55	54,98	Y	15,43	15,42	1,32	0,51	
0158009	ISAME	150MG TBL NOB 30	MOE	CY				39,55	54,98		15,43	15,42	1,32	0,51	
0500886	IFIRMASTA	150MG TBL FLM 28	KRK	SLO				36,91	98,27		61,36	14,39	1,32	2,19	
0192258	IRBESARTAN MYLAN	150MG TBL NOB 98 I	MII	IRL				129,20	402,17		272,97	50,37	1,32	2,79	
0235349	IRBESARTAN MYLAN	150MG TBL NOB 98 I	MII	IRL				129,20	402,17		272,97	50,37	1,32	2,79	
0158011	ISAME	150MG TBL NOB 100	MOE	CY				131,84	445,50		313,66	51,40	1,32	3,14	
0192251	IRBESARTAN MYLAN	150MG TBL NOB 28 I	MII	IRL				36,91	172,16		135,25	14,39	1,32	4,83	
0235342	IRBESARTAN MYLAN	150MG TBL NOB 28 I	MII	IRL				36,91	172,16		135,25	14,39	1,32	4,83	
0129980	IRBESARTAN ACTAVIS	300MG TBL FLM 30	ACK	IS				79,11	109,95		30,84	30,84	1,32	0,51	
0129985	IRBESARTAN ACTAVIS	300MG TBL FLM 30	ACK	IS				79,11	109,95		30,84	30,84	1,32	0,51	
0158014	ISAME	300MG TBL NOB 30	MOE	CY				79,11	109,95		30,84	30,84	1,32	0,51	
0500892	IFIRMASTA	300MG TBL FLM 28	KRK	SLO				73,83	159,62		85,79	28,78	1,32	1,53	
0158016	ISAME	300MG TBL NOB 100	MOE	CY				263,68	581,90		318,22	102,80	1,32	1,59	
0192265	IRBESARTAN MYLAN	300MG TBL NOB 28 I	MII	IRL				73,83	163,81		89,98	28,78	1,32	1,61	
0235379	IRBESARTAN MYLAN	300MG TBL NOB 28 I	MII	IRL				73,83	163,81		89,98	28,78	1,32	1,61	
0192272	IRBESARTAN MYLAN	300MG TBL NOB 98 I	MII	IRL				258,41	630,85		372,44	100,74	1,32	1,90	
0235386	IRBESARTAN MYLAN	300MG TBL NOB 98 I	MII	IRL				258,41	630,85		372,44	100,74	1,32	1,90	
0028679	IRBESARTAN ZENTIVA	300MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				73,83	289,46		215,63	28,78	1,32	3,85	
C09CA06 p.o. Kandesartan															
0171539	CARZAP	8MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				36,91	36,91	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0175272	CANOCORD	8MG TBL NOB 28	KRK	SLO				36,91	120,51		83,60	0,00	1,32	2,99	
0124274	XALEEC	8MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				131,84	456,64		324,80	0,00	1,32	3,25	
0171551	CARZAP	16MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				237,30	237,30	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0171547	CARZAP	16MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				73,83	73,83	X	0,00	0,00	1,32	0,00	

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

Stránka 88 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0124295	XALEEC	16MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ				263,68	431,54		167,86	0,00	1,32	0,84	
0175280	CANOCORD	16MG TBL NOB 28	KRK	SLO				73,83	185,27		111,44	0,00	1,32	1,99	
0171555	CARZAP	32MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				114,44	114,44	X	0,00	0,00	1,02	0,00	
0175288	CANOCORD	32MG TBL NOB 28	KRK	SLO				114,45	212,91		98,46	0,00	1,02	0,88	
C09CA07 p.o. Telmisartan															
0221674	TELMISARTAN XANTIS	40MG TBL NOB 28	XAS	CY				36,91	36,91		0,00	0,00	1,32	0,00	
0152957	TEZEO	40MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				118,63	118,63	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0172034	TEZEO	40MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				36,91	36,91	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0167666	TOLURA	40MG TBL NOB 28	KRK	SLO				36,91	110,69		73,78	0,00	1,32	2,64	
0183064	TELMISARTAN EGIS	40MG TBL FLM 30	EGB	H				39,55	179,63		140,08	0,00	1,32	4,67	
0183069	TELMISARTAN EGIS	40MG TBL FLM 98	EGB	H				129,20	1 075,44		946,24	0,00	1,32	9,66	
0158191	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 30	SAN	CZ				79,10	79,10	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0158198	TELMISARTAN SANDOZ	80MG TBL NOB 100	SAN	CZ				263,68	263,68	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0221683	TELMISARTAN XANTIS	80MG TBL NOB 28	XAS	CY				73,83	73,83		0,00	0,00	1,32	0,00	
0221689	TELMISARTAN XANTIS	80MG TBL NOB 98	XAS	CY				258,41	258,41		0,00	0,00	1,32	0,00	
0169727	TEZEO	80MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				73,83	73,83	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0152959	TEZEO	80MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				237,30	237,30	X	0,00	0,00	1,32	0,00	
0147982	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 28	RAT	D				73,83	128,29		54,46	0,00	1,32	0,97	
0147989	TELMISARTAN-RATIOPHARM	80MG TBL NOB 98	RAT	D				258,41	449,06		190,65	0,00	1,32	0,97	
0158078	TELMIZEK	80MG TBL NOB 28	ADD	PL				73,83	128,29		54,46	0,00	1,32	0,97	
0158083	TELMIZEK	80MG TBL NOB 98	ADD	PL				258,41	449,03		190,62	0,00	1,32	0,97	
0167676	TOLURA	80MG TBL NOB 84	KRK	SLO				221,48	441,64		220,16	0,00	1,32	1,31	
0167673	TOLURA	80MG TBL NOB 28	KRK	SLO				73,83	147,54		73,71	0,00	1,32	1,32	
0159079	TELMARK	80MG TBL FLM 98	GMP	CZ				258,41	901,17		642,76	0,00	1,32	3,28	
0183073	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 30	EGB	H				79,11	355,35		276,24	0,00	1,32	4,60	
0183078	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 98	EGB	H				258,41	1 293,20		1 034,79	0,00	1,32	5,28	
0026554	MICARDIS	80MG TBL NOB 28	BOE	D				73,83	529,80		455,97	0,00	1,32	8,14	
0026556	MICARDIS	80MG TBL NOB 98	BOE	D				258,41	2 166,24		1 907,83	0,00	1,32	9,73	
0159077	TELMARK	80MG TBL FLM 28	GMP	CZ				73,83	695,68		621,85	0,00	1,32	11,10	
0183072	TELMISARTAN EGIS	80MG TBL FLM 28	EGB	H				73,83	695,68		621,85	0,00	1,32	11,10	
C09CA08 p.o. Olmesartan-medokromil															
0126826	OLIMESTA	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO				39,55	150,70		111,15	88,58	1,32	3,71	
0126949	OLIMESTA	40MG TBL FLM 30	KRK	SLO				79,11	256,26		177,15	177,15	1,32	2,95	
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	

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

Stránka 89 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	SAN	CZ				161,85	211,85		50,00	50,00	1,62	0,50	
0151632	SANGONA COMBI	50MG/12,5MG TBL FLM 30 II	SAN	CZ				48,56	98,56		50,00	15,00	1,62	1,67	
0162563	ARIONEX COMBI 50/12,5 MG POTAHOVANÁ 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	SAN	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	
C09DA03 p.o. Valsartan a diuretika															
0155671	KYLOTAN PLUS H	80MG/12,5MG TBL FLM 28	GDB	H				74,58	74,58		0,00	0,00	2,66	0,00	
0155674	KYLOTAN PLUS H	80MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				261,03	261,03		0,00	0,00	2,66	0,00	
0155681	KYLOTAN PLUS H	80MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				261,03	261,03		0,00	0,00	2,66	0,00	
0140373	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				261,04	402,37		141,33	202,84	2,66	1,44	
0140387	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				261,04	402,37		141,33	202,84	2,66	1,44	
0155092	VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				223,73	461,61		237,88	173,86	2,66	2,83	
0140371	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 30	EGB	H				79,92	168,72		88,80	62,09	2,66	2,96	
0140370	BLESSIN PLUS H 80/12,5 MG	80MG/12,5MG TBL FLM 28	EGB	H				74,58	157,48		82,90	57,95	2,66	2,96	
0152087	VANATEX HCT	80MG/12,5MG TBL FLM 28	PBC	PL				74,58	157,48		82,90	57,95	2,66	2,96	
0163325	VALZAP COMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				74,58	164,11		89,53	57,95	2,66	3,20	
0134270	VALSACOMBI	80MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				74,58	189,34		114,76	57,95	2,66	4,10	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0155653	KYLOTAN PLUS H	160MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				435,04	435,04		0,00	0,00	4,44	0,00	
0155646	KYLOTAN PLUS H	160MG/12,5MG TBL FLM 98	GDB	H				435,04	435,04		0,00	0,00	4,44	0,00	
0155643	KYLOTAN PLUS H	160MG/12,5MG TBL FLM 28	GDB	H				124,30	124,30		0,00	0,00	4,44	0,00	
0155093	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 84	KRK	SLO				372,89	546,75		173,86	173,86	4,44	2,07	
0152088	VANATEX HCT	160MG/12,5MG TBL FLM 28	PBC	PL				124,30	202,28		77,98	57,95	4,44	2,79	
0134281	VALSACOMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				124,30	211,73		87,43	57,95	4,44	3,12	
0140394	BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				435,04	798,82		363,78	202,84	4,44	3,71	
0140408	BLESSIN PLUS H 160/12,5 MG	160MG/12,5MG TBL FLM 98	EGB	H				435,04	798,82		363,78	202,84	4,44	3,71	
0163327	VALZAP COMBI	160MG/12,5MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				124,30	245,58		121,28	57,95	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	62,09	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	57,95	4,44	24,04	
0140415	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 98	EGB	H				581,94	731,50		149,56	202,84	5,94	1,53	
0140429	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 98	EGB	H				581,94	731,50		149,56	202,84	5,94	1,53	
0152089	VANATEX HCT	160MG/25MG TBL FLM 28	PBC	PL				166,27	209,94		43,67	57,95	5,94	1,56	
0134292	VALSACOMBI	160MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				166,27	225,99		59,72	57,95	5,94	2,13	
0163329	VALZAP COMBI	160MG/25MG TBL FLM 28	ZNP	CZ				166,27	240,68		74,41	57,95	5,94	2,66	
0140413	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 30	EGB	H				178,14	363,81		185,67	62,09	5,94	6,19	
0140412	BLESSIN PLUS H 160/25 MG	160MG/25MG TBL FLM 28	EGB	H				166,27	339,99		173,72	57,95	5,94	6,20	
0161954	VALSACOMBI	320MG/12,5MG TBL FLM 28	KRK	SLO				103,92	253,26		149,34	57,95	3,71	5,33	
0161968	VALSACOMBI	320MG/25MG TBL FLM 28	KRK	SLO				104,65	271,45		166,80	57,95	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	
☹ 0235413	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	150MG/12,5MG TBL NOB 28	MII	IRL				85,54	124,00		38,46	1,33	3,06	1,37	
0179761	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	150MG/12,5MG TBL NOB 28	MII	IRL				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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0197486	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 I	MHH	CZ				121,39	232,44		111,05	1,43	4,05	3,70	
☹ 0203617	CONVERIDE	150MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MHH	CZ				121,39	232,44		111,05	1,43	5,40	4,94	
0203626	CONVERIDE	300MG/12,5MG TBL FLM 30 II	MHH	CZ				153,71	450,16		296,45	1,43	5,12	9,88	
0179771	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	300MG/12,5MG TBL NOB 28	MII	IRL				149,69	151,02		1,33	1,33	5,35	0,05	
☹ 0235423	IRBESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID MYLAN	300MG/12,5MG TBL NOB 28	MII	IRL				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	
C09DA06 p.o. Kandesartan a diuretika															
0140330	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 100	SAN	CZ				268,18	268,18		0,00	0,00	2,68	0,00	
0140322	XALEEC COMBI	8MG/12,5MG TBL NOB 100	SAN	CZ				268,18	268,18		0,00	0,00	2,68	0,00	
☹ 0226294	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE SWYSSI	8MG/12,5MG TBL NOB 30	SYS	D				80,46	80,88		0,42	0,00	2,68	0,01	
☹ 0205934	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TCHAIKAPHARMA	8MG/12,5MG TBL NOB 30	SYS	D				80,46	80,88		0,42	0,00	2,68	0,01	
☹ 0219951	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TCHAIKAPHARMA	8MG/12,5MG TBL NOB 30	SYS	D				80,46	80,88		0,42	0,00	2,68	0,01	
☹ 0226295	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE SWYSSI	16MG/12,5MG TBL NOB 30	SYS	D				86,00	125,86		39,86	0,00	2,87	1,33	
☹ 0205935	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TCHAIKAPHARMA	16MG/12,5MG TBL NOB 30	SYS	D				86,00	125,86		39,86	0,00	2,87	1,33	
☹ 0219950	CANDESARTAN/HYDROCHLOROTHIAZIDE TCHAIKAPHARMA	16MG/12,5MG TBL NOB 30	SYS	D				86,00	125,86		39,86	0,00	2,87	1,33	
0140355	XALEEC COMBI	16MG/12,5MG TBL NOB 100	SAN	CZ				286,66	442,76		156,10	0,00	2,87	1,56	
0140347	XALEEC COMBI	16MG/12,5MG TBL NOB 100	SAN	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	

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

Stránka 92 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 28X1 II	KRK	SLO				59,88	138,82		78,94	21,33	2,14	2,82	
0190071	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	40MG/12,5MG TBL NOB 28 I	EGB	H				59,88	310,98		251,10	21,33	2,14	8,97	
0202374	TELMIZEK COMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28 II	ADD	PL				59,88	310,98		251,10	21,33	2,14	8,97	
0202366	TELMIZEK COMBI	40MG/12,5MG TBL NOB 28 I	ADD	PL				59,88	310,98		251,10	21,33	2,14	8,97	
0189677	TEZEO HCT	40MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				59,88	310,98		251,10	21,33	2,14	8,97	
0219612	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	40MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				85,54	310,98		225,44	21,33	3,06	8,05	
0193894	TOLUCOMBI	80MG/25MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				80,94	186,67		105,73	21,33	2,89	3,78	
0189668	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/25MG TBL FLM 30	SAN	CZ				86,73	206,16		119,43	22,85	2,89	3,98	
0190088	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 56 I	EGB	H				161,88	474,89		313,01	42,65	2,89	5,59	
0029384	MICARDISPLUS	80MG/25MG TBL NOB 28	BOE	D				80,94	300,09		219,15	21,33	2,89	7,83	
0190090	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 28 II	EGB	H				80,94	540,98		460,04	21,33	2,89	16,43	
0190087	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 28 I	EGB	H				80,94	540,98		460,04	21,33	2,89	16,43	
0202388	TELMIZEK COMBI	80MG/25MG TBL NOB 28 I	ADD	PL				80,94	540,98		460,04	21,33	2,89	16,43	
0189691	TEZEO HCT	80MG/25MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				80,94	540,98		460,04	21,33	2,89	16,43	
0189657	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ				103,72	192,31		88,59	22,85	3,46	2,95	
0193884	TOLUCOMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 28X1 II	KRK	SLO				96,80	181,49		84,69	21,33	3,46	3,02	
0190082	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 56 I	EGB	H				193,59	389,95		196,36	42,65	3,46	3,51	
0202380	TELMIZEK COMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 56 I	ADD	PL				193,59	389,95		196,36	42,65	3,46	3,51	
0189684	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				96,80	201,68		104,88	21,33	3,46	3,75	
0189664	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID SANDOZ	80MG/12,5MG TBL FLM 100	SAN	CZ				345,69	889,36		543,67	76,17	3,46	5,44	
0189688	TEZEO HCT	80MG/12,5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				311,12	814,69		503,57	68,55	3,46	5,60	

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

Stránka 93 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026578	MICARDISPLUS	80MG/12,5MG TBL NOB 28	BOE	D				96,80	300,09		203,29	21,33	3,46	7,26	
0189903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID RATIOPHARM	80MG/12,5MG TBL NOB 84	RAT	D				290,36	1 087,90		797,54	63,98	3,46	9,49	
0189896	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID RATIOPHARM	80MG/12,5MG TBL NOB 28	RAT	D				96,80	400,35		303,55	21,33	3,46	10,84	
0190081	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	EGB	H				96,80	500,06		403,26	21,33	3,46	14,40	
0202379	TELMIZEK COMBI	80MG/12,5MG TBL NOB 28 I	ADD	PL				96,80	500,06		403,26	21,33	3,46	14,40	
0216903	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/12,5MG TBL NOB 30 I	EGB	H				160,39	192,31		31,92	22,85	5,35	1,06	
0219638	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 98	XAS	CY				523,92	872,74		348,82	74,64	5,35	3,56	
0219632	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/12,5MG TBL NOB 28	XAS	CY				149,69	500,06		350,37	21,33	5,35	12,51	
0216905	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID EGIS	80MG/25MG TBL NOB 30 I	EGB	H				183,31	206,16		22,85	22,85	6,11	0,76	
0219591	TELMISARTAN/HYDROCHLOROTHIAZID XANTIS	80MG/25MG TBL NOB 28	XAS	CY			P	171,09	540,98		369,89	21,33	6,11	13,21	
C09DB04 p.o. Telmisartan a amlodipin															
0173562	TEZEFORT	40MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				150,14	579,88		429,74	290,15	5,36	15,35	
0206208	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				330,58	1 346,94		1 016,36	932,63	3,67	11,29	
0206205	TEZEFORT	80MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				102,85	450,57		347,72	290,15	3,67	12,42	
0133991	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 56	KRK	SLO				205,69	1 237,46		1 031,77	580,30	3,67	18,42	
0133990	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 30	KRK	SLO				110,20	689,04		578,84	310,88	3,67	19,29	
0133989	TELASSMO	80MG/5MG TBL NOB 28	KRK	SLO				102,85	645,53		542,68	290,15	3,67	19,38	
0167852	TWYNSTA	80MG/5MG TBL NOB 28	BOE	D				102,85	645,53		542,68	290,15	3,67	19,38	
0206214	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ				423,86	1 356,49		932,63	932,63	4,71	10,36	
0206211	TEZEFORT	80MG/10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				131,86	453,64		321,78	290,15	4,71	11,49	
0133997	TELASSMO	80MG/10MG TBL NOB 28	KRK	SLO				131,86	650,05		518,19	290,15	4,71	18,51	
0167859	TWYNSTA	80MG/10MG TBL NOB 28	BOE	D				131,86	650,05		518,19	290,15	4,71	18,51	
C09DB06 p.o. Losartan a amlodipin															
0206631	TENLORIS	50MG/5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				211,92	321,72		109,80	108,76	2,35	1,22	
0206627	TENLORIS	50MG/5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				70,64	108,20		37,56	36,25	2,35	1,25	
0206639	TENLORIS	50MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO				241,75	350,51		108,76	108,76	2,69	1,21	
0206635	TENLORIS	50MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				80,58	118,09		37,51	36,25	2,69	1,25	
0206647	TENLORIS	100MG/5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				330,58	516,74		186,16	108,76	3,67	2,07	
0206643	TENLORIS	100MG/5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				110,20	176,94		66,74	36,25	3,67	2,22	

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

Stránka 94 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0206655	TENLORIS	100MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO				387,68	543,57		155,89	108,76	4,31	1,73	
0206651	TENLORIS	100MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO				129,23	186,82		57,59	36,25	4,31	1,92	
C09DB07 p.o. Kandesartan a amlodipin															
0203397	CARAMLO	8MG/5MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				230,76	1 112,58		881,82	881,82	2,35	9,00	
0115906	CANDEZEK	8MG/5MG CPS DUR 90	ADD	PL				211,92	1 026,52		814,60	809,83	2,35	9,05	
0115903	CANDEZEK	8MG/5MG CPS DUR 30	ADD	PL				70,64	364,30		293,66	269,94	2,35	9,79	
0195474	CARAMLO	8MG/5MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				65,93	340,46		274,53	251,95	2,35	9,80	
0115919	CANDEZEK	16MG/5MG CPS DUR 30	ADD	PL				110,20	473,98		363,78	269,94	3,67	12,13	
0203395	CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 98	ZNP	CZ				461,54	1 440,36		978,82	881,82	4,71	9,99	
0115930	CANDEZEK	16MG/10MG CPS DUR 90	ADD	PL				423,86	1 329,00		905,14	809,83	4,71	10,06	
0115927	CANDEZEK	16MG/10MG CPS DUR 30	ADD	PL				141,29	473,98		332,69	269,94	4,71	11,09	
0195484	CARAMLO	16MG/10MG TBL NOB 28	ZNP	CZ				131,86	444,75		312,89	251,95	4,71	11,17	
C09DX04 p.o. Valsartan a sakubitril															
0209043	ENTRESTO	97MG/103MG TBL FLM 56	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	3 351,30	4 155,34		804,04	804,04	59,84	14,36	
0209040	ENTRESTO	49MG/51MG TBL FLM 56	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	3 351,30	4 207,55		856,25	804,04	59,84	15,29	
0209039	ENTRESTO	49MG/51MG TBL FLM 28	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	1 675,66	2 134,57		458,91	402,02	59,85	16,39	
0209038	ENTRESTO	24MG/26MG TBL FLM 28	NEI	IRL	E	KAR,INT	P	1 721,86	2 134,57		412,71	402,02	61,50	14,74	
C10AA01 p.o. Simvastatin															
0125073	APO-SIMVA	10MG TBL FLM 30	APX	NL			P	23,30	56,33		33,03	9,16	1,55	2,20	
0125077	APO-SIMVA	10MG TBL FLM 100	APX	NL			P	77,66	187,77		110,11	30,54	1,55	2,20	
0058136	VASILIP	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	21,75	53,42		31,67	8,55	1,55	2,26	
0058773	SIMVACARD	10MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	21,75	56,23		34,48	8,55	1,55	2,46	
0045359	SIMVASTATIN RATIOPHARM	10MG TBL FLM 100	RAT	D			P	77,66	214,43		136,77	30,54	1,55	2,74	
0013249	CORSIM	10MG TBL FLM 30	PMP	CZ			P	23,30	67,29		43,99	9,16	1,55	2,93	
0045336	SIMVASTATIN RATIOPHARM	10MG TBL FLM 30	RAT	D			P	23,30	67,29		43,99	9,16	1,55	2,93	
0054497	ZOCOR	10MG TBL FLM 28	MSD	NL			P	21,75	91,14		69,39	8,55	1,55	4,96	
0054495	ZOCOR	10MG TBL FLM 98	MSD	NL			P	76,10	324,54		248,44	29,93	1,55	5,07	
0013252	CORSIM	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	77,66	427,99		350,33	30,54	1,55	7,01	
0144103	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL			P	42,41	42,41		0,00	0,00	1,41	0,00	
0235609	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	42,41	42,41		0,00	0,00	1,41	0,00	
0235611	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL			P	42,41	42,41		0,00	0,00	1,41	0,00	
0125086	APO-SIMVA	20MG TBL FLM 100	APX	NL			P	155,30	272,09		116,79	61,09	1,55	1,17	
0125082	APO-SIMVA	20MG TBL FLM 30	APX	NL			P	46,60	82,04		35,44	18,33	1,55	1,18	
0013254	CORSIM	20MG TBL FLM 30	PMP	CZ			P	46,60	97,88		51,28	18,33	1,55	1,71	
0045752	SIMVASTATIN RATIOPHARM	20MG TBL FLM 30	RAT	D			P	46,60	97,88		51,28	18,33	1,55	1,71	
0058775	SIMVACARD	20MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	43,48	92,61		49,13	17,10	1,55	1,75	
0144127	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	MII	IRL			P	155,30	366,12		210,82	61,09	1,55	2,11	

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

Stránka 95 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0235633	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	155,30	366,12		210,82	61,09	1,55	2,11	
	0144125	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	155,30	366,12		210,82	61,09	1,55	2,11	
☹	0235635	SIMVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100 I	MII	IRL			P	155,30	366,12		210,82	61,09	1,55	2,11	
	0058064	VASILIP	20MG TBL FLM 28	KRK	SLO			P	43,48	106,51		63,03	17,10	1,55	2,25	
	0013257	CORSIM	20MG TBL FLM 100	PMP	CZ			P	155,30	416,01		260,71	61,09	1,55	2,61	
	0021719	SIMVASTATIN RATIOPHARM	20MG TBL FLM 100	RAT	D			P	155,30	570,31		415,01	61,09	1,55	4,15	
	0047731	SIMVACARD	20MG TBL FLM 84	ZNP	CZ			P	130,45	508,03		377,58	51,31	1,55	4,50	
	0125094	APO-SIMVA	40MG TBL FLM 100	APX	NL			P	310,59	432,76		122,17	122,17	1,55	0,61	
	0125090	APO-SIMVA	40MG TBL FLM 30	APX	NL			P	93,18	134,79		41,61	36,65	1,55	0,69	
	0045535	SIMVASTATIN RATIOPHARM	40MG TBL FLM 30	RAT	D			P	93,18	148,98		55,80	36,65	1,55	0,93	
	0058777	SIMVACARD	40MG TBL FLM 28	ZNP	CZ			P	86,97	145,03		58,06	34,21	1,55	1,04	
☹	0235675	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	310,59	866,75		556,16	122,17	1,55	2,78	
	0144166	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100 I	MII	IRL			P	310,59	866,75		556,16	122,17	1,55	2,78	
	0144164	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	310,59	866,75		556,16	122,17	1,55	2,78	
☹	0235677	SIMVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100 I	MII	IRL			P	310,59	866,75		556,16	122,17	1,55	2,78	
	C10AA04	p.o. Fluvastatin														
	0016055	LESCOL XL	80MG TBL PRO 28(2X14)	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 100X1	SVS	CZ			P	153,17	153,17		0,00	0,00	1,53	0,00	
	0049006	ATORIS	10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	139,77	139,77	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0049004	ATORIS	10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0225092	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 100	ACK	IS			P	155,30	155,30	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0225087	ATORVASTATIN ACTAVIS	10MG TBL FLM 30	ACK	IS			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	
☹	0050309	TULIP	10MG TBL FLM 30X1	LEK	SLO			P	46,60	46,60	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0050311	TULIP	10MG TBL FLM 90X1	LEK	SLO			P	139,77	139,77	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	
	0218976	ATORVASTATIN XANTIS	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	
	0200799	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 30	RAT	D			P	46,60	62,47		15,87	0,00	1,55	0,53	
	0200807	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	10MG TBL FLM 100	RAT	D			P	155,30	208,19		52,89	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	

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

Stránka 96 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0234272	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	46,60	114,22		67,62	0,00	1,55	2,25	
	0191224	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	46,60	114,22		67,62	0,00	1,55	2,25	
☹	0234265	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	155,30	380,72		225,42	0,00	1,55	2,25	
	0147274	ATORVASTATIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL			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	
	0147065	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 100	APX	NL			P	196,06	454,86		258,80	0,00	1,96	2,59	
	0202810	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 100	APX	NL			P	196,06	454,86		258,80	0,00	1,96	2,59	
	0147059	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 30	APX	NL			P	58,77	137,06		78,29	0,00	1,96	2,61	
	0147063	APO-ATORVASTATIN	10MG TBL FLM 30	APX	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	
	0201479	LIPFIX	10MG TBL FLM 100 II	PFX	CZ			P	196,20	1 819,68		1 623,48	0,00	1,96	16,23	
	0093015	SORTIS	10MG TBL FLM 100	PFX	CZ			P	196,20	1 819,68		1 623,48	0,00	1,96	16,23	
	0201470	LIPFIX	10MG TBL FLM 30 II	PFX	CZ			P	58,85	578,83		519,98	0,00	1,96	17,33	
	0093013	SORTIS	10MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	58,85	578,83		519,98	0,00	1,96	17,33	
	0182278	ATORVASTATIN FARMAX	20MG TBL FLM 100X1	SVS	CZ			P	300,79	300,79		0,00	0,00	1,50	0,00	
	0049009	ATORIS	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	279,53	279,54	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
	0049007	ATORIS	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0132988	ATORIS 20	20MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	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	
	0132989	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	
	0132556	ATORIS 20	20MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	279,53	279,54	X	0,01	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	
☹	0225107	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0225112	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 100	ACK	IS			P	310,59	310,59	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0109855	ATORVASTATIN ACTAVIS	20MG TBL FLM 100	ACK	IS			P	310,59	310,60	X	0,01	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	
☹	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	
	0132933	TORVACARD NEO	20MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,53	279,54	X	0,01	0,00	1,55	0,00	
☹	0050318	TULIP	20MG TBL FLM 90X1	LEK	SLO			P	279,53	279,53	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
☹	0050316	TULIP	20MG TBL FLM 30X1	LEK	SLO			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
	0157832	ATORVASTATIN +PHARMA	20MG TBL FLM 30	PGZ	A			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	
	0103760	ATORVASTATIN SANECA	20MG TBL FLM 100	XAS	CY			P	310,59	392,41		81,82	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 97 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0200821	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 100	RAT	D			P	310,59	416,37		105,78	0,00	1,55	0,53	
0200813	ATORVASTATIN RATIOPHARM GMBH	20MG TBL FLM 30	RAT	D			P	93,18	124,92		31,74	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	
0145802	AMEDO	20MG TBL FLM 100	MHH	CZ			P	310,59	428,66		118,07	0,00	1,55	0,59	
0145798	AMEDO	20MG TBL FLM 30	MHH	CZ			P	93,18	128,67		35,49	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	
0234310	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
0191229	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
0234302	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 90	MII	IRL			P	279,53	691,02		411,49	0,00	1,55	2,29	
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	
0234303	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	310,59	953,26		642,67	0,00	1,55	3,21	
0147295	ATORVASTATIN MYLAN	20MG TBL FLM 100	MII	IRL			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	
0202811	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 100	APX	NL			P	392,27	761,44		369,17	0,00	1,96	1,85	
0147073	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 30	APX	NL			P	117,55	228,43		110,88	0,00	1,96	1,85	
0147075	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 100	APX	NL			P	392,27	761,44		369,17	0,00	1,96	1,85	
0147069	APO-ATORVASTATIN	20MG TBL FLM 30	APX	NL			P	117,55	228,43		110,88	0,00	1,96	1,85	
0201508	LIPFIX	20MG TBL FLM 100 II	PFX	CZ			P	392,41	3 680,67		3 288,26	0,00	1,96	16,44	
0093018	SORTIS	20MG TBL FLM 100	PFX	CZ			P	392,41	3 680,67		3 288,26	0,00	1,96	16,44	
0201499	LIPFIX	20MG TBL FLM 30 II	PFX	CZ			P	117,71	1 225,84		1 108,13	0,00	1,96	18,47	
0093016	SORTIS	20MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	117,71	1 225,84		1 108,13	0,00	1,96	18,47	
0166470	ATORIS	30MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	119,88	119,88	X	0,00	0,00	1,33	0,00	
0087051	ATORIS	40MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	430,05	430,05	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0087018	ATORIS	40MG TBL FLM 30	KRK	SLO			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	
0109870	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0225127	ATORVASTATIN ACTAVIS	40MG TBL FLM 30	ACK	IS			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0225132	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	

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

Stránka 98 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0234348	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
0191234	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
0147316	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
0234341	ATORVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 100	MII	IRL			P	477,84	1 171,43		693,59	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	
0138124	TORVAZIN	40MG TBL FLM 98	EGB	H			P	591,66	631,52		39,86	0,00	1,51	0,10	
0202809	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 100	APX	NL			P	603,55	1 171,43		567,88	0,00	1,51	1,42	
0147083	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 30	APX	NL			P	180,99	351,44		170,45	0,00	1,51	1,42	
0147085	APO-ATORVASTATIN	40MG TBL FLM 100	APX	NL			P	603,55	1 171,43		567,88	0,00	1,51	1,42	
0201537	LIPFIX	40MG TBL FLM 100 II	PFX	CZ			P	603,72	5 797,80		5 194,08	0,00	1,51	12,99	
0093021	SORTIS	40MG TBL FLM 100	PFX	CZ			P	603,72	5 797,80		5 194,08	0,00	1,51	12,99	
0201528	LIPFIX	40MG TBL FLM 30 II	PFX	CZ			P	181,11	1 785,83		1 604,72	0,00	1,51	13,37	
0093019	SORTIS	40MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	181,11	1 785,83		1 604,72	0,00	1,51	13,37	
0166473	ATORIS	60MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	184,44	184,44	X	0,00	0,00	1,02	0,00	
0166476	ATORIS	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	
0219000	ATORVASTATIN XANTIS	80MG TBL FLM 30	XAS	CY			P	220,53	278,63		58,10	0,00	0,92	0,24	
0191219	ATORVASTATIN MYLAN	80MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
0234386	ATORVASTATIN MYLAN	80MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
0147089	APO-ATORVASTATIN	80MG TBL FLM 30	APX	NL			P	278,49	554,62		276,13	0,00	1,16	1,15	
0147093	APO-ATORVASTATIN	80MG TBL FLM 30	APX	NL			P	278,49	554,62		276,13	0,00	1,16	1,15	
0122632	SORTIS	80MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	278,63	1 707,45		1 428,82	0,00	1,16	5,95	
C10AA07 p.o. Rosuvastatin															
0141765	CRESTOR	5MG TBL FLM 28	AZC	S			P	43,48	480,62		437,14	0,00	1,55	15,61	
0173873	ROSUVASTATIN ACCORD	10MG TBL FLM 90	AHN	GB			P	260,42	260,42	X	0,00	0,00	1,45	0,00	
0173870	ROSUVASTATIN ACCORD	10MG TBL FLM 30	AHN	GB			P	88,52	88,52	X	0,00	0,00	1,48	0,00	
0148068	ROSUCARD	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0148070	ROSUCARD	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	279,52	279,52	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0145551	ROSUMOP	10MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	93,18	93,18	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0145558	ROSUMOP	10MG TBL FLM 100	SAN	CZ			P	310,57	310,57	X	0,00	0,00	1,55	0,00	
0198719	ROXILIP	10MG TBL FLM 98	PVP	CZ			P	304,38	304,38		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 99 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0198716	ROXILIP	10MG TBL FLM 28	PVP	CZ			P	86,95	86,95		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	
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	
0202597	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 II	TVH	NL			P	93,18	130,39		37,21	0,00	1,55	0,62	
0202598	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 I	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	
☹	0226253	ROSUVASTATIN AUROBINDO	AUZ	PL			P	93,18	228,43		135,25	0,00	1,55	2,25	
☹	0226256	ROSUVASTATIN AUROBINDO	AUZ	PL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
☹	0229985	ROSUVASTATIN AUROVITAS	AUZ	PL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
☹	0229982	ROSUVASTATIN AUROVITAS	AUZ	PL			P	93,18	228,43		135,25	0,00	1,55	2,25	
☹	0171333	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
☹	0235526	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	279,53	685,28		405,75	0,00	1,55	2,25	
	0171330	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	279,53	685,28		405,75	0,00	1,55	2,25	
	0171326	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
	0171337	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	279,53	685,28		405,75	0,00	1,55	2,25	
☹	0235522	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
☹	0235529	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	93,18	228,42		135,24	0,00	1,55	2,25	
☹	0235533	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	279,53	685,28		405,75	0,00	1,55	2,25	
	0202584	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	TVH	NL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
	0202585	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	TVH	NL			P	310,59	761,44		450,85	0,00	1,55	2,25	
☹	0225761	ROSI	SYS	D			P	93,18	581,90		488,72	0,00	1,55	8,15	
☹	0215845	ROSUVASTATIN TCHAIKAPHARMA	SYS	D			P	93,18	581,90		488,72	0,00	1,55	8,15	
☹	0223367	ROSUVASTATIN TCHAIKAPHARMA	SYS	D			P	93,18	581,90		488,72	0,00	1,55	8,15	
☹	0235692	CORVAPRO	NVT	M			P	279,53	2 161,05		1 881,52	0,00	1,55	10,45	
☹	0230665	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	NVT	M			P	279,53	2 161,05		1 881,52	0,00	1,55	10,45	
☹	0139986	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	NVT	M			P	279,53	2 161,05		1 881,52	0,00	1,55	10,45	
☹	0235688	CORVAPRO	NVT	M			P	93,18	765,91		672,73	0,00	1,55	11,21	
☹	0230661	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	NVT	M			P	93,18	765,91		672,73	0,00	1,55	11,21	
☹	0139982	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	NVT	M			P	93,18	765,91		672,73	0,00	1,55	11,21	
	0049692	CRESTOR	AZC	S			P	86,97	718,74		631,77	0,00	1,55	11,28	
	0184397	SORVASTA	KRK	SLO			P	111,89	111,89	X	0,00	0,00	1,33	0,00	

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

Stránka 100 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184401	SORVASTA	15MG TBL FLM 84X1	KRK	SLO			P	335,67	335,67	X	0,00	0,00	1,33	0,00	
0135182	ZAHRON	15MG TBL FLM 28	ADP	PL			P	141,37	165,77		24,40	0,00	1,68	0,29	
0173148	MERTENIL	15MG TBL FLM 30	GDB	H			P	151,47	228,68		77,21	0,00	1,68	0,86	
0173883	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 90	AHN	GB			P	400,40	400,40	X	0,00	0,00	1,11	0,00	
0173880	ROSUVASTATIN ACCORD	20MG TBL FLM 30	AHN	GB			P	136,17	136,17	X	0,00	0,00	1,13	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	
0145567	ROSUMOP	20MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	143,35	143,35	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0145574	ROSUMOP	20MG TBL FLM 100	SAN	CZ			P	477,83	477,83	X	0,00	0,00	1,19	0,00	
0198725	ROXILIP	20MG TBL FLM 98	PVP	CZ			P	468,28	468,28		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	
0184452	SORVASTA	20MG TBL FLM 28X1	KRK	SLO			P	133,79	133,79	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	
0198722	ROXILIP	20MG TBL FLM 28	PVP	CZ			P	133,79	173,31		39,52	0,00	1,19	0,35	
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	
0202621	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 30 II	TVH	NL			P	143,35	200,60		57,25	0,00	1,19	0,48	
0202620	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	20MG TBL FLM 30 I	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	
☹	0226271	ROSUVASTATIN AUROBINDO	AUZ	PL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
☹	0226268	ROSUVASTATIN AUROBINDO	AUZ	PL			P	143,35	351,44		208,09	0,00	1,19	1,73	
☹	0230008	ROSUVASTATIN AUROVITAS	AUZ	PL			P	143,35	351,44		208,09	0,00	1,19	1,73	
☹	0229996	ROSUVASTATIN AUROVITAS	AUZ	PL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
☹	0171348	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
☹	0235562	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
☹	0171341	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
☹	0171345	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	430,05	1 054,27		624,22	0,00	1,19	1,73	
☹	0235555	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	143,35	351,43		208,08	0,00	1,19	1,73	
☹	0235559	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	430,05	1 054,27		624,22	0,00	1,19	1,73	
☹	0235566	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	430,05	1 054,27		624,22	0,00	1,19	1,73	
☹	0171352	ROSUVASTATIN MYLAN	MII	IRL			P	430,05	1 054,27		624,22	0,00	1,19	1,73	
☹	0202637	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	TVH	NL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
☹	0202638	ROSUVASTATIN TEVA PHARMA	TVH	NL			P	477,84	1 171,43		693,59	0,00	1,19	1,73	
☹	0225763	ROSI	SYS	D			P	143,35	850,30		706,95	0,00	1,19	5,89	
☹	0215844	ROSUVASTATIN TCHAIKAPHARMA	SYS	D			P	143,35	850,30		706,95	0,00	1,19	5,89	

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

Stránka 101 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
😊	0223369	ROSUVASTATIN TCHAIKAPHARMA	20MG TBL FLM 30	SYS	D			P	143,35	850,30		706,95	0,00	1,19	5,89	
😊	0235701	CORVAPRO	20MG TBL FLM 90	NVT	M			P	430,05	3 488,34		3 058,29	0,00	1,19	8,50	
😊	0230674	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 90	NVT	M			P	430,05	3 488,34		3 058,29	0,00	1,19	8,50	
😊	0139995	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 90	NVT	M			P	430,05	3 488,34		3 058,29	0,00	1,19	8,50	
😊	0235697	CORVAPRO	20MG TBL FLM 30	NVT	M			P	143,35	1 221,30		1 077,95	0,00	1,19	8,98	
😊	0139991	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 30	NVT	M			P	143,35	1 221,30		1 077,95	0,00	1,19	8,98	
😊	0230670	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	20MG TBL FLM 30	NVT	M			P	143,35	1 221,30		1 077,95	0,00	1,19	8,98	
😊	0049706	CRESTOR	20MG TBL FLM 28	AZC	S			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	
	0173151	MERTENIL	30MG TBL FLM 30	GDB	H			P	233,03	352,28		119,25	0,00	1,29	0,66	
	0135193	ZAHRON	30MG TBL FLM 28	ADP	PL			P	217,49	328,46		110,97	0,00	1,29	0,66	
	0173892	ROSUVASTATIN ACCORD	40MG TBL FLM 90	AHN	GB			P	617,84	617,84	X	0,00	0,00	0,86	0,00	
	0173890	ROSUVASTATIN ACCORD	40MG TBL FLM 30	AHN	GB			P	209,49	209,49	X	0,00	0,00	0,87	0,00	
	0148078	ROSUCARD	40MG TBL FLM 90	ZNP	CZ			P	661,61	661,61	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0148076	ROSUCARD	40MG TBL FLM 30	ZNP	CZ			P	220,53	220,53	X	0,00	0,00	0,92	0,00	
	0145583	ROSUMOP	40MG TBL FLM 30	SAN	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	
	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	
😊	0226283	ROSUVASTATIN AUROBINDO	40MG TBL FLM 30	AUZ	PL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
😊	0181973	ROSUVASTATIN AUROBINDO	40MG TBL FLM 100	AUZ	PL			P	735,13	1 802,20		1 067,07	0,00	0,92	1,33	
😊	0226286	ROSUVASTATIN AUROBINDO	40MG TBL FLM 100	AUZ	PL			P	735,13	1 802,20		1 067,07	0,00	0,92	1,33	
😊	0230012	ROSUVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 30	AUZ	PL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
😊	0230015	ROSUVASTATIN AUROVITAS	40MG TBL FLM 100	AUZ	PL			P	735,13	1 802,20		1 067,07	0,00	0,92	1,33	
😊	0235588	ROSUVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30 I	MII	IRL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
😊	0235595	ROSUVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30	MII	IRL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
😊	0171356	ROSUVASTATIN MYLAN	40MG TBL FLM 30 I	MII	IRL			P	220,53	540,65		320,12	0,00	0,92	1,33	
😊	0235710	CORVAPRO	40MG TBL FLM 90	NVT	M			P	661,62	3 479,11		2 817,49	0,00	0,92	3,91	
😊	0142277	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 90	NVT	M			P	661,62	3 479,11		2 817,49	0,00	0,92	3,91	
😊	0230683	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 90	NVT	M			P	661,62	3 479,11		2 817,49	0,00	0,92	3,91	
😊	0235706	CORVAPRO	40MG TBL FLM 30	NVT	M			P	220,53	1 218,05		997,52	0,00	0,92	4,16	
😊	0230679	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 30	NVT	M			P	220,53	1 218,05		997,52	0,00	0,92	4,16	
😊	0140000	ROSUVASTATIN NEWLINE PHARMA	40MG TBL FLM 30	NVT	M			P	220,53	1 218,05		997,52	0,00	0,92	4,16	

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

Stránka 102 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0049720	CRESTOR	40MG TBL FLM 28	AZC	S			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	
0225765	ROSI	40MG TBL FLM 30	SYS	D			P	278,64	982,30		703,66	0,00	1,16	2,93	
0215846	ROSUVASTATIN TCHAIKAPHARMA	40MG TBL FLM 30	SYS	D			P	278,64	982,30		703,66	0,00	1,16	2,93	
0223371	ROSUVASTATIN TCHAIKAPHARMA	40MG TBL FLM 30	SYS	D			P	278,64	982,30		703,66	0,00	1,16	2,93	
C10AB05 p.o. Fenofibrát															
0225959	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	MYL	IRL				416,52	680,79		264,27	0,00	4,63	2,94	
0214922	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 90	MYL	IRL				416,52	680,79		264,27	0,00	4,63	2,94	
0225956	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	MYL	IRL				138,83	227,81		88,98	0,00	4,63	2,97	
0214919	LIPANTHYL NT	145MG TBL FLM 30	MYL	IRL				138,83	227,81		88,98	0,00	4,63	2,97	
0207097	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	MYL	IRL				416,52	1 206,70		790,18	0,00	4,63	8,78	
0225970	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 90	MYL	IRL				416,52	1 206,70		790,18	0,00	4,63	8,78	
0207095	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	MYL	IRL				138,83	430,87		292,04	0,00	4,63	9,73	
0225968	LIPANTHYL SUPRA	160MG TBL FLM 30	MYL	IRL				138,83	430,87		292,04	0,00	4,63	9,73	
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	
0023528	FENOFIX	200MG CPS DUR 90	TPP	CZ				416,52	498,20		81,68	0,00	4,63	0,91	
0218877	FENOFIX	200MG CPS DUR 90	TPP	CZ				416,52	498,20		81,68	0,00	4,63	0,91	
0023523	FENOFIX	200MG CPS DUR 30	TPP	CZ				138,83	169,19		30,36	0,00	4,63	1,01	
0218875	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	APX	NL				462,79	581,52		118,73	0,00	4,63	1,19	
0122210	APO-FENO	200MG CPS DUR 30	APX	NL				138,83	179,82		40,99	0,00	4,63	1,37	
0225967	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	MYL	IRL				621,88	1 074,04		452,16	0,00	6,22	4,52	
0207094	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 100	MYL	IRL				621,88	1 074,04		452,16	0,00	6,22	4,52	
0225965	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	MYL	IRL				186,57	344,73		158,16	0,00	6,22	5,27	
0207092	LIPANTHYL S	215MG TBL FLM 30	MYL	IRL				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	
0207100	LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 90	MYL	IRL				556,04	1 110,63		554,59	0,00	6,18	6,16	
0225973	LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 90	MYL	IRL				556,04	1 110,63		554,59	0,00	6,18	6,16	
0207098	LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 30	MYL	IRL				185,34	395,38		210,04	0,00	6,18	7,00	
0225971	LIPANTHYL 267 M	267MG CPS DUR 30	MYL	IRL				185,34	395,38		210,04	0,00	6,18	7,00	

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

Stránka 103 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C10AB08	p.o.	Ciprofibrát													
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													
0127477	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 98	STD	D			P	406,66	406,66	X	0,00	0,00	4,15	0,00	
0133800	EZOLETA	10MG TBL NOB 90	KRK	SLO			P	374,00	374,00	X	0,00	0,00	4,16	0,00	
0127470	EZETIMIB STADA	10MG TBL NOB 30	STD	D			P	126,15	126,15	X	0,00	0,00	4,21	0,00	
0133796	EZOLETA	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO			P	126,15	126,15	X	0,00	0,00	4,21	0,00	
0213105	COLTOWAN	10MG TBL NOB 30	GDB	H			P	664,29	699,78		35,49	0,00	22,14	1,18	
0188428	TEZZIMI	10MG TBL NOB 100 I	SAN	CZ			P	2 214,30	2 331,89		117,59	0,00	22,14	1,18	
0188415	TEZZIMI	10MG TBL NOB 30 I	SAN	CZ			P	664,29	699,78		35,49	0,00	22,14	1,18	
0136654	ADEZOP	10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	620,00	655,54		35,54	0,00	22,14	1,27	
0232939	ADEZOP	10MG TBL NOB 28	ADP	PL			P	620,00	655,54		35,54	0,00	22,14	1,27	
0232943	ADEZOP	10MG TBL NOB 84	ADP	PL			P	1 860,01	1 973,40		113,39	0,00	22,14	1,35	
0136658	ADEZOP	10MG TBL NOB 84	ADP	PL			P	1 860,01	1 973,40		113,39	0,00	22,14	1,35	
0181295	EGITIM	10MG TBL NOB 60(6X10)	EGB	H			P	1 328,58	1 435,65		107,07	0,00	22,14	1,78	
0189178	EZEN	10MG TBL NOB 30	ZNP	CZ			P	664,29	1 128,42		464,13	0,00	22,14	15,47	
0185670	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 II	MII	IRL			P	664,29	1 128,42		464,13	0,00	22,14	15,47	
0233765	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 I	MII	IRL			P	664,29	1 128,42		464,13	0,00	22,14	15,47	
0197372	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 I	MII	IRL			P	664,29	1 128,42		464,13	0,00	22,14	15,47	
0233784	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 30 II	MII	IRL			P	664,29	1 128,42		464,13	0,00	22,14	15,47	
0206232	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 30	GMP	CZ			P	664,29	1 128,42		464,13	0,00	22,14	15,47	
0197376	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 I	MII	IRL			P	2 170,01	3 739,60		1 569,59	0,00	22,14	16,02	
0233786	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 II	MII	IRL			P	2 170,01	3 739,60		1 569,59	0,00	22,14	16,02	
0185672	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 II	MII	IRL			P	2 170,01	3 739,60		1 569,59	0,00	22,14	16,02	
0233769	EZETIMIB MYLAN	10MG TBL NOB 98 I	MII	IRL			P	2 170,01	3 739,60		1 569,59	0,00	22,14	16,02	
0206234	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 98	GMP	CZ			P	2 170,01	3 739,60		1 569,59	0,00	22,14	16,02	
0189181	EZEN	10MG TBL NOB 90	ZNP	CZ			P	1 992,86	3 448,51		1 455,65	0,00	22,14	16,17	
0181294	EGITIM	10MG TBL NOB 30(3X10)	EGB	H			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0224326	EZANTRIS	10MG TBL NOB 30	XAS	CY			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0132206	EZETIMIB APOTEX	10MG TBL NOB 30 I	APX	NL			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0214409	EZETIMIB TEVA	10MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0115723	EZETIMIBE ACCORD	10MG TBL NOB 30 II	AHN	GB			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0115755	EZETIMIBE ASTRON	10MG TBL NOB 30 II	NVT	M			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0226358	EZETIMIBE ASTRON	10MG TBL NOB 30 II	NVT	M			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
0047995	EZETROL	10MG TBL NOB 30 II	MSD	NL			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	

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

Stránka 104 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0229008	NOVEZE	10MG TBL NOB 30 II	NVT	M			P	1 065,51	1 128,42		62,91	0,00	35,52	2,10	
	0132209	EZETIMIB APOTEX	10MG TBL NOB 100 I	APX	NL			P	3 551,67	3 811,65		259,98	0,00	35,52	2,60	
	0214416	EZETIMIB TEVA	10MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	3 551,67	3 811,67		260,00	0,00	35,52	2,60	
☹	0206236	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 100	GMP	CZ			P	3 551,67	3 811,65		259,98	0,00	35,52	2,60	
☹	0206235	EZETIMIBE GLENMARK	10MG TBL NOB 100	GMP	CZ			P	3 551,67	3 811,65		259,98	0,00	35,52	2,60	
☹	0224330	EZANTRIS	10MG TBL NOB 98	XAS	CY			P	3 480,65	3 739,60		258,95	0,00	35,52	2,64	
☹	0115725	EZETIMIBE ACCORD	10MG TBL NOB 98 II	AHN	GB			P	3 480,65	3 739,60		258,95	0,00	35,52	2,64	
☹	0226360	EZETIMIBE ASTRON	10MG TBL NOB 98 II	NVT	M			P	3 480,65	3 739,60		258,95	0,00	35,52	2,64	
☹	0115757	EZETIMIBE ASTRON	10MG TBL NOB 98 II	NVT	M			P	3 480,65	3 739,60		258,95	0,00	35,52	2,64	
☹	0047997	EZETROL	10MG TBL NOB 98 II	MSD	NL			P	3 480,65	3 739,60		258,95	0,00	35,52	2,64	
☹	0229010	NOVEZE	10MG TBL NOB 98 II	NVT	M			P	3 480,65	3 739,60		258,95	0,00	35,52	2,64	
☹	0207790	COLTOWAN	10MG TBL NOB 90	GDB	H			P	3 196,52	3 448,51		251,99	0,00	35,52	2,80	
	0181296	EGITIM	10MG TBL NOB 90(9X10)	EGB	H			P	3 196,52	3 448,51		251,99	0,00	35,52	2,80	
	C10AX13	parent. Evolokumab														
	0210922	REPATHA	140MG INJ SOL 2X1ML	AEB	NL	S		P	11 503,02	11 670,95		167,93	0,00	410,82	6,00	
	C10AX14	parent. Alirokumab														
	0186946	PRALUENT	75MG INJ SOL 2X1ML	SGX	F	S		P	11 090,73	11 659,46		568,73	0,00	396,09	20,31	
☹	0186952	PRALUENT	150MG INJ SOL 2X1ML	SGX	F	S		P	11 090,73	11 659,46		568,73	0,00	396,10	20,31	
	C10BA02	p.o. Simvastatin a ezetimib														
	0133139	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	2 247,55	2 354,97		107,42	0,00	22,48	1,07	
	0133138	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	674,26	728,93		54,67	0,00	22,48	1,82	
	0133171	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/20MG TBL NOB 100	TPP	CZ			P	2 475,07	2 475,07		0,00	0,00	24,75	0,00	
	0133170	EZETIMIBE/SIMVASTATIN TEVA	10MG/20MG TBL NOB 30	TPP	CZ			P	746,58	773,82		27,24	0,00	24,89	0,91	
	0202466	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98 (2X49)	MSD	NL			P	3 483,97	3 776,33		292,36	0,00	35,55	2,98	
	0202409	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 98	MSD	NL			P	3 483,97	3 776,33		292,36	0,00	35,55	2,98	
	0202405	INEGY	10MG/10MG TBL NOB 28	MSD	NL			P	995,42	1 101,50		106,08	0,00	35,55	3,79	
	0202417	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 98	MSD	NL			P	3 928,71	3 967,46		38,75	0,00	40,09	0,40	
	0202427	INEGY	10MG/20MG TBL NOB 28	MSD	NL			P	1 122,49	1 171,34		48,85	0,00	40,09	1,74	
	C10BA04	p.o. Simvastatin a fenofibrát														
	0194352	CHOLIB	145MG/20MG TBL FLM 30	MYL	IRL			P	201,30	326,85		125,55	125,55	6,71	4,19	
	0194354	CHOLIB	145MG/40MG TBL FLM 30	MYL	IRL			P	263,75	396,90		133,15	125,55	8,79	4,44	
	C10BA05	p.o. Atorvastatin a ezetimib														
☹	0204754	ZOLETORV	10MG/10MG TBL FLM 100	MSD	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	3 706,98	4 355,05		648,07	252,27	37,07	6,48	

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

Stránka 105 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0204750	ZOLETORV	10MG/10MG TBL FLM 30	MSD	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 112,11	1 355,50		243,39	75,68	37,07	8,11	
0204760	ZOLETORV	10MG/20MG TBL FLM 100	MSD	NL	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	NL	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	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 190,42	1 358,01		167,59	75,68	39,68	5,59	
0204763	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30X1	MSD	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 258,61	1 334,29		75,68	75,68	41,95	2,52	
0204762	ZOLETORV	10MG/40MG TBL FLM 30	MSD	NL	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	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	4 195,37	4 507,60		312,23	252,27	41,95	3,12	
C10BA06 p.o. Rosuvastatin a ezetimib															
☹ 0225234	DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	961,69	3 468,43		2 506,74	2 152,29	10,69	27,85	
☹ 0197941	VIAZET	10MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	961,69	3 468,43		2 506,74	2 152,29	10,69	27,85	
	0225230 DELIPID PLUS	10MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	320,56	1 163,06		842,50	717,43	10,69	28,08	
☹ 0197937	VIAZET	10MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	320,56	1 163,06		842,50	717,43	10,69	28,08	
☹ 0220255	RUZEB	10MG/10MG TBL NOB 28	ADD	PL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	350,90	1 249,23		898,33	669,60	12,53	32,08	
☹ 0224294	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	10MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 127,91	4 049,84		2 921,93	2 152,29	12,53	32,47	
	0135113 TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 90	MYL	IRL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 127,91	4 049,84		2 921,93	2 152,29	12,53	32,47	
☹ 0233489	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 90	MYL	IRL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 127,91	4 049,84		2 921,93	2 152,29	12,53	32,47	
	0226606 ZENON	10MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 127,91	4 049,84		2 921,93	2 152,29	12,53	32,47	
	0197015 ZENON	10MG/10MG TBL FLM 90	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 127,91	4 049,84		2 921,93	2 152,29	12,53	32,47	
☹ 0224293	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	10MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	375,96	1 358,01		982,05	717,43	12,53	32,74	
☹ 0233487	TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 30	MYL	IRL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	375,96	1 358,01		982,05	717,43	12,53	32,74	
	0135111 TWICOR	10MG/10MG TBL FLM 30	MYL	IRL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	375,96	1 358,01		982,05	717,43	12,53	32,74	
	0226604 ZENON	10MG/10MG TBL FLM 30	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	375,96	1 358,01		982,05	717,43	12,53	32,74	

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

Stránka 106 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0225237	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	425,46	1 142,89		717,43	717,43	14,18	23,91	
☹ 0197944	VIAZET	20MG/10MG CPS DUR 30	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	425,46	1 142,89		717,43	717,43	14,18	23,91	
☹ 0225241	DELIPID PLUS	20MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 276,40	3 489,15		2 212,75	2 152,29	14,18	24,59	
☹ 0197948	VIAZET	20MG/10MG CPS DUR 90	EGB	H	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 276,40	3 489,15		2 212,75	2 152,29	14,18	24,59	
☹ 0224297	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	20MG/10MG TBL NOB 30	TEV	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	494,14	1 334,29		840,15	717,43	16,47	28,01	
0226608	ZENON	10MG/20MG TBL FLM 30	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	494,14	1 334,29		840,15	717,43	16,47	28,01	
☹ 0220265	RUZEB	20MG/10MG TBL NOB 28	ADD	PL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	461,19	1 249,23		788,04	669,60	16,47	28,14	
☹ 0224298	ROSUVASTATIN/EZETIMIBE TEVA	20MG/10MG TBL NOB 90	TEV	NL	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 482,43	4 074,22		2 591,79	2 152,29	16,47	28,80	
0226610	ZENON	10MG/20MG TBL FLM 90	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	1 482,43	4 074,22		2 591,79	2 152,29	16,47	28,80	
0226612	ZENON	10MG/40MG TBL FLM 30	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	587,07	2 330,67		1 743,60	717,43	19,57	58,12	
0197017	ZENON	10MG/40MG TBL FLM 30	SFK	CZ	E	KAR,INT,DIA, J9	P	587,07	2 330,67		1 743,60	717,43	19,57	58,12	
C10BX03 p.o. Atorvastatin a amlodipin															
0101172	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	PFX	CZ			P	233,04	233,04	X	0,00	176,76	2,59	0,00	
0030543	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	77,69	77,69	X	0,00	58,92	2,59	0,00	
0132974	CADUET	5MG/10MG TBL FLM 90	PFJ	GB			P	233,04	913,86		680,82	176,76	2,59	7,56	
0197664	ATORDAPIN	5MG/10MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	77,69	136,61		58,92	58,92	2,59	1,96	
0159815	AMLATOR	10MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H			P	233,04	479,01		245,97	176,76	2,59	2,73	
0030560	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 30	PFX	CZ			P	108,78	108,78	X	0,00	58,92	3,63	0,00	
0101171	CADUET	10MG/10MG TBL FLM 90	PFX	CZ			P	326,31	326,31	X	0,00	176,76	3,63	0,00	
0159817	AMLATOR	10MG/10MG TBL FLM 90	GDB	H			P	326,31	550,71		224,40	176,76	3,63	2,49	
0189462	ATORDAPIN	10MG/10MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	326,31	1 012,45		686,14	176,76	3,63	7,62	
0159819	AMLATOR	20MG/5MG TBL FLM 90	GDB	H			P	372,80	667,11		294,31	176,76	4,14	3,27	
0159821	AMLATOR	20MG/10MG TBL FLM 90	GDB	H			P	466,08	869,22		403,14	176,76	5,18	4,48	
C10BX09 p.o. Rosuvastatin a amlodipin															
0174000	ZAHRON COMBI	10MG/5MG CPS DUR 30	ADD	PL			P	123,15	350,41		227,26	29,90	4,11	7,58	
☹ 0220009	ZAHRON COMBI	10MG/10MG CPS DUR 30	ADD	PL			P	175,67	350,41		174,74	29,90	5,86	5,82	
☹ 0220018	ZAHRON COMBI	20MG/5MG CPS DUR 30	ADD	PL			P	161,19	243,61		82,42	29,90	5,37	2,75	
☹ 0220027	ZAHRON COMBI	20MG/10MG CPS DUR 30	ADD	PL			P	213,71	243,61		29,90	29,90	7,12	1,00	

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

Stránka 107 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
C10BX10 p.o. Rosuvastatin a valsartan															
0133815	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	548,19	1 774,91		1 226,72	424,80	5,48	12,27	
0133814	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	493,36	1 606,55		1 113,19	382,32	5,48	12,37	
0133813	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	460,48	1 505,53		1 045,05	356,83	5,48	12,44	
0133812	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	328,92	1 094,37		765,45	254,88	5,48	12,76	
0133811	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	306,99	1 025,29		718,30	237,89	5,48	12,83	
0133810	RAVALSYO	10MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	164,46	571,60		407,14	127,44	5,48	13,57	
0133831	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	703,95	1 069,68		365,73	424,80	7,04	3,66	
0133830	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	633,56	968,55		334,99	382,32	7,04	3,72	
0133829	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	591,32	907,87		316,55	356,83	7,04	3,77	
0133828	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	422,37	663,36		240,99	254,88	7,04	4,02	
0133827	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	394,22	621,55		227,33	237,89	7,04	4,06	
0133826	RAVALSYO	10MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	211,19	342,89		131,70	127,44	7,04	4,39	
0133821	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	637,97	957,35		319,38	356,83	7,59	3,80	
0133818	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	227,84	362,47		134,63	127,44	7,59	4,49	
0133823	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	759,50	1 128,60		369,10	424,80	7,60	3,69	
0133822	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	683,55	1 021,57		338,02	382,32	7,60	3,76	
0133820	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	455,70	699,89		244,19	254,88	7,60	4,07	
0133819	RAVALSYO	20MG/80MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	425,32	655,65		230,33	237,89	7,60	4,11	
0133839	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 100	KRK	SLO			P	915,26	1 247,53		332,27	424,80	9,15	3,32	
0133838	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 90	KRK	SLO			P	823,74	1 128,61		304,87	382,32	9,15	3,39	
0133837	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 84	KRK	SLO			P	768,83	1 057,25		288,42	356,83	9,15	3,43	
0133836	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 60	KRK	SLO			P	549,15	771,84		222,69	254,88	9,15	3,71	
0133835	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 56	KRK	SLO			P	512,55	724,27		211,72	237,89	9,15	3,78	
0133834	RAVALSYO	20MG/160MG TBL FLM 30	KRK	SLO			P	274,58	402,02		127,44	127,44	9,15	4,25	
C10BX11 p.o. Atorvastatin, amlodipin a perindopril															
0205993	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	491,09	1 033,73		542,64	383,38	5,46	6,03	
0205992	LIPERTANCE	10MG/5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F			P	163,70	366,97		203,27	127,79	5,46	6,78	
0205996	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	678,46	1 061,84		383,38	383,38	7,54	4,26	
0205995	LIPERTANCE	20MG/5MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F			P	226,15	377,35		151,20	127,79	7,54	5,04	
0205999	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	823,27	1 488,90		665,63	383,38	9,15	7,40	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0205998	LIPERTANCE	20MG/10MG/5MG TBL FLM 30	LQS	F			P	274,41	530,04		255,63	127,79	9,15	8,52	
☹ 0206002	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	982,20	1 512,69		530,49	383,38	10,91	5,89	
0206001	LIPERTANCE	20MG/10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F			P	327,38	538,44		211,06	127,79	10,91	7,04	
☹ 0206005	LIPERTANCE	40MG/10MG/10MG TBL FLM 90(3X30)	LQS	F			P	1 186,77	2 102,69		915,92	383,38	13,19	10,18	
0206004	LIPERTANCE	40MG/10MG/10MG TBL FLM 30	LQS	F			P	395,57	745,95		350,38	127,79	13,19	11,68	
D01AC03	lok.	Ekonazol													
0059074	PEVARYL	100MG/G CRM 30G	JNS	CZ				88,31	108,76		20,45	20,45	5,89	1,36	
D01AC16	lok.	Flutrimazol													
0053905	MICETAL	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	JUB	E				176,61	176,61		0,00	0,00	5,89	0,00	
0208276	MICETAL	10MG/ML DRM SPR SOL 1X30ML	JUB	E				176,61	176,61		0,00	0,00	5,89	0,00	
0053457	MICETAL	10MG/G CRM 1X15G	JUB	E				88,30	136,26		47,96	0,00	5,89	3,20	
0208280	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													
0045304	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML I	GAS	F	L	DER		590,26	590,71		0,45	0,45	4,39	0,00	
0185977	LOCERYL	50MG/ML LAC UGC 1X2,5ML II	GAS	F	L	DER		590,26	590,71		0,45	0,45	4,39	0,00	
D01BA02	p.o.	Terbinafin													
0225265	TERBINAFIN ACTAVIS	250MG TBL NOB 28	ACK	IS	L	DER		83,19	155,69		72,50	72,50	2,97	2,59	
0102518	TERBINAFIN ACTAVIS	250MG TBL NOB 28	ACK	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	
0199685	TERFIMED 250	250MG TBL NOB 28 II	PMP	CZ	L	DER		83,19	555,94		472,75	72,50	2,97	16,88	
0106145	TERFIMED 250	250MG TBL NOB 28 I	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0100273	LIPOBASE	CRM 100G	LEF	DK	E	DER,ONK,PE D	P	59,78	107,30		47,52	47,52	5,98	4,75	
0218886	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	0,00	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	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	696,22		93,37	93,37	28,13	4,36	
0128530	NEOTIGASON	10MG CPS DUR 30	ACK	IS	E	DER	P	294,60	333,73		39,13	37,35	34,37	4,57	
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	77,13	X	29,04	0,00	14,43	8,71	
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 10	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 5	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 111 z 333

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	ZAP	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	1 596,02	1 656,67		60,65	60,65	133,00	5,05	
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	
D06BX02	lok.	Ingenol-mebutát													
0193689	PICATO	150MCG/G GEL 3X0,47G	LLE	IRL	E	DER	P	2 107,33	2 116,87		9,54	9,54	702,44	3,18	
D07AB02	lok.	Hydrokortison-butyrát													
0009307	LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	LEF	DK				78,95	78,95		0,00	0,00	2,63	0,00	
0218238	LOCOID 0,1% LOTION	1MG/ML DRM SOL 30ML	LEF	DK				78,95	78,95		0,00	0,00	2,63	0,00	
0218239	LOCOID 0,1%	1MG/G UNG 30G	LEF	DK				79,64	80,46		0,82	0,00	2,65	0,03	
0009310	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	
0218236	LOCOID 0,1%	1MG/G CRM 30G	LEF	DK				79,64	81,05		1,41	0,00	2,65	0,05	
0009305	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													
0019752	AFLODERM	0,5MG/G UNG 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	2,65	2,77	
0019754	AFLODERM	0,5MG/G CRM 20G	BUO	SK				53,09	108,46		55,37	55,37	2,65	2,77	
D07AC01	lok.	Betamethason													
0019759	BELODERM	0,5MG/G CRM 30G	BUO	SK	L	DER		46,03	96,45		50,42	50,42	3,07	3,36	
0019757	BELODERM	0,5MG/G UNG 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	
0192216	DIPROSONE	0,5MG/G UNG 30G	MSD	NL	L	DER		46,03	103,53		57,50	50,42	3,07	3,83	

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

Stránka 112 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0192214	DIPROSONE	0,5MG/G CRM 30G	MSD	NL	L	DER		46,03	104,48		58,45	50,42	3,07	3,90	
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	
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	
0201703	FLUCINAR	0,25MG/G UNG 15G	PVP	CZ				37,68	66,35		28,67	8,12	2,51	1,91	
D07AC13	lok.	Mometason													
0211003	OVIXAN	1MG/G DRM SOL 1X100ML	GLN	S	L	DER		241,83	405,81		163,98	86,67	2,42	1,64	
0211002	OVIXAN	1MG/G DRM SOL 1X30ML	GLN	S	L	DER		80,61	114,08		33,47	26,00	2,69	1,12	
0211007	OVIXAN	1MG/G CRM 100G	GLN	S	L	DER		268,70	417,38		148,68	86,67	2,69	1,49	
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	
0211006	OVIXAN	1MG/G CRM 30G	GLN	S	L	DER		92,04	126,95		34,91	26,00	3,07	1,16	
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	1MG/G CRM 1X15G	BAY	D	L	DER		46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
0203007	ADVANTAN	1MG/G CRM 1X15G	BAY	D	L	DER		46,03	77,08		31,05	31,05	3,07	2,07	
0224725	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	BAY	D	L	DER		46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
0203002	ADVANTAN MASTNÝ KRÉM	1MG/G CRM 1X15G	BAY	D	L	DER		46,03	78,21		32,18	31,05	3,07	2,15	
0224729	ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	BAY	D	L	DER		61,36	139,50		78,14	41,40	3,07	3,91	
0202998	ADVANTAN MLÉKO	1MG/G DRM EML 1X20G	BAY	D	L	DER		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													
0225166	IMACORT	10MG/G+2,5MG/G+5MG/ G CRM 20G	LBR	L				78,39	78,39		0,00	0,00	7,84	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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													
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	
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	
☹	0205544	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 60G	LEF	DK	L	DER	506,29	579,44		73,15	23,88	8,44	1,22	
	0205543	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 30G	LEF	DK	L	DER	253,15	297,88		44,73	11,94	8,44	1,49	
☹	0225275	FUCICORT	20MG/G+1MG/1G CRM 20G	LEF	DK	L	DER	168,77	200,02		31,25	7,96	8,44	1,56	
	0083973	FUCICORT	20MG/G+1MG/1G CRM 15G	LEF	DK	L	DER	126,57	150,02		23,45	5,97	8,44	1,56	
	0205542	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 15G	LEF	DK	L	DER	126,57	150,02		23,45	5,97	8,44	1,56	
☹	0205541	FUCICORT LIPID	20MG/G+1MG/G CRM 5G	LEF	DK	L	DER	42,20	50,00		7,80	1,99	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	

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

Stránka 114 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0223507	BELAKNE 0,1% GEL	1MG/G GEL 30G II	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	MYL	IRL				91,19	548,75		457,56	66,58	3,04	15,25	
☹ 0231741	ACNATAC	10MG/G+0,25MG/G GEL 30G	MYL	IRL				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	
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													
0017110	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	LEF	DK				422,19	534,43		112,24	112,24	12,06	3,21	
0173198	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X70ML	LEF	DK				422,19	534,43		112,24	112,24	12,06	3,21	
0173200	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	LEF	DK				180,93	236,13		55,20	48,10	12,06	3,68	

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

Stránka 115 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0091763	ZINERYT	40MG/ML+12MG/ML DRM SOL 1+1X30ML	LEF	DK				180,93	236,13		55,20	48,10	12,06	3,68	
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	
0127452	ISOTRETINOIN BELUPO	10MG CPS MOL 30(2X15)	BUO	SK	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	
0127453	ISOTRETINOIN BELUPO	20MG CPS MOL 30(2X15)	BUO	SK	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													
0232847	ELIDEL	10MG/G CRM 15G	MYL	IRL	L	DER	P	375,74	467,51		91,77	91,77	50,10	12,24	
0187121	ELIDEL	10MG/G CRM 15G	MYL	IRL	L	DER	P	375,74	467,51		91,77	91,77	50,10	12,24	
D11AX22	lok.	Ivermektin													
0206474	SOOLANTRA	10MG/G CRM 30G	GAS	F	E	DER	P	700,00	770,99		70,99	70,99	23,33	2,37	
G01AA10	vag.	Klindamycin													
0015222	DALACIN	20MG/G VAG CRM 40G+7APL	PFX	CZ				117,98	285,27		167,29	167,29	14,75	20,91	
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/35000IU/100000I U VAG CPS MOL 6 II	IIL	F				84,45	133,49		49,04	37,35	14,08	8,17	
0059450	POLYGYNAX	35000IU/35000IU/100000I U VAG CPS MOL 6 I	IIL	F				84,45	133,49		49,04	37,35	14,08	8,17	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G01AC05	vag.	Dekvalinium													
0191662	NAXYL	10MG VAG TBL NOB 6	VXP	SK				100,76	255,31		154,55	154,55	16,79	25,76	
0215975	NAXYL	10MG VAG TBL NOB 6	VXP	SK				100,76	255,31		154,55	154,55	16,79	25,76	
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				77,60	232,36		154,76	154,76	11,64	23,21	
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				230,07	269,21		39,14	39,14	14,75	2,51	
0058711	DAFNEGIN	100MG VAG GLB 6+6APL	PBJ	L				88,49	225,28		136,79	3,01	14,75	22,80	
G02CA	parent.	Sympatomimetika - tokolytika (Hexoprenalin)													
0046293	GYNIPRAL	25MCG INF CNC SOL 5X5ML	TAK	A	A	GYN	P	183,21	183,21		0,00	0,00	14,66	0,00	
0075463	GYNIPRAL	10MCG/2ML INJ SOL 5X2ML	TAK	A	A	GYN	P	73,29	108,41		35,12	0,00	14,66	7,02	
G02CB01	p.o.	Bromokryptin													
0230749	PARLODEL	2,5MG TBL NOB 30	MYL	IRL	L	END,GYN,PS Y		125,44	125,44		0,00	0,00	8,36	0,00	
0016043	PARLODEL	2,5MG TBL NOB 30	MYL	IRL	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		125,44	147,23		21,79	21,79	8,36	1,45	
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	

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

Stránka 117 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
G02CX01	parent.	Atosiban													
☹ 0129669	ATOSIBAN EVER PHARMA	6,75MG/0,9ML INJ SOL 1X0,9ML	EVV	A	A	GYN E	P	279,21	793,25		514,04	0,00	6 826,65	12 568,22	
☹ 0129670	ATOSIBAN EVER PHARMA	37,5MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	EVV	A	A	GYN E	P	1 551,21	2 353,85		802,64	0,00	6 824,51	3 531,19	
☹ 0131370	ATOSIBAN EVER PHARMA	75MG/10ML INF CNC SOL 1X10ML	EVV	A	A	GYN E	P	3 102,42	3 409,12		306,70	0,00	6 826,01	674,81	
G03BA03	p.o.	Testosteron													
0225993	UNDESTOR	40MG CPS MOL 60	MSD	NL	L	END,ONK,SE X,URN		172,16	316,93		144,77	144,77	8,61	7,24	
0080218	UNDESTOR	40MG CPS MOL 60	MSD	NL	L	END,ONK,SE X,URN		172,16	316,93		144,77	144,77	8,61	7,24	
0207642	PMS-TESTOSTERONE	40MG CPS MOL 100	PSI	CND	L	END,ONK,SE X,URN	P	286,93	1 423,45		1 136,52	241,28	8,61	34,10	
G03BA03	parent.	Testosteron													
0186652	SUSTANON 250	250MG/ML INJ SOL 1X1ML	ASP	IRL	A	END,ONK,G YN,SEX,URN		180,76	180,76		0,00	0,00	8,61	0,00	
0223476	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,G YN,SEX,URN		723,06	2 800,80		2 077,74	0,00	8,61	24,74	
0223477	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,G YN,SEX,URN		723,06	2 800,80		2 077,74	0,00	8,61	24,74	
0199683	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,G YN,SEX,URN		723,06	2 800,80		2 077,74	0,00	8,61	24,74	
0019373	NEBIDO	1000MG/4ML INJ SOL 1X4ML	BAY	D	A	END,ONK,G YN,SEX,URN		723,06	2 800,80		2 077,74	0,00	8,61	24,74	
G03BA03	transd.	Testosteron													
☹ 0220949	TESTAVAN	20MG/G TDR GEL 85,5G	FEJ	CZ	L	END,ONK,SE X,URN		294,39	1 321,36		1 026,97	1 035,12	8,61	30,03	
0188722	TESTIM	50MG TDR GEL 30X5G	FEJ	CZ	L	END,ONK,SE X,URN		258,24	1 166,24		908,00	908,00	8,61	30,27	
☹ 0211349	ANDROGEL	16,2MG/G GEL 1X88G	BBU	B	L	END,ONK,SE X,URN		245,43	1 553,10		1 307,67	862,96	8,61	45,86	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
G03CA03	parent.	Estradiol													
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	
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	BAY	D	E	END,GYN	P	48,98	248,29		199,31	43,77	1,75	7,12	
0225254	CLIMARA 50	50MCG/24H TDR EMP 4	BAY	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	
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				76,40	188,38		111,98	111,98	1,31	1,92	
0145124	VAGIFEM	10MCG VAG TBL NOB 18+18APL	NOO	DK				36,17	522,65		486,48	486,48	1,43	19,19	
G03CA04	p.o.	Estriol													
0009497	OVESTIN	1MG TBL NOB 30	ASP	IRL	E	END,GYN		39,63	102,91		63,28	63,28	5,28	8,44	
0186669	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													
0186666	OVESTIN	0,5MG VAG GLB 15	ASP	IRL				68,81	193,77		124,96	124,96	1,31	2,38	
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	
0230701	LIVIAL	2,5MG TBL NOB 1X28	MSD	NL	E	END,GYN		113,81	301,06		187,25	156,23	4,06	6,69	
0096226	LIVIAL	2,5MG TBL NOB 1X28	MSD	NL	E	END,GYN		113,81	301,06		187,25	156,23	4,06	6,69	

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

Stránka 119 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03DA04	p.o.	Progesteron													
0076921	UTROGESTAN	100MG CPS MOL 30	LSB	F	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		119,66	182,11		62,45	2,75	11,97	6,25	
0185696	GYNPRODYL	100MG CPS MOL 30	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		119,66	123,83		4,17	2,75	11,97	0,42	
0185699	GYNPRODYL	200MG CPS MOL 45	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		358,99	367,24		8,25	8,25	11,97	0,28	
0219955	GYNPRODYL	200MG CPS MOL 45	EXM	CZ	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		358,99	367,24		8,25	8,25	11,97	0,28	
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	25MG INJ SOL 7X1ML	IBB	SK	L	GYN		183,19	1 018,03		834,84	834,84	26,17	119,26	
G03DA04	vag.	Progesteron													
0234683	CRINONE	8% VAG GEL 15X1,125G	MBN	CZ	L	END,INT,UR N,GYN,SEX		392,56	1 242,41		849,85	849,85	26,17	56,66	
0023222	CRINONE	8% VAG GEL 15X1,125G	MBN	CZ	L	END,INT,UR N,GYN,SEX		392,56	1 242,41		849,85	849,85	26,17	56,66	
G03DB01	p.o.	Dydrogesteron													
0207981	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	MYL	IRL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		119,66	234,59		114,93	114,93	11,97	11,49	
0215567	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	MYL	IRL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		119,66	234,59		114,93	114,93	11,97	11,49	
0059870	DUPHASTON	10MG TBL FLM 20	MYL	IRL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		119,66	234,59		114,93	114,93	11,97	11,49	
G03DB08	p.o.	Dienogest													
0145646	VISANNE	2MG TBL NOB 28	BAY	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	BAY	D	E	GYN,END	P	3 405,16	3 759,42		354,26	203,19	40,54	4,22	
0225732	VISANNE	2MG TBL NOB 84	BAY	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		73,01	313,17		240,16	240,16	3,24	10,67	
G03DC03	p.o.	Lynestrenol													
0229339	ORGAMETRIL	5MG TBL NOB 30	MSD	NL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		48,68	71,21		22,53	22,53	3,25	1,50	
0041322	ORGAMETRIL	5MG TBL NOB 30	MSD	NL	L	GYN,URN,E ND,INT,SEX		48,68	71,21		22,53	22,53	3,25	1,50	

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

Stránka 120 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0134923	NORESMEA	1MG/0,5MG TBL FLM 84 (3X28) KALBLI	SAN	CZ				195,19	413,31		218,12	0,00	2,32		2,60
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
0213086	GYNOVEL	1MG/0,5MG TBL NOB 84 KALBAL I	ADD	CZ				195,19	590,23		395,04	0,00	2,32		4,70
0046645	ACTIVELE	1MG/0,5MG TBL FLM 1X28	NOO	DK				65,06	206,76		141,70	0,00	2,32		5,06
0046646	ACTIVELE	1MG/0,5MG TBL FLM 3X28	NOO	DK				195,19	668,30		473,11	0,00	2,32		5,63
0224903	KLIANE	2MG/1MG TBL FLM 3X28	BAY	D				343,73	343,73		0,00	0,00	4,09		0,00
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													
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													
0200242	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MYL	IRL				96,52	234,99		138,47	29,12	3,45		4,95
0215158	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MYL	IRL				96,52	234,99		138,47	29,12	3,45		4,95
0230740	FEMOSTON MINI	0,5MG/2,5MG TBL FLM 28	MYL	IRL				96,52	234,99		138,47	29,12	3,45		4,95
0207982	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				148,50	177,62		29,12	29,12	5,30		1,04
0215716	FEMOSTON CONTI	1MG/5MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				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
0224807	KLIMODIEN	2MG/2MG TBL OBD 3X28	BAY	D				565,46	724,00		158,54	158,54	6,73		1,89
G03FA17	p.o.	Drospirennon a estrogen													
0223537	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 3X28	BAY	D				1 073,27	1 073,27		0,00	0,00	12,78		0,00
0018701	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 3X28	BAY	D				1 073,27	1 073,27		0,00	0,00	12,78		0,00
0018700	ANGELIQ	1MG/2MG TBL FLM 1X28	BAY	D				360,29	360,75		0,46	0,00	12,87		0,02

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

Stránka 121 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03FB05	p.o.	Norethisteron a estrogen													
0099949	NOVOFEM	1MG+1MG/1MG TBL FLM 28	NOO	DK				62,28	176,08		113,80	56,59	2,22		4,06
0096382	TRISEQUENS	2MG+2MG/1MG+1MG TBL FLM 1X28	NOO	DK				106,09	162,68		56,59	56,59	3,79		2,02
G03FB06	p.o.	Medroxyprogesteron a estrogen													
0014628	DIVINA	2MG+2MG/10MG TBL NOB 3X21	ORN	SF				195,77	256,28		60,51	60,51	3,11		0,96
G03FB08	p.o.	Dydrogesteron a estrogen													
0215718	FEMOSTON 1/10	1MG+1MG/10MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				148,50	203,25		54,75	7,50	5,30		1,96
☹ 0207984	FEMOSTON 1/10	1MG+1MG/10MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				148,50	203,25		54,75	7,50	5,30		1,96
☹ 0207986	FEMOSTON 2/10	2MG+2MG/10MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				170,58	178,08		7,50	7,50	6,09		0,27
0215561	FEMOSTON 2/10	2MG+2MG/10MG TBL FLM 1X28	MYL	IRL				170,58	178,08		7,50	7,50	6,09		0,27
G03FB09	p.o.	Levonorgestrel a estrogen													
0089782	KLIMONORM	2MG+2MG/0,15MG TBL OBD 3X21	BAY	D				257,52	257,52		0,00	0,00	4,09		0,00
0225455	KLIMONORM	2MG+2MG/0,15MG TBL OBD 3X21	BAY	D				257,52	257,52		0,00	0,00	4,09		0,00
0200860	KLIMONORM	2MG+2MG/0,15MG TBL OBD 3X21	BAY	D				257,52	257,52		0,00	0,00	4,09		0,00
G03GA01	parent.	Choriový gonadotropin													
0150063	PREGNYL 5000	5000IU INJ PSO LQF 1+1	MSD	NL	L	END,GYN,PE D,SEX		124,98	124,98		0,00	0,00	249,96		0,00
G03GA02	parent.	Menotropin (lidský menopauzální gonadotropin)													
☹ 0230338	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML ISP	IBB	SK	S		P	1 446,29	2 872,57		1 426,28	0,00	867,76		855,75
0185974	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML ISP	IBB	SK	S		P	1 446,29	2 872,57		1 426,28	0,00	867,76		855,75
0180901	MENOPUR	75IU INJ PSO LQF 5+5X1ML	FRL	CZ	S		P	1 446,29	2 872,57		1 426,28	0,00	867,76		855,75
0185975	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IBB	SK	S		P	2 892,58	5 490,51		2 597,93	0,00	867,78		779,39
☹ 0230339	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML ISP	IBB	SK	S		P	2 892,58	5 490,51		2 597,93	0,00	867,78		779,39
0180902	MENOPUR	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	FRL	CZ	S		P	2 892,58	5 490,51		2 597,93	0,00	867,78		779,39

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

Stránka 122 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0230337	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IBB	SK	S		P	289,26	625,83		336,57	0,00	867,87	1 009,81	
	0185973	EIGENORM SET	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	IBB	SK	S		P	289,26	625,83		336,57	0,00	867,87	1 009,81	
	0180903	MENOPUR	600IU INJ PSO LQF 1X600IU+1ISP	FRL	CZ	S		P	2 314,07	4 599,59		2 285,52	0,00	867,77	857,06	
	0180904	MENOPUR	1200IU INJ PSO LQF 1X1200IU+2ISP	FRL	CZ	S		P	4 628,14	8 844,56		4 216,42	0,00	867,78	790,58	
	G03GA04	parent. Urofolitropin														
	0015007	FOSTIMON	75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	IBB	SK	S		P	2 892,58	4 092,24		1 199,66	0,00	867,78	359,90	
	0015006	FOSTIMON	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	IBB	SK	S		P	289,26	452,05		162,79	0,00	867,87	488,42	
	G03GA05	parent. Folitropin alfa														
	0210003	BEMFOLA	75IU/0,125ML INJ SOL PEP 1X0,125ML+1J	GDB	H	S		P	433,89	692,59		258,70	0,00	867,78	517,40	
	0025527	GONAL-F 75 IU (5,5 MIKROGRAMŮ)	75IU(5,5MCG) INJ PSO LQF 1+1X1ML ISP	MEU	NL	S		P	433,89	857,97		424,08	0,00	867,78	848,16	
	0210004	BEMFOLA	150IU/0,25ML INJ SOL PEP 1X0,25ML+1J	GDB	H	S		P	867,78	1 354,92		487,14	0,00	867,78	487,14	
	0210005	BEMFOLA	225IU/0,375ML INJ SOL PEP 1X0,375ML+1J	GDB	H	S		P	1 301,67	1 980,24		678,57	0,00	867,78	452,38	
	0210006	BEMFOLA	300IU/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,50ML+1J	GDB	H	S		P	1 735,56	2 598,97		863,41	0,00	867,78	431,71	
	0028064	GONAL-F 300 IU/0,5 ML (22 MIKROGRAMŮ/0,5 ML)	300IU/0,5ML INJ SOL PEP 1X0,5ML+8J	MEU	NL	S		P	1 735,56	3 304,84		1 569,28	0,00	867,78	784,64	
	0028065	GONAL-F 450 IU/0,75 ML (33 MIKROGRAMŮ/0,75 ML)	450IU/0,75ML INJ SOL PEP 1X0,75ML+12J	MEU	NL	S		P	2 603,33	4 885,87		2 282,54	0,00	867,78	760,85	
	0194535	OVALEAP	450IU/0,75ML INJ SOL 1X0,75ML+10J	TEV	NL	S		P	2 603,33	5 031,61		2 428,28	0,00	867,78	809,43	
	0028066	GONAL-F 900 IU/1,5 ML (66 MIKROGRAMŮ/1,5 ML)	900IU/1,5ML INJ SOL PEP 1X1,5ML+20J	MEU	NL	S		P	5 206,67	9 341,07		4 134,40	0,00	867,78	689,07	
	0194536	OVALEAP	900IU/1,5ML INJ SOL 1X1,5ML+20J	TEV	NL	S		P	5 206,67	9 625,98		4 419,31	0,00	867,78	736,55	
	G03GA06	parent. Folitropin beta														
	0027066	PUREGON	50IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	NL	S		P	289,26	596,81		307,55	0,00	867,87	922,74	

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

Stránka 123 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027072	PUREGON	100IU/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	NL	S		P	578,51	1 144,53		566,02	0,00	867,72	848,99	
0027087	PUREGON	300IU/0,36ML INJ SOL 0,36ML+6J	MSD	NL	S		P	1 735,56	2 805,63		1 070,07	0,00	867,78	535,04	
0027088	PUREGON	600IU/0,72ML INJ SOL 0,72ML+6J	MSD	NL	S		P	3 471,11	5 505,46		2 034,35	0,00	867,78	508,59	
0028200	PUREGON	900IU/1,08ML INJ SOL 1,08ML+9J	MSD	NL	S		P	5 206,67	8 697,01		3 490,34	0,00	867,78	581,72	
G03GA07	parent.	Lutropin alfa													
0027547	LUVERIS	75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	MEU	NL	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 ISP 1X0,5ML	MEU	NL	L	END,GYN,SE X		555,43	898,02		342,59	342,59	555,43	342,59	
G03GA09	parent.	Korifolitropin alfa													
0167372	ELONVA	150MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	MSD	NL	S		P	9 111,67	14 608,09		5 496,42	0,00	867,78	523,47	
0167371	ELONVA	100MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	MSD	NL	S		P	6 074,44	12 922,64		6 848,20	0,00	867,78	978,31	
G03GA10	parent.	Folitropin delta													
☹ 0219202	REKOVELLE	12MCG/0,36ML INJ SOL 1X0,36ML+3J	FEC	DK	S		P	1 121,43	2 721,45		1 600,02	0,00	867,71	1 238,02	
☹ 0222595	REKOVELLE	12MCG/0,36ML INJ SOL PEP 1X0,36ML+3J	FEC	DK	S		P	1 121,43	2 721,45		1 600,02	0,00	867,71	1 238,02	
☹ 0219204	REKOVELLE	72MCG/2,16ML INJ SOL 1X2,16ML+9J	FEC	DK	S		P	6 728,63	14 861,24		8 132,61	0,00	867,72	1 048,77	
☹ 0222597	REKOVELLE	72MCG/2,16ML INJ SOL PEP 1X2,16ML+9J	FEC	DK	S		P	6 728,63	14 861,24		8 132,61	0,00	867,72	1 048,77	
☹ 0219203	REKOVELLE	36MCG/1,08ML INJ SOL 1X1,08ML+6J	FEC	DK	S		P	3 364,31	7 762,38		4 398,07	0,00	867,72	1 134,34	
☹ 0222596	REKOVELLE	36MCG/1,08ML INJ SOL PEP 1X1,08ML+6J	FEC	DK	S		P	3 364,31	7 762,38		4 398,07	0,00	867,72	1 134,34	
G03GA30	parent.	Gonadotropiny, kombinace													
☹ 0028943	PERGOVERIS	150IU/75IU INJ PSO LQF 10+10X1ML	MEU	NL	S		P	17 237,66	21 643,67		4 406,01	0,00	1 723,77	440,60	
☹ 0028941	PERGOVERIS	150IU/75IU INJ PSO LQF 1+1X1ML	MEU	NL	S		P	1 723,77	2 334,54		610,77	0,00	1 723,77	610,77	

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

Stránka 124 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G03GB02	p.o.	Klomifen													
0040455	CLOSTILBEGYT	50MG TBL NOB 10	EGB	H	L	GYN,END,SE X,URN		130,70	459,14		328,44	328,44	2,35	5,91	
G03HA01	p.o.	Cyproteron													
0224641	ANDROCUR-50	50MG TBL NOB 50	BAY	D				631,04	725,11		94,07	90,95	50,48	7,53	
0054537	ANDROCUR-50	50MG TBL NOB 50	BAY	D				631,04	725,11		94,07	90,95	50,48	7,53	
0150041	CYSAXAL	50MG TBL NOB 50	ILC	I				631,04	733,44		102,40	90,95	50,48	8,19	
0150047	CYSAXAL	100MG TBL NOB 60	ILC	I				1 514,51	1 732,79		218,28	218,28	50,48	7,28	
0225253	ANDROCUR 100	100MG TBL NOB 50	BAY	D				1 262,09	1 679,90		417,81	181,90	50,48	16,71	
0059354	ANDROCUR 100	100MG TBL NOB 50	BAY	D				1 262,09	1 679,90		417,81	181,90	50,48	16,71	
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	
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	3 963,33	4 181,80		218,47	218,47	141,55	7,80	
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				59,92	70,66		10,74	10,74	5,99	1,07	
0207076	UROXAL	5MG TBL NOB 60	MYL	IRL				119,84	143,09		23,25	21,48	5,99	1,16	
0225974	UROXAL	5MG TBL NOB 60	MYL	IRL				119,84	143,09		23,25	21,48	5,99	1,16	
G04BD06	p.o.	Propiverin													
0103706	MICTONORM	15MG TBL FLM 30	HPE	CZ				89,88	482,87		392,99	163,60	5,99	26,20	
0092254	MICTONORM	15MG TBL OBD 30	APG	D				89,88	482,87		392,99	163,60	5,99	26,20	
0066820	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 100	HPE	CZ				116,43	431,54		315,11	181,78	6,99	18,91	
0066819	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 50	HPE	CZ				58,22	218,67		160,45	90,89	6,99	19,25	
0092255	MICTONETTEN	5MG TBL OBD 30	HPE	CZ				34,93	131,43		96,50	54,53	6,99	19,30	
0207836	MICTONORM UNO	45MG CPS RDR 28	HPE	CZ	L	GYN,URN	P	648,17	1 106,25		458,08	458,08	15,43	10,91	

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

Stránka 125 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0178596	MITONORM UNO	45MG CPS RDR 28	HPE	CZ	L	GYN,URN	P	648,17	1 106,25		458,08	458,08	15,43	10,91	
	0161522	MITONORM UNO	30MG CPS RDR 28	HPE	CZ	L	GYN,URN	P	432,12	756,94		324,82	305,39	15,43	11,60	
	0161536	MITONORM UNO	30MG CPS RDR 28	APG	D	L	GYN,URN	P	432,12	756,94		324,82	305,39	15,43	11,60	
☹	0207822	MITONORM UNO	30MG CPS RDR 28	HPE	CZ	L	GYN,URN	P	432,12	756,94		324,82	305,39	15,43	11,60	
	G04BD07	p.o. Tolterodin														
	0032641	DETRUSITOL SR	4MG CPS PRO 28	PFX	CZ	L	GYN,URN	P	432,12	637,47		205,35	205,35	15,43	7,33	
	G04BD08	p.o. Solifenacin														
☹	0199689	SOLIFLOW	5MG TBL FLM 30 I	ADD	PL	L	GYN,URN	P	462,98	576,24		113,26	0,00	15,43	3,78	
	0213729	SENTACURIN	5MG TBL FLM 100	EGB	H	L	GYN,URN	P	854,27	2 134,79		1 280,52	0,00	8,54	12,81	
	0213725	SENTACURIN	5MG TBL FLM 30	EGB	H	L	GYN,URN	P	256,28	640,43		384,15	0,00	8,54	12,81	
	0188962	MUSCARISAN	5MG TBL FLM 100	SAN	CZ	L	GYN,URN	P	1 423,81	3 283,60		1 859,79	0,00	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	0,00	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	0,00	14,24	18,60	
	0198892	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	5MG TBL FLM 100 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	1 543,26	1 855,97		312,71	0,00	15,43	3,13	
	0161594	ASOLFENA	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO	L	GYN,URN	P	1 543,26	1 868,57		325,31	0,00	15,43	3,25	
	0192868	SOLIFENACIN APOTEX	5MG TBL FLM 100 I	APX	NL	L	GYN,URN	P	1 542,91	2 134,79		591,88	0,00	15,43	5,92	
	0192867	SOLIFENACIN APOTEX	5MG TBL FLM 30 I	APX	NL	L	GYN,URN	P	462,87	640,43		177,56	0,00	15,43	5,92	
	0203835	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	5MG TBL FLM 100	GCL	A	L	GYN,URN	P	1 542,91	2 134,79		591,88	0,00	15,43	5,92	
	0196034	SOLIFENACIN PMCS	5MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	2 134,79		591,53	0,00	15,43	5,92	
	0199690	SOLIFLOW	5MG TBL FLM 100 I	ADD	PL	L	GYN,URN	P	1 542,91	2 134,79		591,88	0,00	15,43	5,92	
	0199588	ZABCARE	5MG TBL FLM 30 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	462,98	640,43		177,45	0,00	15,43	5,92	
	0199589	ZABCARE	5MG TBL FLM 100 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	2 134,79		591,53	0,00	15,43	5,92	
	0127361	FOLINAR	5MG TBL FLM 100 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0139895	SOFENACOL	5MG TBL FLM 100	EXM	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0237240	SOLIFENACIN FARMAX	5MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0237250	SOLIFENACIN FARMAX	5MG TBL FLM 100 II	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0139778	SOLIFENACIN FARMAX	5MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0139788	SOLIFENACIN FARMAX	5MG TBL FLM 100 II	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
	0211928	SOLIFENACIN MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0230629	SOLIFENACIN MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0131449	SOLIXA	5MG TBL FLM 100	XAS	CY	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	15,43	17,40	
☹	0223087	SOLIXA	5MG TBL FLM 100	XAS	CY	L	GYN,URN	P	1 543,26	3 283,60		1 740,34	0,00	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	0,00	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	0,00	15,43	17,40	
☹	0199698	SOLIFLOW	10MG TBL FLM 30 I	ADD	PL	L	GYN,URN	P	922,77	922,77		0,00	0,00	15,38	0,00	
	0213715	SENTACURIN	10MG TBL FLM 30	EGB	H	L	GYN,URN	P	512,57	922,77		410,20	0,00	8,54	6,84	

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

Stránka 126 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0213719	SENTACURIN	10MG TBL FLM 100	EGB	H	L	GYN,URN	P	1 708,55	3 185,81		1 477,26	0,00	8,54	7,39	
	0198901	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 100 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	2 812,42	2 812,42		0,00	0,00	14,06	0,00	
	0188974	MUSCARISAN	10MG TBL FLM 100	SAN	CZ	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	0,00	14,24	6,25	
☹	0139898	SOFENACOL	10MG TBL FLM 100	EXM	CZ	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	0,00	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	0,00	14,24	6,25	
	0223094	SOLIXA	10MG TBL FLM 100	XAS	CY	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	0,00	14,24	6,25	
☹	0131456	SOLIXA	10MG TBL FLM 100	XAS	CY	L	GYN,URN	P	2 847,61	4 097,16		1 249,55	0,00	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	0,00	14,24	6,25	
	0198900	SOLIFENACIN TEVA PHARMA	10MG TBL FLM 30 I	TVH	NL	L	GYN,URN	P	874,97	874,97		0,00	0,00	14,58	0,00	
	0192877	SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 100 I	APX	NL	L	GYN,URN	P	3 085,81	3 185,81		100,00	0,00	15,43	0,50	
	0203846	SOLIFENACIN G.L.PHARMA	10MG TBL FLM 100	GCL	A	L	GYN,URN	P	3 085,81	3 185,81		100,00	0,00	15,43	0,50	
	0196041	SOLIFENACIN PMCS	10MG TBL FLM 100	PMP	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	3 185,81		99,28	0,00	15,43	0,50	
	0199699	SOLIFLOW	10MG TBL FLM 100 I	ADD	PL	L	GYN,URN	P	3 085,81	3 185,81		100,00	0,00	15,43	0,50	
	0199598	ZABCARE	10MG TBL FLM 100 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	3 185,81		99,28	0,00	15,43	0,50	
	0154032	VESICARE	10MG TBL FLM 100	AEA	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	3 573,92		487,39	0,00	15,43	2,44	
	0018287	VESICARE	10MG TBL FLM 100	AEA	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	3 573,92		487,39	0,00	15,43	2,44	
	0127374	FOLINAR	10MG TBL FLM 100 I	MOE	CY	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 097,16		1 010,63	0,00	15,43	5,05	
☹	0230647	SOLIFENACIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 097,16		1 010,63	0,00	15,43	5,05	
	0211946	SOLIFENACIN MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 097,16		1 010,63	0,00	15,43	5,05	
	0192876	SOLIFENACIN APOTEX	10MG TBL FLM 30 I	APX	NL	L	GYN,URN	P	925,74	1 264,21		338,47	0,00	15,43	5,64	
	0199597	ZABCARE	10MG TBL FLM 30 I	HTK	CZ	L	GYN,URN	P	925,96	1 264,21		338,25	0,00	15,43	5,64	
	0161601	ASOLFENA	10MG TBL FLM 100	KRK	SLO	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 328,03		1 241,50	0,00	15,43	6,21	
☹	0237260	SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 328,03		1 241,50	0,00	15,43	6,21	
	0139798	SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 I	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 328,03		1 241,50	0,00	15,43	6,21	
☹	0237270	SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 II	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 328,03		1 241,50	0,00	15,43	6,21	
☹	0139808	SOLIFENACIN FARMAX	10MG TBL FLM 100 II	NEU	CZ	L	GYN,URN	P	3 086,53	4 328,03		1 241,50	0,00	15,43	6,21	
	G04BD09	p.o. Trosipium														
	0155777	SPASMED 15	15MG TBL FLM 100	PMP	CZ				224,69	475,48		250,79	154,32	5,99	6,69	
	0017163	SPASMED 15	15MG TBL FLM 50	PMP	CZ				112,35	242,13		129,78	77,16	5,99	6,92	
	0017162	SPASMED 15	15MG TBL FLM 30	PMP	CZ				67,41	203,05		135,64	46,30	5,99	12,06	
☹	0230936	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	MYL	IRL				149,80	252,68		102,88	102,88	5,99	4,12	
	0208354	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	MYL	IRL				149,80	252,68		102,88	102,88	5,99	4,12	
	0046891	URAPLEX	20MG TBL OBD 50	MYL	IRL				149,80	252,68		102,88	102,88	5,99	4,12	
☹	0230935	URAPLEX	20MG TBL OBD 20	MYL	IRL				59,92	118,21		58,29	41,15	5,99	5,83	
	0046890	URAPLEX	20MG TBL OBD 20	MYL	IRL				59,92	118,21		58,29	41,15	5,99	5,83	
	0124902	SPASMED	30MG TBL FLM 30	PMP	CZ				134,82	268,81		133,99	92,59	5,99	5,96	
	0124903	SPASMED	30MG TBL FLM 50	PMP	CZ				224,69	448,61		223,92	154,32	5,99	5,97	

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

Stránka 127 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
G04BD10	p.o.	Darifenacin													
0028334	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 I	MRL	L	L	GYN,URN	P	239,19	898,80		659,61	99,26	8,54		23,56
0028337	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 I	MRL	L	L	GYN,URN	P	837,19	3 220,37		2 383,18	347,42	8,54		24,32
0029028	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 28 II	MRL	L	L	GYN,URN	P	432,12	898,80		466,68	99,26	15,43		16,67
0029031	EMSELEX	7,5MG TBL PRO 98 II	MRL	L	L	GYN,URN	P	1 512,39	3 220,37		1 707,98	347,42	15,43		17,43
0028338	EMSELEX	15MG TBL PRO 98 I	MRL	L	L	GYN,URN	P	1 674,38	3 719,64		2 045,26	694,84	8,54		10,44
0029037	EMSELEX	15MG TBL PRO 28 II	MRL	L	L	GYN,URN	P	864,23	977,19		112,96	198,53	15,43		2,02
0029034	EMSELEX	15MG TBL PRO 98 II	MRL	L	L	GYN,URN	P	3 024,80	3 719,64		694,84	694,84	15,43		3,55
G04BD11	p.o.	Fesoterodin													
0028786	TOVIAZ	4MG TBL PRO 28	PFJ	B	L	GYN,URN	P	432,12	836,32		404,20	0,00	15,43		14,44
0500370	TOVIAZ	4MG TBL PRO 84	PFJ	B	L	GYN,URN	P	1 296,35	2 521,17		1 224,82	0,00	15,43		14,58
0028791	TOVIAZ	8MG TBL PRO 28	PFJ	B	L	GYN,URN	P	864,23	864,23		0,00	0,00	15,43		0,00
0500369	TOVIAZ	8MG TBL PRO 84	PFJ	B	L	GYN,URN	P	2 592,68	3 156,77		564,09	0,00	15,43		3,36
G04BD12	p.o.	Mirabegron													
0193798	BETMIGA	50MG TBL PRO 30	AOD	NL	L	GYN,URN	P	462,98	1 040,84		577,86	577,86	15,43		19,26
0193800	BETMIGA	50MG TBL PRO 90	AOD	NL	L	GYN,URN	P	1 388,93	3 225,00		1 836,07	1 733,58	15,43		20,40
0193802	BETMIGA	50MG TBL PRO 90	AOD	NL	L	GYN,URN	P	1 388,93	3 308,80		1 919,87	1 733,58	15,43		21,33
G04BE03	p.o.	Sildenafil													
0133329	BALCOGA	20MG TBL FLM 90	SAN	CZ	S		P	7 529,51	9 833,97		2 304,46	0,00	250,98		76,82
0222390	GRANPIDAM	20MG TBL FLM 90X1	AHN	GB	S		P	7 529,51	14 137,03		6 607,52	0,00	250,98		220,25
0025450	REVATIO	20MG TBL FLM 90	PFJ	B	S		P	7 529,51	14 137,03		6 607,52	0,00	250,98		220,25
0168993	REVATIO	10MG/ML POR PLV SUS 1X112ML	PFJ	B	S		P	4 685,02	8 199,50		3 514,48	0,00	250,98		188,28
G04CA01	p.o.	Alfuzosin													
0136168	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	376,30		75,99	75,99	3,34		0,84
0235142	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	376,30		75,99	75,99	3,34		0,84
0235138	ALFUZOSIN MYLAN	10MG TBL PRO 30	MII	IRL	E	URN	P	100,10	149,99		49,89	25,33	3,34		1,66
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													
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
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
0115302	SOLESMIN	0,4MG CPS PRO 100	CIJ	GB	E	URN	P	333,68	333,68		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
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

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

Stránka 128 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	SAN	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	SAN	CZ	E	URN	P	100,10	188,42		88,32	0,00	3,34	2,94	
0233348	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 100	MII	IRL	E	URN	P	333,68	811,23		477,55	0,00	3,34	4,78	
0151239	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 100	MII	IRL	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	
0051822	TANYZ	0,4MG CPS RDR 90	KRK	SLO	E	URN	P	300,31	830,88		530,57	0,00	3,34	5,90	
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	APX	NL	E	URN	P	333,68	961,81		628,13	0,00	3,34	6,28	
0107577	APO-TAMIS	0,4MG CPS PRO 30	APX	NL	E	URN	P	100,10	290,73		190,63	0,00	3,34	6,35	
0132708	OMNIC TOCAS 0,4	0,4MG TBL PRO 30	ASU	P	E	URN	P	100,10	328,97		228,87	0,00	3,34	7,63	
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	
0151236	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	1 177,66		877,35	0,00	3,34	9,75	
0233345	TAMSULOSIN HCL MYLAN	0,4MG CPS RDR 90	MII	IRL	E	URN	P	300,31	1 177,66		877,35	0,00	3,34	9,75	
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	
0190931	LANNATAM	0,4MG CPS RDR 50	GCL	A	E	URN	P	261,69	581,90		320,21	0,00	5,23	6,40	
0190920	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	

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

Stránka 129 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0107595	PENESTER	5MG TBL FLM 90 II	ZNP	CZ	E	URN		611,59	611,59	X	0,00	0,00	6,80	0,00	
0229139	ADAFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ	E	URN		679,54	745,52		65,98	0,00	6,80	0,66	
0218523	GEFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ	E	URN		679,54	745,52		65,98	0,00	6,80	0,66	
0203162	GEFIN	5MG TBL FLM 100	ADD	CZ	E	URN		679,54	745,52		65,98	0,00	6,80	0,66	
0169052	HYPLAFIN	5MG TBL FLM 100 I	PGZ	A	E	URN		679,54	745,52		65,98	0,00	6,80	0,66	
0235316	FINASTERID MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	URN		679,54	871,96		192,42	0,00	6,80	1,92	
0169688	FINASTERID MYLAN	5MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	URN		679,54	871,96		192,42	0,00	6,80	1,92	
0117865	FINPROS	5MG TBL FLM 100	KRK	SLO	E	URN		679,54	871,95		192,41	0,00	6,80	1,92	
0117859	FINPROS	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	URN		203,86	261,59		57,73	0,00	6,80	1,92	
0164764	ANDROFIN	5MG TBL FLM 100	GCL	A	E	URN		679,54	938,05		258,51	0,00	6,80	2,59	
0031058	FINEX	5MG TBL FLM 100	HHO	D	E	URN		679,54	968,44		288,90	0,00	6,80	2,89	
0109988	APO-FINAS	5MG TBL FLM 100	APX	NL	E	URN		679,54	1 034,68		355,14	0,00	6,80	3,55	
0180432	FINARD	5MG TBL FLM 90	AZK	CZ	E	URN		611,59	1 081,67		470,08	0,00	6,80	5,22	
0207506	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	E	URN		679,54	1 287,37		607,83	0,00	6,80	6,08	
0200691	FINANORM	5MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	E	URN		679,54	1 287,37		607,83	0,00	6,80	6,08	
0200914	FINAJELF	5MG TBL FLM 100 I	PVP	CZ	E	URN		679,54	1 836,83		1 157,29	0,00	6,80	11,57	
0200910	FINAJELF	5MG TBL FLM 30 I	PVP	CZ	E	URN		203,86	702,29		498,43	0,00	6,80	16,61	
G04CB02	p.o.	Dutasterid													
0173848	ADADUT	0,5MG CPS MOL 90	ADD	PL	E	URN		611,59	1 271,14		659,55	659,55	6,80	7,33	
0127177	DUTALAN	0,5MG CPS MOL 90	GCL	A	E	URN		611,59	1 271,14		659,55	659,55	6,80	7,33	
0173845	ADADUT	0,5MG CPS MOL 30	ADD	PL	E	URN		203,86	454,05		250,19	219,85	6,80	8,34	
0016904	AVODART	0,5MG CPS MOL 90	GAG	GB	E	URN		611,59	2 062,16		1 450,57	659,55	6,80	16,12	
0225701	DUTASTERIDE GALENICUM	0,5MG CPS MOL 90	CNZ	CZ	E	URN		670,97	1 271,14		600,17	659,55	7,46	6,67	
0205304	DUTASTERIDE GALENICUM	0,5MG CPS MOL 90	CNZ	CZ	E	URN		670,97	1 271,14		600,17	659,55	7,46	6,67	
0226708	RENETEN	0,5MG CPS MOL 90	CNZ	CZ	E	URN		670,97	1 271,14		600,17	659,55	7,46	6,67	
G04CX03	p.o.	Mepartricin													
0055999	IPERTROFAN 40	40MG TBL ENT 30	SPA	I	E	URN		203,86	608,24		404,38	404,38	6,80	13,48	
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	

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

Stránka 130 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
H01AC01	parent.	Somatropin													
0216861	ZOMACTON	4MG INJ PSO LQF 5+5 AMP	FEJ	CZ	L	J5		11 716,39	17 109,63		5 393,24	0,00	390,55	179,77	
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	
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	
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	
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	
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	
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	
0216856	ZOMACTON	10MG INJ PSO LQF 1X10MG+1X1ML	FEJ	CZ	L	J5		5 858,19	6 750,63		892,44	0,00	390,55	59,50	
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	
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	
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	
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	

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

Stránka 131 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	PFJ	B	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	PFJ	B	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	PFJ	B	S		P	156 046,10	168 319,38		12 273,28	0,00	3 467,69	272,74	
0027629	SOMAVERT	10MG INJ PSO LQF 30+30X1ML ISP	PFJ	B	S		P	52 015,37	56 107,54		4 092,17	0,00	3 467,69	272,81	
	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	
	0115845	NOC DURNA	FEJ	CZ	L	URN,END	P	632,94	632,94		0,00	0,00	101,27	0,00	
	0115844	NOC DURNA	FEJ	CZ	L	URN,END,G YN	P	425,79	632,94		207,15	0,00	136,25	66,29	
	H01BA04 parent.	Terlipresin													
0044357	REMESTYP	1MG INJ SOL 5X10ML	FRL	CZ	A		P	4 186,60	4 186,60	X	0,00	0,00	10 047,04	0,00	
	0131391	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	EVV	A	A		P	4 186,60	4 186,60		0,00	0,00	10 047,04	0,00	
	0131390	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	EVV	A	A		P	837,32	903,10		65,78	0,00	10 051,86	789,68	
	0131393	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	EVV	A	A		P	8 076,20	8 076,20		0,00	0,00	9 691,83	0,00	
	0131392	TERLIPRESIN ACETÁT EVER PHARMA	EVV	A	A		P	1 674,64	1 738,66		64,02	0,00	10 045,83	384,04	
	H01CA02 lok.	Nafarelin													
0048196	SYNAREL	2MG/ML NAS SPR SOL 1X8ML/60DÁV	PFX	CZ	E	GYN,END	P	2 228,16	2 491,43		263,27	263,27	55,70	6,58	

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

Stránka 132 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0048195	SYNAREL	2MG/ML NAS SPR SOL 1X4ML/30DÁV	PFX	CZ	E	GYN,END	P	1 114,08	1 790,42		676,34	131,64	55,70	33,82	
H01CB02	parent.	Oktreotid													
0202988	SANDOSTATIN LAR	20MG INJ PSU LQF 1+1X2ML ISP+SET	NAI	CZ	A		P	13 863,66	17 525,95		3 662,29	0,00	742,67	196,19	
0202989	SANDOSTATIN LAR	30MG INJ PSU LQF 1+1X2ML ISP+SET	NAI	CZ	A		P	20 795,50	24 518,48		3 722,98	0,00	1 114,01	199,44	
H01CB03	parent.	Lanreotid													
0013804	SOMATULINE AUTOGEL	120MG INJ SOL ISP 1X0,5ML+STŘ	IEB	F	A		P	20 795,01	30 886,85		10 091,84	0,00	742,68	360,42	
0162057	SOMATULINE AUTOGEL	60MG INJ SOL ISP 1X0,5ML+STŘ	IEB	F	A		P	10 397,51	19 517,32		9 119,81	0,00	742,68	651,42	
H01CC01	parent.	Ganirelix													
0027607	ORGALUTRAN	0,25MG/0,5ML INJ SOL 1X0,5ML	MSD	NL	S		P	885,66	949,27		63,61	0,00	885,66	63,61	
H01CC02	parent.	Cetorelix													
0027419	CETROTIDE	0,25MG INJ PSO LQF 1+1ML ISP+2J	MEU	NL	S		P	885,66	927,15		41,49	0,00	885,66	41,49	
H02AA02	p.o.	Fludrokortison													
0185266	FLUDROCORTISON	0,1MG TBL NOB 100						229,72	229,72		0,00	0,00	2,30	0,00	
H02AB02	p.o.	Dexamethason													
0214084	DEXAMETHASONE KRKA	4MG TBL NOB 20	KRK	SLO				236,03	262,42		26,39	26,39	4,43	0,49	
0052334	FORTECORTIN 4	4MG TBL NOB 20	MEC	D				236,03	382,81	X	146,78	26,39	4,43	2,75	
0052335	FORTECORTIN 4	4MG TBL NOB 30	MEC	D				516,00	562,42		46,42	39,59	6,45	0,58	
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	8MG/2ML INJ SOL 100X2ML	MOE	CY	A			741,77	741,77		0,00	0,00	1,67	0,00	
0084090	DEXAMED	8MG/2ML INJ SOL 10X2ML	MOE	CY	A			85,15	119,54		34,39	0,00	1,92	0,78	
H02AB04	p.o.	Methylprednisolon													
0207527	MEDROL	4MG TBL NOB 30 II	PFX	CZ				32,87	82,87		50,00	2,79	2,19	3,33	
0040368	MEDROL	4MG TBL NOB 30 I	PFX	CZ				32,87	82,87		50,00	2,79	2,19	3,33	
0158809	METYPRED	4MG TBL NOB 30	ORN	SF				32,87	108,49		75,62	2,79	2,19	5,04	
0158816	METYPRED	16MG TBL NOB 100	ORN	SF				438,36	475,51		37,15	37,15	2,19	0,19	

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

Stránka 133 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0040373	MEDROL	16MG TBL NOB 50	PFX	CZ				219,18	242,14		22,96	18,58	2,19	0,23	
0158814	METYPRED	16MG TBL NOB 30	ORN	SF				131,51	351,97		220,46	11,15	2,19	3,67	
0040375	MEDROL	32MG TBL NOB 20	PFX	CZ				135,50	354,90		219,40	14,86	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			13,37	115,38		102,01	0,00	6,69	51,01	
0094882	SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 250MG+4ML	PFX	CZ	A			83,50	261,76		178,26	0,00	6,68	14,26	
0009711	SOLU-MEDROL	62,5MG/ML INJ PSO LQF 500MG+7,8ML	PFX	CZ	A			166,99	228,92		61,93	0,00	6,68	2,48	
H02AB07	p.o.	Prednison													
0002963	PREDNISON LÉČIVA	20MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				87,67	163,84	X	76,17	76,17	2,19	1,90	
0000269	PREDNISON 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	TRZ	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	
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	50MCG TBL NOB 100	BCE	D				49,08	66,32		17,24	0,00	1,47	0,52	
0069189	EUTHYROX	50MCG TBL NOB 100 II	MEC	D				49,08	82,09		33,01	0,00	1,47	0,99	
0046692	EUTHYROX	75MCG TBL NOB 100 II	MEC	D				63,14	104,44		41,30	0,00	1,26	0,83	
0184245	LETROX	75MCG TBL NOB 100	BCE	D				63,14	124,61		61,47	0,00	1,26	1,23	

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

Stránka 134 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	100MCG TBL NOB 100	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 II	MEC	D				105,23	135,89		30,66	0,00	1,26	0,37	
0169714	LETROX	125MCG TBL NOB 100	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 II	MEC	D				126,27	126,63		0,36	0,00	1,26	0,00	
0172044	LETROX	150MCG TBL NOB 100	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	
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													
0199997	ZEMPLAR	1MCG CPS MOL 28	ABV	CZ	E	NEF,J7	P	1 866,79	1 916,12		49,33	49,33	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	2MCG CPS MOL 28	ABV	CZ	E	NEF,J7	P	3 733,57	5 222,52		1 488,95	98,66	133,34	53,18	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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	
0202126	REXTOL	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	HTK	CZ	A		P	2 518,23	2 522,07		3,84	0,00	201,46	0,31	
☹	0235075	REXTOL	5MCG/ML INJ SOL 5X1ML	HTK	CZ	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	
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	
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	
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	
☹	0235077	REXTOL	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	HTK	CZ	A	P	5 036,48	5 249,20		212,72	0,00	201,46	8,51	
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	
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	
H05BX04 parent. Etelkalcetid															
☹	0219125	PARSABIV	10MG INJ SOL 6X2ML	AEB	NL	A J7,NEF,END E	P	8 506,55	10 178,92		1 672,37	0,00	303,81	59,73	
☹	0219121	PARSABIV	5MG INJ SOL 6X1ML	AEB	NL	A J7,NEF,END E	P	4 253,27	5 370,44		1 117,17	0,00	303,81	79,80	
☹	0219117	PARSABIV	2,5MG INJ SOL 6X0,5ML	AEB	NL	A J7,NEF,END E	P	2 126,64	2 821,05		694,41	0,00	303,81	99,20	
J01AA02 p.o. Doxycyklin															
0032954	DOXYHEXAL	100MG TBL NOB 20	HHO	D				93,49	113,49		20,00	10,00	9,35	2,00	
0032953	DOXYHEXAL	100MG TBL NOB 10	HHO	D				46,75	66,75		20,00	5,00	9,35	4,00	
0090986	DEOXYMYKOIN	100MG TBL NOB 10	GMP	CZ				46,75	75,35		28,60	5,00	9,35	5,72	
0012738	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 20	HHO	D				186,99	206,99		20,00	20,00	9,35	1,00	
0012737	DOXYHEXAL	200MG TBL NOB 10	HHO	D				93,49	113,49		20,00	10,00	9,35	2,00	
0004013	DOXYBENE	200MG TBL NOB 10	RAT	D				93,49	135,63		42,14	10,00	9,35	4,21	
J01AA12 parent. Tigecyklin															
☹	0136963	TIGECYCLINE MYLAN	50MG INF PLV SOL 10	MYS	F	A ATB		7 453,57	8 353,64		900,07	0,00	1 490,71	180,01	
☹	0136961	TIGECYCLINE SANDOZ	50MG INF PLV SOL 10	SAN	CZ	A ATB		7 453,57	8 353,64		900,07	0,00	1 490,71	180,01	
	0026127	TYGACIL	50MG INF PLV SOL 10	PFJ	B	A ATB		12 013,41	13 490,15		1 476,74	0,00	2 402,68	295,35	

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

Stránka 136 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J01BA01	parent.	Chloramfenikol													
0216468	CHLORAMPHENICOL VUAB	1G INJ PLV SOL 1 II	VUR	CZ	A	ATB		104,44	104,44	X	0,00	0,00	417,76	0,00	
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/INF 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/INF 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				17,72	31,38		13,66	0,00	17,72	13,66	
0032557	OSPAMOX	500MG TBL FLM 14	SZK	A				39,65	39,65		0,00	0,00	16,99	0,00	
0032558	OSPAMOX	750MG TBL FLM 14	SZK	A				62,04	66,75		4,71	0,00	17,73	1,35	
0032559	OSPAMOX	1000MG TBL FLM 14	SZK	A				82,72	89,12		6,40	0,00	17,73	1,37	
J01CE01	parent.	Benzylpenicilin													
0201974	PENICILIN G 1,0 DRASELNÁ SOĽ BIOTIKA	1000000IU INJ PLV SOL 10	BBP	CZ	A			94,88	252,54	X	157,66	0,00	75,90	126,13	
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													
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	
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	
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	
0045998	OSPEN 1500	1500000IU TBL FLM 30	SZK	A				140,96	269,00		128,04	0,00	12,53	11,38	
0132893	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	400000IU/5ML POR SUS 150ML	SZK	A				36,76	219,71		182,95	116,99	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	
J01CF04	p.o.	Oxacilin													
0233016	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 1	LDE	F	A			47,91	58,68		10,77	0,00	95,82	21,54	
J01CF04	parent.	Oxacilin													
0092359	PROSTAPHLIN	1000MG INJ PLV SOL 1	LDE	F	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	125MG/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	250MG/62,5MG/5ML POR PLV SUS 1	LEK	SLO				80,28	116,14		35,86	1,83	0,80	0,36	
0085524	AMOKSIKLAV 375 MG	250MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				111,22	136,38		25,16	1,93	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	2,05	1,08	0,71	
0084792	AUGMENTIN DUO	80MG/ML+11,4MG/ML POR PLV SUS 70ML+ODMĚRKA	SBX	GB				75,73	125,37		49,64	2,05	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	2,05	1,08	0,85	
0133269	MEDOCLAV	400MG/5ML+57MG/5ML POR PLV SUS 1X70ML	MHH	CZ				75,73	135,34		59,61	2,05	1,08	0,85	
0085525	AMOKSIKLAV 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				149,52	153,37		3,85	3,85	7,12	0,18	
0156071	MEDOCLAV	500MG/125MG TBL FLM 21	MHH	CZ				149,52	153,37		3,85	3,85	7,12	0,18	
0086148	AUGMENTIN 625 MG	500MG/125MG TBL FLM 21 II	SBX	GB				149,52	227,97		78,45	3,85	7,12	3,74	

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

Stránka 138 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0230946	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID MYLAN	500MG/125MG TBL FLM 21	MII	IRL				149,52	381,26		231,74	3,85	7,12	11,04	
	0208332	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID MYLAN	500MG/125MG TBL FLM 21	MII	IRL				149,52	381,26		231,74	3,85	7,12	11,04	
	0208181	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID SINOCHEM	500MG/125MG TBL FLM 21	MII	IRL				149,52	381,26		231,74	3,85	7,12	11,04	
	0205435	BETAKLAV	500MG/125MG TBL FLM 21	KRK	SLO				149,52	381,26		231,74	3,85	7,12	11,04	
	0225415	BETAKLAV	500MG/125MG TBL FLM 21	KRK	SLO				149,52	381,26		231,74	3,85	7,12	11,04	
	0225850	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				225,06	417,21		192,15	6,74	10,72	9,15	
	0203097	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 21	LEK	SLO				225,06	417,21		192,15	6,74	10,72	9,15	
	0219540	ENHANCIN	875MG/125MG TBL FLM 14	ADD	CZ				154,36	208,86		54,50	4,49	11,03	3,89	
	0183540	ENHANCIN	875MG/125MG TBL FLM 14	ADD	CZ				154,36	208,86		54,50	4,49	11,03	3,89	
	0005951	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	4,49	11,03	4,43	
	0132654	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	4,49	11,03	4,43	
	0132968	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	4,49	11,03	4,43	
	0132950	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	4,49	11,03	4,43	
	0132992	AMOKSIKLAV 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	LEK	SLO				154,36	216,44		62,08	4,49	11,03	4,43	
	0132811	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14	BGB	GB				154,36	224,89		70,53	4,49	11,03	5,04	
	0094933	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 II	SBX	GB				154,36	224,89		70,53	4,49	11,03	5,04	
	0012494	AUGMENTIN 1 G	875MG/125MG TBL FLM 14 I	SBX	GB				154,36	224,89		70,53	4,49	11,03	5,04	
	0208351	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID MYLAN	875MG/125MG TBL FLM 14	MII	IRL				154,36	419,34		264,98	4,49	11,03	18,93	
☹	0230965	AMOXICILLIN/CLAVULANIC ACID MYLAN	875MG/125MG TBL FLM 14	MII	IRL				154,36	419,34		264,98	4,49	11,03	18,93	
	0225422	BETAKLAV	875MG/125MG TBL FLM 14	KRK	SLO				154,36	419,34		264,98	4,49	11,03	18,93	
	0205442	BETAKLAV	875MG/125MG TBL FLM 14	KRK	SLO				154,36	419,34		264,98	4,49	11,03	18,93	

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

Stránka 139 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010193	AUGMENTIN SR	1000MG/62,5MG TBL PRO 28	SBX	GB				270,12	375,16		105,04	10,27	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	
J01CR05	parent.	Piperacilin a enzymový inhibitor													
0162496	TAZIP	4G/0,5G INF PLV SOL 10	HTK	CZ	A	ATB		1 110,76	1 110,76		0,00	0,00	388,77	0,00	
J01DB04	parent.	Cefazolin													
0201969	VULMIZOLIN	1G INJ/INF PLV SOL 50	BBP	CZ	C 3			1 657,27	1 657,27	X	0,00	0,00	33,15	0,00	
0183926	AZEPO	1G INJ/INF PLV SOL 10	MHH	CZ	C 3			331,45	386,64		55,19	0,00	33,15	5,52	
0058092	CEFAZOLIN SANDOZ	1G INJ PLV SOL 10	SZK	A	C 3			331,45	386,64		55,19	0,00	33,15	5,52	
0201967	VULMIZOLIN	1G INJ/INF PLV SOL 10	BBP	CZ	C 3			331,45	386,64	X	55,19	0,00	33,15	5,52	
J01DB05	p.o.	Cefadroxil													
0044799	BIODROXIL	500MG CPS DUR 12	SZK	A				77,02	131,02		54,00	0,00	25,67	18,00	
0199803	DURACEF	500MG CPS DUR 12	PVP	CZ				77,02	153,99		76,97	0,00	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	

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

Stránka 140 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0018523	XORIMAX	250MG TBL FLM 10	SZK	A				85,27	88,02		2,75	0,00	34,11	1,10	
0203262	MEDOXIN	250MG TBL FLM 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	
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	
0200901	XORIMAX	500MG TBL FLM 14	SZK	A				235,79	235,79		0,00	0,00	33,68	0,00	
0212001	RICEFAN	500MG TBL FLM 10	KRK	SLO				144,94	144,94	X	0,00	0,00	28,99	0,00	
0212003	RICEFAN	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				202,92	202,92	X	0,00	0,00	28,99	0,00	
0018547	XORIMAX	500MG TBL FLM 10	SZK	A				165,88	165,88		0,00	0,00	33,18	0,00	
0203273	MEDOXIN	500MG TBL FLM 14 II	MOE	CY				235,78	235,78		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	
0203272	MEDOXIN	500MG TBL FLM 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	
0219578	ZNOBACT	500MG TBL FLM 10	ADD	CZ				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	
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/INF 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	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	FRN	CZ	A	ATB		987,71	987,71		0,00	0,00	197,54	0,00	
0138422	CEFTRIAxon SANDOZ	1G INJ/INF PLV SOL 5X1 H	SAN	CZ	A	ATB		657,41	882,06		224,65	0,00	262,96	89,86	
0121240	CEFTRIAxon KABI	2G INF PLV SOL 10	FRN	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 INNFAARM	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		132,80	133,40		0,60	0,00	531,20	2,40	
0017041	CEFOBID	1G INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	ATB		132,80	181,46		48,66	0,00	531,20	194,64	
0183826	ACEFA	2G INJ/INF PLV SOL 1	MHH	CZ	A	ATB		265,61	265,61		0,00	0,00	531,22	0,00	
J01DD13	p.o.	Cefpodoxim													
0179128	FOREXO	40MG/5ML 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 20	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		317,52	327,45		9,93	0,00	317,52	9,93	
J01DE01	parent.	Cefepim													
0087199	MAXIPIME	1G INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A	ATB		210,57	298,22		87,65	0,00	842,28	350,60	
0087200	MAXIPIME	2G INJ PLV SOL 1	BRI	CZ	A	ATB		421,16	657,37		236,21	0,00	842,32	472,42	
J01DH02	parent.	Meropenem													
0156183	MEROPENEM KABI	500MG INJ/INF PLV SOL 10	FRN	CZ	A	ATB		1 631,88	2 381,19		749,31	0,00	979,11	449,58	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	PFX	CZ	A	ATB		1 631,88	3 236,03		1 604,15	0,00	979,11	962,47	
☹	0173748	MEROPENEM BRADEX	BCJ	GR	A	ATB		1 631,88	3 236,03		1 604,15	0,00	979,11	962,47	
☹	0173749	MEROPENEM BRADEX	BCJ	GR	A	ATB		8 159,39	14 810,39		6 651,00	0,00	979,13	798,12	
☹	0173751	MEROPENEM BRADEX	BCJ	GR	A	ATB		16 318,78	29 579,83		13 261,05	0,00	979,12	795,66	
	0156835	MEROPENEM KABI	FRN	CZ	A	ATB		3 263,76	3 633,30		369,54	0,00	979,14	110,86	
	0203285	MEROPENEM ZENTIVA	ZNP	CZ	A	ATB		3 263,76	3 788,18		524,42	0,00	979,14	157,33	
	0183817	ARCHIFAR	MHH	CZ	A	ATB		3 263,76	4 795,40		1 531,64	0,00	979,14	459,50	
	0225456	MERONEM	PFX	CZ	A	ATB		3 263,76	6 473,57		3 209,81	0,00	979,14	962,95	
	0083417	MERONEM	PFX	CZ	A	ATB		3 263,76	6 473,57		3 209,81	0,00	979,14	962,95	
☹	0173750	MEROPENEM BRADEX	BCJ	GR	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	NL	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	FRN	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 10	MSD	NL	A	ATB		1 631,88	4 488,99		2 857,11	0,00	979,11	1 714,23	
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	40MG/ML+8MG/ML SIR 100ML	EGB	H				60,28	60,28	X	0,00	0,00	0,60	0,00	
0003378	BISEPTOL	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	400MG/80MG TBL NOB 20	PBA	PL				42,54	97,49		54,95	0,00	2,13	2,75	
0203954	BISEPTOL	400MG/80MG TBL NOB 28	PBA	PL				59,56	137,91		78,35	0,00	2,13	2,80	

	Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0221091	BISEPTOL	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	
	J01FA02	p.o.	Spiramycin													
	0075754	ROVAMYCINE	3MIU TBL FLM 10	SFK	CZ				39,90	159,71		119,81	98,28	11,97	35,94	47,91
	0098069	ROVAMYCINE	1,5MIU TBL FLM 16	SFK	CZ				47,88	126,60		78,72	78,72	17,95	29,52	47,47
	J01FA06	p.o.	Roxithromycin													
	0010875	ROXITHROMYCIN RATIOPHARM	300MG TBL FLM 10X1	RAT	D				79,80	219,00	X	139,20	113,97	7,98	13,92	
	0010857	ROXITHROMYCIN RATIOPHARM	150MG TBL FLM 14X1	RAT	D				83,79	163,57	X	79,78	79,78	11,97	11,40	
	0010855	ROXITHROMYCIN RATIOPHARM	150MG TBL FLM 10X1	RAT	D				59,85	117,49	X	57,64	56,99	11,97	11,53	
	J01FA09	p.o.	Klarithromycin													
	0058491	FROMILID	125MG/5ML POR GRA SUS 1X60ML	KRK	SLO				39,50	167,96		128,46	20,29	13,17	42,82	42,66
	0216192	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	MYL	IRL				65,83	412,23		346,40	33,82	13,17	69,28	42,66
☹	0235804	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 100ML	MYL	IRL				65,83	412,23		346,40	33,82	13,17	69,28	42,66
☹	0235803	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	MYL	IRL				39,50	266,06		226,56	20,29	13,17	75,52	42,66
	0216191	KLACID	125MG/5ML POR GRA SUS 60ML	MYL	IRL				39,50	266,06		226,56	20,29	13,17	75,52	42,66
	0053282	FROMILID	250MG TBL FLM 14	KRK	SLO				83,79	219,96		136,17	47,35	11,97	19,45	
	0201856	CLARITHROMYCIN TEVA	250MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				83,79	230,59		146,80	47,35	11,97	20,97	
	0030091	CLARITHROMYCIN TEVA	250MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				83,79	230,59		146,80	47,35	11,97	20,97	
	0216196	KLACID	250MG TBL FLM 14	MYL	IRL				83,79	493,96		410,17	47,35	11,97	58,60	
☹	0235805	KLACID	250MG TBL FLM 14	MYL	IRL				83,79	493,96		410,17	47,35	11,97	58,60	
	0202905	KLACID 250	250MG TBL FLM 14	MYL	IRL				83,79	493,96		410,17	47,35	11,97	58,60	
	0216197	KLACID	250MG TBL FLM 10	MYL	IRL				59,85	357,22		297,37	33,82	11,97	59,47	
☹	0235806	KLACID	250MG TBL FLM 10	MYL	IRL				59,85	357,22		297,37	33,82	11,97	59,47	
	0202906	KLACID 250	250MG TBL FLM 10	MYL	IRL				59,85	357,22		297,37	33,82	11,97	59,47	
☹	0235811	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	MYL	IRL				131,67	745,94		614,27	67,64	13,17	61,43	42,66

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

Stránka 144 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0216195	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 100ML	MYL	IRL				131,67	745,94		614,27	67,64	13,17	61,43	42,66
☹	0235810	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	MYL	IRL				79,00	490,81		411,81	40,58	13,17	68,64	42,66
	0216194	KLACID	250MG/5ML POR GRA SUS 60ML	MYL	IRL				79,00	490,81		411,81	40,58	13,17	68,64	42,66
	0219550	KLABAX	500MG TBL FLM 14	ADD	CZ				111,72	206,41		94,69	94,69	7,98	6,76	
	0016476	KLABAX	500MG TBL FLM 14	ADD	CZ				111,72	206,41		94,69	94,69	7,98	6,76	
	0132737	KLABAX	500MG TBL FLM 14	TER	R				111,72	206,41		94,69	94,69	7,98	6,76	
	0053283	FROMILID	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				111,72	438,92		327,20	94,69	7,98	23,37	
	0132560	FROMILID 500	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				111,72	438,92		327,20	94,69	7,98	23,37	
	0132734	FROMILID 500	500MG TBL FLM 14	KRK	SLO				111,72	438,92		327,20	94,69	7,98	23,37	
	0201867	CLARITHROMYCIN TEVA	500MG TBL FLM 14 II	TPP	CZ				111,72	453,21		341,49	94,69	7,98	24,39	
	0030105	CLARITHROMYCIN TEVA	500MG TBL FLM 14 I	TPP	CZ				111,72	453,21		341,49	94,69	7,98	24,39	
☹	0235808	KLACID	500MG TBL FLM 14	MYL	IRL				111,72	936,28		824,56	94,69	7,98	58,90	
	0216199	KLACID	500MG TBL FLM 14	MYL	IRL				111,72	936,28		824,56	94,69	7,98	58,90	
	0203854	KLACID 500	500MG TBL FLM 14	MYL	IRL				111,72	936,28		824,56	94,69	7,98	58,90	
	0053853	KLACID 500	500MG TBL FLM 14	MYL	IRL				111,72	936,28		824,56	94,69	7,98	58,90	
	0023315	FROMILID UNO	500MG TBL RET 14	KRK	SLO				167,58	438,92		271,34	94,69	11,97	19,38	
	0023314	FROMILID UNO	500MG TBL RET 7	KRK	SLO				83,79	219,96		136,17	47,35	11,97	19,45	
	0216189	KLACID SR	500MG TBL RET 14 DOUBLE	MYL	IRL				167,58	984,77		817,19	94,69	11,97	58,37	
☹	0235798	KLACID SR	500MG TBL RET 14	MYL	IRL				167,58	984,77		817,19	94,69	11,97	58,37	
	0216186	KLACID SR	500MG TBL RET 14	MYL	IRL				167,58	984,77		817,19	94,69	11,97	58,37	
	0203293	KLACID SR	500MG TBL RET 14 DOUBLE	MYL	IRL				167,58	984,77		817,19	94,69	11,97	58,37	
	0203290	KLACID SR	500MG TBL RET 14	MYL	IRL				167,58	984,77		817,19	94,69	11,97	58,37	
☹	0235801	KLACID SR	500MG TBL RET 14 DOUBLE	MYL	IRL				167,58	984,77		817,19	94,69	11,97	58,37	
	0203289	KLACID SR	500MG TBL RET 7	MYL	IRL				83,79	512,64		428,85	47,35	11,97	61,26	
☹	0235797	KLACID SR	500MG TBL RET 7	MYL	IRL				83,79	512,64		428,85	47,35	11,97	61,26	
	0216185	KLACID SR	500MG TBL RET 7	MYL	IRL				83,79	512,64		428,85	47,35	11,97	61,26	
	J01FA09	parent.	Klarithromycin													
☹	0235812	KLACID	500MG INF PLV CSL 1	MYL	IRL	A	ATB		92,49	331,87		239,38	0,00	184,98	478,76	
	0216183	KLACID	500MG INF PLV CSL 1	MYL	IRL	A	ATB		92,49	331,87		239,38	0,00	184,98	478,76	
	0137499	KLACID I.V.	500MG INF PLV SOL 1	MYL	IRL	A	ATB		92,49	331,87		239,38	0,00	184,98	478,76	
	J01FA10	p.o.	Azithromycin													
	0155867	SUMAMED	20MG/ML POR PLV SUS 20ML	TPP	CZ				43,85	98,41	Y	54,56	0,00	16,44	20,46	36,90

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

Stránka 145 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0155861	SUMAMED	125MG TBL FLM 6	TPP	CZ				59,85	152,15	X	92,30	0,00	11,97	18,46	
0155864	SUMAMED FORTE	40MG/ML POR PLV SUS 30ML	TPP	CZ				95,76	183,57		87,81	0,00	11,97	10,98	22,95
0053913	AZITROMYCIN SANDOZ	250MG TBL FLM 6	SZK	A				104,51	104,51		0,00	0,00	10,45	0,00	
0197641	AZIBIOT NEO	250MG TBL FLM 6	KRK	SLO				119,70	151,71		32,01	0,00	11,97	3,20	
0155868	SUMAMED	250MG CPS DUR 6	TPP	CZ				119,70	159,79		40,09	0,00	11,97	4,01	
0189294	AZITHROMYCIN ACTAVIS	500MG TBL FLM 3 II	ACK	IS				56,06	56,06	X	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	
0045011	AZITROMYCIN SANDOZ	500MG TBL FLM 6	SZK	A				112,15	112,15		0,00	0,00	5,61	0,00	
0176024	ZITROCIN	500MG TBL FLM 3	TPP	CZ				56,06	56,06	X	0,00	0,00	5,61	0,00	
0142164	AZIBIOT	500MG TBL FLM 3	KRK	SLO				103,15	103,15		0,00	0,00	10,32	0,00	
0153973	AZITROMYCIN MYLAN	500MG TBL FLM 3	MII	IRL				119,69	119,70		0,01	0,00	11,97	0,00	
0230967	AZITROMYCIN MYLAN	500MG TBL FLM 3	MII	IRL				119,69	119,70		0,01	0,00	11,97	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	
0212694	SUMAMED	500MG TBL FLM 3	TEV	SK				119,70	204,68	Y	84,98	0,00	11,97	8,50	
0155859	SUMAMED	500MG TBL FLM 3	TPP	CZ				119,70	204,68	Y	84,98	0,00	11,97	8,50	
0197643	AZIBIOT NEO	500MG TBL FLM 3	KRK	SLO				137,42	137,42		0,00	0,00	13,74	0,00	
J01FA10	parent.	Azithromycin													
0155862	SUMAMED	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	
J01FF01	parent.	Klindamycin													
0004234	DALACIN C	150MG/ML INJ SOL 1X2ML	PFX	CZ	A	ATB		53,97	62,42		8,45	0,00	431,76	67,60	
0129834	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X2ML	FRN	CZ	A	ATB		539,70	919,47		379,77	0,00	431,76	303,82	
0097878	KLIMICIN	150MG/ML INJ SOL 10X2ML	LEK	SLO	A	ATB		539,70	1 130,91		591,21	0,00	431,76	472,97	
0008807	DALACIN C	150MG/ML INJ SOL 1X4ML	PFX	CZ	A	ATB		85,48	85,48		0,00	0,00	341,92	0,00	
0129836	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X4ML	FRN	CZ	A	ATB		1 079,40	1 597,06		517,66	0,00	431,76	207,06	
0064630	KLIMICIN	150MG/ML INJ SOL 10X4ML	LEK	SLO	A	ATB		1 079,40	1 743,68		664,28	0,00	431,76	265,71	

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

Stránka 146 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	FRN	CZ	A	ATB		809,55	1 056,66		247,11	0,00	431,76	131,79	
0129838	CLINDAMYCIN KABI	150MG/ML INJ SOL 10X6ML	FRN	CZ	A	ATB		1 619,09	2 608,93		989,84	0,00	431,76	263,96	
J01GB01 inhal. Tobramycin															
0187021	BRAMITOB	300MG/4ML SOL NEB 56X4ML	CQV	A			P	34 879,02	44 193,46		9 314,44	9 314,44	1 245,68	332,66	
0017984	TOBI NEBULISER SOLUTION	300MG/5ML INH SOL 56X5ML	NAI	CZ			P	34 879,02	44 729,66		9 850,64	9 314,44	1 245,68	351,81	
0168397	TOBI PODHALER	28MG INH PLV CPS DUR 224(4X56)+5INH	NEI	IRL			P	34 879,02	60 590,97		25 711,95	9 314,44	1 245,68	918,28	
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	
0208820	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	
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															
0207116	OFLOXIN INF	2MG/ML INF SOL 10X100ML	ZNP	CZ	A	ATB		748,12	2 658,87		1 910,75	0,00	149,62	382,15	
0066137	OFLOXIN INF	2MG/ML INF SOL 100ML	ZNP	CZ	A	ATB		74,81	298,47		223,66	0,00	149,62	447,32	
J01MA02 p.o. Ciprofloxacin															
0015653	CIPLOX	250MG TBL FLM 10	CIJ	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0015659	CIPLOX	500MG TBL FLM 50(5X10)	CIJ	GB				391,27	391,27		0,00	0,00	15,65	0,00	
0015658	CIPLOX	500MG TBL FLM 10	CIJ	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		93,51	225,87		132,36	0,00	149,62	211,78	
0059830	CIPRINOL	200MG/100ML INF SOL 1X100ML	KRK	SLO	A	ATB		37,40	95,14		57,74	0,00	149,60	230,96	
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															
0233660	LEVOFLOXACIN MYLAN	500MG TBL FLM 10	MII	IRL	L	ATB		156,67	370,64		213,97	213,97	15,67	21,40	
0126520	LEVOFLOXACIN MYLAN	500MG TBL FLM 10	MII	IRL	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	FRN	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															
0225036	AVELOX	400MG TBL FLM 5 I	BAY	D	L	ATB		284,19	351,31		67,12	67,12	56,84	13,42	
0154165	AVELOX	400MG TBL FLM 5	BAY	D	L	ATB		284,19	351,31		67,12	67,12	56,84	13,42	
0220204	MOXIFLOXACIN OLIKLA	400MG TBL FLM 5	CZP	CZ	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	FRN	CZ	A	ATB		145,29	145,29		0,00	0,00	581,16	0,00	

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

Stránka 148 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	FRN	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	
J01XA02 parent. Teikoplanin															
0005114	TARGOCID	200MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	SFK	CZ	A	ATB		369,84	462,59		92,75	0,00	1 386,73	347,77	
0005113	TARGOCID	400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	SFK	CZ	A	ATB		739,70	862,77		123,07	0,00	1 387,02	230,77	
0146122	TARGOCID	400MG INJ/INF/POR PSO LQF 1+1X3ML	VNE	GR	A	ATB		739,70	862,77		123,07	0,00	1 387,02	230,77	
J01XB01 inhal. Kolistin															
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	
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	
☹	0194432	COLOBREATHE					P	7 753,60	26 404,05		18 650,45	18 650,45	276,91	666,09	
☹	0193214	COLOBREATHE					P	7 753,60	27 889,72		20 136,12	18 650,45	276,91	719,15	
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						174,59	174,59		0,00	0,00	11,64	0,00	
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	
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	

	Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0103692	LINEZOLID KRKA	600MG TBL FLM 10	KRK	SLO	L	ATB		7 132,14	13 354,17		6 222,03	6 214,79	1 426,43	1 244,41	
	0225794	LINEZOLID MYLAN	600MG TBL FLM 10 H	MII	IRL	L	ATB		7 132,14	13 354,17		6 222,03	6 214,79	1 426,43	1 244,41	
	0221364	LINEZOLID MYLAN	600MG TBL FLM 10	MII	IRL	L	ATB		7 132,14	13 354,17		6 222,03	6 214,79	1 426,43	1 244,41	
☹	0231059	LINEZOLID MYLAN	600MG TBL FLM 10	MII	IRL	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	SAN	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	SAN	CZ	A	ATB		713,21	1 059,78		346,57	0,00	1 426,42	693,14	
	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	
	0216704	LINEZOLID KABI	2MG/ML INF SOL 10X300ML	FRN	CZ	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	
☹	0221742	LINEZOLID ACCORD	2MG/ML INF SOL 10X300ML	AHN	GB	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	100MG CPS DUR 28 I	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	AUZ	PL	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	
☹	0226406	FLUCONAZOL AUROBINDO 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	100MG CPS DUR 28	AUZ	PL	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	
☹	0235033	FLUCONAZOLE AUROVITAS	100MG CPS DUR 28	AUZ	PL	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	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	211,61	508,53	Y	296,92	0,00	60,46	84,83	

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

Stránka 150 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0226401	FLUCONAZOL AUROBINDO 100 MG TVRDÉ TOBOLKY	100MG CPS DUR 7	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	211,61	508,53	Y	296,92	0,00	60,46	84,83	
☹	0235028	FLUCONAZOLE AUROVITAS	100MG CPS DUR 7	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	211,61	508,53	Y	296,92	0,00	60,46	84,83	
	0187665	FLUKONAZOL PMCS	100MG CPS DUR 28	SAN	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	
☹	0230373	FLUKONAZOL SANDOZ	100MG CPS DUR 28	SAN	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	100MG CPS DUR 7 I	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	150MG CPS DUR 3 I	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	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	136,04	210,98	X	74,94	0,00	60,46	33,31	
☹	0226416	FLUCONAZOL AUROBINDO	150MG CPS DUR 3	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	136,04	210,98	X	74,94	0,00	60,46	33,31	
☹	0235043	FLUCONAZOLE AUROVITAS	150MG CPS DUR 3	AUZ	PL	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	
☹	0066039	MYCOMAX	150MG CPS DUR 1 I	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	
☹	0226431	FLUCONAZOL AUROBINDO	150MG CPS DUR 1	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	70,41	Y	25,06	0,00	60,47	33,41	
	0133047	FLUCONAZOL AUROBINDO	150MG CPS DUR 1	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	70,41	Y	25,06	0,00	60,47	33,41	
☹	0235058	FLUCONAZOLE AUROVITAS	150MG CPS DUR 1	AUZ	PL	E	GYN,DER,IN F,HEM,ONK, J10,PNE	P	45,35	70,41	Y	25,06	0,00	60,47	33,41	

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

Stránka 151 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0147903	AP0-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	
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	FRN	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	FRN	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	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	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	2MG/ML INF SOL 10X100ML	ZNP	CZ	A	ATB	P	800,82	2 457,14		1 656,32	0,00	160,16	331,26	
0187777	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X200ML	FRN	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	
0164407	FLUCONAZOL KABI	2MG/ML INF SOL 10X200ML	FRN	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															
0056067	SPORANOX	10MG/ML POR SOL 150ML	JNS	CZ	E	INF,HEM,ON K,ORL,J10	P	1 515,62	1 576,34		60,72	0,00	202,08	8,10	
0207656	CONISOR	100MG CPS DUR 28	LTO	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		668,76	668,76		0,00	0,00	47,77	0,00	
☹ 0145536	ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA	100MG CPS DUR 28	LTO	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		668,76	668,76		0,00	0,00	47,77	0,00	
☹ 0218965	ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA	100MG CPS DUR 28	LTO	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		668,76	668,76		0,00	0,00	47,77	0,00	

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

Stránka 152 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0207653	CONISOR	100MG CPS DUR 14	LTO	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		354,55	354,55		0,00	0,00	50,65	0,00	
☹ 0145533	ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA	100MG CPS DUR 14	LTO	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		354,55	354,55		0,00	0,00	50,65	0,00	
☹ 0218962	ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA	100MG CPS DUR 14	LTO	CZ	L	DER,ONK,IN F,HEM		354,55	354,55		0,00	0,00	50,65	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	
0207652	CONISOR	100MG CPS DUR 4	LTO	CZ	L	DER,GYN		124,36	124,36		0,00	0,00	62,18	0,00	
☹ 0145532	ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA	100MG CPS DUR 4	LTO	CZ	L	DER,GYN		124,36	124,36		0,00	0,00	62,18	0,00	
☹ 0218961	ITRACONAZOL UNIVERSAL FARMA	100MG CPS DUR 4	LTO	CZ	L	DER,GYN		124,36	124,36		0,00	0,00	62,18	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	
J02AC03 p.o. Vorikonazol															
0028071	VFEND	40MG/ML POR PLV SUS 1X45G	PFJ	B	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	
0026889	VFEND	200MG TBL FLM 14 I	PFJ	B	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	
☹ 0233749	VORIKONAZOL MYLAN	200MG TBL FLM 14	MII	IRL	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	MII	IRL	L	ATB		10 325,28	15 652,94		5 327,66	559,32	1 475,04	761,09	
☹ 0233755	VORIKONAZOL MYLAN	200MG TBL FLM 14X1	MII	IRL	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	SAN	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	PFJ	B	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+1X20ML VAK+AD+STR	PFJ	B	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	
0211760	VORICONAZOLE FRESENIUS KABI	200MG INF PLV SOL 1	FRN	CZ	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	SAN	CZ	A	ATB		2 333,70	3 350,13		1 016,43	0,00	7 001,80	3 049,59	
J02AC04 p.o. Posakonazol															
0210001	NOXAFIL	100MG TBL ENT 24(2X12)	MSD	NL	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	NL	L	ATB		7 743,96	17 818,17		10 074,21	10 074,21	1 475,04	1 918,90	

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

Stránka 153 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J02AX04 parent. Kaspofungin															
0027429	CANCIDAS	50MG INF PLV CSL 1	MSD	NL	S	ATB		8 156,12	11 573,58		3 417,46	0,00	8 156,12	3 417,46	
0209186	CASPOFUNGIN ACCORD	50MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S	ATB		8 156,12	11 573,58		3 417,46	0,00	8 156,12	3 417,46	
0027431	CANCIDAS	70MG INF PLV CSL 1	MSD	NL	S	ATB		11 418,57	14 515,86		3 097,29	0,00	8 156,12	2 212,35	
0209187	CASPOFUNGIN ACCORD	70MG INF PLV CSL 1	AHN	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															
0220929	ANIDULAFUNGIN TEVA	100MG INF PLV CSL 1	TPP	CZ	S	ATB		8 156,12	10 432,76		2 276,64	0,00	8 156,12	2 276,64	
0149384	ECALTA	100MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	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	
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															
0172774	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 5	CZP	CZ	A	ATB		378,25	398,55		20,30	0,00	680,80	36,54	
0172775	ACICLOVIR OLIKLA	250MG INF PLV SOL 10	CZP	CZ	A	ATB		756,50	765,60		9,10	0,00	680,86	8,19	
0155939	HERPESIN 250	250MG INF PLV SOL 10	TPP	CZ	A	ATB		756,50	765,60		9,10	0,00	680,86	8,19	

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

Stránka 154 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	MII	IRL			P	902,57	1 229,85		327,28	0,00	128,94	46,75	
0234661	VALACICLOVIR MYLAN	500MG TBL FLM 42	MII	IRL			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	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	MII	IRL	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	SAN	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	
J05AE03	p.o.	Ritonavir													
0167417	NORVIR	100MG TBL FLM 1X30	BWL	D	S		P	734,26	763,30		29,04	0,00	24,48	0,97	
J05AE07	p.o.	Fosamprenavir													
0028195	TELZIR	700MG TBL FLM 60	VIC	NL	S		P	8 951,36	9 176,96		225,60	0,00	298,38	7,52	
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													
0222750	DARUNAVIR KRKA	400MG TBL FLM 60(2X30)	KRK	SLO	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	
0219291	DARUNAVIR MYLAN	600MG TBL FLM 60 I	MYS	F	S		P	10 468,71	10 726,17		257,46	0,00	348,96	8,58	
0222754	DARUNAVIR KRKA	600MG TBL FLM 60(2X30)	KRK	SLO	S		P	16 891,97	17 369,75		477,78	0,00	563,07	15,93	
0133858	DARUNAVIR SANDOZ	600MG TBL FLM 60	SAN	CZ	S		P	16 891,97	17 369,75		477,78	0,00	563,07	15,93	
0500530	PREZISTA	600MG TBL FLM 60	JAI	B	S		P	16 891,97	17 369,75		477,78	0,00	563,07	15,93	
0219299	DARUNAVIR MYLAN	800MG TBL FLM 30 I	MYS	F	S		P	7 063,60	7 403,50		339,90	0,00	235,45	11,33	
0222757	DARUNAVIR KRKA	800MG TBL FLM 30	KRK	SLO	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	

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

Stránka 155 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
😊	0133869	DARUNAVIR SANDOZ	800MG TBL FLM 30	SAN	CZ	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	
😊	0225980	DARUNAVIR TEVA	800MG TBL FLM 30 II	TEV	NL	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	
😊	0173706	DARUNAVIR TEVA	800MG TBL FLM 30 I	TEV	NL	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	
	0193833	PREZISTA	800MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	11 363,47	11 929,96		566,49	0,00	378,78	18,88	
	J05AF01	p.o. Zidovudin														
	0180429	RETROVIR	250MG CPS DUR 40	VVB	GB	S		P	1 951,67	1 993,28		41,61	0,00	117,10	2,50	
	J05AF05	p.o. Lamivudin														
	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	
	0026519	EPIVIR	300MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	2 276,00	2 625,84		349,84	0,00	75,87	11,66	
	0026520	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														
	0132125	TENOFOVIR DISOPROXIL SANDOZ	245MG TBL FLM 30	SAN	CZ			P	5 174,35	5 174,35		0,00	0,00	172,48	0,00	
	0185444	TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	245MG TBL FLM 30 I	TPP	CZ			P	5 174,35	5 841,09		666,74	0,00	172,48	22,22	
	0219169	TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	245MG TBL FLM 30	MYS	F			P	5 174,35	8 363,20		3 188,85	0,00	172,48	106,30	
	0026960	VIREAD	245MG TBL FLM 30	GII	IRL			P	5 174,35	8 363,20		3 188,85	0,00	172,48	106,30	
	J05AF08	p.o. Adefovir dipivoxil														
	0025554	HEPSERA	10MG TBL NOB 30	GII	IRL	E	INF,GIT	P	8 418,18	8 656,47		238,29	238,29	280,61	7,94	
	J05AF10	p.o. Entekavir														
	0222551	ENTECAVIR MYLAN	0,5MG TBL FLM 30	MYS	F	E	INF,GIT	P	7 202,89	7 202,89		0,00	0,00	240,10	0,00	
	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	
😊	0222569	ENTECAVIR ACCORD	0,5MG TBL FLM 30X1	AHN	GB	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
😊	0224638	ENTECAVIR AVMC	0,5MG TBL FLM 30X1	AVG	CZ	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
😊	0224637	ENTECAVIR AVMC	0,5MG TBL FLM 30	AVG	CZ	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
😊	0224639	ENTECAVIR AVMC	0,5MG TBL FLM 30	AVG	CZ	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
😊	0227044	ENTECAVIR GLENMARK	0,5MG TBL FLM 30X1	GMP	CZ	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
😊	0172679	ENTECAVIR SANDOZ	0,5MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	INF,GIT	P	11 595,62	11 595,62		0,00	0,00	386,52	0,00	
	0222556	ENTECAVIR MYLAN	1MG TBL FLM 30	MYS	F	E	INF,GIT	P	7 724,35	7 724,35		0,00	0,00	257,48	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	
😊	0222572	ENTECAVIR ACCORD	1MG TBL FLM 30X1	AHN	GB	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	

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

Stránka 156 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0224640	ENTECAVIR AVMC	1MG TBL FLM 30	AVG	CZ	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
☹	0226802	ENTECAVIR AVMC	1MG TBL FLM 30	AVG	CZ	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
☹	0226801	ENTECAVIR AVMC	1MG TBL FLM 30X1	AVG	CZ	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
☹	0227046	ENTECAVIR GLENMARK	1MG TBL FLM 30X1	GMP	CZ	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
☹	0172682	ENTECAVIR SANDOZ	1MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
	0172629	ENTECAVIR SANDOZ	1MG TBL FLM 30	SAN	CZ	E	INF,GIT	P	12 461,12	12 461,12		0,00	0,00	415,37	0,00	
	J05AG03	p.o.	Efavirenz													
	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	
	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	
	J05AG04	p.o.	Etravirin													
	0168729	INTELENCE	200MG TBL NOB 60	JAI	B	S		P	10 770,38	12 040,60		1 270,22	0,00	359,01	42,34	
	J05AG05	p.o.	Rilpivirin													
	0168730	EDURANT	25MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	6 465,10	7 485,70		1 020,60	0,00	215,50	34,02	
	J05AH01	inhal.	Zanamivir													
☹	0059862	RELENZA	5MG/DÁV INH PLV DOS 5X4DÁV	GAG	GB			P	463,19	480,66		17,47	17,47	92,64	3,49	
	J05AH02	p.o.	Oseltamivir													
	0027698	TAMIFLU	75MG CPS DUR 10	RRH	D			P	463,19	530,57		67,38	67,38	92,64	13,48	
	J05AP01	p.o.	Ribavirin													
	0027256	REBETOL	200MG CPS DUR 168	MSD	NL	E	GIT,INF	P	5 569,61	5 569,62	X	0,01	3 386,73	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	3 386,73	198,91	120,95	
	0183132	RIBAVIRIN MYLAN	200MG TBL FLM 168	MII	IRL	E	GIT,INF	P	5 569,61	13 535,15		7 965,54	3 386,73	198,91	284,48	
☹	0230882	RIBAVIRIN MYLAN	200MG TBL FLM 168	MII	IRL	E	GIT,INF	P	5 569,61	13 535,15		7 965,54	3 386,73	198,91	284,48	
	J05AP07	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	
	J05AP08	p.o.	Sofosbuvir													
☹	0194770	SOVALDI	400MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	406 032,19	410 553,12		4 520,93	0,00	14 501,15	161,46	
	J05AP09	p.o.	Dasabuvir													
	0210291	EXVIERA	250MG TBL FLM 56(4X14)	BWL	D	S		P	27 252,90	27 252,90		0,00	0,00	973,32	0,00	
	J05AP51	p.o.	Sofosbuvir a ledipasvir													
	0210201	HARVONI	90MG/400MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	483 112,71	483 112,71		0,00	0,00	17 254,03	0,00	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AP53	p.o.	Ombitasvir, paritaprevir a ritonavir													
0210292	VIEKIRAX	12,5MG/75MG/50MG TBL FLM 56(4X14)	BWL	D	S		P	298 887,73	298 887,73		0,00	0,00	5 337,28		0,00
J05AP54	p.o.	Elbasvir a grazoprevir													
 0209429	ZEPATIER	50MG/100MG TBL FLM 28	MSD	NL	S		P	176 880,00	176 880,00	X	0,00	0,00	6 317,14		0,00
J05AP55	p.o.	Sofosbuvir a velpatasvir													
0209411	EPCLUSA	400MG/100MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	459 932,93	459 932,93		0,00	0,00	16 426,18		0,00
J05AP56	p.o.	Sofosbuvir, velpatasvir a voxilaprevir													
0222375	VOSEVI	400MG/100MG/100MG TBL FLM 28	GII	IRL	S		P	514 570,26	526 531,82		11 961,56	0,00	18 377,51		427,20
 J05AP	p.o.	Glekaprevir a pibrentasvir													
0222376	MAVIRET	100MG/40MG TBL FLM 84 (4X21)	BWL	D	S		P	362 224,94	389 213,25		26 988,31	0,00	12 936,61		963,87
J05AR01	p.o.	Zidovudin a lamivudin													
0027442	COMBIVIR	150MG/300MG TBL FLM 60	VVB	GB	S		P	1 842,68	3 720,36		1 877,68	0,00	61,42		62,59
0170505	LAMIVUDIN/ZIDOVUDIN MYLAN	150MG/300MG TBL FLM 60	MYS	F	S		P	1 842,68	4 042,87		2 200,19	0,00	61,42		73,34
0170508	LAMIVUDIN/ZIDOVUDIN MYLAN	150MG/300MG TBL FLM 60	MYS	F	S		P	1 842,68	4 042,87		2 200,19	0,00	61,42		73,34
J05AR02	p.o.	Lamivudin a abakavir													
0028383	KIVEXA	600MG/300MG TBL FLM 30	VVB	GB	S		P	8 217,85	10 793,97		2 576,12	0,00	273,93		85,87
J05AR03	p.o.	Tenofovir-disoproxyl a emtricitabin													
0219251	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL MYLAN	200MG/245MG TBL FLM 30	MYS	F	S		P	8 671,87	8 704,20		32,33	0,00	289,06		1,08
0215693	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	200MG/245MG TBL FLM 30 III	TPP	CZ	S		P	8 704,20	8 704,20		0,00	0,00	290,14		0,00
0219199	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL KRKA	200MG/245MG TBL FLM 30	KRK	SLO	S		P	13 897,25	14 063,37		166,12	0,00	463,24		5,54
 0135201	EMTRICITABINE/TENOFOVIR DISOPROXIL SANDOZ	200MG/245MG TBL FLM 30	SAN	CZ	S		P	13 897,25	14 063,37		166,12	0,00	463,24		5,54
0028410	TRUVADA	200MG/245MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	13 897,25	14 063,37		166,12	0,00	463,24		5,54

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AR04 p.o. Zidovudin, lamivudin a abacavir															
☹ 0167657	TRIZIVIR	300MG/150MG/300MG TBL FLM 60 II	VIC	NL	S		P	11 730,87	13 706,36		1 975,49	0,00	195,51	32,92	
☹ 0026808	TRIZIVIR	300MG/150MG/300MG TBL FLM 60 I	VIC	NL	S		P	11 730,87	13 706,36		1 975,49	0,00	195,51	32,92	
J05AR06 p.o. Emtricitabin, tenofovir-disoproxil a efavirenz															
☹ 0134907	ATRILESTO	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30	TPP	CZ	S		P	6 860,98	14 235,63		7 374,65	0,00	228,70	245,82	
☹ 0225945	EFAVIRENZ/ EMTRICITABINE/ TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30	TPP	CZ	S		P	6 860,98	14 235,63		7 374,65	0,00	228,70	245,82	
☹ 0134904	ATRILESTO	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ	S		P	6 860,98	15 437,36		8 576,38	0,00	228,70	285,88	
☹ 0134903	ATRILESTO	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30	TPP	CZ	S		P	6 860,98	15 437,36		8 576,38	0,00	228,70	285,88	
☹ 0225943	EFAVIRENZ/ EMTRICITABINE/ TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30X1	TPP	CZ	S		P	6 860,98	15 437,36		8 576,38	0,00	228,70	285,88	
☹ 0225942	EFAVIRENZ/ EMTRICITABINE/ TENOFOVIR DISOPROXIL TEVA	600MG/200MG/245MG TBL FLM 30	TPP	CZ	S		P	6 860,98	15 437,36		8 576,38	0,00	228,70	285,88	
J05AR08 p.o. Emtricitabin, tenofovir-disoproxyl a rilpivirin															
0168831	EVIPLERA	200MG/25MG/245MG TBL FLM 30	GII	IRL	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/245MG TBL FLM 30	GII	IRL	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	BWL	D	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
J05AR17	p.o.	Emtricitabin a tenofovir-alafenamid													
0209352	DESCOVY	200MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	13 897,25	15 723,78		1 826,53	0,00	463,24	60,88	
0209350	DESCOVY	200MG/10MG TBL FLM 30	GII	IRL	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	GII	IRL	S		P	23 499,09	35 514,16		12 015,07	0,00	783,30	400,50	
J05AR19	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid a rilpivirin													
0209397	ODEFSEY	200MG/25MG/25MG TBL FLM 30	GII	IRL	S		P	19 374,78	25 005,15		5 630,37	0,00	645,83	187,68	
J05AR22	p.o.	Emtricitabin, tenofovir-alafenamid, darunavir a kobicistat													
0222462	SYM TUZA	800MG/150MG/200MG/10 MG TBL FLM 30	JAI	B	S		P	19 787,41	23 184,12		3 396,71	0,00	659,58	113,22	
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													
0222370	ISENTRESS	600MG TBL FLM 60	MSD	NL	S		P	23 413,73	25 904,77		2 491,04	0,00	520,31	55,36	
0029951	ISENTRESS	400MG TBL FLM 60	MSD	NL	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	VIC	NL	S		P	18 962,46	19 152,01		189,55	0,00	632,08	6,32	
0029214	CELSENTRI	150MG TBL FLM 60	VIC	NL	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	VIC	NL	S		P	15 609,15	17 647,03		2 037,88	0,00	520,31	67,93	
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	
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	
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	

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

Stránka 160 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0230470	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X12ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	22 496,70	22 496,70		0,00	0,00	1 151,31	0,00	
☹	0230463	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 20X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	37 881,61	37 881,61		0,00	0,00	1 163,19	0,00	
☹	0230475	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 20X48ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	186 159,43	186 159,43		0,00	0,00	1 190,88	0,00	
☹	0230476	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X48ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	93 496,62	93 496,62		0,00	0,00	1 196,21	0,00	
☹	0230465	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 20X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	78 057,85	78 057,85		0,00	0,00	1 198,42	0,00	
☹	0230462	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	39 445,78	39 445,78		0,00	0,00	1 211,22	0,00	
☹	0230474	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 20X24ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	95 324,72	95 324,72		0,00	0,00	1 219,60	0,00	
☹	0230473	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X24ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	48 079,26	48 079,26		0,00	0,00	1 230,27	0,00	
☹	0230469	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 20X12ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	48 079,26	48 079,26		0,00	0,00	1 230,27	0,00	
☹	0230461	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	20 139,64	20 139,64		0,00	0,00	1 236,82	0,00	
☹	0230468	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 20X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	24 456,53	24 456,53		0,00	0,00	1 251,61	0,00	
☹	0230467	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 10X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	12 645,17	12 645,17		0,00	0,00	1 294,27	0,00	
☹	0230477	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X48ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	10 244,61	10 244,61		0,00	0,00	1 310,72	0,00	
☹	0230472	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X24ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	5 305,38	5 305,38		0,00	0,00	1 357,57	0,00	
☹	0230464	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	4 449,93	4 489,49		39,56	0,00	1 366,39	12,15	
	0128622	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X20ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	4 449,93	4 489,49		39,56	0,00	1 366,39	12,15	
☹	0230471	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X12ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 669,96	2 748,85		78,89	0,00	1 366,41	40,37	
	0185409	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X12ML	OCF	B	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	OCF	B	E	ALG,HEM	P	1 334,98	1 420,08		85,10	0,00	1 366,41	87,10	
☹	0230466	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X6ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	1 334,98	1 420,08		85,10	0,00	1 366,41	87,10	
☹	0230460	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 224,97	2 229,75		4,78	0,00	1 366,44	2,94	
	0125003	GAMMANORM	165MG/ML INJ SOL 1X10ML	OCF	B	E	ALG,HEM	P	2 224,97	2 229,75		4,78	0,00	1 366,44	2,94	

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

Stránka 161 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0126807	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X5ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	1 348,46	2 122,65		774,19	0,00	1 366,36	784,47	
☹ 0126810	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X40ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	10 787,71	15 279,34		4 491,63	0,00	1 366,40	568,92	
0126809	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X20ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	5 393,86	7 975,54		2 581,68	0,00	1 366,40	654,00	
0126808	CUVITRU	200MG/ML INJ SOL 1X10ML	BXK	A	E	ALG,HEM	P	2 696,93	4 132,46		1 435,53	0,00	1 366,43	727,33	
J06BA02 parent. Imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci															
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	
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	
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	
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	100MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	26 145,88	26 145,88		0,00	0,00	1 398,80	0,00	
☹ 0230481	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	26 145,88	26 145,88		0,00	0,00	1 398,80	0,00	
0147814	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 124,66	13 124,66		0,00	0,00	1 404,34	0,00	
☹ 0230480	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 124,66	13 124,66		0,00	0,00	1 404,34	0,00	

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

Stránka 162 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
☹ 0125973	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X10ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	1 366,52	1 483,31		116,79	0,00	1 462,14	124,96	
☹ 0230548	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X10ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	1 366,52	1 483,31		116,79	0,00	1 462,14	124,96	
☹ 0230478	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X20ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	2 733,04	2 994,12		261,08	0,00	1 462,14	139,67	
0147812	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X20ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	2 733,04	2 994,12		261,08	0,00	1 462,14	139,67	
☹ 0125976	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X60ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	8 199,13	11 210,38		3 011,25	0,00	1 462,17	537,00	
☹ 0230551	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X60ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	8 199,13	11 210,38		3 011,25	0,00	1 462,17	537,00	
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	100MG/ML INF SOL 1X50ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	6 875,59		42,99	0,00	1 462,18	9,20	
☹ 0230479	OCTAGAM	100MG/ML INF SOL 1X50ML	OCF	B	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	
☹ 0230555	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 3X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	81 991,24	93 628,80		11 637,56	0,00	1 462,18	207,54	
☹ 0125980	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 3X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	81 991,24	93 628,80		11 637,56	0,00	1 462,18	207,54	
☹ 0125979	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	27 330,41	31 765,47		4 435,06	0,00	1 462,18	237,28	
☹ 0230554	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X200ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	27 330,41	31 765,47		4 435,06	0,00	1 462,18	237,28	
0137124	GAMUNEX	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	
☹ 0125977	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 665,20	16 284,96		2 619,76	0,00	1 462,18	280,31	
☹ 0230552	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X100ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	13 665,20	16 284,96		2 619,76	0,00	1 462,18	280,31	

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

Stránka 163 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0137123	GAMUNEX	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	
☹ 0125975	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X50ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	6 832,60	9 444,29		2 611,69	0,00	1 462,18	558,90	
☹ 0230550	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X50ML	OCF	B	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	
☹ 0125974	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X25ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	3 416,31	3 816,43		400,12	0,00	1 462,21	171,25	
☹ 0230549	PANZYGA	100MG/ML INF SOL 1X25ML	OCF	B	A	ALG,HEM,NE E U	P	3 416,31	3 816,43		400,12	0,00	1 462,21	171,25	
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															
0230490	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X1ML	OCF	B	A			548,42	685,33		136,91	0,00	1 096,84	273,82	
0088353	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X1ML	OCF	B	A			548,42	685,33		136,91	0,00	1 096,84	273,82	
0230491	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X2ML	OCF	B	A			1 096,85	1 193,17		96,32	0,00	1 096,85	96,32	
0088354	RHESONATIV	625IU/ML INJ SOL 1X2ML	OCF	B	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	
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	

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

Stránka 164 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
	J06BB05 parent.	Imunoglobulin proti vzteklině													
0231728	BERIRAB	750IU INJ SOL 1X5ML			A			13 200,00	13 200,00		0,00	0,00	13 200,00	0,00	
J06BB16 parent.	Palivizumab														
0210114	SYNAGIS	100MG/ML INJ SOL 1X0,5ML	BWL	D	S		P	11 647,83	14 786,82	3 138,99	0,00	0,00	3 494,38	941,71	
0210115	SYNAGIS	100MG/ML INJ SOL 1X1ML	BWL	D	S		P	23 295,65	24 344,28	1 048,63	0,00	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	356,75	356,75		0,00	0,00	356,75	0,00	
J07AH08 parent.	Meningococcus A,C,Y,W-135, tetrařakcína, purifikované polysacharidové antigeny konjugované														
0193236	NIMENRIX	INJ PSO LQF 1+1X1,25ML ISP+2J	PFJ	B	A		P	1 207,89	1 207,89		0,00	0,00	1 207,89	0,00	
J07AH09 parent.	Meningococcus B, multikomponentní řakcína														
0193805	BEXSERO	INJ SUS 1X0,5ML+J	GLK	I	A		P	2 463,54	2 463,54	X	0,00	0,00	2 463,54	0,00	
0222254	TRUMENBA	INJ SUS 1X0,5ML I	PFJ	B	A		P	2 463,54	2 840,19		376,65	0,00	2 463,54	376,65	
J07AL02 parent.	Pneumococcus, purifikované polysacharidové antigeny konjugované														
0149868	PREVENAR 13	INJ SUS 1X0,5ML+1SJ	PFJ	B	A		P	998,68	1 513,94		515,26	0,00	998,68	515,26	
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														
0154815	TETANOL PUR	INJ SUS 1X0,5ML			A			144,97	144,97	X	0,00	0,00	144,97	0,00	
9999914	OČKOVACÍ LÁTKA PROTI TETANU - NESPECIFIKOVANÝ LP	INJ 1X			A			200,43	200,43		0,00	0,00	200,43	0,00	
	0188954	VACTETA	40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML	BDR	SK	A		200,43	200,43	X	0,00	0,00	200,43	0,00	
0208575	VACTETA	40IU/0,5ML INJ SUS 1X0,5ML	BDR	SK	A			200,43	200,43	X	0,00	0,00	200,43	0,00	
J07BB02 parent.	Chřipka, inaktivovaná řakcína, řtěpený virus nebo povrřový antigen														
0100084	VAXIGRIP	INJ SUS 20X(0,5ML+PJ)	SFC	F	A		P	3 002,49	3 002,49		0,00	0,00	150,12	0,00	
0207170	INFLUVAC	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	MYL	IRL	A		P	154,68	154,68		0,00	0,00	154,68	0,00	
0229653	INFLUVAC	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	MYL	IRL	A		P	154,68	154,68		0,00	0,00	154,68	0,00	

Vysvětlivky: UHR1 – úřada, MFC – konečná řena, Doplatek za balení – maximální doplatek za balení, ZAP1 – řapočitatelný doplatek, DNC – řodřodnutá nejvyšší řena,

Stránka 165 z 333

Úřada EKV1, EKV2 – řypočtená úřada za 1 ODTD nebo 1 DDD,  - k řatu řestavení číselníku neúčřovaný LP řojiřřovně,

Doplatek za EKV1 - maximální doplatek za 1 ODTD nebo 1 DDD,  - LP řařařený v Pozitivním řířtu řZP ČR



Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0100085	VAXIGRIP	INJ SUS 1X0,5ML+PJ	SFC	F	A		P	170,44	170,44		0,00	0,00	170,44	0,00	
0214978	FLUARIX TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML II	GAG	B	A		P	249,79	249,79	X	0,00	0,00	249,79	0,00	
0225792	INFLUVAC TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	MYL	IRL	A		P	250,00	250,00	X	0,00	0,00	250,00	0,00	
0131426	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 1X0,5ML+J	SFC	F	A		P	250,00	250,00	X	0,00	0,00	250,00	0,00	
0131428	VAXIGRIP TETRA	INJ SUS ISP 20X0,5ML+20J	SFC	F	A		P	5 000,00	6 979,23		1 979,23	0,00	250,00	98,96	
J07BG01	parent.	Vzteklina, inaktivovaný celý virus													
0107496	VERORAB	0,5ML/DÁV INJ PSU LQF 1+1X0,5ML ISP	SFC	F	A			671,65	671,65	X	0,00	0,00	671,65	0,00	
J07BM01	parent.	Papilomavirus lidský (typ 6, 11, 16, 18)													
0027886	GARDASIL	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	VCC	F	A		P	1 765,79	3 138,54		1 372,75	0,00	1 765,79	1 372,75	
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	
J07BM03	parent.	Papilomavirus lidský (typ 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52, 58)													
0210636	GARDASIL 9	INJ SUS ISP 1X0,5ML+2J	VCC	F	A		P	1 765,79	4 032,63		2 266,84	0,00	1 765,79	2 266,84	
L01AA01	parent.	Cyklofosfamid													
0084231	ENDOXAN	1G INJ/INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM		343,09	422,33		79,24	0,00	15,90	3,67	
0084229	ENDOXAN	200MG INJ/INF PLV SOL 10X1	BXH	D	A	ONK,HEM		686,18	936,30		250,12	0,00	15,90	5,80	
0084230	ENDOXAN	500MG INJ/INF PLV SOL 1	BXH	D	A	ONK,HEM		171,55	243,14		71,59	0,00	15,90	6,63	
0225597	ENDOXAN	1G INJ/INF PLV SOL 5X1	BXH	D	A	ONK,HEM		1 715,45	3 301,27		1 585,82	0,00	15,90	14,70	
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/INF 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	

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

Stránka 166 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0225555	HOLOXAN	2G INF PLV SOL 5X1	BXH	D	A	ONK,HEM E		9 358,48	15 899,17		6 540,69	0,00	693,86	484,94	
☹	0225553	HOLOXAN	1G INF PLV SOL 5X1	BXH	D	A	ONK,HEM E		4 679,24	8 215,77		3 536,53	0,00	693,87	524,42	
	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	
	0204841	BENDAMUSTINE PHARMAGEN	2,5MG/ML INF PLV CSL 5X25MG	PHG	CZ	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	
	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	
	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	
	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	
	0208218	BENDAMUSTINE PHARMAGEN	2,5MG/ML INF PLV CSL 1X100MG	PHG	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	
	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	
	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	
	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	
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	E	ONK		3 418,92	4 310,95		892,03	892,03	19,36	5,05	
	0064653	CEENU LOMUSTINE (CCNU)	100MG CPS DUR 20	BRI	CZ	E	ONK		8 547,28	8 547,28		0,00	0,00	19,36	0,00	

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

Stránka 167 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0500514	TEMODAL	20MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	803,40	1 095,75		292,35	121,10	496,39	180,63	
0183519	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	20MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	803,40	2 472,25		1 668,85	121,10	496,39	1 031,11	
0183518	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	20MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	803,40	2 472,25		1 668,85	121,10	496,39	1 031,11	
0186970	TEMOZOLOMIDE ACCORD	20MG CPS DUR 5	AHN	GB	E	ONK	P	2 030,56	2 472,25		441,69	121,10	1 254,59	272,90	
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	
0500516	TEMODAL	100MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	4 017,02	4 837,04		820,02	605,48	496,39	101,33	
0183522	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	100MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	4 017,02	12 617,00		8 599,98	605,48	496,39	1 062,71	
0183521	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	100MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	4 017,02	12 617,00		8 599,98	605,48	496,39	1 062,71	
0186972	TEMOZOLOMIDE ACCORD	100MG CPS DUR 5	AHN	GB	E	ONK	P	10 152,84	12 617,00		2 464,16	605,48	1 254,60	304,50	
0028846	TEMODAL	140MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	5 623,83	6 896,10		1 272,27	847,64	496,39	112,30	
0500518	TEMODAL	140MG CPS DUR 5	MSD	NL	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	
0183525	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	140MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	5 623,83	17 421,80		11 797,97	847,64	496,39	1 041,35	
0183524	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	140MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	5 623,83	17 421,80		11 797,97	847,64	496,39	1 041,35	
0186964	TEMOZOLOMIDE ACCORD	140MG CPS DUR 5	AHN	GB	E	ONK	P	14 213,98	17 421,80		3 207,82	847,64	1 254,60	283,14	
0500520	TEMODAL	180MG CPS DUR 5	MSD	NL	E	ONK	P	7 230,63	8 545,36		1 314,73	1 089,81	496,39	90,26	
0183528	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	180MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	7 230,63	22 341,00		15 110,37	1 089,81	496,39	1 037,34	
0186966	TEMOZOLOMIDE ACCORD	180MG CPS DUR 5	AHN	GB	E	ONK	P	18 275,11	22 341,00		4 065,89	1 089,81	1 254,60	279,13	
0500523	TEMODAL	250MG CPS DUR 5	MSD	NL	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	10 042,55	30 577,80		20 535,25	1 513,65	496,39	1 015,03	
0183531	TEMOZOLOMIDE GLENMARK	250MG CPS DUR 5	GMP	CZ	E	ONK	P	10 042,55	30 577,80		20 535,25	1 513,65	496,39	1 015,03	
0186968	TEMOZOLOMIDE ACCORD	250MG CPS DUR 5	AHN	GB	E	ONK	P	25 382,10	30 577,80		5 195,70	1 513,65	1 254,60	256,82	
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	
0207502	DACARBAZINE MEDAC	200MG INJ/INF PLV SOL 10	MC W	D	A	ONK,HEM		3 231,58	5 075,76		1 844,18	0,00	74,87	42,73	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01BA01 parent. Methotrexát															
☹	0188636	METHOTREXAT ACCORD	25MG/ML INJ SOL 1X2ML	AHN	GB	A		23,82	220,91		197,09	0,00	2,69	22,27	
	0204325	METHOTREXAT ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHN	GB	A		476,37	521,80		45,43	0,00	2,69	0,26	
	0204326	METHOTREXAT ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	AHN	GB	A		2 381,80	2 381,80		0,00	0,00	2,69	0,00	
	0092012	METHOTREXAT EBEWE	100MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	EBP	A	A		2 381,80	2 381,80		0,00	0,00	2,69	0,00	
L01BA03 parent. Raltitrexed															
☹	0235308	TOMUDEX	2MG INF PLV SOL 1	PFX	CZ	A ONK E	P	4 672,84	4 816,97		144,13	0,00	577,33	17,81	
	0146121	TOMUDEX	2MG INF PLV SOL 1	PFX	CZ	A ONK E	P	4 672,84	4 816,97		144,13	0,00	577,33	17,81	
L01BA04 parent. Pemetrexed															
	0186935	PEMETREXED SANDOZ	100MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S	P	3 149,03	3 592,67	X	443,64	0,00	1 297,12	182,74	
	0209129	PEMETREXED ACCORD	100MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S	P	3 149,03	4 509,88		1 360,85	0,00	1 297,12	560,55	
	0212642	TRIXID	100MG INF PLV CSL 1	EGB	H	S	P	3 149,03	4 509,88		1 360,85	0,00	1 297,12	560,55	
	0029755	ALIMTA	100MG INF PLV CSL 1	LIY	NL	S	P	3 149,03	6 130,66		2 981,63	0,00	1 297,12	1 228,17	
	0209452	PEMETREXED FRESENIUS KABI	100MG INF PLV CSL 1	FRE	D	S	P	3 149,03	6 506,78		3 357,75	0,00	1 297,12	1 383,10	
	0212681	PEMETREXED GLENMARK	100MG INF PLV CSL 1	GMP	CZ	S	P	3 149,03	6 506,78		3 357,75	0,00	1 297,12	1 383,10	
☹	0222960	PEMETREXED KRKA	100MG INF PLV CSL 1	KRK	SLO	S	P	3 149,03	6 506,78		3 357,75	0,00	1 297,12	1 383,10	
	0186936	PEMETREXED SANDOZ	500MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S	P	15 745,17	17 963,36	X	2 218,19	0,00	1 297,11	182,74	
	0209130	PEMETREXED ACCORD	500MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S	P	15 745,17	20 619,51		4 874,34	0,00	1 297,11	401,55	
	0028274	ALIMTA	500MG INF PLV CSL 1	LIY	NL	S	P	15 745,17	26 718,25		10 973,08	0,00	1 297,11	903,97	
	0209462	PEMETREXED FRESENIUS KABI	500MG INF PLV CSL 1	FRE	D	S	P	15 745,17	28 661,62		12 916,45	0,00	1 297,11	1 064,07	
	0212682	PEMETREXED GLENMARK	500MG INF PLV CSL 1	GMP	CZ	S	P	15 745,17	28 661,62		12 916,45	0,00	1 297,11	1 064,07	
	0214405	PEMETREXED HEATON	500MG INF PLV CSL 1	HTK	CZ	S	P	15 745,17	28 661,62		12 916,45	0,00	1 297,11	1 064,07	
☹	0222961	PEMETREXED KRKA	500MG INF PLV CSL 1	KRK	SLO	S	P	15 745,17	28 661,62		12 916,45	0,00	1 297,11	1 064,07	
	0186937	PEMETREXED SANDOZ	1000MG INF PLV CSL 1	SZK	A	S	P	31 490,34	35 926,73	X	4 436,39	0,00	1 297,11	182,74	
	0209131	PEMETREXED ACCORD	1000MG INF PLV CSL 1	AHN	GB	S	P	31 490,34	40 405,22		8 914,88	0,00	1 297,11	367,21	
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	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	3 922,65	12 958,01		9 035,36	9 035,36	145,42		334,95
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 I	EBP	A	A	ONK,HEM E	P	1 569,07	2 184,61		615,54	0,00	145,42		57,05
0215342	FLUDARABINE ACCORD	25MG/ML INJ/INF CNC SOL 1X2ML	AHN	GB	A	ONK,HEM E	P	1 569,07	2 184,61		615,54	0,00	145,42		57,05
L01BC01	parent.	Cytarabin													
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
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	FRN	CZ	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
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 I	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
0012666	5-FLUOROURACIL EBEWE	50MG/ML INJ SOL 1X20ML I	EBP	A	A	ONK E		73,15	174,50		101,35	0,00	7,23		10,02

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

Stránka 170 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 II	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	133,46	340,94		207,48	0,00	137,43	213,65	
0141279	GEMCIRENA	38MG/ML INF PLV SOL 1X200MG	FRN	CZ	A	ONK E	P	133,46	701,84		568,38	0,00	137,43	585,30	
0178169	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	AHN	GB	A	ONK E	P	133,46	2 037,75		1 904,29	0,00	137,43	1 960,96	
0197875	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X5,26ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	133,46	2 037,75		1 904,29	0,00	137,43	1 960,96	
0172174	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X25ML II	EBP	A	A	ONK E	P	667,31	1 689,12		1 021,81	0,00	137,43	210,44	
0141280	GEMCIRENA	38MG/ML INF PLV SOL 1X1000MG	FRN	CZ	A	ONK E	P	667,31	3 313,46		2 646,15	0,00	137,43	544,98	
0131821	GEMCITABINE MEDAC	38MG/ML INF PLV SOL 1X1000MG	MC W	D	A	ONK E	P	667,31	3 313,46		2 646,15	0,00	137,43	544,98	
0178170	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	AHN	GB	A	ONK E	P	667,31	5 127,41		4 460,10	0,00	137,43	918,57	
0197876	GEMCITABINE KABI	38MG/ML INF CNC SOL 1X26,3ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	667,31	5 127,41		4 460,10	0,00	137,43	918,57	
0172173	GEMCITABIN EBEWE	40MG/ML INF CNC SOL 1X50ML II	EBP	A	A	ONK E	P	1 334,64	3 399,41		2 064,77	0,00	137,44	212,62	
0178172	GEMCITABINE ACCORD	100MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	AHN	GB	A	ONK E	P	1 334,64	11 056,90		9 722,26	0,00	137,44	1 001,16	
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 W	D	E	ONK	P	553,36	847,59		294,23	0,00	177,28	94,26	
0205452	CAPECITABINE PHARMAGEN	150MG TBL FLM 60 I	PHG	CZ	E	ONK	P	553,36	901,62		348,26	0,00	177,28	111,57	
0205453	CAPECITABINE PHARMAGEN	150MG TBL FLM 60 II	PHG	CZ	E	ONK	P	553,36	901,62		348,26	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	
0234434	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60 I	MII	IRL	E	ONK	P	553,36	1 545,24		991,88	0,00	177,28	317,77	
0215132	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60X1 II	MII	IRL	E	ONK	P	553,36	1 545,24		991,88	0,00	177,28	317,77	
0215131	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60 II	MII	IRL	E	ONK	P	553,36	1 545,24		991,88	0,00	177,28	317,77	
0234435	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60 II	MII	IRL	E	ONK	P	553,36	1 545,24		991,88	0,00	177,28	317,77	
0234436	CAPECITABINE MYLAN	150MG TBL FLM 60X1 II	MII	IRL	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	

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

Stránka 171 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0186119	CAPECITABINE MEDAC	500MG TBL FLM 120 I	MC W	D	E	ONK	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	2 411,77		567,21	0,00	177,28	54,52	
0205455	CAPECITABINE PHARMAGEN	500MG TBL FLM 120 II	PHG	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 (12X10)	RRH	D	E	ONK	P	3 689,11	5 318,94		1 629,83	0,00	177,28	78,32	
0234438	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120 II	MII	IRL	E	ONK	P	3 689,11	9 432,36		5 743,25	0,00	177,28	276,00	
0215135	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120X1 II	MII	IRL	E	ONK	P	3 689,11	9 432,36		5 743,25	0,00	177,28	276,00	
0234439	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120X1 II	MII	IRL	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	MII	IRL	E	ONK	P	3 689,11	9 432,36		5 743,25	0,00	177,28	276,00	
0234437	CAPECITABINE MYLAN	500MG TBL FLM 120 I	MII	IRL	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	CEU	NL	S		P	9 861,39	10 784,39		923,00	0,00	3 198,74	299,39	
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	
L01BC59 p.o. Trifluridin, kombinace															
0209325	LONSURF	20MG/8,19MG TBL FLM 60	LQS	F	S		P	63 504,66	66 270,69		2 766,03	0,00	2 268,02	98,79	
0209322	LONSURF	15MG/6,14MG TBL FLM 60	LQS	F	S		P	47 628,50	49 911,47		2 282,97	0,00	2 268,02	108,71	
0209320	LONSURF	15MG/6,14MG TBL FLM 20	LQS	F	S		P	15 876,17	17 193,02		1 316,85	0,00	2 268,02	188,12	
0209323	LONSURF	20MG/8,19MG TBL FLM 20	LQS	F	S		P	21 168,22	22 646,14		1 477,92	0,00	2 268,03	158,35	
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	
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0139900	VINORELBINE ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	AHN	GB	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	
0139901	VINORELBINE ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AHN	GB	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	
0149449	JAVLOR	25MG/ML INF CNC SOL 1X2ML II	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	

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

Stránka 173 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	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	
0131859	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	FRN	CZ	A	ONK	P	702,07	1 718,09		1 016,02	0,00	337,39	488,26	
0044134	TAXOL	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	
0131861	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X16,7ML	FRN	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	
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	
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	
0176461	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X25ML	FRN	CZ	A	ONK	P	3 510,40	8 537,70		5 027,30	0,00	337,39	483,18	
0050083	TAXOL	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	

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

Stránka 174 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
0131863	PACLITAXEL KABI	6MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	FRN	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	FRN	CZ	A	ONK	P	14 041,63	31 931,38		17 889,75	0,00	337,39	429,85	
L01CD02 parent. Docetaxel															
0156713	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML I	ACK	IS	A	ONK	P	366,01	594,94		228,93	0,00	113,07	70,72	
0169438	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML II	ACK	IS	A	ONK	P	366,01	594,94		228,93	0,00	113,07	70,72	
0142874	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X2ML	EBP	A	A	ONK	P	366,01	646,16		280,15	0,00	113,07	86,55	
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	
☹ 0225440	DOCETAXEL AMRING	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	AMR	F	A	ONK	P	366,01	2 166,66		1 800,65	0,00	113,07	556,27	
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	
☹ 0218893	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	AMR	F	A	ONK	P	366,01	2 166,66		1 800,65	0,00	113,07	556,27	
☹ 0183887	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X1ML	AMR	F	A	ONK	P	366,01	2 166,66		1 800,65	0,00	113,07	556,27	
0127909	DOCETAXEL HOSPIRA	10MG/ML INF CNC SOL 1X2ML I	HSP	GB	A	ONK	P	366,01	3 530,85		3 164,84	0,00	113,07	977,71	
0167356	DOCETAXEL TEVA	20MG/0,72ML INF CSL LQF 1X0,72ML+1X1,28ML	TEV	NL	A	ONK	P	366,01	4 740,40		4 374,39	0,00	113,07	1 351,37	
0193645	DOCETAXEL KABI	20MG/1ML INF CNC SOL 1X1ML	FRE	D	A	ONK	P	366,01	4 986,65		4 620,64	0,00	113,07	1 427,45	
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	
0142877	DOCETAXEL EBEWE	10MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	EBP	A	A	ONK	P	1 464,02	2 397,48		933,46	0,00	113,07	72,09	
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	

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

Stránka 175 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0156714	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML I	ACK	IS	A	ONK	P	1 464,02	5 866,97	4 402,95	0,00	113,07	340,05		
0169439	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML II	ACK	IS	A	ONK	P	1 464,02	5 866,97	4 402,95	0,00	113,07	340,05		
☹️ 0225441	DOCETAXEL AMRING	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AMR	F	A	ONK	P	1 464,02	8 666,70	7 202,68	0,00	113,07	556,28		
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		
☹️ 0218894	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AMR	F	A	ONK	P	1 464,02	8 666,70	7 202,68	0,00	113,07	556,28		
☹️ 0183888	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AMR	F	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	FRE	D	A	ONK	P	1 464,02	18 396,91	16 932,89	0,00	113,07	1 307,77		
0193322	DOCETAXEL KABI	120MG/6ML INF CNC SOL 1X6ML	FRE	D	A	ONK	P	2 196,04	27 177,83	24 981,79	0,00	113,07	1 286,27		
☹️ 0225442	DOCETAXEL AMRING	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML	AMR	F	A	ONK	P	2 562,03	2 562,03	0,00	0,00	113,07	0,00		
☹️ 0183889	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML	AMR	F	A	ONK	P	2 562,03	2 562,03	0,00	0,00	113,07	0,00		
☹️ 0218895	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML	AMR	F	A	ONK	P	2 562,03	2 562,03	0,00	0,00	113,07	0,00		
0169440	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML II	ACK	IS	A	ONK	P	2 562,04	8 054,47	5 492,43	0,00	113,07	242,40		
0156715	DOCETAXEL ACTAVIS	20MG/ML INF CNC SOL 1X7ML I	ACK	IS	A	ONK	P	2 562,04	8 054,47	5 492,43	0,00	113,07	242,40		
0127911	DOCETAXEL HOSPIRA	10MG/ML INF CNC SOL 1X16ML I	HSP	GB	A	ONK	P	2 928,05	25 334,32	22 406,27	0,00	113,07	865,25		
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		
☹️ 0225443	DOCETAXEL AMRING	20MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	AMR	F	A	ONK	P	2 928,05	35 960,02	33 031,97	0,00	113,07	1 275,57		
☹️ 0183890	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	AMR	F	A	ONK	P	2 928,05	35 960,02	33 031,97	0,00	113,07	1 275,57		
☹️ 0218896	QVIDADOTAX	20MG/ML INF CNC SOL 1X8ML	AMR	F	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		

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

Stránka 176 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0193324	DOCETAXEL KABI	180MG/9ML INF CNC SOL 1X9ML	FRE	D	A	ONK	P	3 294,05	40 349,85	37 055,80	0,00		113,07	1 271,96	
0167357	DOCETAXEL TEVA	80MG/2,88ML INF CSL LQF 1X2,88ML+1X5,12ML	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	95 949,11	117 648,01	21 698,90	0,00		3 293,45	744,81	
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
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	PHG	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	ADRIPLASTINA 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	PHG	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	ADRIPLASTINA 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	
0204627	DOXORUBICIN PHARMAGEN	2MG/ML INF CNC SOL 1X50ML	PHG	CZ	A	ONK,HEM E		1 375,33	2 975,44	1 600,11	0,00		67,98	79,09	
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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	
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	
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															
0139915	IDARUBICIN ACCORD	5MG/5ML INJ SOL 1X5ML	AHN	GB	A	HEM,ONK E		1 555,91	1 915,74		359,83	0,00	692,16	160,07	
0001182	ZAVEDOS	5MG INJ PLV SOL 1	PFX	CZ	A	HEM,ONK E		1 555,91	1 915,74		359,83	0,00	692,16	160,07	
☹ 0139916	IDARUBICIN ACCORD	10MG/10ML INJ SOL 1X10ML	AHN	GB	A	HEM,ONK E		2 611,82	2 969,10		357,28	0,00	580,95	79,47	
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	
☹ 0205761	MITOMYCIN ACCORD	20MG INJ/INF/IVS PLV SOL 5	AHN	GB	A	ONK E		2 785,29	2 785,29		0,00	0,00	45,78	0,00	

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

Stránka 178 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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															
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		117,63	221,32		103,69	0,00	58,14	51,25	
0177657	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X5ML+PLAST	FRN	CZ	A	ONK,HEM E		117,63	313,83		196,20	0,00	58,14	96,98	
0150120	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X15ML/150MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		352,91	387,35		34,44	0,00	58,15	5,67	
0177658	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X15ML+PLAST	FRN	CZ	A	ONK,HEM E		352,91	559,31		206,40	0,00	58,15	34,01	
0150121	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML/450MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		1 058,74	1 083,94		25,20	0,00	58,15	1,38	
0177659	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X45ML+PLAST	FRN	CZ	A	ONK,HEM E		1 058,74	1 486,69		427,95	0,00	58,15	23,50	
0177660	CARBOPLATIN KABI	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML+PLAST	FRN	CZ	A	ONK,HEM E		1 411,66	1 893,10		481,44	0,00	58,15	19,83	
0187859	CARBOPLATIN ACCORD	10MG/ML INF CNC SOL 1X60ML/600MG	AHN	GB	A	ONK,HEM E		1 411,66	1 903,64		491,98	0,00	58,15	20,26	
L01XA03 parent. Oxaliplatina															
0197676	OXALIPLATIN PHARMAGEN	5MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	PHG	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	FRN	CZ	A	ONK E	P	715,68	3 905,70		3 190,02	0,00	150,34	670,13	
0197677	OXALIPLATIN PHARMAGEN	5MG/ML INF CNC SOL 1X20ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	1 431,35	1 431,35	X	0,00	0,00	150,34	0,00	
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	

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

Stránka 179 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	FRN	CZ	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	
0184791	OXALIPLATIN KABI	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	FRN	CZ	A	ONK E	P	2 862,72	2 871,22		8,50	0,00	150,34	0,45	
☹ 0197678	OXALIPLATIN PHARMAGEN	5MG/ML INF CNC SOL 1X40ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	2 862,72	12 870,83		10 008,11	0,00	150,34	525,61	
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															
0222633	TRUXIMA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	CEA	H	S		P	8 997,08	9 941,15		944,07	0,00	22 492,70	2 360,18	
☹ 0222347	RIXATHON	100MG INF CNC SOL 2X10ML	SZK	A	S		P	12 495,62	13 907,17		1 411,55	0,00	31 239,05	3 528,88	
0026543	MABTHERA	100MG INF CNC SOL 2X10ML	RRH	D	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	CEA	H	S		P	22 492,69	28 749,04		6 256,35	0,00	22 492,69	6 256,35	
0026544	MABTHERA	500MG INF CNC SOL 1X50ML	RRH	D	S		P	31 088,37	31 088,37		0,00	0,00	31 088,37	0,00	
☹ 0222349	RIXATHON	500MG INF CNC SOL 1X50ML	SZK	A	S		P	31 088,37	31 088,37		0,00	0,00	31 088,37	0,00	
0194866	MABTHERA	1400MG INJ SOL 1X11,7ML	RRH	D	S		P	43 734,70	47 301,36	Y	3 566,66	0,00	31 239,07	2 547,61	
L01XC03 parent. Trastuzumab															
☹ 0222957	KANJINTI	150MG INF PLV CSL 1	AEB	NL	S		P	9 551,41	11 163,65		1 612,24	0,00	1 364,49	230,32	
0025555	HERCEPTIN	150MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	13 287,53	15 620,65		2 333,12	0,00	1 898,22	333,30	2 062,47
☹ 0222939	HERZUMA	150MG INF PLV CSL 1	CET	H	S		P	13 287,53	15 620,65		2 333,12	0,00	1 898,22	333,30	
☹ 0222958	KANJINTI	420MG INF PLV CSL 1	AEB	NL	S		P	26 743,95	29 816,03		3 072,08	0,00	1 364,49	156,74	
0185368	HERCEPTIN	600MG INJ SOL 1X5ML	RRH	D	S		P	39 862,70	43 818,81		3 956,11	0,00	1 898,22	188,39	
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	

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

Stránka 180 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XC07	parent.	Bevacizumab													
0028397	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X16ML	RRH	D	S		P	26 306,82	31 247,61		4 940,79	0,00	1 761,62	330,86	29 098,41
0028396	AVASTIN	25MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	RRH	D	S		P	6 576,71	8 902,99		2 326,28	0,00	1 761,63	623,12	8 442,42
L01XC08	parent.	Panitumumab													
0029248	VECTIBIX	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	AEB	NL	S		P	10 313,15	10 313,15		0,00	0,00	3 683,27	0,00	
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
L01XC13	parent.	Pertuzumab													
0193870	PERJETA	420MG INF CNC SOL 1X14ML	RRH	D	S		P	77 322,40	80 957,81		3 635,41	0,00	77 322,40	3 635,41	
L01XC14	parent.	Trastuzumab emtansin													
0194633	KADCYLA	100MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	46 787,85	50 910,20		4 122,35	0,00	46 787,85	4 122,35	
0194634	KADCYLA	160MG INF PLV CSL 1	RRH	D	S		P	74 349,65	80 955,96		6 606,31	0,00	74 349,65	6 606,31	
L01XC15	parent.	Obinutuzumab													
0210050	GAZYVARO	1000MG INF CNC SOL 1X40ML	RRH	D	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	13 192,40	17 332,42		4 140,02	0,00	5 300,49	1 663,39	13 199,54
0210773	OPDIVO	10MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	BQU	GB	S		P	32 981,00	42 063,85		9 082,85	0,00	5 300,54	1 459,75	31 748,13
L01XC18	parent.	Pembrolizumab													
0210911	KEYTRUDA	50MG INF PLV CSL 1	MSD	NL	S		P	42 039,89	46 695,47		4 655,58	0,00	6 005,70	665,08	
L01XC19	parent.	Blinatumomab													
0187000	BLINCYTO	38,5MCG INF PCS SOL 1+1X10ML	AEB	NL	S		P	67 821,33	73 127,78		5 306,45	0,00	67 821,33	5 306,45	
L01XC21	parent.	Ramucirumab													
0210271	CYRAMZA	10MG/ML INF CNC SOL 2X10ML	LIY	NL	S		P	19 366,60	33 970,48		14 603,88	0,00	9 683,30	7 301,94	

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

Stránka 181 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XC23 parent. Elotuzumab															
0209326	EMPLICITI	300MG INF PLV CSL 1	BQU	GB	S		P	29 249,99	30 504,42		1 254,43	0,00	29 249,99	1 254,43	
0209327	EMPLICITI	400MG INF PLV CSL 1	BQU	GB	S		P	39 000,00	40 394,68		1 394,68	0,00	39 000,00	1 394,68	
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	SAN	CZ	S		P	16 957,24	16 957,24	X	0,00	0,00	1 130,48	0,00	
0028026	GLIVEC	100MG TBL FLM 60	NEI	IRL	S		P	18 098,70	18 098,70		0,00	0,00	1 206,58	0,00	
0234464	IMATINIB MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	S		P	19 523,12	19 523,12		0,00	0,00	1 301,54	0,00	
0028384	GLIVEC	100MG TBL FLM 120	NEI	IRL	S		P	54 762,04	54 762,04		0,00	0,00	1 825,40	0,00	
0127340	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 180	KAN	A	S		P	84 786,28	94 280,43		9 494,15	0,00	1 884,14	210,98	
0229238	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 180	KAN	A	S		P	84 786,28	94 280,43		9 494,15	0,00	1 884,14	210,98	
0127339	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 120	KAN	A	S		P	56 524,18	63 131,56		6 607,38	0,00	1 884,14	220,25	
0229237	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 120	KAN	A	S		P	56 524,18	63 131,56		6 607,38	0,00	1 884,14	220,25	
0173991	MEAXIN	100MG TBL SUS 120X1	KRK	SLO	S		P	56 524,18	63 131,56		6 607,38	0,00	1 884,14	220,25	
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	
0127338	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 60	KAN	A	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0229236	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 60	KAN	A	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0173989	MEAXIN	100MG TBL SUS 60X1	KRK	SLO	S		P	28 262,09	31 982,68		3 720,59	0,00	1 884,14	248,04	
0127337	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 20	KAN	A	S		P	9 420,70	11 196,43		1 775,73	0,00	1 884,14	355,15	
0229235	IMATINIB KOANAA	100MG TBL FLM 20	KAN	A	S		P	9 420,70	11 196,43		1 775,73	0,00	1 884,14	355,15	
0028386	GLIVEC	400MG TBL FLM 90	NEI	IRL	S		P	75 783,09	75 783,09		0,00	0,00	842,03	0,00	
0028028	GLIVEC	400MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	25 816,90	25 816,90		0,00	0,00	860,56	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	
0212649	IMATINIB SANDOZ	400MG TBL FLM 30	SAN	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	
0234470	IMATINIB MYLAN	400MG TBL FLM 90	MII	IRL	S		P	110 427,94	110 427,94		0,00	0,00	1 226,98	0,00	
0234469	IMATINIB MYLAN	400MG TBL FLM 30	MII	IRL	S		P	37 365,19	37 365,19		0,00	0,00	1 245,51	0,00	
0127344	IMATINIB KOANAA	400MG TBL FLM 90	KAN	A	S		P	169 572,58	183 490,70		13 918,12	0,00	1 884,14	154,65	
0229242	IMATINIB KOANAA	400MG TBL FLM 90	KAN	A	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	
0229241	IMATINIB KOANAA	400MG TBL FLM 30	KAN	A	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0127343	IMATINIB KOANAA	400MG TBL FLM 30	KAN	A	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0173994	MEAXIN	400MG TBL SUS 30X1	KRK	SLO	S		P	56 524,20	61 719,44		5 195,24	0,00	1 884,14	173,17	
0229240	IMATINIB KOANAA	400MG TBL FLM 10	KAN	A	S		P	18 841,40	21 129,01		2 287,61	0,00	1 884,14	228,76	
0127342	IMATINIB KOANAA	400MG TBL FLM 10	KAN	A	S		P	18 841,40	21 129,01		2 287,61	0,00	1 884,14	228,76	

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

Stránka 182 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	RRH	D	S		P	52 125,73	52 125,73		0,00	0,00	1 737,52	0,00	
0025419	TARCEVA	100MG TBL FLM 30	RRH	D	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	PFJ	B	S		P	123 976,49	123 976,49		0,00	0,00	2 727,49	0,00	
0027191	SUTENT	25MG CPS DUR 30	PFJ	B	S		P	62 482,54	62 482,54		0,00	0,00	2 749,23	0,00	
0027190	SUTENT	12,5MG CPS DUR 30	PFJ	B	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)	BAY	D	S		P	84 970,47	91 922,75		6 952,28	0,00	3 034,66	248,30	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	
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	NEI	IRL	S		P	26 525,83	26 981,75		455,92	0,00	1 894,70	32,57	
0500356	TYVERB	250MG TBL FLM 70	NEI	IRL	S		P	26 525,83	26 981,75		455,92	0,00	1 894,70	32,57	
L01XE08	p.o.	Nilotinib													
0029246	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I POUZDRO	NEI	IRL	S		P	77 096,66	77 096,66		0,00	0,00	2 065,09	0,00	
0168959	TASIGNA	200MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEI	IRL	S		P	77 096,66	77 096,66		0,00	0,00	2 065,09	0,00	
0167973	TASIGNA	150MG CPS DUR 112 (4X28) I	NEI	IRL	S		P	63 359,55	63 359,55		0,00	0,00	2 262,84	0,00	
L01XE09	parent.	Temsirolimus													
0029240	TORISEL	30MG INF CSL LQF 1+1X2,2ML	PFJ	B	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	NEI	IRL	S		P	44 386,99	58 689,13		14 302,14	0,00	2 959,13	953,48	1 493,46
0149321	AFINITOR	10MG TBL NOB 30	NEI	IRL	S		P	82 797,02	82 797,02		0,00	0,00	2 759,90	0,00	2 759,90
L01XE11	p.o.	Pazopanib													
0167728	VOTRIENT	400MG TBL FLM 60	NEI	IRL	S		P	71 090,32	71 090,32		0,00	0,00	2 369,68	0,00	1 184,84

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

Stránka 183 z 333

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

listopad 2018

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0167725	VOTRIENT	200MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	17 943,09	19 576,44		1 633,35	0,00	2 392,41	217,78	618,95
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	RRH	D	S		P	34 882,16	40 479,14		5 596,98	0,00	4 983,17	799,57	
L01XE16	p.o.	Krizotinib													
0193646	XALKORI	200MG CPS DUR 60	PFJ	B	S		P	102 978,65	119 634,29		16 655,64	0,00	1 716,31	277,59	3 644,67
0193648	XALKORI	250MG CPS DUR 60	PFJ	B	S		P	109 340,23	148 955,57		39 615,34	0,00	1 822,34	660,26	3 644,67
L01XE17	p.o.	Axitinib													
0193520	INLYTA	5MG TBL FLM 56	PFJ	B	S		P	80 247,90	102 682,59		22 434,69	0,00	2 866,00	801,24	
0193517	INLYTA	1MG TBL FLM 56	PFJ	B	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)	BAY	D	S		P	64 270,34	68 735,79		4 465,45	0,00	2 295,37	159,48	
L01XE23	p.o.	Dabrafenib													
0194323	TAFINLAR	50MG CPS DUR 28	NEI	IRL	S		P	22 482,22	27 164,08		4 681,86	0,00	4 817,58	1 003,25	
0194325	TAFINLAR	75MG CPS DUR 28	NEI	IRL	S		P	33 723,33	36 410,40		2 687,07	0,00	4 817,62	383,87	
0194324	TAFINLAR	50MG CPS DUR 120	NEI	IRL	S		P	96 352,37	104 655,22		8 302,85	0,00	4 817,62	415,14	
0194326	TAFINLAR	75MG CPS DUR 120	NEI	IRL	S		P	144 528,55	160 461,78		15 933,23	0,00	4 817,62	531,11	
L01XE24	p.o.	Ponatinib													
0194249	ICLUSIG	15MG TBL FLM 60	INB	NL	S		P	158 066,34	159 968,51		1 902,17	0,00	7 903,32	95,11	
L01XE25	p.o.	Trametinib													
0210077	MEKINIST	2MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	118 715,16	126 514,42		7 799,26	0,00	3 957,17	259,98	
0210073	MEKINIST	0,5MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	32 253,59	32 253,59		0,00	0,00	4 300,48	0,00	
L01XE26	p.o.	Kabozantinib													
0219030	CABOMETYX	60MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	136 881,94	176 628,72		39 746,78	0,00	4 562,73	1 324,89	
0219028	CABOMETYX	40MG TBL FLM 30	IEB	F	S		P	136 604,01	176 628,72		40 024,71	0,00	6 830,20	2 001,24	
L01XE27	p.o.	Ibrutinib													
0210187	IMBRUVICA	140MG CPS DUR 90	JAI	B	S		P	142 480,67	152 564,06		10 083,39	0,00	4 749,36	336,11	
L01XE29	p.o.	Lenvatinib													
0210494	LENVIMA	10MG CPS DUR 30	EHD	GB	S		P	31 721,80	46 481,08		14 759,28	0,00	2 537,74	1 180,74	

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

Stránka 184 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0210493	LENVIMA	4MG CPS DUR 30	EHD	GB	S		P	31 221,52	46 481,08	15 259,56	0,00		6 244,30	3 051,91	
	L01XE31	p.o.	Nintedanib													
	0210303	OFEV	100MG CPS MOL 60X1	BOE	D	S		P	30 520,60	33 617,47	3 096,87	0,00		1 526,03	154,84	
	0210305	OFEV	150MG CPS MOL 60X1	BOE	D	S		P	45 780,90	63 977,73	18 196,83	0,00		1 526,03	606,56	
	L01XE38	p.o.	Kobimetinib													
☹	0209056	COTELLIC	20MG TBL FLM 63(3X21)	RRH	D	S		P	141 067,93	142 302,81	1 234,88	0,00		5 038,14	44,10	
	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													
	0167724	TOPOTECAN HOSPIRA	4MG/4ML INF CNC SOL 5X4ML	PFJ	B	A	ONK E	P	11 265,18	11 312,46	47,28	0,00		348,04	1,46	
	0178630	TOPOTECAN ACCORD	1MG/ML INF CNC SOL 1X4ML	AHN	GB	A	ONK E	P	2 253,04	2 431,53	178,49	0,00		348,04	27,57	
	0025622	HYCANTIN	4MG INF PLV CSL 5	NEI	IRL	A	ONK E	P	11 265,18	19 201,92	7 936,74	0,00		348,04	245,21	
	0197853	TOPOTECAN PHARMAGEN	4MG INF PLV CSL 1	PHG	CZ	A	ONK E	P	2 253,04	4 585,33	2 332,29	0,00		348,04	360,28	
	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	PHG	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	FRN	CZ	A	ONK E	P	307,28	2 045,60	1 738,32	0,00		170,87	966,65	
	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	

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

Stránka 185 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0197099	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X5ML	PHG	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	FRN	CZ	A	ONK E	P	768,20	4 912,75		4 144,55	0,00	170,87	921,87	
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	
0197100	IRINOTECAN PHARMAGEN	20MG/ML INF CNC SOL 1X15ML	PHG	CZ	A	ONK E	P	2 304,59	8 542,60		6 238,01	0,00	170,87	462,51	
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	
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	TARGRETIN	75MG CPS MOL 100	EIS	D	S		P	25 356,84	26 466,23		1 109,39	0,00	1 774,98	77,66	
L01XX27 parent. Oxid arsenitý															
0207786	PHENASEN	10MG/10ML INJ CNC SOL 10X10ML			S		P	95 070,80	95 265,18		194,38	0,00	10 695,45	21,87	
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	4 186,60	4 186,60	X	0,00	0,00	512,44	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	
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	
0206664	BORTEZOMIB GLENMARK	3,5MG INJ PLV SOL 1	GMP	CZ	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	

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

Stránka 186 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L01XX35 p.o. Anagrelid															
0220420	ANAGRELIDE TEVA	0,5MG CPS DUR 100	TEV	NL	E	HEM,ONK	P	5 985,19	6 435,36		450,17	328,02	239,41	18,01	
0220426	ANAGRELID STADA	0,5MG CPS DUR 100	STD	D	E	HEM,ONK	P	9 566,11	10 317,39		751,28	328,02	382,64	30,05	
0220422	ANAGRELIDE VIPHARM	0,5MG CPS DUR 100	VOW	PL	E	HEM,ONK	P	9 566,11	10 317,39		751,28	328,02	382,64	30,05	
0201642	THROMBOREDUCTIN	0,5MG CPS DUR 100	AOH	A	E	HEM,ONK	P	9 566,11	10 317,39		751,28	328,02	382,64	30,05	
0222784	ANAGRELID MYLAN	0,5MG CPS DUR 100	MYS	F	E	HEM,ONK	P	9 989,37	10 317,39		328,02	328,02	399,57	13,12	
0220427	ANAGRELIDE GLENMARK	0,5MG CPS DUR 100	GMP	CZ	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	EIS	D	S		P	10 006,21	10 764,81		758,60	0,00	10 006,21	758,60	
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	
L01XX45 parent. Karfilzomib															
0209457	KYPROLIS	10MG INF PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	6 444,01	6 690,70		246,69	0,00	6 444,01	246,69	
0209458	KYPROLIS	30MG INF PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	17 994,42	18 720,62		726,20	0,00	17 994,42	726,20	
0209035	KYPROLIS	60MG INF PLV SOL 1	AEB	NL	S		P	35 241,96	35 241,96		0,00	0,00	35 241,96	0,00	
L01XX46 p.o. Olaparib															
0210256	LYNPARZA	50MG CPS DUR 448 (4X112)	AZC	S	S		P	118 255,28	127 198,70		8 943,42	0,00	4 223,40	319,41	
L01XX47 p.o. Idelalisib															
0210144	ZYDELIG	150MG TBL FLM 60	GII	IRL	S		P	102 360,18	103 244,82		884,64	0,00	3 412,01	29,49	
L02AB01 p.o. Megestrol															
0199800	MEGACE	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	82,23
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 30X1	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 I	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 496,23	1 540,31		44,08	44,08	89,77	2,64	

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

Stránka 187 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0091618	PROVERA	500MG TBL NOB 20 I	PFX	CZ	L	ONK,GYN,S EX		1 382,43	1 465,48		83,05	44,08	82,95	4,98	
L02AE02 parent. Leuprorelin															
0183644	LUTRATE DEPOT	3,75MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	ANG	CZ	A	ONK,URN E	P	1 580,80	3 020,18		1 439,38	0,00	1 580,80	1 439,38	
☹ 0226368	LUTRATE DEPOT	3,75MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	ANG	CZ	A	ONK,URN E	P	1 580,80	3 020,18		1 439,38	0,00	1 580,80	1 439,38	
0197427	LEPTOPROL	5MG IMP ISP 1	SAN	CZ	A	ONK,URN E	P	4 742,40	5 081,38		338,98	0,00	1 580,80	112,99	
0152301	ELIGARD	7,5MG INJ PSO LQF 1+1 II	AEA	CZ	A	ONK,URN E	P	1 580,80	2 445,22		864,42	0,00	1 580,80	864,42	
0125299	ELIGARD	22,5MG INJ PSO LQF 1+1 II	AEA	CZ	A	ONK,URN E	P	4 742,40	6 187,91		1 445,51	0,00	1 580,80	481,84	
0206604	LUTRATE DEPOT	22,5MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	ANG	CZ	A	ONK,URN E	P	4 742,40	7 535,19		2 792,79	0,00	1 580,80	930,93	
0226367	LUTRATE DEPOT	22,5MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML ISP	ANG	CZ	A	ONK,URN E	P	4 742,40	7 535,19		2 792,79	0,00	1 580,80	930,93	
0125284	ELIGARD	45MG INJ PSO LQF 1+1 II	AEA	CZ	A	ONK,URN E	P	9 484,82	11 940,17		2 455,35	0,00	1 580,80	409,23	
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	ZOLADAX DEPOT	3,6MG IMP ISP 1	AZC	S	A	ONK,URN,G E YN	P	1 580,80	2 075,36		494,56	0,00	1 580,80	494,56	
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	ZOLADAX DEPOT	10,8MG IMP ISP 1	AZC	S	A	ONK,URN,G E YN	P	4 742,40	6 621,15		1 878,75	0,00	1 580,80	626,25	
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	
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 AMP	IEB	F	A	ONK,URN,G E YN	P	1 580,80	3 748,49		2 167,69	0,00	1 580,80	2 167,69	2 659,85
0216852	DECAPEPTYL DEPOT	3,75MG/ML INJ PLQ SUS PRO 1+1X1ML	FEJ	CZ	A	ONK,URN,G E YN	P	1 580,80	2 728,89		1 148,09	0,00	1 580,80	1 148,09	2 659,85

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

Stránka 188 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0096107	DECAPEPTYL DEPOT	3,75MG/ML INJ PLQ SUS PRO 1+1X1ML	FEJ	CZ	A	ONK,URN, E YN	P	1 580,80	2 728,89		1 148,09	0,00	1 580,80	1 148,09	2 659,85
0211816	DIPHERELINE S.R.	11,25MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML AMP	IEB	F	A	ONK,URN, E YN	P	4 742,40	6 372,54		1 630,14	0,00	1 580,80	543,38	2 124,18
0006215	DIPHERELINE S.R.	11,25MG INJ PLQ SUS PRO 1+1X2ML	IEB	F	A	ONK,URN, E YN	P	4 742,40	6 372,54		1 630,14	0,00	1 580,80	543,38	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	S	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	APX	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	SAN	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	
0180213	BICALUTAGEN	150MG TBL FLM 90	MII	IRL	E	ONK,URN	P	3 507,09	3 507,12		0,03	0,00	38,97	0,00	
0180207	BICALUTAGEN	150MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,04		0,01	0,00	38,97	0,00	
0234428	BICALUTAGEN	150MG TBL FLM 90	MII	IRL	E	ONK,URN	P	3 507,09	3 507,12		0,03	0,00	38,97	0,00	
0234422	BICALUTAGEN	150MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK,URN	P	1 169,03	1 169,04		0,01	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	
0176054	LANBICA	150MG TBL FLM 30	SAN	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	
L02BB04 p.o. Enzalutamid															
0194246	XTANDI	40MG CPS MOL 112	AOD	NL	S		P	71 059,70	85 807,48		14 747,78	0,00	2 537,85	526,71	
L02BG03 p.o. Anastrozol															
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	AZC	S	E	ONK	P	513,70	718,30	X	204,60	0,00	18,35	7,31	
0230334	ATROCELA	1MG TBL FLM 90	VOW	PL	E	ONK	P	1 651,18	2 308,81		657,63	0,00	18,35	7,31	

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

Stránka 189 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	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	
	0187545	ALOXEX	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	MII	IRL	E	ONK	P	550,39	2 180,37	1 629,98	0,00		18,35	54,33	
☹	0234231	ANASTROZOL MYLAN	1MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	550,39	2 180,37	1 629,98	0,00		18,35	54,33	
	0143115	APO-ANASTROZOL	1MG TBL FLM 30	APX	NL	E	ONK	P	550,39	2 180,37	1 629,98	0,00		18,35	54,33	
	0217000	ATROCELA	1MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	ONK	P	917,32	3 633,96	2 716,64	0,00		18,35	54,33	
☹	0230336	ATROCELA	1MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	ONK	P	917,32	3 633,96	2 716,64	0,00		18,35	54,33	
☹	0230332	ATROCELA	1MG TBL FLM 28	VOW	PL	E	ONK	P	513,70	2 035,02	1 521,32	0,00		18,35	54,33	
☹	0230335	ATROCELA	1MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	1 834,64	7 267,91	5 433,27	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	
	0191689	ANAPREX	1MG TBL FLM 28	PHG	CZ	E	ONK	P	513,70	2 042,39	1 528,69	0,00		18,35	54,60	
	0187541	ALOXEX	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	ALOXEX	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	
	0122505	EGISTROZOL	1MG TBL FLM 56	EGB	H	E	ONK	P	3 961,54	3 961,54	0,00	0,00		70,74	0,00	
L02BG04 p.o. Letrozol																
	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	SAN	CZ	E	ONK	P	550,39	754,81	204,42	204,42		18,35	6,81	
	0142084	LERANA	2,5MG TBL FLM 30	HTK	CZ	E	ONK	P	550,39	769,60	219,21	204,42		18,35	7,31	
	0016469	FEMARA	2,5MG TBL FLM 30(3X10)	NAI	CZ	E	ONK	P	550,39	1 571,35	1 020,96	204,42		18,35	34,03	
	0203253	LETROZOL APOTEX	2,5MG TBL FLM 30	APX	NL	E	ONK	P	550,39	2 150,50	1 600,11	204,42		18,35	53,34	
	0127962	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 50	EGB	H	E	ONK	P	917,32	3 633,96	2 716,64	340,70		18,35	54,33	
	0173397	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 56	EGB	H	E	ONK	P	1 027,40	4 070,02	3 042,62	381,58		18,35	54,33	
	0145695	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	ONK	P	1 834,64	7 267,65	5 433,01	681,40		18,35	54,33	
☹	0234506	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	ONK	P	1 834,64	7 267,65	5 433,01	681,40		18,35	54,33	
	0172168	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	1 834,64	7 267,91	5 433,27	681,40		18,35	54,33	
☹	0229883	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	ONK	P	550,39	2 180,37	1 629,98	204,42		18,35	54,33	
☹	0229884	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	ONK	P	1 834,64	7 267,91	5 433,27	681,40		18,35	54,33	
	0159136	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 30	VOW	PL	E	ONK	P	550,39	2 180,37	1 629,98	204,42		18,35	54,33	
☹	0229885	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	ONK	P	917,32	3 633,96	2 716,64	340,70		18,35	54,33	
	0218526	LETROVENA	2,5MG TBL FLM 50	VOW	PL	E	ONK	P	917,32	3 633,96	2 716,64	340,70		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	204,42		18,35	54,33	
	0191696	ALETRO	2,5MG TBL FLM 30	PHG	CZ	E	ONK	P	550,39	2 206,15	1 655,76	204,42		18,35	55,19	
	0138854	TROZEL	2,5MG TBL FLM 30	GMP	CZ	E	ONK	P	550,39	2 279,20	1 728,81	204,42		18,35	57,63	
☹	0234500	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	550,39	2 407,90	1 857,51	204,42		18,35	61,92	
	0145689	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	550,39	2 407,90	1 857,51	204,42		18,35	61,92	

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

Stránka 190 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0234504	LETMYLAN	2,5MG TBL FLM 90	MII	IRL	E	ONK	P	1 651,18	7 376,60		5 725,42	613,26	18,35	63,62	
	0188679	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 90	KRK	SLO	E	ONK	P	1 651,18	7 430,21		5 779,03	613,26	18,35	64,21	
	0188675	LIKARDA	2,5MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	550,39	2 493,73		1 943,34	204,42	18,35	64,78	
	0127961	ETRUZIL	2,5MG TBL FLM 30	EGB	H	E	ONK	P	550,39	4 473,47		3 923,08	204,42	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	657,63	18,35	7,31	
	0147472	EXEMESTANE ACCORD	25MG TBL FLM 30	AHN	GB	E	ONK	P	550,39	2 180,37		1 629,98	219,21	18,35	54,33	
	0156434	EXEMESTAN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	550,39	2 180,59		1 630,20	219,21	18,35	54,34	
☹	0234441	EXEMESTAN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	ONK	P	550,39	2 180,59		1 630,20	219,21	18,35	54,34	
	0198201	ESCEPRAN	25MG TBL FLM 30	KRK	SLO	E	ONK	P	550,39	2 493,73		1 943,34	219,21	18,35	64,78	
	0001259	AROMASIN	25MG TBL FLM 90	PFX	CZ	E	ONK	P	1 651,18	10 748,03		9 096,85	657,63	18,35	101,08	
	0001258	AROMASIN	25MG TBL FLM 30	PFX	CZ	E	ONK	P	550,39	4 900,06		4 349,67	219,21	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														
	0500566	ZARZIO	30MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A	ONK,HEM,N E EO	P	2 767,93	5 083,44		2 315,51	0,00	691,98	578,88	
	0149993	TEVAGRASTIM	30MIU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	TEV	D	A	ONK,HEM,N E EO	P	2 767,93	5 590,73		2 822,80	0,00	691,98	705,70	
	0500683	TEVAGRASTIM	30MIU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML I	TEV	D	A	ONK,HEM,N E EO	P	2 767,93	5 590,73		2 822,80	0,00	691,98	705,70	
	0186916	ACCOFIL	30MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	AHN	GB	A	ONK,HEM,N E EO	P	2 767,93	6 697,29		3 929,36	0,00	691,98	982,34	
	0167720	NIVESTIM	48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML	PFJ	B	A	ONK,HEM,N E EO	P	4 428,68	6 585,39	Y	2 156,71	0,00	691,98	336,99	
	0500570	ZARZIO	48MU/0,5ML INJ/INF SOL ISP 5X0,5ML I	SZK	A	A	ONK,HEM,N E EO	P	4 428,68	6 731,45		2 302,77	0,00	691,98	359,81	
	0186923	ACCOFIL	48MU/0,5ML INJ/INF SOL 5X0,5ML II	AHN	GB	A	ONK,HEM,N E EO	P	4 428,68	8 516,20		4 087,52	0,00	691,98	638,68	
	0500687	TEVAGRASTIM	48MIU/0,8ML INJ/INF SOL 5X0,8ML I	TEV	D	A	ONK,HEM,N E EO	P	4 428,68	8 793,78		4 365,10	0,00	691,98	682,05	

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

Stránka 191 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0149996	TEVAGRASTIM	48MIU/0,8ML INJ/INF SOL 5X0,8ML II	TEV	D	A	ONK,HEM,N E EO	P	4 428,68	8 793,78		4 365,10	0,00	691,98	682,05	
L03AA13	parent.	Pegfilgrastim													
0028197	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML III	AEB	NL	A	ONK,HEM E	P	20 675,55	20 675,55		0,00	0,00	1 033,78	0,00	
0149770	NEULASTA	6MG INJ SOL 1X0,6ML II	AEB	NL	A	ONK,HEM E	P	20 675,55	20 675,55		0,00	0,00	1 033,78	0,00	
L03AA14	parent.	Lipegfilgrastim													
0194294	LONQUEX	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML I	UZB	LT	A	ONK,HEM E	P	21 594,16	22 483,23		889,07	0,00	1 079,71	44,45	
0194295	LONQUEX	6MG INJ SOL ISP 1X0,6ML II	UZB	LT	A	ONK,HEM E	P	21 594,16	23 978,59		2 384,43	0,00	1 079,71	119,22	
L03AB04	parent.	Interferon alfa-2a													
0016557	ROFERON-A	6MIU/0,5ML INJ SOL ISP 5X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER	P	4 359,86	5 871,85		1 511,99	1 791,97	186,85	64,80	
0016556	ROFERON-A	6MIU/0,5ML INJ SOL ISP 1X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER	P	871,98	1 257,89		385,91	358,39	186,85	82,69	
0016555	ROFERON-A	9MIU/0,5ML INJ SOL ISP 5X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER	P	6 539,80	8 560,42		2 020,62	2 687,95	186,85	57,73	
0016554	ROFERON-A	9MIU/0,5ML INJ SOL ISP 1X0,5ML	ROC	CZ	E	ONK,HEM,D ER	P	1 307,97	1 845,56		537,59	537,59	186,85	76,80	
L03AB05	parent.	Interferon alfa-2b													
0025777	INTRONA	18MIU INJ SOL 1X1,2ML+12J	MSD	NL	E	ONK,HEM,D ER	P	2 615,92	2 615,92		0,00	0,00	186,85	0,00	
☹ 0025773	INTRONA	25MIU/2,5ML INJ/INF SOL 1X2,5ML	MSD	NL	E	ONK,HEM,D ER,GIT,INF	P	3 633,21	3 732,30		99,09	0,00	186,85	5,10	
0025780	INTRONA	30MIU INJ SOL 1X1,2ML+12J	MSD	NL	E	ONK,HEM,D ER	P	4 359,86	4 444,00		84,14	0,00	186,85	3,61	
0025783	INTRONA	60MIU INJ SOL 1X1,2ML+12J	MSD	NL	E	ONK,HEM,D ER	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	MEU	NL	S		P	7 842,40	20 898,72		13 056,32	0,00	560,17	932,59	
0027259	REBIF	22MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MEU	NL	S		P	7 842,40	21 428,81		13 586,41	0,00	560,17	970,46	
0185115	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL PEP 4X0,5ML+4J	BIN	NL	S		P	15 684,81	21 354,22		5 669,41	0,00	560,17	202,48	

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

Stránka 192 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026252	AVONEX	30MCG/0,5ML INJ SOL 4X0,5ML+4J	BIN	NL	S		P	15 684,81	21 381,92		5 697,11	0,00	560,17	203,47	
0500512	REBIF	44MCG/0,5ML INJ SOL ZVL 4X1,5ML	MEU	NL	S		P	15 684,80	23 132,35		7 447,55	0,00	560,17	265,98	
0027262	REBIF	44MCG INJ SOL ISP 12X0,5ML	MEU	NL	S		P	15 684,80	23 132,35		7 447,55	0,00	560,17	265,98	
L03AB08 parent. Interferon beta-1b															
0194018	EXTAVIA	250MCG/ML INJ PSO LQF 15+15X1,2ML ISP	NEI	IRL	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+AD	BAY	D	S		P	16 805,10	18 525,36		1 720,26	0,00	560,17	57,34	
L03AB10 parent. Peginterferon alfa-2b															
0027491	PEGINTRON	100MCG INJ PSO LQF 1X0,5ML+1J	MSD	NL	E	INF,GIT	P	4 509,23	4 940,91		431,68	438,40	724,70	69,38	
0027495	PEGINTRON	120MCG INJ PSO LQF 1X0,5ML+1J	MSD	NL	E	INF,GIT	P	5 411,08	5 937,16		526,08	526,08	724,69	70,46	
0027499	PEGINTRON	150MCG INJ PSO LQF 1X0,5ML+1J	MSD	NL	E	INF,GIT	P	6 763,86	7 459,12		695,26	657,60	724,70	74,49	
L03AB11 parent. Peginterferon alfa-2a															
0027394	PEGASYS	135MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	RRH	D	E	INF,GIT	P	3 804,66	4 318,22		513,56	0,00	724,70	97,82	
0027396	PEGASYS	180MCG INJ SOL 1X0,5ML+1J	RRH	D	E	INF,GIT	P	5 072,88	5 072,88		0,00	0,00	724,70	0,00	
0168404	PEGASYS	180MCG INJ SOL 1X0,5ML	RRH	D	E	INF,GIT	P	5 072,88	5 279,70		206,82	0,00	724,70	29,55	
L03AB13 parent. Peginterferon beta-1a															
0210085	PLEGRIDY	125MCG INJ SOL 2X0,5ML	BIN	NL	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	BIN	NL	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	15 684,76	19 915,64		4 230,88	0,00	560,17	151,10	
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	
0197734	COPAXONE	40MG/ML INJ SOL ISP 3X1ML	TPP	CZ	S		P	4 571,61	7 671,62		3 100,01	0,00	653,09	442,86	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 GRA 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	
0055676	RIBOMUNYL	TBL NOB 20	PFB	F				217,40	493,02		275,62	275,62	347,84	440,99	
0098189	RIBOMUNYL	POR GRA SOL 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	
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	
0168656	MYCLAUSEN	250MG CPS DUR 100	PSS	D	E	J10	P	1 322,77	3 685,00		2 362,23	245,52	105,82	188,98	
0027436	CELLCEPT	250MG CPS DUR 100	RRH	D	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	
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	SAN	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	
0167865	MYCLAUSEN	500MG TBL FLM 50	PSS	D	E	J10	P	1 030,97	3 685,00		2 654,03	245,52	82,48	212,32	
0027437	CELLCEPT	500MG TBL FLM 50	RRH	D	E	J10	P	1 030,97	3 753,89		2 722,92	245,52	82,48	217,83	
L04AA10	p.o.	Sirolimus													
0167744	RAPAMUNE	0,5MG TBL OBD 100	PFJ	B	E	J10,PNE	P	5 978,13	5 978,13		0,00	0,00	358,69	0,00	
0027242	RAPAMUNE	1MG TBL OBD 100	PFJ	B	E	J10,PNE	P	10 955,79	10 955,79		0,00	0,00	328,67	0,00	
0027243	RAPAMUNE	2MG TBL OBD 30	PFJ	B	E	J10,PNE	P	6 106,84	7 067,47		960,63	0,00	305,34	48,03	



Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	SAN	CZ	E	REV	P	757,85	757,85		0,00	0,00	25,26	0,00	
0233649	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL	E	REV	P	773,98	773,98		0,00	0,00	25,80	0,00	
0159982	LEFLUGEN	20MG TBL FLM 30 I	MII	IRL	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	APX	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	APX	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															
0016984	CERTICAN	0,75MG TBL NOB 60	NAI	CZ	E	J10	P	9 160,25	9 160,25		0,00	0,00	305,34	0,00	
0017004	CERTICAN	0,25MG TBL NOB 60	NAI	CZ	E	J10	P	3 199,07	3 199,07		0,00	0,00	319,91	0,00	
L04AA23 parent. Natalizumab															
0027184	TYSABRI	300MG INF CNC SOL 1X15ML	BIN	NL	S		P	35 115,80	40 071,17		4 955,37	0,00	1 254,14	176,98	
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	8 988,04	9 751,54		763,50	0,00	963,01	81,80	
L04AA26 parent. Belimumab															
0185080	BENLYSTA	400MG INF PLV CSL 1	GAG	GB	S		P	13 116,50	13 471,72		355,22	0,00	878,34	23,79	
0185079	BENLYSTA	120MG INF PLV CSL 1	GAG	GB	S		P	3 934,95	4 329,38		394,43	0,00	878,34	88,04	
L04AA27 p.o. Fingolimod															
0168462	GILENYA	0,5MG CPS DUR 28	NEI	IRL	S		P	36 175,21	47 612,18		11 436,97	0,00	1 291,97	408,46	
L04AA29 p.o. Tofacitinib															
0222290	XELJANZ	5MG TBL FLM 182	PFI	GB	S		P	63 568,09	65 497,53		1 929,44	0,00	698,55	21,20	
0222098	XELJANZ	5MG TBL FLM 56	PFI	GB	S		P	19 559,41	20 730,33		1 170,92	0,00	698,55	41,82	

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

Stránka 195 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
L04AA32	p.o.	Apremilast													
0210309	OTEZLA	30MG TBL FLM 56	CEU	NL	S		P	17 302,11	18 140,66		838,55	0,00	617,93	29,95	
0210310	OTEZLA	10MG+20MG+30MG TBL FLM 4X10MG+4X20MG+19X30 MG	CEU	NL	S		P	7 106,23	9 118,66		2 012,43	0,00	617,93	174,99	
L04AA33	parent.	Vedolizumab													
0210049	ENTYVIO	300MG INF PLV CSL 1	TKD	DK	S		P	51 341,99	58 997,31		7 655,32	0,00	916,81	136,70	
L04AA34	parent.	Alemtuzumab													
0194394	LEMTRADA	12MG INF CNC SOL 1X1,2ML	SAB	B	S		P	195 258,22	228 861,92		33 603,70	0,00	195 258...	33 603,70	
L04AA36	parent.	Okrelizumab													
0222682	OCREVUS	300MG INF CNC SOL 1X10ML	RRH	D	S		P	117 973,17	149 310,07		31 336,90	0,00	1 292,87	343,42	
L04AA37	p.o.	Baricitinib													
0219356	OLUMIANT	4MG TBL FLM 35 I	LIY	NL	S		P	24 304,32	36 837,68		12 533,36	0,00	694,41	358,10	
L04AA40	p.o.	Kladribin (pouze perorální)													
0222417	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 6	MEU	NL	S		P	353 047,81	390 150,37		37 102,56	0,00	58 841,30	6 183,76	
0222415	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 4	MEU	NL	S		P	235 365,21	260 436,63		25 071,42	0,00	58 841,30	6 267,86	
0222414	MAVENCLAD	10MG TBL NOB 1	MEU	NL	S		P	58 841,30	65 866,12		7 024,82	0,00	58 841,30	7 024,82	
L04AB01	parent.	Etanercept													
0154909	ENBREL PRO PEDIATRICKÉ POUŽITÍ	10MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	5 534,80	5 534,80		0,00	0,00	987,97	0,00	
0222211	BENEPALI	25MG INJ SOL 4X0,51ML	SMB	GB	S		P	8 355,49	8 355,49	X	0,00	0,00	596,82	0,00	
0027907	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	9 721,67	12 854,62		3 132,95	0,00	694,13	223,69	
0026515	ENBREL	25MG INJ PSO LQF 4+4X1ML ISP+4J+4AD	PFJ	B	S		P	9 721,67	13 016,46		3 294,79	0,00	694,13	235,25	
0222378	ENBREL	25MG INJ SOL 4X0,5ML	PFJ	B	S		P	9 721,67	12 854,62		3 132,95	0,00	694,41	223,78	
0209127	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	16 651,89	16 651,89	X	0,00	0,00	594,71	0,00	
0209128	BENEPALI	50MG INJ SOL 4X1ML	SMB	GB	S		P	16 651,89	16 651,89	X	0,00	0,00	594,71	0,00	
0027905	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	19 443,33	24 979,54		5 536,21	0,00	694,13	197,64	
0149395	ENBREL	50MG INJ SOL 4X1ML	PFJ	B	S		P	19 443,33	24 979,54		5 536,21	0,00	694,13	197,64	

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

Stránka 196 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
L04AB02 parent. Infliximab															
 0209370	FLIXABI	100MG INF PLV CSL 1	SMS	GB	S		P	6 783,11	6 783,11	X	0,00	0,00	499,65	0,00	
0194345	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 1	CEA	H	S		P	9 427,10	9 596,82		169,72	0,00	694,41	12,50	
0194340	INFLECTRA	100MG INF PLV CSL 1	PFJ	B	S		P	9 427,10	11 013,89		1 586,79	0,00	694,41	116,88	
0027283	REMICADE	100MG INF PLV CSL 1	JAL	NL	S		P	9 427,10	12 513,09	X	3 085,99	0,00	694,41	227,32	
0210260	REMSIMA	100MG INF PLV CSL 3	CEA	H	S		P	28 281,28	40 630,65		12 349,37	0,00	694,41	303,22	
L04AB04 parent. Adalimumab															
0222669	HUMIRA	20MG INJ SOL 2X0,2ML I	BWL	D	S		P	13 481,13	14 146,89		665,76	0,00	962,92	47,55	
 0222089	AMGEVITA	40MG INJ SOL ISP 2X0,8ML	AEB	NL	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
 0222093	AMGEVITA	40MG INJ SOL PEP 2X0,8ML	AEB	NL	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
0210935	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML I	BWL	D	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
0025566	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,8ML I	BWL	D	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
0209097	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,4ML	BWL	D	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
0027918	HUMIRA	40MG INJ SOL 2X0,8ML	BWL	D	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
 0223024	HYRIMOZ	40MG INJ SOL 2X0,8ML	SZK	A	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
 0223021	HYRIMOZ	40MG INJ SOL 2X0,8ML	SZK	A	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
 0222923	IMRALDI	40MG INJ SOL 2X (1X0,8ML)	SMS	GB	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
 0222421	IMRALDI	40MG INJ SOL 2X (1X0,8ML)	SMS	GB	S		P	19 443,75	26 741,89		7 298,14	0,00	694,41	260,64	
0025564	HUMIRA K PEDIATRICKÉMU UŽITÍ	40MG/0,8ML INJ SOL 2X (0,8ML+STR+1J+AD)	BWL	D	S		P	26 962,25	27 460,00		497,75	0,00	962,92	17,78	
0222100	HUMIRA	80MG INJ SOL 1X0,8ML I	BWL	D	S		P	21 485,93	26 741,89		5 255,96	0,00	767,34	187,71	
0222377	HUMIRA	80MG INJ SOL 1X0,8ML	BWL	D	S		P	21 485,93	26 741,89		5 255,96	0,00	767,34	187,71	
L04AB05 parent. Kertolizumab-pegol															
0149645	CIMZIA	200MG INJ SOL 2X1ML I	UCB	B	S		P	19 443,47	24 141,67		4 698,20	0,00	727,18	175,71	
L04AB06 parent. Golimumab															
0149566	SIMPONI	50MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	21 122,07	26 704,90		5 582,83	0,00	692,80	183,12	
0149564	SIMPONI	50MG INJ SOL PEP 1X0,5ML	JAL	NL	S		P	21 122,07	26 704,90		5 582,83	0,00	692,80	183,12	
L04AC05 parent. Ustekinumab															
0219111	STELARA	130MG INF CNC SOL 1X26ML	JAI	B	S		P	62 790,87	80 600,65		17 809,78	0,00	517,49	146,78	
0167601	STELARA	90MG INJ SOL ISP 1X1ML	JAI	B	S		P	51 914,31	73 188,12		21 273,81	0,00	618,01	253,25	

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

Stránka 197 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0500964	STELARA	45MG INJ SOL 1X0,5ML	JAI	B	S		P	62 890,32	83 068,89		20 178,57	0,00	748,67	240,21	
0167600	STELARA	45MG INJ SOL ISP 1X0,5ML	JAI	B	S		P	62 890,32	83 068,89		20 178,57	0,00	748,67	240,21	
L04AC07	parent.	Tocilizumab													
0500967	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X4ML	RRH	D	S		P	14 380,83	17 855,24		3 474,41	0,00	963,00	232,66	
0500969	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X10ML	RRH	D	S		P	35 952,09	45 658,59		9 706,50	0,00	963,00	260,00	
0500971	ROACTEMRA	20MG/ML INF CNC SOL 4X20ML	RRH	D	S		P	71 904,18	93 293,48		21 389,30	0,00	963,00	286,46	
0222841	ROACTEMRA	162MG INJ SOL PEP 4X0,9ML	RRH	D	S		P	26 964,05	28 489,93	Y	1 525,88	0,00	963,01	54,50	
0194903	ROACTEMRA	162MG INJ SOL 4X0,9ML	RRH	D	S		P	26 964,05	28 489,93	Y	1 525,88	0,00	963,01	54,50	
L04AC08	parent.	Kanakinumab													
0222003	ILARIS	150MG/ML INJ SOL 1X1ML	NEI	IRL	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	NEI	IRL	S		P	26 545,20	35 023,98		8 478,78	0,00	872,72	278,75	
L04AC12	parent.	Brodalumab													
0222334	KYNTHEUM	210MG INJ SOL 2X1,5ML	LEF	DK	S		P	24 343,69	32 153,13		7 809,44	0,00	869,42	278,91	
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 50X1	TCO	CZ				359,45	473,78	Y	114,33	89,46	86,27	27,44	
0162018	CICLOSPORIN MYLAN	25MG CPS MOL 50	MII	IRL				359,45	554,22		194,77	89,46	86,27	46,74	
0230977	CICLOSPORIN MYLAN	25MG CPS MOL 50	MII	IRL				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 50X1	TCO	CZ				718,91	922,95	Y	204,04	178,91	86,27	24,48	
0230982	CICLOSPORIN MYLAN	50MG CPS MOL 50	MII	IRL				718,91	1 089,42		370,51	178,91	86,27	44,46	
0162024	CICLOSPORIN MYLAN	50MG CPS MOL 50	MII	IRL				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	

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

Stránka 198 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010185	EQUORAL	100MG CPS MOL 50X1	TCO	CZ				1 437,80	1 795,62	Y	357,82	357,82	86,27	21,47	
0162030	CICLOSPORIN MYLAN	100MG CPS MOL 50	MII	IRL				1 437,80	2 116,01		678,21	357,82	86,27	40,69	
0230989	CICLOSPORIN MYLAN	100MG CPS MOL 50	MII	IRL				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	8 236,12	8 600,90		364,78	0,00	823,61	36,48	
0149219	MODIGRAF	0,2MG POR GRA SUS 50	AOD	NL	E	J10	P	1 647,22	1 802,46		155,24	0,00	823,61	77,62	
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	ENVARBUS	0,75MG TBL PRO 60	CHS	I	L	J10	P	2 595,29	5 811,88		3 216,59	0,00	201,86	250,18	
0145065	TACNI	1MG CPS DUR 60	TPP	CZ	L	J10	P	1 927,21	1 940,94		13,73	0,00	160,60	1,14	
0176591	GECROL	1MG CPS DUR 60	HTK	CZ	L	J10	P	1 927,21	2 472,25		545,04	0,00	160,60	45,42	
0057628	PROGRAF	1MG CPS DUR 60	AEA	CZ	L	J10	P	1 927,21	2 531,79		604,58	0,00	160,60	50,38	
0210095	ENVARBUS	1MG TBL PRO 60	CHS	I	L	J10	P	3 113,62	7 603,70		4 490,08	0,00	181,63	261,92	
0029707	ADVAGRAF	1MG CPS PRO 60	AOD	NL	L	J10	P	2 484,52	3 212,15		727,63	0,00	207,04	60,64	
0210097	ENVARBUS	4MG TBL PRO 30	CHS	I	L	J10	P	5 076,43	13 964,82		8 888,39	0,00	148,06	259,24	
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	4 441,88	6 018,76		1 576,88	0,00	148,06	52,56	
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	
0199645	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	
0199647	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															
0118779	TREXAN	2,5MG TBL NOB 100	ORN	SF	E	REV,DER		168,18	168,18		0,00	0,00	1,92	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	
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	
0118778	TREXAN	2,5MG TBL NOB 30	ORN	SF	E	REV,DER		127,57	127,57		0,00	0,00	4,86	0,00	

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

Stránka 199 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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															
0206671	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,15ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	232,94	244,89		11,95	0,00	88,74	4,55	
0128236	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,15ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	372,80	457,11		84,31	0,00	142,02	32,12	
☹ 0206691	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,15ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	1 567,07	1 679,51		112,44	0,00	149,24	10,71	
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	149,24	10,71	
☹ 0222494	NORDIMET	7,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,3ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 567,07	1 679,51		112,44	0,00	149,24	10,71	
☹ 0219235	NORDIMET	7,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,3ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 567,07	1 679,51		112,44	0,00	149,24	10,71	
0206672	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,2ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	280,04	331,96		51,92	0,00	80,01	14,83	
0128241	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,20ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	420,07	505,42		85,35	0,00	120,02	24,39	
☹ 0206742	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 12X0,2ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	5 298,10	5 392,90		94,80	0,00	126,14	2,26	
☹ 0206692	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,2ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	1 766,03	1 876,78		110,75	0,00	126,14	7,91	
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	126,14	7,91	
☹ 0222496	NORDIMET	10MG INJ SOL 4(4X1) X0,4ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 766,03	1 876,78		110,75	0,00	126,14	7,91	
☹ 0219237	NORDIMET	10MG INJ SOL 4(4X1) X0,4ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 766,03	1 876,78		110,75	0,00	126,14	7,91	
☹ 0206693	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,25ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	1 843,34	2 420,00		576,66	0,00	105,33	32,95	
0189743	METOJECT PEN	12,5MG INJ SOL PEP 4X0,25ML	MC W	D	L	REV,DER	P	1 843,34	2 420,00		576,66	0,00	105,33	32,95	
☹ 0222498	NORDIMET	12,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,5ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 843,34	2 419,98		576,64	0,00	105,33	32,95	
☹ 0219239	NORDIMET	12,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,5ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 843,34	2 419,98		576,64	0,00	105,33	32,95	

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

Stránka 200 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0206674	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,3ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	420,07	482,15		62,08	0,00	80,01	11,82	
0128246	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,30ML+J I	MC W	D	L	REV,DER,GI T	P	420,07	528,73		108,66	0,00	80,01	20,70	
☹ 0206744	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 12X0,3ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	5 631,41	5 631,41		0,00	0,00	89,39	0,00	
☹ 0206694	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,3ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	1 958,38	1 958,38		0,00	0,00	93,25	0,00	
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	93,25	0,00	
☹ 0222500	NORDIMET	15MG INJ SOL 4(4X1) X0,6ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 958,38	1 958,38		0,00	0,00	93,25	0,00	
☹ 0219241	NORDIMET	15MG INJ SOL 4(4X1) X0,6ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	1 958,38	1 958,38		0,00	0,00	93,25	0,00	
0189765	METOJECT PEN	17,5MG INJ SOL PEP 4X0,35ML	MC W	D	L	REV,DER	P	2 119,54	2 275,54		156,00	0,00	86,51	6,37	
☹ 0222502	NORDIMET	17,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,7ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 119,54	2 275,54		156,00	0,00	86,51	6,37	
☹ 0219243	NORDIMET	17,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,7ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 119,54	2 275,54		156,00	0,00	86,51	6,37	
0128251	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,40ML+J I	MC W	D	L	REV,DER	P	560,08	628,28		68,20	0,00	80,00	9,74	
0206676	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,4ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	560,09	565,49		5,40	0,00	80,01	0,77	
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	83,04	0,00	
☹ 0206696	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,4ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	2 325,53	2 325,53		0,00	0,00	83,05	0,00	
☹ 0222504	NORDIMET	20MG INJ SOL 4(4X1) X0,8ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 325,53	2 325,53		0,00	0,00	83,05	0,00	
☹ 0219245	NORDIMET	20MG INJ SOL 4(4X1) X0,8ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 325,53	2 325,53		0,00	0,00	83,05	0,00	
0189787	METOJECT PEN	22,5MG INJ SOL PEP 4X0,45ML	MC W	D	L	REV,DER	P	2 352,58	2 431,01		78,43	0,00	74,68	2,49	
☹ 0222506	NORDIMET	22,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,9ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 352,58	2 431,01		78,43	0,00	74,68	2,49	
☹ 0219247	NORDIMET	22,5MG INJ SOL 4(4X1) X0,9ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 352,58	2 431,01		78,43	0,00	74,68	2,49	
0206678	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,5ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	608,05	608,05		0,00	0,00	69,49	0,00	
☹ 0206698	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,5ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	2 587,27	2 606,15		18,88	0,00	73,92	0,54	

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

Stránka 201 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	73,92	0,54	
☹️ 0219249	NORDIMET	25MG INJ SOL 4(4X1) X1ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 587,27	2 606,15		18,88	0,00	73,92	0,54	
☹️ 0222508	NORDIMET	25MG INJ SOL 4(4X1) X1ML+4J	NBH	NL	L	REV,DER	P	2 587,27	2 606,15		18,88	0,00	73,92	0,54	
0128256	METOJECT	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,50ML+J I	MC W	D	L	REV,DER,GI T	P	700,10	702,63		2,53	0,00	80,01	0,29	
☹️ 0206700	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 4X0,6ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	3 109,11	3 109,11		0,00	0,00	74,03	0,00	
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	74,03	0,00	
☹️ 0206680	INJEXATE	50MG/ML INJ SOL ISP 1X0,6ML I	AHN	GB	L	REV,DER	P	794,68	794,68		0,00	0,00	75,68	0,00	
L04AX04 p.o. Lenalidomid															
0028936	REVLIMID	5MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	108 551,78	118 880,27		10 328,49	0,00	5 169,13	491,83	5 646,46
0028937	REVLIMID	10MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	114 447,23	123 448,35		9 001,12	0,00	5 449,87	428,62	5 838,89
0028938	REVLIMID	15MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	120 440,37	129 709,40		9 269,03	0,00	5 735,26	441,38	6 151,48
0028939	REVLIMID	25MG CPS DUR 21	CEU	NL	S		P	132 679,80	141 740,52		9 060,72	0,00	6 318,09	431,46	6 728,35
L04AX05 p.o. Pirfenidon															
0168250	ESBRIET	267MG CPS DUR 252X1 I	RRH	D	S		P	54 277,46	62 417,99		8 140,53	0,00	215,39	32,30	
☹️ 0222301	ESBRIET	267MG TBL FLM 252 (84X3) II	RRH	D	S		P	54 277,46	62 417,99		8 140,53	0,00	215,39	32,30	
0222300	ESBRIET	267MG TBL FLM 63 (1X21+2X21) II	RRH	D	S		P	14 660,85	16 431,28		1 770,43	0,00	232,71	28,10	
0168249	ESBRIET	267MG CPS DUR 63 (7X3+7X6) I	RRH	D	S		P	14 660,85	16 431,28		1 770,43	0,00	232,71	28,10	
0222303	ESBRIET	801MG TBL FLM 252 (84X3) II	RRH	D	S		P	128 198,05	174 841,58		46 643,53	0,00	1 526,17	555,28	
0222302	ESBRIET	801MG TBL FLM 84(4X21) II	RRH	D	S		P	42 732,68	58 836,40		16 103,72	0,00	1 526,17	575,13	
M01AB01 p.rect. Indometacin															
0093723	INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	50MG SUP 10	BCE	D				45,89	54,10	X	8,21	0,00	9,18	1,64	
0093724	INDOMETACIN BERLIN-CHEMIE	100MG SUP 10	BCE	D				91,78	91,78	X	0,00	0,00	9,18	0,00	
M01AB05 p.o. Diklofenak															
0157991	DICUNO	25MG TBL FLM 100	VIB	SF				80,70	121,30		40,60	0,00	3,23	1,62	

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

Stránka 202 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0089024	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 20	AYL	D				23,49	23,49	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0089026	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 100	AYL	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0089025	DICLOFENAC AL 50	50MG TBL ENT 50	AYL	D				58,74	58,74	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0107918	APO-DICLO	50MG TBL ENT 100	APX	NL				117,47	209,79		92,32	0,00	2,35	1,85	
0021726	VERAL	50MG TBL ENT 50X1	HPE	CZ				58,74	129,74		71,00	0,00	2,35	2,84	
0021717	VERAL	50MG TBL ENT 20X1	HPE	CZ				23,49	52,43		28,94	0,00	2,35	2,89	
0058425	DOLMINA 50	50MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				35,25	117,64		82,39	0,00	2,35	5,49	
0016031	VOLTAREN	50MG TBL ENT 20	NAI	CZ				23,49	128,35		104,86	0,00	2,35	10,49	
0016032	VOLTAREN RAPID	50MG TBL OBD 10	NAI	CZ				11,75	70,84		59,09	0,00	2,35	11,82	
0014828	FLECTOR EP RAPID	50MG POR GRA SOL SCC 20	IBB	SK				23,49	191,10		167,61	0,00	2,35	16,76	
0014827	FLECTOR EP RAPID	50MG POR GRA SOL SCC 10	IBB	SK				11,75	102,07		90,32	0,00	2,35	18,06	
0157992	DICUNO	50MG TBL FLM 30	VIB	SF				48,42	82,06		33,64	0,00	3,23	2,24	
0021728	VERAL 75 RETARD	75MG TBL RET 20	HPE	CZ				35,25	77,66		42,41	0,00	2,35	2,83	
0119672	DICLOFENAC DUO PHARMASWISS	75MG CPS RDR 30 I	PVP	CZ				52,87	165,77		112,90	0,00	2,35	5,02	
0075631	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 20	AYL	D				46,99	46,99	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0075632	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 50	AYL	D				117,47	117,47	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0075633	DICLOFENAC AL RETARD	100MG TBL PRO 100	AYL	D				234,93	234,93	X	0,00	0,00	2,35	0,00	
0125122	APO-DICLO SR 100	100MG TBL RET 100	APX	NL				234,94	414,81		179,87	0,00	2,35	1,80	
0125121	APO-DICLO SR 100	100MG TBL RET 30	APX	NL				70,48	124,64		54,16	0,00	2,35	1,81	
0021731	VERAL 100 RETARD	100MG TBL RET 30	HPE	CZ				70,48	161,40		90,92	0,00	2,35	3,03	
0186189	OLFEN-100 SR	100MG CPS PRO 20	TPP	CZ				46,99	148,23		101,24	0,00	2,35	5,06	
0058880	DOLMINA 100 SR	100MG TBL PRO 20	ZNP	CZ				46,99	150,96		103,97	0,00	2,35	5,20	
0015626	VOLTAREN RETARD	100MG TBL PRO 30X1	NAI	CZ				70,48	381,45		310,97	0,00	2,35	10,37	
0046620	UNO	150MG TBL PRO 10	RAT	D				35,25	90,42		55,17	0,00	2,35	3,68	
0046621	UNO	150MG TBL PRO 20	RAT	D				70,48	180,84		110,36	0,00	2,35	3,68	
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				70,48	392,55		322,07	322,07	2,35	10,74	
0191729	BIOFENAC	100MG TBL FLM 20	GDB	H				23,49	152,82		129,33	107,36	2,35	12,93	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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				78,32	295,28		216,96	216,96	2,35	6,51	
0119899	XEFO RAPID	8MG TBL FLM 30	TAK	A				46,99	178,41		131,42	130,18	2,35	6,57	
M01AC06	p.o.	Meloxikam													
0022570	ARTRILOM	15MG TBL NOB 100	PMP	CZ				234,94	322,80		87,86	87,85	2,35	0,88	
0022568	ARTRILOM	15MG TBL NOB 50	PMP	CZ				117,47	161,40		43,93	43,93	2,35	0,88	
0022565	ARTRILOM	15MG TBL NOB 20	PMP	CZ				46,99	64,56		17,57	17,57	2,35	0,88	
0160704	ORAMELLOX	15MG POR TBL DIS 30	ALX	GB				70,48	107,75		37,27	26,36	2,35	1,24	
0184368	MELOCOX	15MG TBL NOB 30	PVP	CZ				70,48	171,80		101,32	26,36	2,35	3,38	
☹ 0231070	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 100	MII	IRL				234,94	616,18		381,24	87,85	2,35	3,81	
0150982	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 60	MII	IRL				140,96	369,70		228,74	52,71	2,35	3,81	
0150983	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 100	MII	IRL				234,94	616,18		381,24	87,85	2,35	3,81	
☹ 0231069	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 60	MII	IRL				140,96	369,70		228,74	52,71	2,35	3,81	
0022903	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 100 I	TPP	CZ				234,94	616,18		381,24	87,85	2,35	3,81	
0132718	MOVALIS	15MG TBL NOB 20	BOE	D				46,99	128,10		81,11	17,57	2,35	4,06	
0022901	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 50 I	TPP	CZ				117,47	338,98		221,51	43,93	2,35	4,43	
0022898	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 20 I	TPP	CZ				46,99	146,83		99,84	17,57	2,35	4,99	
0022896	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 10 I	TPP	CZ				23,49	74,67		51,18	8,79	2,35	5,12	
0022900	MELOXICAM TEVA	15MG TBL NOB 30 I	TPP	CZ				70,48	226,05		155,57	26,36	2,35	5,19	
☹ 0231076	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 20	MII	IRL				46,99	163,57		116,58	17,57	2,35	5,83	
0150989	MELOXICAM MYLAN	15MG TBL NOB 20	MII	IRL				46,99	163,57		116,58	17,57	2,35	5,83	
0112562	RECOXA	15MG TBL NOB 60	ZNP	CZ				140,96	519,57		378,61	52,71	2,35	6,31	
0013281	RECOXA	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ				46,99	175,88		128,89	17,57	2,35	6,44	
0112561	RECOXA	15MG TBL NOB 30	ZNP	CZ				70,48	265,54		195,06	26,36	2,35	6,50	
M01AE01	p.o.	Ibuprofen													
0015486	IBUMAX	600MG TBL FLM 100	VIB	SF				117,47	189,88		72,41	72,41	2,35	1,45	
0015485	IBUMAX	600MG TBL FLM 30	VIB	SF				35,25	69,32		34,07	21,72	2,35	2,27	
☹ 0207900	IBALGIN 600	600MG TBL FLM 30	SFK	CZ				35,25	99,90		64,65	21,72	2,35	4,31	
0011063	IBALGIN 600	600MG TBL FLM 30	SFK	CZ				35,25	99,90		64,65	21,72	2,35	4,31	
0185634	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	MYL	IRL				23,49	191,39		167,90	14,48	2,35	16,79	

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

Stránka 204 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0234203	BRUFEN	600MG GRA EFF 20	MYL	IRL				23,49	191,39		167,90	14,48	2,35	16,79	
	0066990	DOLGIT 800	800MG TBL FLM 20	DLS	D				31,33	84,87		53,54	19,31	2,35	4,02	
	M01AE02	p.o.	Naproxen													
	0207253	NALGESIN	550MG TBL FLM 30	KRK	SLO				113,93	133,91		19,98	19,98	3,80	0,67	
	M01AE03	p.o.	Ketoprofen													
	0076655	KETONAL	50MG CPS DUR 25	LEK	SLO				19,58	41,80		22,22	19,12	2,35	2,67	
	0076653	KETONAL FORTE	100MG TBL FLM 20	LEK	SLO				31,33	61,92		30,59	30,59	2,35	2,29	
	0076654	KETONAL RETARD	150MG TBL PRO 20	LEK	SLO				46,99	110,96		63,97	45,89	2,35	3,20	
	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													
	0226695	SURGAM LÉČIVA	300MG TBL NOB 20	SFK	CZ				23,49	231,35		207,86	207,86	2,35	20,79	
	0096484	SURGAM LÉČIVA	300MG TBL NOB 20	SFK	CZ				23,49	231,35		207,86	207,86	2,35	20,79	
	M01AH01	p.o.	Celekoxib													
	0196144	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	305,75	305,75		0,00	0,00	10,19	0,00	
	0221051	ACLEXA	100MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	305,75	305,75		0,00	0,00	10,19	0,00	
	0221050	ACLEXA	100MG CPS DUR 30	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	164,75	164,75		0,00	0,00	10,98	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	
	0221054	ACLEXA	200MG CPS DUR 60	KRK	SLO	E	REV,ORT	P	643,92	643,92		0,00	0,00	10,73	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	
	0221053	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	
	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	PFJ	B	A			52,02	1 065,22		1 013,20	0,00	10,40	202,64	
	M01AH05	p.o.	Etorikoxib													
	0099969	ARCOXIA	60MG TBL FLM 14	MSD	NL	E	REV,ORT	P	237,41	301,42		64,01	64,01	16,96	4,57	

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

Stránka 205 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0099967	ARCOXIA	60MG TBL FLM 7	MSD	NL	E	REV,ORT	P	118,71	224,77		106,06	32,01	16,96	15,15	
M01AX05	p.o.	Glukosamin													
0163749	FLEXOVE	625MG TBL NOB 60	LAA	F	L	ORT,REV	P	169,47	620,43		450,96	450,96	5,32	14,17	
0059645	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	106,47	273,77		167,30	141,66	5,32	8,37	
0150080	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	106,47	273,77		167,30	141,66	5,32	8,37	
0230738	DONA	1500MG POR PLV SOL 20	MYL	IRL	L	ORT,REV	P	106,47	273,77		167,30	141,66	5,32	8,37	
M01AX17	p.o.	Nimesulid													
0132991	AULIN	100MG TBL NOB 30	ANG	A				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0132650	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0132853	AULIN	100MG TBL NOB 30	HBP	IRL				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0012892	AULIN	100MG TBL NOB 30	ANG	CZ				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0005929	MESULID	100MG TBL NOB 30	APO	A				35,25	140,15		104,90	104,90	2,35	6,99	
0012895	AULIN	100MG POR GRA SUS 30	ANG	CZ				35,25	143,17		107,92	104,90	2,35	7,19	
0132723	AULIN	100MG POR GRA SUS 30	HBP	IRL				35,25	143,17		107,92	104,90	2,35	7,19	
0005932	MESULID	100MG POR GRA SUS 30	APO	A				35,25	148,97		113,72	104,90	2,35	7,58	
0132852	AULIN	100MG TBL NOB 15	HBP	IRL				17,62	78,36		60,74	52,45	2,35	8,10	
0132649	AULIN	100MG TBL NOB 15	HBP	IRL				17,62	78,36		60,74	52,45	2,35	8,10	
0012891	AULIN	100MG TBL NOB 15	ANG	CZ				17,62	78,36		60,74	52,45	2,35	8,10	
0017187	NIMESIL	100MG POR GRA SUS 30	GUI	I				35,25	158,24		122,99	104,90	2,35	8,20	
0012894	AULIN	100MG POR GRA SUS 15	ANG	CZ				17,62	81,38		63,76	52,45	2,35	8,50	
0132721	AULIN	100MG POR GRA SUS 15	HBP	IRL				17,62	81,38		63,76	52,45	2,35	8,50	
0199970	NIMED	100MG TBL NOB 6	HBP	IRL				7,05	54,85		47,80	20,98	2,35	15,93	
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	384,67		224,96	224,96	5,32	7,50	
0014823	CONDROSULF	800MG POR GRA SOL 30	IBB	SK	L	ORT,REV	P	159,71	508,38		348,67	224,96	5,32	11,62	
M01AX26	p.o.	Avokádový a sójový olej, nezmýdelnitelné													
0049688	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 30	LAA	F	L	ORT,REV	P	159,71	408,73		249,02	249,02	5,32	8,30	
0216478	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 30	LAA	F	L	ORT,REV	P	159,71	408,73		249,02	249,02	5,32	8,30	
0049674	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 15	LAA	F	L	ORT,REV	P	79,85	227,34		147,49	124,51	5,32	9,83	
0216479	PIASCLEDINE 300	CPS DUR 15	LAA	F	L	ORT,REV	P	79,85	227,34		147,49	124,51	5,32	9,83	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
M01CC01	p.o.	Penicilamin													
0066755	METALCAPTASE	150MG TBL ENT 50	HEJ	D				330,10	384,42		54,32	0,00	49,51	8,15	
0066753	METALCAPTASE	300MG TBL ENT 50	HEJ	D				609,66	609,66		0,00	0,00	45,72	0,00	
M02AA10	lok.	Ketoprofen													
0076756	KETONAL	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													
☹	0225650	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB													
		250MG INJ/INF PLV SOL 1 II	VUR	CZ	C			118,57	118,57	X	0,00	0,00	47,43	0,00	
					3										
☹	0215129	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB													
		250MG INJ/INF PLV SOL 1 I	VUR	CZ	C			118,57	118,57	X	0,00	0,00	47,43	0,00	
					3										
	0161371	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB													
		100MG INJ/INF PLV SOL 1 I	VUR	CZ	C			47,43	82,98	X	35,55	0,00	47,43	35,55	
					3										
	0216573	SUXAMETHONIUM CHLORID VUAB													
		100MG INJ/INF PLV SOL 1 II	VUR	CZ	C			47,43	82,98	X	35,55	0,00	47,43	35,55	
					3										
M03AC04	parent.	Atrakurium													
☹	0226000	TRACRIUM 50													
		10MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASP	IRL	C			348,93	401,98		53,05	0,00	52,34	7,96	
					3										
	0042392	TRACRIUM 50													
		10MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASP	IRL	C			348,93	401,98		53,05	0,00	52,34	7,96	
					3										
M03AC06	parent.	Pipekuronium													
	0087822	ARDUAN													
		2MG/ML INJ PSO LQF 25+25X2ML	GDB	H	C			1 290,84	1 610,01		319,17	0,00	51,63	12,77	
					3										
M03AC10	parent.	Mivakurium-chlorid													
☹	0226005	MIVACRON													
		2MG/ML INJ SOL 5X10ML	ASP	IRL	C			619,82	765,86		146,04	0,00	69,73	16,43	
					3										
	0040356	MIVACRON													
		2MG/ML INJ SOL 5X10ML	ASP	IRL	C			619,82	765,86		146,04	0,00	69,73	16,43	
					3										
	0040355	MIVACRON													
		2MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASP	IRL	C			309,91	466,96		157,05	0,00	69,73	35,34	
					3										
☹	0226004	MIVACRON													
		2MG/ML INJ SOL 5X5ML	ASP	IRL	C			309,91	466,96		157,05	0,00	69,73	35,34	
					3										
M03AC11	parent.	Cisatrakurium													
☹	0226002	NIMBEX													
		2MG/ML INJ SOL 5X10ML	ASP	IRL	C			577,28	802,87		225,59	0,00	64,94	25,38	
					3										

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

Stránka 207 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0040362	NIMBEX	2MG/ML INJ SOL 5X10ML	ASP	IRL	C			577,28	802,87		225,59	0,00	64,94	25,38	
☹️ 0226003	NIMBEX	2MG/ML INJ SOL 5X2,5ML	ASP	IRL	C			144,32	293,73		149,41	0,00	64,94	67,24	
M03AX01 parent. Botulotoxin															
0197866	XEOMIN	100SU INJ PLV SOL 1	MRG	D	A	NEU,REH E	P	2 919,80	4 985,39		2 065,59	0,00	5 839,60	4 131,18	
☹️ 0230696	DYSPOORT	300SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	A	NEU,REH E	P	3 781,28	4 781,95		1 000,67	0,00	6 302,13	1 667,78	
0165476	DYSPOORT	300SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	A	NEU,REH E	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	NEU,REH E	P	3 151,07	4 671,58		1 520,51	0,00	6 302,14	3 041,02	108,28
☹️ 0230698	DYSPOORT	500SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	A	NEU,REH E	P	6 302,15	6 650,97		348,82	0,00	6 302,15	348,82	
0215805	DYSPOORT	500SU INJ PLV SOL 1	IEB	F	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	SLN	L	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	200,70		72,15	72,15	7,71	4,33	
0040274	BACLOFEN-POLPHARMA	10MG TBL NOB 50	PBC	PL				55,95	117,64		61,69	28,86	8,39	9,25	
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															
0136505	ALLOPURINOL APOTEX	100MG TBL NOB 100	APX	NL				68,79	68,79		0,00	0,00	2,75	0,00	
0001631	PURINOL	100MG TBL NOB 100	RAT	D				68,79	68,79		0,00	0,00	2,75	0,00	
0127263	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 100	SAN	CZ				72,55	91,44		18,89	0,00	2,90	0,76	
0107869	APO-ALLOPURINOL	100MG TBL NOB 100	APX	NL				72,55	91,44		18,89	0,00	2,90	0,76	

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

Stránka 208 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0127260	ALOPURINOL SANDOZ	100MG TBL NOB 30	SAN	CZ				21,76	34,25		12,49	0,00	2,90	1,67	
0001633	PURINOL	100MG TBL NOB 50	RAT	D				36,27	57,09		20,82	0,00	2,90	1,67	
0132670	MILURIT	100MG TBL NOB 50	EGB	H				36,27	84,11		47,84	0,00	2,90	3,83	
0002592	MILURIT	100MG TBL NOB 50	EGB	H				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	
0216285	MILURIT	300MG TBL NOB 90	EGB	H				121,75	262,65		140,90	0,00	1,80	2,09	
0136507	ALLOPURINOL APOTEX	300MG TBL NOB 30	APX	NL				64,42	64,42		0,00	0,00	2,86	0,00	
0001632	PURINOL	300MG TBL NOB 30	RAT	D				64,42	64,42		0,00	0,00	2,86	0,00	
0127272	ALOPURINOL SANDOZ	300MG TBL NOB 30	SAN	CZ				65,28	87,92		22,64	0,00	2,90	1,01	
0001710	MILURIT	300MG TBL NOB 30	EGB	H				65,28	87,92		22,64	0,00	2,90	1,01	
M04AA03 p.o. Febuxostat															
0500260	ADENURIC	80MG TBL FLM 28 I	MNI	L			P	869,69	869,69		0,00	0,00	31,06	0,00	
0208439	ADENURIC	80MG TBL FLM 28 II	MNI	L			P	869,69	869,69		0,00	0,00	31,06	0,00	
M04AC01 p.o. Kolchicin															
0119698	COLCHICUM-DISPERT	0,5MG TBL OBD 50	PIB	A				559,74	559,74		0,00	0,00	134,34	0,00	
0119697	COLCHICUM-DISPERT	0,5MG TBL OBD 20	PIB	A				231,16	231,17		0,01	0,00	138,69	0,01	
M05BA02 p.o. Kyselina klodronová															
0094460	BONEFOS	400MG CPS DUR 100	BAY	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	3 141,14	3 141,14		0,00	0,00	125,65	0,00	
0186192	LODRONAT	520MG TBL FLM 60	RGI	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	2 407,42	5 091,72		2 684,30	1 069,54	123,62	137,84	
0225883	BONEFOS	800MG TBL FLM 60	BAY	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	3 161,19	4 806,63		1 645,44	1 645,44	105,37	54,85	
0056638	BONEFOS	800MG TBL FLM 60	BAY	D	E	ONK,HEM,IN T,ORT,URN	P	3 161,19	4 806,63		1 645,44	1 645,44	105,37	54,85	
M05BA02 parent. Kyselina klodronová															
0094548	BONEFOS	60MG/ML INF CNC SOL 5X5ML	BAY	D	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															
0050696	PAMIDRONATE MEDAC	3MG/ML INF CNC SOL 1X10ML	MC W	D	A	ONK,HEM,IN E T,ORT,REV, END,OST	P	583,03	1 425,61		842,58	0,00	1 749,26	2 527,99	
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹	0235788	ALENDRONIC ACID AUROVITAS	AUZ	PL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	619,60		0,00	0,00	7,38	0,00	
☹	0235786	ALENDRONIC ACID AUROVITAS	AUZ	PL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,52	206,52		0,00	0,00	7,38	0,00	
	0112476	ALENDRONAT SANDOZ 70	SZK	A	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	848,58		228,98	0,00	7,38	2,73	
	0083232	ALENDROGEN	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	1 222,95		603,35	0,00	7,38	7,18	
☹	0235128	ALENDROGEN	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	206,53	407,65		201,12	0,00	7,38	7,18	
☹	0235130	ALENDROGEN	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	1 222,95		603,35	0,00	7,38	7,18	
M05BA06 p.o. Kyselina ibandronová															
0026242	BONDRONAT	50MG TBL FLM 28	ATJ	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	
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	
0140634	IBANDRONÁT MYLAN	150MG TBL FLM 1	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	148,80	148,80		0,00	0,00	4,96	0,00	
☹	0231054	IBANDRONÁT MYLAN	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	148,80	148,80		0,00	0,00	4,96	0,00	
	0140635	IBANDRONÁT MYLAN	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	454,50	454,50		0,00	0,00	5,05	0,00	
☹	0231055	IBANDRONÁT MYLAN	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	454,50	454,50		0,00	0,00	5,05	0,00	
	0158605	IBANDRONIC ACID ACTAVIS	ACK	IS	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	497,73	497,73	Y	0,00	0,00	5,53	0,00	
☹	0232952	IBANDRONIC ACID AUROVITAS	AUZ	PL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	210,23	210,23	X	0,00	0,00	7,01	0,00	

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

Stránka 210 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0232953	IBANDRONIC ACID AUROVITAS	150MG TBL FLM 3	AUZ	PL	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	
	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	ATJ	GB	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	ATJ	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	APX	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	
M05BA06 parent. Kyselina ibandronová																
	0026099	BONVIVA	3MG INJ SOL 1X3ML+1J	ATJ	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
	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	ATJ	GB	A	ONK,HEM,IN E 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 E T,ORT,OST	P	1 749,08	3 935,80		2 186,72	0,00	1 749,08	2 186,72	

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

Stránka 211 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0167980	IASIBON	6MG INF CNC SOL 1	PPN	GR	A	ONK,HEM,IN E 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	SAN	CZ	A	ONK,HEM,IN E 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 E 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															
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	
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	
☹ 0235223	RISMYL	35MG TBL FLM 12 I	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	622,82		3,22	0,00	7,38	0,04	
0187318	RISMYL	35MG TBL FLM 12 I	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	622,82		3,22	0,00	7,38	0,04	
☹ 0235224	RISMYL	35MG TBL FLM 12	MII	IRL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	619,60	622,82		3,22	0,00	7,38	0,04	
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	
M05BA08 parent. Kyselina zoledronová															
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	FRN	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	PFJ	B	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 326,87		577,79	0,00	1 749,08	577,79	
0197071	ZOLEDRONIC ACID PHARMAGEN	4MG/5ML INF CNC SOL 1X5ML	PHG	CZ	A	ONK,HEM,U E RN,PNE,OST	P	1 749,08	2 421,37		672,29	0,00	1 749,08	672,29	
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	NEI	IRL	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	
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	

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

Stránka 212 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0027103	ACLASTA	5MG INF SOL 1X100ML	NEI	IRL	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
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	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	407,65	491,28	83,63	0,00		14,56	2,99	
☹ 0231737	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 12	MSD	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 222,95	1 603,47	380,52	0,00		14,56	4,53	
0025416	FOSAVANCE	70MG/2800IU TBL NOB 12	MSD	NL	L	INT,ORT,RE V,END,GYN	P	1 222,95	1 603,47	380,52	0,00		14,56	4,53	
☹ 0231738	FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	MSD	NL			P	1 239,11	1 239,11	0,00	0,00		14,75	0,00	
0029955	FOSAVANCE	70MG/5600IU TBL NOB 12	MSD	NL			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	22 008,94	1 664,67	0,00		726,08	59,41	
M09AX01 parent. Kyselina hyaluronová															
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	
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	
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	
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	
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N01AB06 inhal. Isofluran															
☹	0014963 AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X100ML	BXI	B	C			4 635,34	4 635,34		0,00	0,00	19,31		0,00
☹	0014964 AERRANE	100% INH LIQ VAP 6X250ML	BXI	B	C			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	CQV	A	A		P	48,25	62,75		14,50	0,00	21,71		6,53
	0220159 FENTANYL KALCEKS	0,05MG/ML INJ SOL 50X2ML	KAC	LV	A		P	576,37	604,27		27,90	0,00	25,94		1,26
	0220157 FENTANYL KALCEKS	0,05MG/ML INJ SOL 5X2ML	KAC	LV	A		P	57,64	62,75		5,11	0,00	25,94		2,30
	0220158 FENTANYL KALCEKS	0,05MG/ML INJ SOL 10X2ML	KAC	LV	A		P	115,27	125,50		10,23	0,00	25,94		2,30
☹	0220162 FENTANYL KALCEKS	0,05MG/ML INJ SOL 50X10ML	KAC	LV	A		P	2 770,83	2 770,83		0,00	0,00	24,94		0,00
☹	0220161 FENTANYL KALCEKS	0,05MG/ML INJ SOL 10X10ML	KAC	LV	A		P	576,37	604,27		27,90	0,00	25,94		1,26
☹	0220160 FENTANYL KALCEKS	0,05MG/ML INJ SOL 5X10ML	KAC	LV	A		P	288,19	311,20		23,01	0,00	25,94		2,07
N01AH02 parent. Alfentanyl															
	0087721 RAPIFEN	0,5MG/ML INJ SOL 5X2ML	PIM	GB	A		P	28,96	147,69		118,73	0,00	21,72		89,05
N01AH03 parent. Sufentanyl															
	0093701 SUFENTA	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	PIM	GB	A		P	28,96	108,76		79,80	0,00	21,72		59,85
	0162444 SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X2ML	CQV	A	A		P	28,96	118,90		89,94	0,00	21,72		67,46
	0085526 SUFENTA FORTE	50MCG/ML INJ SOL 5X1ML	PIM	GB	A		P	144,77	193,00		48,23	0,00	21,72		7,23
	0030779 SUFENTANIL TORREX	5MCG/ML INJ SOL 5X10ML	CQV	A	A		P	144,77	198,47		53,70	0,00	21,72		8,05
	0021088 SUFENTANIL TORREX	50MCG/ML INJ SOL 5X5ML	CQV	A	A		P	723,84	864,65		140,81	0,00	21,72		4,22
N01AH06 parent. Remifentanyl															
☹	0161489 REMIFENTANIL B. BRAUN	1MG INJ/INF PLV CSL 5	BMM	D	A		P	48,25	975,04		926,79	0,00	21,71		417,06

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

Stránka 214 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	PIM	GB	A			114,29	126,09		11,80	0,00	22,86	2,36	
N01AX10	parent. Propofol														
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	
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	
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	
0187158	ANESIA	10MG/ML INJ/INF EML 5X20ML	UNK	LT	A			292,14	359,30		67,16	0,00	43,82	10,07	
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	
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	
0158667	ANESIA	10MG/ML INJ/INF EML 1X50ML	UNK	LT	A			146,07	181,55		35,48	0,00	43,82	10,64	
0110548	PROPOFOL-LIPURO 2% (20MG/ML)	20MG/ML INJ/INF EML 10X50ML	BMM	D	A			2 921,41	2 921,41		0,00	0,00	43,82	0,00	
☹ 0158669	ANESIA	20MG/ML INJ/INF EML 1X50ML	UNK	LT	A			292,14	328,31		36,17	0,00	43,82	5,43	
0158668	ANESIA	10MG/ML INJ/INF EML 1X100ML	UNK	LT	A			292,14	328,90		36,76	0,00	43,82	5,51	
0018188	PROPOFOL 2% MCT/LCT FRESENIUS	20MG/ML INJ/INF EML 10X50ML	FRE	D	A			2 921,41	3 304,66		383,25	0,00	43,82	5,75	
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 ARDEAPHARMA	0,2% INJ SOL 10X500ML	ARD	CZ	A			2 384,73	2 384,73		0,00	0,00	17,89	0,00	
0208466	INJECTIO PROCAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,2% INJ SOL 10X200ML	ARD	CZ	A			973,06	973,06		0,00	0,00	18,24	0,00	
0207313	INJECTIO PROCAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,2% INJ SOL 1X200ML	ARD	CZ	A			104,44	104,44		0,00	0,00	19,59	0,00	
0207312	INJECTIO PROCAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,2% INJ SOL 1X500ML	ARD	CZ	A			267,31	267,31		0,00	0,00	20,10	0,00	

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

Stránka 215 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0208469	INJECTIO PROCAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,5% INJ SOL 20X80ML	ARD	CZ	A			1 875,08	1 875,08		0,00	0,00	17,58	0,00	
0207316	INJECTIO PROCAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,5% 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	ASP	IRL	A			367,70	367,70		0,00	0,00	55,15	0,00	
0225891	MARCAINE 0,5%	5MG/ML INJ SOL 5X20ML	ASP	IRL	A			367,70	367,70		0,00	0,00	55,15	0,00	
0092836	MARCAINE SPINAL HEAVY	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			367,70	743,18		375,48	0,00	55,15	56,32	
0225889	MARCAINE SPINAL HEAVY	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			367,70	743,18		375,48	0,00	55,15	56,32	
0090021	MARCAINE SPINAL	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			367,70	743,47		375,77	0,00	55,15	56,37	
0225890	MARCAINE SPINAL	5MG/ML INJ SOL 5X4ML	ASP	IRL	A			367,70	743,47		375,77	0,00	55,15	56,37	
N01BB02 lok. Lidokain															
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	
0191382	VERSATIS	700MG EMP MED 20	GNG	D	E	BOL,NEU	P	1 564,30	1 842,16		277,86	277,86	78,22	13,89	
N01BB02 parent. Lidokain															
0085812	LIDOCAINE EGIS	20MG/ML INJ SOL 10X2ML	EGB	H	C 3			69,73	69,73		0,00	0,00	34,87	0,00	
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															
0207926	TAKIPRIN	20MG/ML INJ SOL 10X5ML	BMM	D	C 3			820,64	2 618,38		1 797,74	0,00	49,24	107,86	
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	
0200358	CHIROCAINE	7,5MG/ML INJ SOL 10X10ML I	ABV	CZ	A			551,55	1 012,00		460,45	0,00	55,16	46,05	
N01BB58 parent. Artikain, kombinace															
0080440	UBISTESIN	40MG/ML+5MCG/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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N01BB	parent.	Amidy													
0069705	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,5% INJ SOL 1X250ML	ARD	CZ	A			87,16	394,30		307,14	0,00	34,86	122,86	
0069707	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	1% INJ SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			55,78	255,31		199,53	0,00	34,86	124,71	
0069704	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	0,5% INJ SOL 1X80ML	ARD	CZ	A			27,89	128,10		100,21	0,00	34,86	125,26	
0208475	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	1% INJ SOL 10X250ML	ARD	CZ	A			1 743,30	6 805,26		5 061,96	0,00	34,87	101,24	
0069708	INJECTIO TRIMECAINII CHLORATI ARDEAPHARMA	1% 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	Y	248,09	0,00	34,87	124,05	
N01BX04	lok.	Kapsaicin													
0149227	QUTENZA	179MG DRM EMP 1+50G GEL	GNG	D		A BOL,NEU E	P	7 039,31	7 175,55		136,24	0,00	78,21	1,51	
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													
0226941	MORPHINE KALCEKS	10MG/ML INJ SOL 10X1ML	KAC	LV	A			53,18	103,89		50,71	0,00	21,27	20,28	
0001125	MORPHIN BIOTIKA 1%	10MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			60,10	103,89	X	43,79	0,00	24,04	17,52	
0001127	MORPHIN BIOTIKA 1%	10MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			120,20	120,20	X	0,00	0,00	24,04	0,00	
N02AA03	p.o.	Hydromorfon													
0010835	PALLADONE-SR	2MG CPS PRO 60	MUN	A				355,79	863,72		507,93	131,44	59,30	84,66	
0010825	PALLADONE-SR	2MG CPS PRO 30	MUN	A				177,89	448,86		270,97	65,72	59,30	90,32	
0021592	PALLADONE-SR	4MG CPS PRO 60	MUN	A				552,64	1 104,51		551,87	262,88	46,05	45,99	
0021597	PALLADONE-SR	4MG CPS PRO 30	MUN	A				276,33	535,82		259,49	131,44	46,06	43,25	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010843	PALLADONE-SR	8MG CPS PRO 30	MUN	A				509,74	947,32		437,58	262,88	42,48	36,47	
0010848	PALLADONE-SR	8MG CPS PRO 60	MUN	A				1 019,46	2 044,05		1 024,59	525,76	42,48	42,69	
0021579	PALLADONE-SR	16MG CPS PRO 30	MUN	A				1 019,46	1 677,30		657,84	524,28	42,48	27,41	
0021583	PALLADONE-SR	16MG CPS PRO 60	MUN	A				2 038,93	3 511,70		1 472,77	1 048,56	42,48	30,68	
0021572	PALLADONE-SR	24MG CPS PRO 60	MUN	A				2 863,58	4 443,81		1 580,23	1 580,23	39,77	21,95	
N02AA05 p.o. Oxykodon															
☹	0226697	DYXAL	5MG CPS DUR 30X1	SAN	CZ			88,95	153,44		64,49	0,00	59,30	42,99	
	0180349	OXYCODON LANNACHER	10MG TBL PRO 60	GCL	A			249,02	249,02		0,00	0,00	41,50	0,00	
	0129790	OXYCODON SANDOZ RETARD	10MG TBL PRO 60	SAN	CZ			355,79	534,80		179,01	0,00	59,30	29,84	
	0186553	OXYKODON ACTAVIS	10MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			355,79	583,69	X	227,90	0,00	59,30	37,98	
	0223277	OXYKODON TEVA	10MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			355,79	583,69	X	227,90	0,00	59,30	37,98	
	0139555	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 30X1	MII	IRL			177,89	342,18		164,29	0,00	59,30	54,76	
☹	0235841	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 30X1	MII	IRL			177,89	342,18		164,29	0,00	59,30	54,76	
	0011094	OXYCONTIN	10MG TBL PRO 60	MUN	A			355,79	766,47		410,68	0,00	59,30	68,45	
	0139565	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 60X1	MII	IRL			355,79	766,47		410,68	0,00	59,30	68,45	
☹	0235851	OXYKODON MYLAN	10MG TBL PRO 60X1	MII	IRL			355,79	766,47		410,68	0,00	59,30	68,45	
	0180367	OXYCODON LANNACHER	20MG TBL PRO 60	GCL	A			508,60	508,60		0,00	0,00	42,38	0,00	
☹	0226699	DYXAL	20MG CPS DUR 30X1	SAN	CZ			254,86	473,22		218,36	0,00	42,48	36,39	
	0186577	OXYKODON ACTAVIS	20MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			552,64	908,53	X	355,89	0,00	46,05	29,66	
	0223299	OXYKODON TEVA	20MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			552,64	908,53	X	355,89	0,00	46,05	29,66	
	0112298	OXYCODON SANDOZ RETARD	20MG TBL PRO 60	SAN	CZ			552,64	958,95		406,31	0,00	46,05	33,86	
	0011076	OXYCONTIN	20MG TBL PRO 60	MUN	A			552,64	1 428,84		876,20	0,00	46,05	73,02	
	0139580	OXYKODON MYLAN	20MG TBL PRO 60X1	MII	IRL			552,64	1 473,10		920,46	0,00	46,05	76,71	
☹	0235866	OXYKODON MYLAN	20MG TBL PRO 60X1	MII	IRL			552,64	1 473,10		920,46	0,00	46,05	76,71	
	0186574	OXYKODON ACTAVIS	20MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ			276,33	312,18	Y	35,85	0,00	46,06	5,98	
	0139570	OXYKODON MYLAN	20MG TBL PRO 30X1	MII	IRL			276,33	641,86		365,53	0,00	46,06	60,92	
☹	0235856	OXYKODON MYLAN	20MG TBL PRO 30X1	MII	IRL			276,33	641,86		365,53	0,00	46,06	60,92	
	0180386	OXYCODON LANNACHER	40MG TBL PRO 60	GCL	A			1 019,46	1 207,08		187,62	0,00	42,48	7,82	
	0186598	OXYKODON ACTAVIS	40MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ			509,74	838,64	X	328,90	0,00	42,48	27,41	
	0112308	OXYCODON SANDOZ RETARD	40MG TBL PRO 60	SAN	CZ			1 019,46	1 840,65		821,19	0,00	42,48	34,22	
	0011110	OXYCONTIN	40MG TBL PRO 60	MUN	A			1 019,46	2 616,11		1 596,65	0,00	42,48	66,53	
☹	0186601	OXYKODON ACTAVIS	40MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			1 019,46	2 896,07		1 876,61	0,00	42,48	78,19	
	0139610	OXYKODON MYLAN	40MG TBL PRO 60X1	MII	IRL			1 019,46	2 896,07		1 876,61	0,00	42,48	78,19	
☹	0235881	OXYKODON MYLAN	40MG TBL PRO 60X1	MII	IRL			1 019,46	2 896,07		1 876,61	0,00	42,48	78,19	
	0223317	OXYKODON TEVA	40MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			1 019,46	2 896,07		1 876,61	0,00	42,48	78,19	
	0223351	OXYKODON TEVA	80MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ			2 038,93	4 710,87		2 671,94	0,00	42,48	55,67	

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

Stránka 218 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0180405	OXYCODON LANNACHER	80MG TBL PRO 60	GCL	A				2 038,93	2 305,88		266,95	0,00	42,48	5,56	
0186631	OXYKODON ACTAVIS	80MG TBL PRO 30 II	TPP	CZ				1 019,46	1 677,30	X	657,84	0,00	42,48	27,41	
0112318	OXYCODON SANDOZ RETARD	80MG TBL PRO 60	SAN	CZ				2 038,93	3 617,30		1 578,37	0,00	42,48	32,88	
0011045	OXYCONTIN	80MG TBL PRO 60	MUN	A				2 038,93	4 710,87		2 671,94	0,00	42,48	55,67	
0186634	OXYKODON ACTAVIS	80MG TBL PRO 60 II	TPP	CZ				2 038,93	4 710,87		2 671,94	0,00	42,48	55,67	
0235894	OXYKODON MYLAN	80MG TBL PRO 60X1	MII	IRL				2 038,93	4 710,87		2 671,94	0,00	42,48	55,67	
0139655	OXYKODON MYLAN	80MG TBL PRO 60X1	MII	IRL				2 038,93	4 710,87		2 671,94	0,00	42,48	55,67	
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	775,17	1 389,06		613,89	510,26	12,92	10,23	
0138541	TARGIN	20MG/10MG TBL PRO 60	MUN	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	1 391,97	2 686,93		1 294,96	1 020,53	23,20	21,58	
0138552	TARGIN	40MG/20MG TBL PRO 60	MUN	A	E	BOL,ONK,HE M,INT,NEU,G ER,REV,ORT	P	2 620,26	4 661,31		2 041,05	2 041,05	43,67	34,02	
N02AB02	parent.	Pethidin													
0002716	DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X2ML	BBP	CZ	A			116,28	133,29	X	17,01	0,00	46,51	6,80	
0002715	DOLSIN	50MG/ML INJ SOL 10X1ML	BBP	CZ	A			58,14	104,28	X	46,14	0,00	46,51	36,91	
N02AB03	nasal.	Fentanyl													
0149298	INSTANYL	100MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁV I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	7 096,12	7 533,81		437,69	0,00	177,40	10,94	
0149303	INSTANYL	200MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X5ML/40DÁV I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	6 829,58	6 829,58		0,00	0,00	170,74	0,00	
0149295	INSTANYL	50MCG/DÁV NAS SPR SOL 1X1,8ML/10DÁV 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/40DÁV I	TKD	DK	L	BOL,ONK,HE M	P	7 096,12	7 380,37		284,25	0,00	177,40	7,11	

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

Stránka 219 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 946,65	4 946,65		0,00	0,00	176,67	0,00	
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	
☹	0273124	BREAKYL	200MCG BUC FLM 28 II	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	4 970,65	3,37	0,00	177,40	0,12	
	0191173	BREAKYL	200MCG BUC FLM 28 I	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	4 970,65	3,37	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	177,40	4,64	
	0029395	EFFENTORA	200MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 182,97	215,69	0,00	177,40	7,70	
	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	
	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	
	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	177,40	5,00	
☹	0273120	BREAKYL	400MCG BUC FLM 28 II	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 098,42	131,14	0,00	177,40	4,68	
	0191175	BREAKYL	400MCG BUC FLM 28 I	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 098,42	131,14	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	177,40	5,00	
	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 NOB 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	
☹	0273118	BREAKYL	600MCG BUC FLM 28 II	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 118,81	151,53	0,00	177,40	5,41	
	0029410	EFFENTORA	600MCG BUC TBL NOB 28	TEV	NL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 678,95	711,67	0,00	177,40	25,42	

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

Stránka 220 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0191183	BREAKYL	800MCG BUC FLM 28 I	MYL	IRL	L	BOL,ONK,HE M	P	4 967,28	5 098,42		131,14	0,00	177,40	4,68	
☹	0273115	BREAKYL	800MCG BUC FLM 28 II	MYL	IRL	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	
	0201590	VELLOFENT	800MCG 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	
	0029412	EFFENTORA	800MCG BUC TBL NOB 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	MII	IRL				232,68	650,10		417,42	0,00	46,54	83,48	
☹	0235262	FENTANYL MYLAN	12MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				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	SAN	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	SAN	CZ				484,75	583,95		99,20	0,00	96,95	19,84	
	0179583	FENTANYL MYLAN	25MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				484,75	876,70		391,95	0,00	96,95	78,39	
☹	0235269	FENTANYL MYLAN	25MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				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	SAN	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	
☹	0235276	FENTANYL MYLAN	50MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				969,48	1 378,30		408,82	0,00	193,90	81,76	
	0179590	FENTANYL MYLAN	50MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				969,48	1 378,30		408,82	0,00	193,90	81,76	
	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	

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

Stránka 221 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0124572	DOLFORIN	75MCG/H TDR EMP 5	GDB	H				1 454,23	1 454,23		0,00	0,00	290,85	0,00	
	0235283	FENTANYL MYLAN	75MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 454,23	1 635,70		181,47	0,00	290,85	36,29	
	0179597	FENTANYL MYLAN	75MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 454,23	1 635,70		181,47	0,00	290,85	36,29	
	0122580	FENTALIS	75MCG/H TDR EMP 5	SAN	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	
	0235255	FENTANYL MYLAN	100MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 938,97	2 021,80		82,83	0,00	387,79	16,57	
	0179604	FENTANYL MYLAN	100MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 938,97	2 021,80		82,83	0,00	387,79	16,57	
	0122572	FENTALIS	100MCG/H TDR EMP 5	SAN	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	PIM	GB	A			58,14	149,78		91,64	0,00	46,51	73,31	
N02AE01 transd. Buprenorfin																
☹	0135016	BUPRETEC	35MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				518,62	518,62		0,00	0,00	103,72	0,00	
	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	MII	IRL				754,04	836,27		82,23	0,00	150,81	16,45	
	0235234	BUPRENORFIN MYLAN	35MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				754,04	836,27		82,23	0,00	150,81	16,45	
	0120185	BUPRENORPHINE SANDOZ	35MCG/H TDR EMP 5	SAN	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	
☹	0135022	BUPRETEC	52,5MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				733,28	733,28		0,00	0,00	146,66	0,00	
	0198016	BUPRENORPHINE ACTAVIS	52,5MCG/H TDR EMP 5	ACK	IS				969,48	1 010,39		40,91	0,00	193,90	8,18	
	0235241	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 131,06	1 183,30		52,24	0,00	226,21	10,45	
	0212307	BUPRENORFIN MYLAN	52,5MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 131,06	1 183,30		52,24	0,00	226,21	10,45	
	0124957	BUPRENORPHINE SANDOZ	52,5MCG/H TDR EMP 5	SAN	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	
	0135028	BUPRETEC	70MCG/H TDR EMP 5	GCL	A				925,08	925,08		0,00	0,00	185,02	0,00	

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

Stránka 222 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	MII	IRL				1 499,84	1 499,84		0,00	0,00	299,97	0,00	
0235248	BUPRENORFIN MYLAN	70MCG/H TDR EMP 5	MII	IRL				1 499,84	1 499,84		0,00	0,00	299,97	0,00	
0125830	BUPRENORPHINE SANDOZ	70MCG/H TDR EMP 5	SAN	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	SAN	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	MII	IRL				50,32	118,45		68,13	0,00	1,68	2,27	
0219801	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	MII	IRL				50,32	118,45		68,13	0,00	1,68	2,27	
0233683	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 I	MII	IRL				50,32	118,45		68,13	0,00	1,68	2,27	
0233672	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 30 II	MII	IRL				50,32	118,45		68,13	0,00	1,68	2,27	
0182986	APO-TRAMADOL/PARACETAMOL	37,5MG/325MG TBL FLM 100	APX	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	
0201290	MEDRACET	37,5MG/325MG TBL NOB 30	PVP	CZ				50,32	167,65		117,33	0,00	1,68	3,91	

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

Stránka 223 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	APX	NL				50,32	240,68		190,36	0,00	1,68	6,35	
0132871	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10	STD	D				16,77	81,88		65,11	0,00	1,68	6,51	
0201607	ZALDIAR	37,5MG/325MG TBL FLM 10X1	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	APX	NL				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
☹ 0233682	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
☹ 0233671	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
0192720	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 I	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
0219800	TRAMYLPA	37,5MG/325MG TBL FLM 20 II	MII	IRL				33,55	180,84		147,29	0,00	1,68	7,36	
0182981	APO-TRAMADOL/PARACETAMOL	37,5MG/325MG TBL FLM 10	APX	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	
0197793	MARATIA	37,5MG/325MG TBL NOB 50	GCL	A				125,35	269,94		144,59	0,00	2,51	2,89	
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	
0179327	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				99,94	136,93		36,99	0,00	3,33	1,23	
0179333	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				299,84	410,77		110,93	0,00	3,33	1,23	
0197863	PALGOTAL	75MG/650MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				99,94	265,38		165,44	0,00	3,33	5,51	

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

Stránka 224 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0179326	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 20 	KRK	SLO				66,63	177,58		110,95	0,00	3,33	5,55	
0179325	DORETA	75MG/650MG TBL FLM 10 	KRK	SLO				33,31	88,78		55,47	0,00	3,33	5,55	
N02AX02 p.o. Tramadol															
0012473	TRAMABENE	100MG/ML POR GTT SOL 1X100ML+PUMPA	RAT	D				313,20	670,72		357,52	0,00	9,40	10,73	
0201133	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X96ML+PUMPA	STD	D				300,68	749,98		449,30	0,00	9,40	14,04	
0132870	TRAMAL KAPKY 100 MG/1 ML	100MG/ML POR GTT SOL 1X96ML+PUMPA	STD	D				300,68	749,98		449,30	0,00	9,40	14,04	
0084262	TRALGIT GTT.	100MG/ML POR GTT SOL 1X96ML+PUMPA	ZNB	SK				300,68	861,18		560,50	0,00	9,40	17,52	
0012472	TRAMABENE	100MG/ML POR GTT SOL 1X30ML+KAPÁTKO	RAT	D				93,96	292,84		198,88	0,00	9,40	19,89	
0012471	TRAMABENE	100MG/ML POR GTT SOL 1X10ML+KAPÁTKO	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+KAPÁTKO	STD	D				31,32	114,32		83,00	0,00	9,40	24,90	
0032083	TRALGIT GTT.	100MG/ML POR GTT SOL 1X10ML+KAPÁTKO	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	
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	
☹	0207966	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X10)	ZNP	CZ			31,32	128,44		97,12	0,00	9,40	29,14	
	0032086	TRALGIT	50MG CPS DUR 20(2X10)	ZNP	CZ			31,32	128,44		97,12	0,00	9,40	29,14	
☹	0230435	TRALGIT OROTAB	50MG POR TBL DIS 60 II	ZNP	CZ			93,96	496,85		402,89	0,00	9,40	40,29	
	0172017	TRALGIT OROTAB	50MG POR TBL DIS 60 II	ZNP	CZ			93,96	496,85		402,89	0,00	9,40	40,29	
☹	0230433	TRALGIT OROTAB	50MG POR TBL DIS 30 II	ZNP	CZ			46,99	268,40		221,41	0,00	9,40	44,28	
	0156719	TRALGIT OROTAB	50MG POR TBL DIS 30 II	ZNP	CZ			46,99	268,40		221,41	0,00	9,40	44,28	
	0224767	TRAMADOL RETARD ACTAVIS	100MG TBL PRO 30 I	ACK	IS			93,95	93,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
	0112004	TRAMADOL RETARD ACTAVIS	100MG TBL PRO 30 I	ACK	IS			93,95	93,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
	0048429	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 30 I	MOE	CY			93,96	96,78		2,82	0,00	9,40	0,28	
	0104485	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 60 I	MOE	CY			187,92	193,56		5,64	0,00	9,40	0,28	
	0104482	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 10 I	MOE	CY			31,32	32,25		0,93	0,00	9,40	0,28	
	0104488	MABRON RETARD	100MG TBL PRO 120 I	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	

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

Stránka 225 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0031962	TRAMUNDIN RETARD	100MG TBL PRO 20	MUN	A				62,65	155,93		93,28	0,00	9,40	13,99	
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	
0207639	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30 I	STD	D				93,96	244,44		150,48	0,00	9,40	15,05	
0012687	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 30	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	ZNP	CZ				156,61	410,58		253,97	0,00	9,40	15,24	
0230438	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 50	ZNP	CZ				156,61	410,58		253,97	0,00	9,40	15,24	
0012686	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 10	STD	D				31,32	110,03		78,71	0,00	9,40	23,61	
0207638	TRAMAL RETARD TABLETY 100 MG	100MG TBL PRO 10 I	STD	D				31,32	110,03		78,71	0,00	9,40	23,61	
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	
0230437	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				93,96	344,57		250,61	0,00	9,40	25,06	
0059672	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				93,96	344,57		250,61	0,00	9,40	25,06	
0230436	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 10	ZNP	CZ				31,32	137,97		106,65	0,00	9,40	32,00	
0059671	TRALGIT SR 100	100MG TBL PRO 10	ZNP	CZ				31,32	137,97		106,65	0,00	9,40	32,00	
0178235	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				119,10	119,10		0,00	0,00	11,91	0,00	
0233804	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				119,10	119,10		0,00	0,00	11,91	0,00	
0178236	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 I	MII	IRL				119,10	244,44		125,34	0,00	11,91	12,53	
0233805	TRAMADOL MYLAN	100MG TBL PRO 30 I	MII	IRL				119,10	244,44		125,34	0,00	11,91	12,53	
0233829	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				140,95	140,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
0178256	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				140,95	140,95		0,00	0,00	9,40	0,00	
0104494	MABRON RETARD	150MG TBL PRO 60 I	MOE	CY				281,88	290,16		8,28	0,00	9,40	0,28	
0048430	MABRON RETARD	150MG TBL PRO 30 I	MOE	CY				140,95	145,18		4,23	0,00	9,40	0,28	
0216863	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30 II	STD	D				140,95	391,13		250,18	0,00	9,40	16,68	
0216866	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 30 III	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	
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	
0216862	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 10 II	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	
0216865	TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	150MG TBL PRO 10 III	STD	D				46,99	165,03		118,04	0,00	9,40	23,61	
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	
0042776	TRALGIT SR 150	150MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				140,95	504,34		363,39	0,00	9,40	24,23	
0230441	TRALGIT SR 150	150MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				140,95	504,34		363,39	0,00	9,40	24,23	
0178257	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 I	MII	IRL				140,95	504,34		363,39	0,00	9,40	24,23	
0233830	TRAMADOL MYLAN	150MG TBL PRO 30 I	MII	IRL				140,95	504,34		363,39	0,00	9,40	24,23	
0178277	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				158,85	158,85		0,00	0,00	7,94	0,00	
0233854	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 II	MII	IRL				158,85	158,85		0,00	0,00	7,94	0,00	
0233855	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 I	MII	IRL				158,85	514,31		355,46	0,00	7,94	17,77	

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

Stránka 226 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0178278	TRAMADOL MYLAN	200MG TBL PRO 30 I	MII	IRL				158,85	514,31		355,46	0,00	7,94	17,77	
0104503	MABRON RETARD	200MG TBL PRO 60 I	MOE	CY				375,85	386,92		11,07	0,00	9,40	0,28	
0048431	MABRON RETARD	200MG TBL PRO 30 I	MOE	CY				187,92	193,56		5,64	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	
0216870	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30 II	STD	D				187,92	514,31		326,39	0,00	9,40	16,32	
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	
0216873	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	200MG TBL PRO 30 III	STD	D				187,92	514,31		326,39	0,00	9,40	16,32	
☹	0216871	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	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	
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	
☹	0216868	TRAMAL RETARD TABLETY 200 MG	STD	D				62,65	220,04		157,39	0,00	9,40	23,61	
0042780	TRALGIT SR 200	200MG TBL PRO 30	ZNP	CZ				187,92	666,80		478,88	0,00	9,40	23,94	
☹	0230445	TRALGIT SR 200	ZNP	CZ				187,92	666,80		478,88	0,00	9,40	23,94	
N02AX02 p.rect. Tramadol															
0006201	TRAMAL	100MG SUP 5	STD	D				47,35	93,43		46,08	46,08	28,41	27,65	
0201128	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	
0006200	TRAMAL	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	STD	D	A			27,23	123,97		96,74	0,00	43,57	154,78	
0201134	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	
0221999	TRAMADOL KALCEKS	100MG/2ML INJ/INF SOL 100X2ML H	KAC	LV	A			1 089,26	1 589,70		500,44	0,00	43,57	20,02	
0032087	TRALGIT 100 INJ	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	ZNB	SK	A			54,46	105,79		51,33	0,00	43,57	41,06	
0221998	TRAMADOL KALCEKS	100MG/2ML INJ/INF SOL 5X2ML	KAC	LV	A			54,46	105,79		51,33	0,00	43,57	41,06	
0090719	TRAMAL	100MG/2ML INJ SOL 5X2ML	STD	D	A			54,46	132,90		78,44	0,00	43,57	62,75	
0201135	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				92,11	356,83		264,72	193,88	46,06	132,36	
0184538	PALEXIA RETARD	50MG TBL PRO 60	GNG	D				355,79	984,94		629,15	581,65	59,30	104,86	164,16
0184750	PALEXIA	75MG TBL FLM 20	GNG	D				127,43	525,81		398,38	290,83	42,48	132,79	

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

Stránka 227 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184788	PALEXIA	100MG TBL FLM 20	GNG	D				169,91	688,97		519,06	387,77	42,48	129,77	
0184560	PALEXIA RETARD	100MG TBL PRO 60	GNG	D				552,64	1 902,42		1 349,78	1 163,30	46,05	112,48	137,91
0184582	PALEXIA RETARD	150MG TBL PRO 60	GNG	D				764,60	2 807,93		2 043,33	1 744,96	42,48	113,52	127,21
0184604	PALEXIA RETARD	200MG TBL PRO 60	GNG	D				1 019,46	3 561,89		2 542,43	2 326,61	42,48	105,93	127,21
0184621	PALEXIA RETARD	250MG TBL PRO 60	GNG	D				1 274,33	4 182,59		2 908,26	2 908,26	42,48	96,94	127,21
N02BA04 parent. Natrium-salicylát															
0000527	NATRIUM SALICYLICUM BIOTIKA	100MG/ML INJ SOL 10X10ML	BBP	CZ	A			138,22	158,54	X	20,32	0,00	41,47	6,10	
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	
N02BB02 parent. Sodná sůl metamizolu															
0136712	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	KAC	LV	A			61,49	288,13		226,64	0,00	18,45	67,99	
0007981	NOVALGIN	500MG/ML INJ SOL 10X2ML	SFK	CZ	A			61,49	288,13		226,64	0,00	18,45	67,99	
0136715	METAMIZOLE KALCEKS	500MG/ML INJ SOL 10X5ML	KAC	LV	A			153,71	153,71		0,00	0,00	18,45	0,00	
0055824	NOVALGIN	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															
0119115	SUMATRIPTAN ACTAVIS	50MG TBL OBD 6 I	ACK	IS				60,39	96,54		36,15	36,15	10,07	6,03	
0107976	SUMAMIGREN	50MG TBL FLM 6	PBC	PL				60,39	109,39		49,00	36,15	10,07	8,17	
0234945	SUMATRIPTAN MYLAN	50MG TBL FLM 6	MII	IRL				60,39	130,66		70,27	36,15	10,07	11,71	
0146283	SUMATRIPTAN MYLAN	50MG TBL FLM 6	MII	IRL				60,39	130,66		70,27	36,15	10,07	11,71	
0010170	SUMIGRA	50MG TBL FLM 6	SZK	A				60,39	269,44		209,05	36,15	10,07	34,84	
0117770	SUMATRIPTAN ORION	50MG TBL FLM 6	ORN	SF				60,39	520,79		460,40	36,15	10,07	76,73	
0102494	CINIE 50	50MG TBL NOB 6	ZNP	CZ				60,39	578,63		518,24	36,15	10,07	86,37	
0207055	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 II	MFI	GB				90,57	636,46		545,89	36,15	15,10	90,98	
0014134	ROSEMIG	50MG TBL FLM 6 I	MFI	GB				90,57	636,46		545,89	36,15	15,10	90,98	
0022094	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 I	MFI	GB				90,57	663,74		573,17	36,15	15,10	95,53	

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

Stránka 228 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0207050	ROSEMIG SPRINTAB	50MG TBL SUS 6 II	MFI	GB				90,57	663,74		573,17	36,15	15,10	95,53	
0107983	SUMAMIGREN	100MG TBL FLM 6	PBC	PL				120,77	219,77		99,00	72,30	10,06	8,25	
0146269	SUMATRIPTAN MYLAN	100MG TBL FLM 2	MII	IRL				40,25	150,40		110,15	24,10	10,06	27,54	
☹️ 0234931	SUMATRIPTAN MYLAN	100MG TBL FLM 2	MII	IRL				40,25	150,40		110,15	24,10	10,06	27,54	
0010248	SUMIGRA	100MG TBL FLM 2	SZK	A				40,25	163,86		123,61	24,10	10,06	30,90	
0117776	SUMATRIPTAN ORION	100MG TBL FLM 6	ORN	SF				120,77	742,06		621,29	72,30	10,06	51,77	
0207053	ROSEMIG	100MG TBL FLM 6 II	MFI	GB				120,77	1 048,30		927,53	72,30	10,06	77,29	
0207049	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 6 II	MFI	GB				120,77	1 048,30		927,53	72,30	10,06	77,29	
0207054	ROSEMIG	100MG TBL FLM 2 II	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	24,10	10,06	83,03	
0014786	ROSEMIG	100MG TBL FLM 2 I	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	24,10	10,06	83,03	
0022098	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 2 I	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	24,10	10,06	83,03	
0207047	ROSEMIG SPRINTAB	100MG TBL SUS 2 II	MFI	GB				40,25	372,35		332,10	24,10	10,06	83,03	
N02CC01 parent. Sumatriptan															
0047280	IMIGRAN	12MG/ML INJ SOL ZVL 2X0,5ML+POUZDRO	GAG	GB	E	NEU	P	933,47	933,47		0,00	0,00	466,74	0,00	
N02CC02 p.o. Naratriptan															
0053137	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 I	GAG	GB				90,57	491,18		400,61	400,61	15,10	66,77	
0216735	NARAMIG	2,5MG TBL FLM 6 II	GAG	GB				90,57	491,18		400,61	400,61	15,10	66,77	
N02CC04 p.o. Rizatriptan															
☹️ 0177485	MAXALT	10MG POR LYO 6	MSD	NL				60,39	495,85		435,46	435,46	10,07	72,58	
☹️ 0177473	MAXALT	10MG TBL NOB 2	MSD	NL				20,13	177,66		157,53	145,15	10,07	78,77	
☹️ 0177483	MAXALT	10MG POR LYO 2	MSD	NL				20,13	197,33		177,20	145,15	10,07	88,60	
☹️ 0177480	MAXALT	5MG POR LYO 6	MSD	NL				30,20	577,58		547,38	217,73	10,07	182,46	
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	
N03AA02 p.o. Fenobarbital															
0203215	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 II	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	2,65	0,00	
0068579	PHENAEMAL	100MG TBL NOB 50 I	DET	D				132,63	132,63	X	0,00	0,00	2,65	0,00	
0068578	PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 I	DET	D				19,89	119,23		99,34	0,00	2,65	13,25	
0203216	PHENAEMALETTEN	15MG TBL NOB 50 II	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	ZNP	CZ				68,60	201,79		133,19	40,55	6,86	13,32	
0207938	BISTON	200MG TBL NOB 50	ZNP	CZ				68,60	201,79		133,19	40,55	6,86	13,32	
0016444	TEGRETOL CR	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	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	EIS	D	L	NEU	P	1 487,91	1 487,91		0,00	0,00	238,07	0,00	
0028146	INOVELON	400MG TBL FLM 50	EIS	D	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	

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

Stránka 230 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N03AG01	p.o.	Kyselina valproová													
0163880	CONVULEX	300MG/ML POR SOL 100ML+STR	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	150MG TBL ENT 50 I	DET	D				54,95	91,60		36,65	0,00	10,99	7,33	
0202029	ORFIRIL	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	300MG TBL ENT 50 III	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	10,99	2,77	
0061184	ORFIRIL	300MG TBL ENT 50 I	DET	D				109,89	137,62		27,73	0,00	10,99	2,77	
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				197,81	379,94		182,13	0,00	10,99	10,12	
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	
0101895	VALPROAT RATIOPHARM CHRONO	500MG TBL PRO 50	RAT	D				183,16	222,72		39,56	0,00	10,99	2,37	
0101899	VALPROAT RATIOPHARM CHRONO	500MG TBL PRO 100	RAT	D				366,31	445,46		79,15	0,00	10,99	2,37	
0024426	VALPROAT CHRONO SANDOZ	500MG TBL PRO 90	SZK	A				329,67	409,00		79,33	0,00	10,99	2,64	
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	
0044997	DEPAKINE CHRONO 500 MG SÉCABLE	500MG TBL RET 100	SFK	CZ				366,31	526,06		159,75	0,00	10,99	4,79	
0198670	ORFIRIL LONG	500MG TBL PRO 50 II	DET	D				183,16	366,69		183,53	0,00	10,99	11,01	
0061185	ORFIRIL	600MG TBL ENT 50 I	DET	D				219,78	251,56		31,78	0,00	10,99	1,59	
0125444	ORFIRIL	600MG TBL ENT 50 II	DET	D				219,78	251,56		31,78	0,00	10,99	1,59	

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

Stránka 231 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0198673	ORFIRIL LONG	1000MG TBL PRO 50 II	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	
N03AX03	p.o.	Sultiam													
0055852	OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 SKLO	DET	D	L	NEU,PSY		325,52	325,52		0,00	0,00	19,53	0,00	
0203120	OSPOLOT	200MG TBL FLM 50 PE	DET	D	L	NEU,PSY		325,52	325,52		0,00	0,00	19,53	0,00	
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	
0225370	LAMOTRIGIN ACTAVIS	25MG TBL NOB 30	ACK	IS	L	NEU,PSY		39,54	39,54		0,00	0,00	10,54	0,00	
0019857	LAMOTRIGIN ACTAVIS	25MG TBL NOB 30	ACK	IS	L	NEU,PSY		39,54	39,54		0,00	0,00	10,54	0,00	
0214834	LAMOTRIGINE FARMAX	25MG TBL NOB 30	SVS	CZ	L	NEU,PSY		39,54	39,54		0,00	0,00	10,54	0,00	
☹	0226105	LAMOTRIGIN AUROBINDO	AUZ	PL	L	NEU,PSY		39,55	62,22		22,67	0,00	10,55	6,05	
☹	0229357	LAMOTRIGIN AUROVITAS	AUZ	PL	L	NEU,PSY		39,55	62,22		22,67	0,00	10,55	6,05	
	0124831	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		39,54	39,54		0,00	0,00	10,54	0,00	
☹	0234890	LAMOTRIGIN MYLAN	MII	IRL	L	NEU,PSY		39,55	93,43		53,88	0,00	10,55	14,37	
	0151338	LAMOTRIGIN MYLAN	MII	IRL	L	NEU,PSY		39,55	93,43		53,88	0,00	10,55	14,37	
☹	0234886	LAMOTRIGIN MYLAN	MII	IRL	L	NEU,PSY		39,55	93,43		53,88	0,00	10,55	14,37	
	0017135	LAMICTAL	WCF	GB	L	NEU,PSY		55,37	326,27		270,90	0,00	10,55	51,60	
☹	0234880	LAMOTRIGIN MYLAN	MII	IRL	L	NEU,PSY		55,37	718,30		662,93	0,00	10,55	126,27	
	0019873	LAMOTRIGIN ACTAVIS	ACK	IS	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55	0,00	
	0225387	LAMOTRIGIN ACTAVIS	ACK	IS	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55	0,00	
	0214841	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55	0,00	
☹	0226142	LAMOTRIGIN AUROBINDO	AUZ	PL	L	NEU,PSY		79,09	124,43		45,34	0,00	10,55	6,05	
☹	0229394	LAMOTRIGIN AUROVITAS	AUZ	PL	L	NEU,PSY		79,09	124,43		45,34	0,00	10,55	6,05	
	0124835	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		79,09	79,09		0,00	0,00	10,55	0,00	
	0155548	PLEXXO	DET	D	L	NEU,PSY		79,09	163,04		83,95	0,00	10,55	11,19	
	0017139	LAMICTAL	WCF	GB	L	NEU,PSY		110,73	487,78		377,05	0,00	10,55	35,91	
	0019888	LAMOTRIGIN ACTAVIS	ACK	IS	L	NEU,PSY		158,16	158,16		0,00	0,00	10,54	0,00	
	0225352	LAMOTRIGIN ACTAVIS	ACK	IS	L	NEU,PSY		158,16	158,16		0,00	0,00	10,54	0,00	
☹	0226079	LAMOTRIGIN AUROBINDO	AUZ	PL	L	NEU,PSY		158,17	165,92		7,75	0,00	10,54	0,52	
☹	0229409	LAMOTRIGIN AUROVITAS	AUZ	PL	L	NEU,PSY		158,17	165,92		7,75	0,00	10,54	0,52	
	0124839	LAMOTRIGINE FARMAX	SVS	CZ	L	NEU,PSY		158,17	170,89		12,72	0,00	10,54	0,85	
	0151382	LAMOTRIGIN MYLAN	MII	IRL	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	

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

Stránka 232 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0151372	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	
☹	0234867	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	
☹	0234873	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	NEU,PSY		158,17	197,42		39,25	0,00	10,54	2,62	
	0151056	LAMICTAL	100MG TBL NOB 42	WCF	GB	L	NEU,PSY		221,44	679,97		458,53	0,00	10,54	21,83	
☹	0226088	LAMOTRIGIN AUROBINDO	100MG TBL NOB 100	AUZ	PL	L	NEU,PSY		527,26	527,26	X	0,00	0,00	10,55	0,00	
☹	0229418	LAMOTRIGIN AUROVITAS	100MG TBL NOB 100	AUZ	PL	L	NEU,PSY		527,26	527,26	X	0,00	0,00	10,55	0,00	
	0214855	LAMOTRIGINE FARMAX	100MG TBL NOB 100	SVS	CZ	L	NEU,PSY		527,26	527,26		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	MII	IRL	L	NEU,PSY		527,26	583,26		56,00	0,00	10,55	1,12	
☹	0234868	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU,PSY		527,26	583,26		56,00	0,00	10,55	1,12	
	0151383	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU,PSY		527,26	583,26		56,00	0,00	10,55	1,12	
☹	0234866	LAMOTRIGIN MYLAN	100MG TBL NOB 100	MII	IRL	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	
	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	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	323,69	323,69		0,00	0,00	64,74	0,00	
	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	
	0015834	TOPAMAX	25MG TBL FLM 28	JNS	CZ			P	275,78	401,81		126,03	0,00	118,19	54,01	
	0176766	TOPAMAX	25MG TBL FLM 28	JNS	CZ			P	275,78	401,81		126,03	0,00	118,19	54,01	
☹	0234967	TOPIRAMAT MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL			P	590,98	590,98		0,00	0,00	118,20	0,00	
	0142313	TOPIRAMAT MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL			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	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	647,40	647,40		0,00	0,00	64,74	0,00	
	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	MII	IRL			P	1 049,33	1 049,33		0,00	0,00	104,93	0,00	
☹	0234977	TOPIRAMAT MYLAN	50MG TBL FLM 60	MII	IRL			P	1 049,33	1 049,33		0,00	0,00	104,93	0,00	
	0221068	TOPAMAX	50MG TBL FLM 60	JAG	P			P	1 049,34	1 428,61		379,27	0,00	104,93	37,93	
	0015849	TOPAMAX	50MG TBL FLM 60	JNS	CZ			P	1 049,34	1 428,61		379,27	0,00	104,93	37,93	
	0015845	TOPAMAX	50MG TBL FLM 28	JNS	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	SAN	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	
	0122862	TOPIMARK	100MG TBL FLM 30	GMP	CZ	L	PSY,NEU	P	498,25	567,14		68,89	0,00	49,83	6,89	

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

Stránka 233 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0142333	TOPIRAMAT MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL			P	1 865,79	1 865,79		0,00	0,00	93,29	0,00	
	0234957	TOPIRAMAT MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL			P	1 865,79	1 865,79		0,00	0,00	93,29	0,00	
	0132746	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAB	I			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	
	0132947	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAJ	SK			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
	0015859	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JNS	CZ			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	
	0221069	TOPAMAX	100MG TBL FLM 60	JAG	P			P	1 865,81	2 509,50		643,69	0,00	93,29	32,18	
	0015855	TOPAMAX	100MG TBL FLM 28	JNS	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	113,16	523,45		410,29	0,02	20,37	73,85	
	0126158	GABAGAMMA	100MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	226,32	1 074,25		847,93	0,03	20,37	76,31	
☹	0185806	GABAPENTIN AUROBINDO	100MG CPS DUR 100	AUZ	PL			P	113,16	537,12		423,96	0,02	20,37	76,31	
	0226224	GABAPENTIN AUROVITAS	100MG CPS DUR 100	AUZ	PL			P	113,16	537,12		423,96	0,02	20,37	76,31	
	0130810	GORDIUS	100MG CPS DUR 100	GDB	H			P	113,16	537,12		423,96	0,02	20,37	76,31	
	0107861	APO-GAB	100MG CPS DUR 100	APX	NL			P	113,16	581,90		468,74	0,02	20,37	84,37	
	0107860	APO-GAB	100MG CPS DUR 50	APX	NL			P	56,59	299,20		242,61	0,01	20,37	87,34	
☹	0084398	NEURONTIN	100MG CPS DUR 100	PFX	CZ			P	113,16	764,92		651,76	0,02	20,37	117,32	
	0226219	GABAPENTIN AUROVITAS	100MG CPS DUR 20	AUZ	PL			P	22,64	107,42		84,78	0,00	20,38	76,30	
	0173418	APO-GAB	100MG CPS DUR 90	APX	NL			P	483,40	483,69		0,29	0,02	96,68	0,06	
	0150781	GABANOX	100MG CPS DUR 90	SAN	CZ			P	483,40	527,34		43,94	0,02	96,68	8,79	
	0173417	APO-GAB	100MG CPS DUR 60	APX	NL			P	322,29	322,61		0,32	0,01	96,69	0,10	
	0132877	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PDA	E			P	339,47	1 812,79		1 473,32	0,05	20,37	88,40	
	0084400	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PFX	CZ			P	339,47	339,47	X	0,00	0,05	20,37	0,00	
	0084399	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PFX	CZ			P	169,73	169,73	X	0,00	0,02	20,37	0,00	
	0107859	APO-GAB	300MG CPS DUR 100	APX	NL			P	339,47	848,49		509,02	0,05	20,37	30,54	
	0107858	APO-GAB	300MG CPS DUR 50	APX	NL			P	169,73	424,24		254,51	0,02	20,37	30,54	
	0126164	GABAGAMMA	300MG CPS DUR 2X100	WGP	D			P	678,93	1 696,97		1 018,04	0,10	20,37	30,54	
	0185814	GABAPENTIN AUROBINDO	300MG CPS DUR 100	AUZ	PL			P	339,47	848,48		509,01	0,05	20,37	30,54	
	0185811	GABAPENTIN AUROBINDO	300MG CPS DUR 50	AUZ	PL			P	169,73	424,23		254,50	0,02	20,37	30,54	
☹	0226232	GABAPENTIN AUROVITAS	300MG CPS DUR 50	AUZ	PL			P	169,73	424,23		254,50	0,02	20,37	30,54	
☹	0226235	GABAPENTIN AUROVITAS	300MG CPS DUR 100	AUZ	PL			P	339,47	848,48		509,01	0,05	20,37	30,54	
	0019985	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	169,73	424,23		254,50	0,02	20,37	30,54	
	0019987	GABAPENTIN TEVA	300MG CPS DUR 100	TPP	CZ			P	339,47	848,48		509,01	0,05	20,37	30,54	
	0130811	GORDIUS	300MG CPS DUR 50	GDB	H			P	169,73	424,23		254,50	0,02	20,37	30,54	
	0130812	GORDIUS	300MG CPS DUR 100	GDB	H			P	339,47	848,48		509,01	0,05	20,37	30,54	
	0013481	GABATOR	300MG CPS DUR 100	CQI	CZ			P	339,47	1 102,12		762,65	0,05	20,37	45,76	
	0221056	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PDA	E			P	339,47	1 812,79		1 473,32	0,05	20,37	88,40	

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

Stránka 234 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0132653	NEURONTIN	300MG CPS DUR 100	PDA	E			P	339,47	1 812,79		1 473,32	0,05	20,37	88,40	
0132651	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PDA	E			P	169,73	935,31		765,58	0,02	20,37	91,87	
0132876	NEURONTIN	300MG CPS DUR 50	PDA	E			P	169,73	935,31		765,58	0,02	20,37	91,87	
0173419	APO-GAB	300MG CPS DUR 60	APX	NL			P	509,10	509,61		0,51	0,03	50,91	0,05	
0173420	APO-GAB	300MG CPS DUR 90	APX	NL			P	763,63	764,50		0,87	0,05	50,91	0,06	
0150766	GABANOX	300MG CPS DUR 90	SAN	CZ			P	763,63	769,48		5,85	0,05	50,91	0,39	
0162166	GRIMODIN	300MG CPS DUR 100	EGB	H			P	848,49	877,64		29,15	0,05	50,91	1,75	
0162165	GRIMODIN	300MG CPS DUR 50	EGB	H			P	424,24	935,31		511,07	0,02	50,91	61,33	
0084401	NEURONTIN	400MG CPS DUR 50	PFX	CZ			P	226,31	226,31	X	0,00	0,03	20,37	0,00	
0126170	GABAGAMMA	400MG CPS DUR 200	WGP	D			P	905,22	1 912,25		1 007,03	0,13	20,37	22,66	
0226237	GABAPENTIN AUROVITAS	400MG CPS DUR 100	AUZ	PL			P	452,61	956,12		503,51	0,07	20,37	22,66	
0226247	GABAPENTIN AUROVITAS	400MG CPS DUR 100	AUZ	PL			P	452,61	956,12		503,51	0,07	20,37	22,66	
0226244	GABAPENTIN AUROVITAS	400MG CPS DUR 50	AUZ	PL			P	226,31	478,06		251,75	0,03	20,37	22,66	
0019995	GABAPENTIN TEVA	400MG CPS DUR 50	TPP	CZ			P	226,31	478,06		251,75	0,03	20,37	22,66	
0130813	GORDIUS	400MG CPS DUR 50	GDB	H			P	226,31	478,06		251,75	0,03	20,37	22,66	
0107857	APO-GAB	400MG CPS DUR 50	APX	NL			P	226,31	555,48		329,17	0,03	20,37	29,63	
0107855	APO-GAB	400MG CPS DUR 100	APX	NL			P	452,61	1 111,88		659,27	0,07	20,37	29,67	
0173421	APO-GAB	400MG CPS DUR 60	APX	NL			P	573,68	573,72		0,04	0,04	43,03	0,00	
0173422	APO-GAB	400MG CPS DUR 90	APX	NL			P	860,52	860,86		0,34	0,06	43,03	0,02	
0162169	GRIMODIN	400MG CPS DUR 100	EGB	H			P	956,13	975,57		19,44	0,07	43,03	0,87	
0150759	GABANOX	400MG CPS DUR 90	SAN	CZ			P	860,52	1 006,52		146,00	0,06	43,03	7,30	
0162168	GRIMODIN	400MG CPS DUR 50	EGB	H			P	478,07	1 235,73		757,66	0,03	43,03	68,19	
0181663	APO-GAB	600MG TBL FLM 50	APX	NL			P	339,47	718,30		378,83	0,05	20,37	22,73	
0048404	GABAPENTIN TEVA	600MG TBL FLM 50 I	TPP	CZ			P	339,47	1 299,14		959,67	0,05	20,37	57,58	
0040777	NEURONTIN	600MG TBL FLM 50 I	PFX	CZ			P	339,47	1 879,33		1 539,86	0,05	20,37	92,39	
0218280	APO-GAB	600MG TBL FLM 60	APX	NL			P	679,11	680,11		1,00	0,06	33,96	0,05	
0162231	GRIMODIN	600MG TBL FLM 120	EGB	H			P	1 358,23	1 494,13		135,90	0,12	33,96	3,40	
0162230	GRIMODIN	600MG TBL FLM 100	EGB	H			P	1 131,86	1 257,30		125,44	0,10	33,96	3,76	
0181669	APO-GAB	800MG TBL FLM 50	APX	NL			P	452,61	767,14		314,53	0,07	20,37	14,15	
0040851	NEURONTIN	800MG TBL FLM 50 I	PFX	CZ			P	452,61	2 478,17		2 025,56	0,07	20,37	91,15	
0218283	APO-GAB	800MG TBL FLM 60	APX	NL			P	765,56	765,82		0,26	0,08	28,71	0,01	
N03AX14 p.o. Levetiracetam															
0025853	KEPPRA	100MG/ML POR SOL 300ML+STR 10ML	UCB	B	L	NEU,PSY	P	546,12	2 108,13		1 562,01	0,00	27,31	78,10	41,94
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	227,56	227,56	X	0,00	0,00	27,31	0,00	

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

Stránka 235 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0179632	PTEROCYN	250MG TBL FLM 50	SVS	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	227,56		0,00	0,00	27,31	0,00	
	0235108	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	327,86		73,00	0,00	27,31	7,82	
	0215810	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	327,86		73,00	0,00	27,31	7,82	
	0168584	LEVETIRACETAM ACTAVIS	250MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	227,56	292,73	Y	65,17	0,00	27,31	7,82	
	0175080	DRETACEN	250MG TBL FLM 50	SAN	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	364,27		136,71	0,00	27,31	16,41	
	0215811	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	521,87		267,01	0,00	27,31	28,61	
☹	0235109	LEVELANZ	250MG TBL FLM 56 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	254,86	521,87		267,01	0,00	27,31	28,61	
	0168625	LEVETIRACETAM ACCORD	250MG TBL FLM 50	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	227,56	504,45		276,89	0,00	27,31	33,23	
	0175537	LEVETIRACETAM STADA	250MG TBL FLM 50	STD	D	L	NEU,PSY	P	227,56	652,71		425,15	0,00	27,31	51,02	
	0190700	LEVETIRACETAM UCB	250MG TBL FLM 50	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	652,84		425,28	0,00	27,31	51,03	
	0177339	KAPIDOKOR	250MG TBL FLM 50 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	227,56	729,60		502,04	0,00	27,31	60,25	
	0174681	TRUND	250MG TBL FLM 50	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	227,56	729,61		502,05	0,00	27,31	60,25	
	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	
	0025837	KEPPRA	500MG TBL FLM 100	UCB	B	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20	X	0,00	0,00	27,31	0,00	
	0025835	KEPPRA	500MG TBL FLM 50	UCB	B	L	NEU,PSY	P	455,10	455,10	X	0,00	0,00	27,31	0,00	
	0179653	PTEROCYN	500MG TBL FLM 80	SVS	CZ	L	NEU,PSY	P	728,16	728,16		0,00	0,00	27,31	0,00	
	0215816	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	509,71	655,71		146,00	0,00	27,31	7,82	
	0215819	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	891,99	1 147,51		255,52	0,00	27,31	7,82	
☹☹	0235117	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	891,99	1 147,51		255,52	0,00	27,31	7,82	
☹☹	0235114	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	509,71	655,71		146,00	0,00	27,31	7,82	
	0168594	LEVETIRACETAM ACTAVIS	500MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	455,10	585,46	Y	130,36	0,00	27,31	7,82	
	0168596	LEVETIRACETAM ACTAVIS	500MG TBL FLM 100	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	910,20	1 170,91	Y	260,71	0,00	27,31	7,82	
	0174700	TRUND	500MG TBL FLM 100	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	1 170,91	X	260,71	0,00	27,31	7,82	
	0175091	DRETACEN	500MG TBL FLM 100	SAN	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	1 610,04		699,84	0,00	27,31	21,00	
	0168632	LEVETIRACETAM ACCORD	500MG TBL FLM 50	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	455,10	873,04		417,94	0,00	27,31	25,08	
	0175547	LEVETIRACETAM STADA	500MG TBL FLM 100	STD	D	L	NEU,PSY	P	910,20	1 856,02		945,82	0,00	27,31	28,37	
	0199009	LEVETIRACETAM UCB	500MG TBL FLM 100	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	1 856,15		945,95	0,00	27,31	28,38	
	0215817	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	509,71	1 043,76		534,05	0,00	27,31	28,61	
☹☹	0235115	LEVELANZ	500MG TBL FLM 56 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	509,71	1 043,76		534,05	0,00	27,31	28,61	
☹☹	0235116	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	891,99	2 180,04		1 288,05	0,00	27,31	39,43	
	0215818	LEVELANZ	500MG TBL FLM 98 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	891,99	2 180,04		1 288,05	0,00	27,31	39,43	
	0168634	LEVETIRACETAM ACCORD	500MG TBL FLM 100	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	910,20	2 224,53		1 314,33	0,00	27,31	39,43	
	0177342	KAPIDOKOR	500MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	910,20	2 346,28		1 436,08	0,00	27,31	43,08	
	0177341	KAPIDOKOR	500MG TBL FLM 50 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	455,10	1 252,74		797,64	0,00	27,31	47,86	
	0175683	LEVETIRACETAM G.L. PHARMA	500MG TBL FLM 100 I	GCL	A	L	NEU,PSY	P	910,20	3 404,93		2 494,73	0,00	27,31	74,84	
	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	
	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	819,18	1 997,66		1 178,48	0,00	27,31	39,28	

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

Stránka 236 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0025849	KEPPRA	1000MG TBL FLM 50	UCB	B	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20	X	0,00	0,00	27,31	0,00	
0179676	PTEROCYN	1000MG TBL FLM 50	SVS	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	910,20		0,00	0,00	27,31	0,00	
☹️ 0235121	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	1 019,43	1 311,44		292,01	0,00	27,31	7,82	
0215829	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 II	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	1 019,43	1 311,44		292,01	0,00	27,31	7,82	
0168614	LEVETIRACETAM ACTAVIS	1000MG TBL FLM 50	ACK	IS	L	NEU,PSY	P	910,20	1 170,91	Y	260,71	0,00	27,31	7,82	
0175101	DRETACEN	1000MG TBL FLM 100	SAN	CZ	L	NEU,PSY	P	1 820,40	3 267,99		1 447,59	0,00	27,31	21,71	
0175099	DRETACEN	1000MG TBL FLM 50	SAN	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	1 720,00		809,80	0,00	27,31	24,29	
☹️ 0235122	LEVELANZ	1000MG TBL FLM 56 I	MYL	IRL	L	NEU,PSY	P	1 019,43	1 926,39		906,96	0,00	27,31	24,29	
0168648	LEVETIRACETAM ACCORD	1000MG TBL FLM 100	AHN	GB	L	NEU,PSY	P	1 820,40	3 439,99		1 619,59	0,00	27,31	24,29	
0177346	KAPIDOKOR	1000MG TBL FLM 100 I	VOW	PL	L	NEU,PSY	P	1 820,40	4 767,25		2 946,85	0,00	27,31	44,20	
0174730	TRUND	1000MG TBL FLM 100	GMP	CZ	L	NEU,PSY	P	1 820,40	4 767,28		2 946,88	0,00	27,31	44,20	
0175562	LEVETIRACETAM STADA	1000MG TBL FLM 50	STD	D	L	NEU,PSY	P	910,20	2 431,03		1 520,83	0,00	27,31	45,62	
0190709	LEVETIRACETAM UCB	1000MG TBL FLM 50	UCB	CZ	L	NEU,PSY	P	910,20	2 431,16		1 520,96	0,00	27,31	45,63	
0175705	LEVETIRACETAM G.L. PHARMA	1000MG TBL FLM 50 I	GCL	A	L	NEU,PSY	P	910,20	3 551,36		2 641,16	0,00	27,31	79,23	
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	
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	
N03AX14 parent. Levetiracetam															
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	
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	
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	
0219190	ERSITTIN	25MG CPS DUR 28	EGB	H	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	5,62	96,69	98,85	
0028807	ZONEGRAN	25MG CPS DUR 28 I	EIS	D	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	5,62	96,69	98,85	
0103915	ZONISAMID SANDOZ	25MG CPS DUR 28	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	225,61	456,26		230,65	5,62	96,69	98,85	
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	
0219194	ERSITTIN	50MG CPS DUR 56	EGB	H	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	22,46	75,60	90,99	
0028439	ZONEGRAN	50MG CPS DUR 56 I	EIS	D	L	PSY,NEU	P	705,64	1 554,92		849,28	22,46	75,60	90,99	
0103919	ZONISAMID SANDOZ	50MG CPS DUR 56	SAN	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	
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	
0219187	ERSITTIN	100MG CPS DUR 98	EGB	H	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	78,62	75,60	37,49	
0028804	ZONEGRAN	100MG CPS DUR 98 I	EIS	D	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	78,62	75,60	37,49	

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

Stránka 237 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0103922	ZONISAMID SANDOZ	100MG CPS DUR 98	SAN	CZ	L	PSY,NEU	P	2 469,74	3 694,48		1 224,74	78,62	75,60	37,49	
N03AX16 p.o. Pregabalin															
0167735	LYRICA	20MG/ML POR SOL 1X473ML	PFJ	B	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 695,03	1 695,03		0,00	0,00	53,75	0,00	
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	PFJ	B			P	459,65	929,91		470,26	0,00	49,25	50,39	
☹	0237162	KARTESADA	75MG CPS DUR 30	NEU	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	619,06		21,18	0,00	42,71	1,51	
	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	
☹	0237170	KARTESADA	75MG CPS DUR 112	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 195,75	2 176,37	980,62	0,00	42,71	35,02	
☹	0127107	KARTESADA	75MG CPS DUR 112	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 195,75	2 176,37	980,62	0,00	42,71	35,02	
	0027111	LYRICA	75MG CPS DUR 112 (2X56)	PFJ	B		P	1 195,75	2 176,37		980,62	0,00	42,71	35,02	
	0028217	LYRICA	75MG CPS DUR 56	PFJ	B		P	597,88	1 126,18		528,30	0,00	42,71	37,74	
	0210654	PREGABALIN MYLAN PHARMA	75MG CPS DUR 56	MYS	F		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	PFJ	B		P	149,47	315,82		166,35	0,00	42,71	47,53	
	0210653	PREGABALIN MYLAN PHARMA	75MG CPS DUR 14	MYS	F		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	
☹	0237169	KARTESADA	75MG CPS DUR 100	NEU	CZ		P	1 203,94	1 203,94		0,00	0,00	48,16	0,00	
☹	0237166	KARTESADA	75MG CPS DUR 56	NEU	CZ		P	699,24	699,24		0,00	0,00	49,95	0,00	
	0127102	KARTESADA	75MG CPS DUR 56	NEU	CZ		P	699,24	699,24		0,00	0,00	49,95	0,00	
	0207645	PRELICA	75MG CPS DUR 98	PEN	P		P	1 501,04	1 915,74		414,70	0,00	61,27	16,93	
	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	
☹	0221692	NAXALGAN	75MG CPS DUR 60	VOW	PL		P	1 203,94	1 203,94		0,00	0,00	80,26	0,00	
☹	0133779	LINEFOR	75MG CPS DUR 56	DCA	PL		P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0186819	PREGABALIN ACCORD	75MG CPS DUR 56	AHN	GB		P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
	0211418	PREGABALIN ALPHA	75MG CPS DUR 56 I	ALR	CZ		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	MYS	F		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	

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

Stránka 238 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0211574	PREGAMID	75MG CPS DUR 56	GCL	A			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	
0211860	SIRANALEN	75MG CPS DUR 56 I	MOE	CY			P	1 127,57	1 127,57		0,00	0,00	80,54	0,00	
0210703	PREGABALIN MYLAN	75MG CPS DUR 14	MYS	F			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	
0172455	SIRANALEN	75MG CPS DUR 14 II	MOE	CY			P	315,82	315,82		0,00	0,00	90,23	0,00	
0211520	PRAGIOLA	150MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	852,76	852,76		0,00	0,00	30,46	0,00	
0127415	PREGABALIN BELUPO	150MG CPS DUR 56	BLK	CHO			P	1 014,39	1 014,39		0,00	0,00	36,23	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	
0127113	KARTESADA	150MG CPS DUR 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 141,86	1 141,86		0,00	0,00	40,78	0,00	
☹	0237175	KARTESADA	150MG CPS DUR 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 141,86	1 141,86	0,00	0,00	40,78	0,00	
☹	0237171	KARTESADA	150MG CPS DUR 30	NEU	CZ		P	631,89	631,89		0,00	0,00	42,13	0,00	
☹	0127118	KARTESADA	150MG CPS DUR 112	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	2 391,49	3 198,61	807,12	0,00	42,71	14,41	
☹	0237179	KARTESADA	150MG CPS DUR 112	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	2 391,49	3 198,61	807,12	0,00	42,71	14,41	
	0027113	LYRICA	150MG CPS DUR 112 (2X56)	PFJ	B		P	2 391,49	3 198,61		807,12	0,00	42,71	14,41	
☹	0237178	KARTESADA	150MG CPS DUR 100	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	2 135,26	2 865,69	730,43	0,00	42,71	14,61	
☹	0127117	KARTESADA	150MG CPS DUR 100	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	2 135,26	2 865,69	730,43	0,00	42,71	14,61	
	0028223	LYRICA	150MG CPS DUR 56	PFJ	B		P	1 195,75	1 643,42		447,67	0,00	42,71	15,99	
	0210666	PREGABALIN MYLAN PHARMA	150MG CPS DUR 56	MYS	F		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	PFJ	B		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	
☹	0237174	KARTESADA	150MG CPS DUR 21	NEU	CZ		P	453,21	453,21		0,00	0,00	43,16	0,00	
	0127112	KARTESADA	150MG CPS DUR 21	NEU	CZ		P	453,21	453,21		0,00	0,00	43,16	0,00	

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

Stránka 239 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0207644	PRELICA	150MG CPS DUR 98	PEN	P			P	2 810,20	2 810,20		0,00	0,00	57,35	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	
☹	0221698	NAXALGAN	150MG CPS DUR 60	VOW	PL			P	1 755,92	1 755,92		0,00	0,00	58,53	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	
☹	0133783	LINEFOR	150MG CPS DUR 56	DCA	PL			P	1 644,95	1 644,95		0,00	0,00	58,75	0,00	
	0186841	PREGABALIN ACCORD	150MG CPS DUR 56	AHN	GB			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	MYS	F			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	
	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	
	0172452	SIRANALEN	150MG CPS DUR 56 II	MOE	CY			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	
	0211558	BRIEKA	150MG CPS DUR 14	ACK	IS			P	428,87	428,87		0,00	0,00	61,27	0,00	
	0211472	PREGABALIN TEVA	150MG CPS DUR 14	TPP	CZ			P	428,87	499,54	70,67	0,00	0,00	61,27	10,10	
	0026196	LYRICA	225MG CPS DUR 56	PFJ	B			P	1 793,62	2 688,02	894,40	0,00	0,00	42,71	21,30	
☹	0237180	KARTESADA	300MG CPS DUR 30	NEU	CZ			P	526,18	526,18		0,00	0,00	17,54	0,00	
☹	0237183	KARTESADA	300MG CPS DUR 21	NEU	CZ			P	374,40	374,40		0,00	0,00	17,83	0,00	
	0127123	KARTESADA	300MG CPS DUR 21	NEU	CZ			P	374,40	374,40		0,00	0,00	17,83	0,00	
☹	0237182	KARTESADA	300MG CPS DUR 14	NEU	CZ			P	251,80	251,80		0,00	0,00	17,99	0,00	
	0127422	PREGABALIN BELUPO	300MG CPS DUR 56	BLK	CHO			P	1 359,73	1 359,73		0,00	0,00	24,28	0,00	
	0211544	PRAGIOLA	300MG CPS DUR 56	KRK	SLO			P	1 361,26	1 361,26		0,00	0,00	24,31	0,00	
☹	0237184	KARTESADA	300MG CPS DUR 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 529,36	1 529,36		0,00	0,00	27,31	0,00	
☹	0127124	KARTESADA	300MG CPS DUR 56	NEU	CZ	E	NEU,PSY,BO L,DIA,GER,R EV	P	1 529,36	1 529,36		0,00	0,00	27,31	0,00	
☹	0221704	NAXALGAN	300MG CPS DUR 60	VOW	PL			P	2 357,17	2 357,17		0,00	0,00	39,29	0,00	
	0028230	LYRICA	300MG CPS DUR 56	PFJ	B			P	2 205,97	2 205,97		0,00	0,00	39,39	0,00	
☹	0186874	PREGABALIN ACCORD	300MG CPS DUR 56	AHN	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	

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

Stránka 240 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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															
0220303	MIDZA	50MG TBL FLM 14	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	158,51	194,04		35,53	10,63	67,93	15,23	
0222465	LACOSAMIDE ACCORD	50MG TBL FLM 14	AHN	GB	E	NEU,PSY	P	158,61	194,04		35,43	10,63	67,98	15,18	
0173946	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	NEU,PSY	P	1 024,32	1 191,39		167,07	42,51	109,75	17,90	
0173944	ARKVIMMA	50MG TBL FLM 14	SVS	CZ	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	10,63	109,75	27,63	
0218045	KANILAD	50MG TBL FLM 14	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	10,63	109,75	27,63	
0220308	LACOSAMIDE GLENMARK	50MG TBL FLM 14	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	10,63	109,75	27,63	
0235713	TRELEMA	50MG TBL FLM 14 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	10,63	109,75	27,63	
0500287	VIMPAT	50MG TBL FLM 14	UCB	B	E	NEU,PSY	P	256,08	320,56		64,48	10,63	109,75	27,63	
0220305	MIDZA	100MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	1 268,79	1 400,53		131,74	85,03	67,97	7,06	
0222470	LACOSAMIDE ACCORD	100MG TBL FLM 56	AHN	GB	E	NEU,PSY	P	1 268,91	1 400,53		131,62	85,03	67,98	7,05	
0173950	ARKVIMMA	100MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	85,03	109,75	12,04	
0218052	KANILAD	100MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	85,03	109,75	12,04	
0220312	LACOSAMIDE GLENMARK	100MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	85,03	109,75	12,04	
0235731	TRELEMA	100MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	85,03	109,75	12,04	
0500291	VIMPAT	100MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	2 048,64	2 273,34		224,70	85,03	109,75	12,04	
0222474	LACOSAMIDE ACCORD	150MG TBL FLM 56	AHN	GB	E	NEU,PSY	P	1 903,36	2 052,93		149,57	127,54	67,98	5,34	
0220306	MIDZA	150MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	1 903,32	2 052,95		149,63	127,54	67,98	5,34	
0173954	ARKVIMMA	150MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	127,54	109,75	10,23	
0218057	KANILAD	150MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	127,54	109,75	10,23	
0220315	LACOSAMIDE GLENMARK	150MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	127,54	109,75	10,23	
0235744	TRELEMA	150MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	127,54	109,75	10,23	
0500294	VIMPAT	150MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	3 072,96	3 359,37		286,41	127,54	109,75	10,23	
0220307	MIDZA	200MG TBL FLM 56	BLK	CHO	E	NEU,PSY	P	2 537,71	2 707,87		170,16	170,05	67,97	4,56	
0222478	LACOSAMIDE ACCORD	200MG TBL FLM 56	AHN	GB	E	NEU,PSY	P	2 537,82	2 707,87		170,05	170,05	67,98	4,55	
0173958	ARKVIMMA	200MG TBL FLM 56	SVS	CZ	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	170,05	109,75	8,72	
0218062	KANILAD	200MG TBL FLM 56	MOE	CY	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	170,05	109,75	8,72	
0220318	LACOSAMIDE GLENMARK	200MG TBL FLM 56	GMP	CZ	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	170,05	109,75	8,72	
0235757	TRELEMA	200MG TBL FLM 56 II	GCL	A	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	170,05	109,75	8,72	
0500297	VIMPAT	200MG TBL FLM 56	UCB	B	E	NEU,PSY	P	4 097,29	4 422,94		325,65	170,05	109,75	8,72	

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

Stránka 241 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N03AX22	p.o.	Perampanel													
0185319	FYCOMPA	12MG TBL FLM 28	EIS	D	E	NEU,PSY	P	4 410,18	4 410,18		0,00	0,00	105,00	0,00	
0185316	FYCOMPA	10MG TBL FLM 28	EIS	D	E	NEU,PSY	P	3 783,99	4 091,32		307,33	1 470,84	108,11	8,78	
0185313	FYCOMPA	8MG TBL FLM 28	EIS	D	E	NEU,PSY	P	3 027,19	4 203,86		1 176,67	1 176,67	108,11	42,02	
0185310	FYCOMPA	6MG TBL FLM 28	EIS	D	E	NEU,PSY	P	2 270,39	3 578,05		1 307,66	882,50	108,11	62,27	
0185307	FYCOMPA	4MG TBL FLM 28	EIS	D	E	NEU,PSY	P	1 513,60	3 009,02		1 495,42	588,34	108,11	106,82	
0185305	FYCOMPA	2MG TBL FLM 7	EIS	D	E	NEU,PSY	P	189,37	665,24		475,87	73,54	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													
0103845	NAKOM MITE	100MG/25MG TBL NOB 100	SZL	SLO				212,45	388,17		175,72	89,64	12,75	10,54	
0088498	NAKOM MITE	100MG/25MG TBL NOB 100	LEK	SLO				212,45	388,17		175,72	89,64	12,75	10,54	
0045241	ISICOM	100MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				212,45	563,62		351,17	89,64	12,75	21,07	
0132789	ISICOM 100 MG	100MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				212,45	563,62		351,17	89,64	12,75	21,07	
☹ 0234537	LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN	100MG/25MG TBL NOB 100	MII	IRL				212,45	564,85		352,40	89,64	12,75	21,14	
0182214	LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN	100MG/25MG TBL NOB 100	MII	IRL				212,45	564,85		352,40	89,64	12,75	21,14	
0015050	MADOPAR 250	200MG/50MG TBL NOB 100	ROC	CZ				424,89	738,84		313,95	179,28	12,75	9,42	
0207184	ISICOM 250 MG	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	755,22		224,10	224,10	12,75	5,38	
0045244	ISICOM	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	755,22		224,10	224,10	12,75	5,38	
0132790	ISICOM 250 MG	250MG/25MG TBL NOB 100	DET	D				531,12	755,22		224,10	224,10	12,75	5,38	
0182223	LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN	250MG/25MG TBL NOB 100	MII	IRL				531,12	812,55		281,43	224,10	12,75	6,75	
☹ 0234546	LEVODOPA/CARBIDOPA MYLAN	250MG/25MG TBL NOB 100	MII	IRL				531,12	812,55		281,43	224,10	12,75	6,75	
0003591	NAKOM	250MG/25MG TBL NOB 100	LEK	SLO				531,12	869,32		338,20	224,10	12,75	8,12	

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

Stránka 242 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0200350	DUODOPA	20MG/ML+5MG/ML INT GEL 7X100ML	ABV	CZ	S		P	20 315,96	21 137,84		821,88	0,00	2 902,28	117,41	
N04BA03	p.o.	Levodopa, inhibitor dekarboxylázy a inhibitor COMT													
0206012	STACAPOLO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	467,71	993,68		525,97	0,00	4,68	5,26	
0205077	SASTRAVI	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	ACK	IS	E	NEU	P	467,71	1 266,15		798,44	0,00	4,68	7,98	
0194657	CORBILTA	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 30	ORN	SF	E	NEU	P	140,31	422,31		282,00	0,00	4,68	9,40	
0027649	STALEVO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	467,71	1 603,07		1 135,36	0,00	4,68	11,35	
☹ 0234560	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	467,71	2 409,38		1 941,67	0,00	4,68	19,42	
0214867	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	467,71	2 409,38		1 941,67	0,00	4,68	19,42	
0185664	PENTIRO	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	467,71	2 409,38		1 941,67	0,00	4,68	19,42	
0205308	TADOGLEN	50MG/12,5MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	467,71	2 409,38		1 941,67	0,00	4,68	19,42	
0206017	STACAPOLO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	603,23	922,68		319,45	0,00	6,03	3,19	
0194669	CORBILTA	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	603,23	1 230,46		627,23	0,00	6,03	6,27	
0205082	SASTRAVI	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ACK	IS	E	NEU	P	603,23	1 261,37		658,14	0,00	6,03	6,58	
0027653	STALEVO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	603,23	1 692,51		1 089,28	0,00	6,03	10,89	
0214874	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	603,23	2 439,48		1 836,25	0,00	6,03	18,36	
☹ 0234551	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	603,23	2 439,48		1 836,25	0,00	6,03	18,36	
0185649	PENTIRO	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	603,23	2 439,48		1 836,25	0,00	6,03	18,36	
0205314	TADOGLEN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	603,23	2 439,48		1 836,25	0,00	6,03	18,36	
0214890	TRIGELAN	100MG/25MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	E	NEU	P	603,23	2 439,48		1 836,25	0,00	6,03	18,36	
0206027	STACAPOLO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	650,69	1 096,33		445,64	0,00	6,51	4,46	
0194691	CORBILTA	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	650,69	1 448,52		797,83	0,00	6,51	7,98	
0205092	SASTRAVI	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ACK	IS	E	NEU	P	650,69	1 541,45		890,76	0,00	6,51	8,91	

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

Stránka 243 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0029444	STALEVO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	650,69	1 834,01		1 183,32	0,00	6,51	11,83	
☹	0234559	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	650,69	2 643,81		1 993,12	0,00	6,51	19,93	
	0214882	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	650,69	2 643,81		1 993,12	0,00	6,51	19,93	
	0185660	PENTIRO	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	650,69	2 643,81		1 993,12	0,00	6,51	19,93	
	0205326	TADOGLEN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	650,69	2 643,81		1 993,12	0,00	6,51	19,93	
	0214898	TRIGELAN	200MG/50MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	E	NEU	P	650,69	2 643,81		1 993,12	0,00	6,51	19,93	
	0206022	STACAPOLLO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	VOW	PL	E	NEU	P	714,59	714,59		0,00	0,00	7,15	0,00	
	0205087	SASTRAVI	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	ACK	IS	E	NEU	P	714,59	1 257,22		542,63	0,00	7,15	5,43	
	0194680	CORBILTA	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	714,59	1 377,65		663,06	0,00	7,15	6,63	
	0027657	STALEVO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	ORN	SF	E	NEU	P	714,59	1 793,33		1 078,74	0,00	7,15	10,79	
☹	0234555	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	714,59	2 532,62		1 818,03	0,00	7,15	18,18	
	0214878	LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE MYLAN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	NEU	P	714,59	2 532,62		1 818,03	0,00	7,15	18,18	
	0185653	PENTIRO	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	STD	D	E	NEU	P	714,59	2 532,62		1 818,03	0,00	7,15	18,18	
	0205320	TADOGLEN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	GMP	CZ	E	NEU	P	714,59	2 532,62		1 818,03	0,00	7,15	18,18	
	0214894	TRIGELAN	150MG/37,5MG/200MG TBL FLM 100	GCL	A	E	NEU	P	714,59	2 532,62		1 818,03	0,00	7,15	18,18	
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																
	0195750	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	394,34	394,34		0,00	0,00	35,21	0,00	
	0195744	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	394,34	394,34		0,00	0,00	35,21	0,00	
☹	0237200	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	394,34	394,34		0,00	0,00	35,21	0,00	
☹	0237198	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	394,34	394,34		0,00	0,00	35,21	0,00	
	0213864	AROPILOS	2MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	397,80	685,45		287,65	0,00	35,52	25,68	
	0213860	AROPILOS	2MG TBL PRO 28	VOW	PL	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	0,00	35,52	129,02	

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

Stránka 244 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	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	
	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	
☹	0237197	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 28	NEU	CZ	L	NEU	P	132,60	614,28		481,68	0,00	35,52	129,02	
☹	0237199	ROPINIROL FARMAX	2MG TBL PRO 28	NEU	CZ	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	
	0159537	ROLPRYNA	2MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	397,80	1 878,88		1 481,08	0,00	35,52	132,24	
	0162723	ROPINIROL MYLAN	2MG TBL FLM 84	MII	IRL	L	NEU	P	431,13	431,13		0,00	0,00	38,49	0,00	
☹	0234923	ROPINIROL MYLAN	2MG TBL FLM 84	MII	IRL	L	NEU	P	431,13	431,13		0,00	0,00	38,49	0,00	
☹	0237204	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	998,76	998,76		0,00	0,00	44,59	0,00	
☹	0237202	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	998,76	998,76		0,00	0,00	44,59	0,00	
	0195746	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	998,76	998,76		0,00	0,00	44,59	0,00	
	0195752	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	998,76	998,76		0,00	0,00	44,59	0,00	
	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	
	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	
☹	0237203	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 28	NEU	CZ	L	NEU	P	332,92	1 164,82		831,90	0,00	44,59	111,41	
☹	0237201	ROPINIROL FARMAX	4MG TBL PRO 28	NEU	CZ	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	
	0214011	AROPILOS	4MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	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	
	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	
	0159541	ROLPRYNA	4MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	998,76	3 621,48		2 622,72	0,00	44,59	117,09	
	0162728	ROPINIROL MYLAN	5MG TBL FLM 84	MII	IRL	L	NEU	P	994,46	994,46		0,00	0,00	35,52	0,00	
☹	0234927	ROPINIROL MYLAN	5MG TBL FLM 84	MII	IRL	L	NEU	P	994,46	994,46		0,00	0,00	35,52	0,00	
☹	0237208	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	1 547,08	1 547,08		0,00	0,00	34,53	0,00	
	0195754	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	1 547,08	1 547,08		0,00	0,00	34,53	0,00	
☹	0237206	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	1 547,08	1 547,08		0,00	0,00	34,53	0,00	
	0195748	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 84	NEU	CZ	L	NEU	P	1 547,08	1 547,08		0,00	0,00	34,53	0,00	
	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	
	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	
☹	0237205	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 28	NEU	CZ	L	NEU	P	530,38	2 149,38		1 619,00	0,00	35,52	108,42	
☹	0237207	ROPINIROL FARMAX	8MG TBL PRO 28	NEU	CZ	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	
	0214025	AROPILOS	8MG TBL PRO 84	VOW	PL	L	NEU	P	1 591,14	8 524,46		6 933,32	0,00	35,52	154,76	
	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	
	0159545	ROLPRYNA	8MG TBL PRO 84	KRK	SLO	L	NEU	P	1 591,14	8 524,46		6 933,32	0,00	35,52	154,76	

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

Stránka 245 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0153045	PRAMIPEXOL MYLAN	0,18MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU	P	304,42	304,42		0,00	0,00	35,52	0,00	
0234903	PRAMIPEXOL MYLAN	0,18MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU	P	304,42	304,42		0,00	0,00	35,52	0,00	
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	
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	
0195458	CALMOLAN	0,26MG TBL PRO 10	GCL	A	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	
0153056	PRAMIPEXOL MYLAN	0,7MG TBL NOB 100	MII	IRL	L	NEU	P	1 183,89	1 183,89		0,00	0,00	35,52	0,00	
0234916	PRAMIPEXOL MYLAN	0,7MG TBL NOB 100	MII	IRL	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	
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	
0194596	OPRYMEA	2,1MG TBL PRO 100	KRK	SLO	L	NEU	P	3 551,67	5 928,19		2 376,52	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	
0210323	OPRYMEA	2,62MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	1 329,34	6 969,67		5 640,33	0,00	35,52	150,70	
0210327	OPRYMEA	3,15MG TBL PRO 30	KRK	SLO	L	NEU	P	1 598,25	6 443,80		4 845,55	0,00	35,52	107,68	
N04BC07 parent. Apomorfín															
0216287	DACEPTON	5MG/ML INF SOL 5X20ML	EVN	A	S		P	6 504,67	6 504,67		0,00	0,00	260,19	0,00	
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	B	L	NEU	P	200,89	750,64		549,75	0,00	28,70	78,54	

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

Stránka 246 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026077	NEUPRO	2MG/24H TDR EMP 28X4,5MG	UCB	B	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	B	L	NEU	P	401,79	423,19		21,40	0,00	57,40	3,06	110,54
0500315	NEUPRO	3MG/24H TDR EMP 28X6,75MG	UCB	B	L	NEU	P	2 410,71	3 056,59		645,88	0,00	86,10	23,07	
0026080	NEUPRO	4MG/24H TDR EMP 28X9MG	UCB	B	L	NEU	P	1 547,50	2 120,63		573,13	0,00	55,27	20,47	
0026081	NEUPRO	4MG/24H TDR EMP 7X9MG	UCB	B	L	NEU	P	386,88	589,89		203,01	0,00	55,27	29,00	
0026083	NEUPRO	6MG/24H TDR EMP 28X13,5MG	UCB	B	L	NEU	P	2 321,25	2 668,41		347,16	0,00	82,90	12,40	
0026086	NEUPRO	8MG/24H TDR EMP 28X18MG	UCB	B	L	NEU	P	3 095,02	3 259,80		164,78	0,00	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	NEI	IRL	E	NEU	P	1 003,42	1 003,42		0,00	0,00	66,89	0,00	
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	A			100,89	100,89		0,00	0,00	10,09	0,00	
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	50MG/ML INJ SOL 5X1ML	GDB	H	A			176,55	282,54		105,99	0,00	4,10	2,46	

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

Stránka 247 z 333

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

listopad 2018

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0002538	HALOPERIDOL-RICHTER	5MG/ML INJ SOL 5X1ML	GDB	H	A			50,45	74,55		24,10	0,00	10,09	4,82	
N05AD03	p.o.	Melperon													
0199466	BURONIL	25MG TBL FLM 50	MLK	DK				122,73	151,12		28,39	28,39	9,82	2,27	
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
0234985	ZIPRASIDON MYLAN	40MG CPS DUR 30	MII	IRL	L	PSY		153,65	1 098,45		944,80	645,89	14,08	86,61	73,29
0166203	ZIPRASIDON MYLAN	40MG CPS DUR 30	MII	IRL	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	MII	IRL	L	PSY		230,45	1 199,28		968,83	968,83	14,08	59,21	73,29
0234998	ZIPRASIDON MYLAN	60MG CPS DUR 30	MII	IRL	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
0235016	ZIPRASIDON MYLAN	80MG CPS DUR 30	MII	IRL	L	PSY		307,28	1 639,16		1 331,88	1 291,77	14,08	61,04	73,29
0166225	ZIPRASIDON MYLAN	80MG CPS DUR 30	MII	IRL	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	
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	

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

Stránka 248 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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													
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	
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	
☹	0235105	LEPONEX	MYL	IRL	L	PSY,NEU		153,31	164,52		11,21	0,00	36,79	2,69	
	0016033	LEPONEX	MYL	IRL	L	PSY,NEU		153,31	164,52		11,21	0,00	36,79	2,69	
	0218343	LEPONEX	MYL	IRL	L	PSY,NEU		153,31	164,52		11,21	0,00	36,79	2,69	
	0132731	LEPONEX	NFM	E	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
	0218341	LEPONEX	MYL	IRL	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
	0016034	LEPONEX	MYL	IRL	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
☹	0235103	LEPONEX	MYL	IRL	L	PSY		467,04	467,04		0,00	0,00	28,02	0,00	
	0218863	CLOZAPIN DESITIN	DET	D	L	PSY		334,31	334,31	X	0,00	0,00	33,43	0,00	
	0042825	CLOZAPIN DESITIN	DET	D	L	PSY		334,31	334,31	X	0,00	0,00	33,43	0,00	
N05AH03	p.o.	Olanzapin													
☹	0226650	OLPINAT	VOW	PL	E	PSY	P	1 225,74	1 966,38		740,64	0,00	65,04	39,30	
	0176987	NYKOB	NEU	CZ	E	PSY	P	78,50	78,50		0,00	0,00	7,29	0,00	
	0029276	OLANZAPIN TEVA	TEV	NL	E	PSY	P	78,50	78,50		0,00	0,00	7,29	0,00	
	0029581	ZALASTA	KRK	SLO	E	PSY	P	117,71	117,71		0,00	0,00	10,93	0,00	
	0500752	OLANZAPIN MYLAN	GNS	GB	E	PSY	P	179,75	179,75		0,00	0,00	16,69	0,00	
	0167696	OLANZAPIN APOTEX	ATX	NL	E	PSY	P	198,23	198,23		0,00	0,00	18,41	0,00	
	0029607	ZALASTA	KRK	SLO	E	PSY	P	198,22	198,22		0,00	0,00	18,41	0,00	
	0171678	ZOLAFREN	APO	A	E	PSY	P	211,96	211,96	X	0,00	0,00	19,68	0,00	
	0160198	ZOLAFREN RAPID	APO	A	E	PSY	P	211,96	211,96	X	0,00	0,00	19,68	0,00	
	0025925	ZYPREXA	LIY	NL	E	PSY	P	211,96	662,75	X	450,79	0,00	19,68	41,86	
	0025918	ZYPREXA VELOTAB	LIY	NL	E	PSY	P	211,96	662,75	X	450,79	0,00	19,68	41,86	
	0148689	OLPINAT	VOW	PL	E	PSY	P	445,72	445,72		0,00	0,00	20,69	0,00	
☹	0234609	OLANZAPIN MYLAN	MII	IRL	E	PSY	P	252,08	252,08		0,00	0,00	23,41	0,00	
☹	0234620	OLANZAPIN MYLAN	MII	IRL	E	PSY	P	252,08	252,08		0,00	0,00	23,41	0,00	
	0201204	OLANZAPIN MYLAN	MII	IRL	E	PSY	P	252,08	252,08		0,00	0,00	23,41	0,00	
	0201215	OLANZAPIN MYLAN	MII	IRL	E	PSY	P	252,08	252,08		0,00	0,00	23,41	0,00	

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

Stránka 249 z 333

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

										Doplatek	Úhrada	Doplatek	Úhrada			
Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	za balení	ZAP	EKV1	za EKV1	EKV2	
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		
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		
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		
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		
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		
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	NEU	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		
0225431	EGOLANZA	5MG TBL FLM 49	EGB	H	E	PSY	P	1 225,74	1 966,38		740,64	0,00	65,04	39,30		
☹	0226653	OLPINAT	10MG TBL FLM 49	VOW	PL	E	PSY	P	1 635,66	1 647,08		11,42	0,00	43,40	0,30	
	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	SAN	CZ	E	PSY	P	152,98	152,98		0,00	0,00	7,10	0,00	
	0176992	NYKOB	10MG TBL FLM 28	NEU	CZ	E	PSY	P	215,18	215,18		0,00	0,00	9,99	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	
	0029592	ZALASTA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	469,14	469,14		0,00	0,00	21,78	0,00	
☹☹	0234588	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28X1	MII	IRL	E	PSY	P	469,40	469,40		0,00	0,00	21,79	0,00	
	0234577	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	E	PSY	P	469,40	469,40		0,00	0,00	21,79	0,00	
	0201247	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28X1	MII	IRL	E	PSY	P	469,40	469,40		0,00	0,00	21,79	0,00	
	0201236	OLANZAPIN MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	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	
	0207696	OLAZAX	10MG TBL NOB 28	GMP	CZ	E	PSY	P	837,10	837,10	X	0,00	0,00	38,87	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	
	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	

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

Stránka 250 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0176663	STYGAPON	10MG POR TBL DIS 28	ZNP	CZ	E	PSY	P	859,57	859,57		0,00	0,00	39,91	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	
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	
0167694	OLANZAPIN APOTEX	10MG TBL FLM 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	NEU	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	
0225435	EGOLANZA	10MG TBL FLM 49	EGB	H	E	PSY	P	1 635,66	1 647,08		11,42	0,00	43,40	0,30	
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	
0029602	ZALASTA	20MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 580,52	4 128,06		2 547,54	0,00	36,69	59,14	
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
0230763	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	73,81	238,94		165,13	0,00	19,68	44,03	47,82
0136325	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	73,81	238,94		165,13	0,00	19,68	44,03	47,82
0230762	QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 60	MII	IRL	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
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
0108683	QUESTAX	25MG TBL FLM 30	SVS	CZ	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

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

Stránka 251 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	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	
	0136322 QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	PSY,NEU	P	95,89	95,89		0,00	0,00	51,14	0,00	
☹	0230759 QUETIAPIN MYLAN	25MG TBL FLM 30	MII	IRL	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	APX	NL	E	PSY,NEU	P	234,42	234,42		0,00	0,00	62,51	0,00	
	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
☹	0230789 QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	295,22	313,60		18,38	0,00	19,68	1,23	
☹	0230788 QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	295,22	313,60		18,38	0,00	19,68	1,23	
	0146009 QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	295,22	313,60		18,38	0,00	19,68	1,23	
	0146010 QUETIAPIN MYLAN	100MG TBL FLM 60	MII	IRL	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	
	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
	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	
	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	
☹	0230809 QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	393,63	577,59		183,96	0,00	13,12	6,13	
	0146033 QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	393,63	577,59		183,96	0,00	13,12	6,13	
☹	0230810 QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	393,63	577,59		183,96	0,00	13,12	6,13	
	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	

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

Stránka 252 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	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	
	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
☹	0146030	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	PSY	P	531,58	531,58		0,00	0,00	35,44	0,00	
	0230806	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 30	MII	IRL	E	PSY	P	531,58	531,58		0,00	0,00	35,44	0,00	
	0174750	QUETIAPIN TEVA 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 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	MII	IRL	E	PSY	P	2 332,63	3 058,47		725,84	0,00	46,65	14,52	
☹	0230818	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	PSY	P	2 332,63	3 058,47		725,84	0,00	46,65	14,52	
☹	0230817	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	MII	IRL	E	PSY	P	2 332,63	3 058,47		725,84	0,00	46,65	14,52	
	0146042	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL FLM 100	MII	IRL	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	
	0224862	KETILEPT	200MG TBL FLM 80	EGB	H	E	PSY	P	1 866,11	5 189,80		3 323,69	0,00	46,65	83,09	
☹	0230856	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY	P	1 698,93	1 698,93		0,00	0,00	56,63	0,00	56,63
	0204363	QUETIAPIN MYLAN	200MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY	P	1 698,93	1 698,93		0,00	0,00	56,63	0,00	56,63
	0136596	DERIN PROLONG	200MG TBL PRO 60	VOW	PL	L	PSY	P	1 702,95	1 702,95		0,00	0,00	56,77	0,00	56,77
	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
	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
	0147785	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	803,29	803,29		0,00	0,00	17,85	0,00	
☹	0230843	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	803,29	803,29		0,00	0,00	17,85	0,00	
☹	0230838	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL FLM 60	MII	IRL	E	PSY	P	803,29	803,29		0,00	0,00	17,85	0,00	
	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 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 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
	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	
☹	0230865	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY	P	1 685,03	1 685,03		0,00	0,00	37,45	0,00	37,45
	0204373	QUETIAPIN MYLAN	300MG TBL PRO 60	MII	IRL	L	PSY	P	1 685,03	1 685,03		0,00	0,00	37,45	0,00	37,45
	0136602	DERIN PROLONG	300MG TBL PRO 60	VOW	PL	L	PSY	P	1 704,60	1 704,61		0,01	0,00	37,88	0,00	37,88
	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
	0136608	DERIN PROLONG	400MG TBL PRO 60	VOW	PL	L	PSY	P	1 706,25	1 706,25		0,00	0,00	28,44	0,00	28,44

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

Stránka 253 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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
0205718	KVENTIAX PROLONG	400MG TBL PRO 60	KRK	SLO	L	PSY	P	1 706,25	1 706,25		0,00	0,00	28,44	0,00	28,44
0174768	QUETIAPIN TEVA 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
0174771	QUETIAPIN TEVA 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	MII	IRL	L	PSY	P	1 706,26	3 261,70		1 555,44	0,00	28,44	25,92	54,36
0230874	QUETIAPIN MYLAN	400MG TBL PRO 60	MII	IRL	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	
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	ZNP	CZ				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	X	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	
0230429	TIAPRA	100MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				122,73	300,77		178,04	15,15	9,82	14,24	
N05AL03 parent. Tiaprid															
0125315	TIAPRIDAL	100MG/2ML INJ SOL 12X2ML	SFK	CZ	A			59,83	180,84		121,01	0,00	19,94	40,34	
N05AL05 p.o. Amisulprid															
0134645	AMILIA	50MG TBL NOB 60	PMP	CZ				203,67	786,16		582,49	202,13	3,39	9,71	
0233503	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	MII	IRL				101,83	405,37		303,54	101,07	3,39	10,12	
0197882	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 30	MII	IRL				101,83	405,37		303,54	101,07	3,39	10,12	

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

Stránka 254 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0233506	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 90	MII	IRL				305,50	1 546,30		1 240,80	303,20	3,39	13,79	
0197885	AMISULPRID GENERICS	50MG TBL NOB 90	MII	IRL				305,50	1 546,30		1 240,80	303,20	3,39	13,79	
0141123	AMISULPRID MYLAN	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	
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	MII	IRL	L	PSY		1 476,14	6 045,49		4 569,35	2 021,32	19,68	60,92	
0233524	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 150	MII	IRL	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	
0233517	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 30	MII	IRL	L	PSY		295,22	1 294,44		999,22	404,26	19,68	66,61	
0197898	AMISULPRID GENERICS	200MG TBL NOB 30	MII	IRL	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	
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	ZNP	CZ				166,55	166,55	X	0,00	0,00	5,00	0,00	
0207946	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFARMA	300MG TBL NOB 100	ZNP	CZ				202,03	202,03	X	0,00	0,00	6,06	0,00	
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	
0066085	RISPERDAL	1MG/ML POR SOL 30ML	JNS	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	

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

Stránka 255 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	RORENDON 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	
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	JNS	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	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		61,19	119,32		58,13	0,00	15,30	14,53	
0008626	RILEPTID	1MG TBL FLM 60	EGB	H	L	PSY,NEU,IN T,GER		183,54	370,73		187,19	0,00	15,30	15,60	
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	
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	
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	
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	
0114364	RORENDON 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	
0008671	RILEPTID	2MG TBL FLM 60	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	JNS	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	JNS	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	

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

Stránka 256 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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 60	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	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		507,02	1 227,44		720,42	0,00	14,08	20,01	
0046968	RISPERDAL	3MG TBL FLM 20	JNS	CZ	L	PSY,NEU,IN T,GER		169,00	426,93		257,93	0,00	14,08	21,49	
0046970	RISPERDAL	4MG TBL FLM 20	JNS	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 ISP	JNS	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 ISP	JNS	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 ISP	JNS	CZ	A	PSY	P	4 322,43	4 322,43		0,00	0,00	233,41	0,00	
N05AX11 p.o. Zotepin															
0031875	ZOLEPTIL 50	50MG TBL OBD 30	TPP	CZ	E	PSY	P	98,41	677,98		579,57	553,46	13,12	77,28	
N05AX12 p.o. Aripiprazol															
0211098	ARIPIPAZOLE TEVA	10MG TBL NOB 28	TPP	CZ	E	PSY	P	954,98	954,98		0,00	0,00	61,39	0,00	
0211068	ARYZALERA	10MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	PSY	P	1 277,43	1 277,43		0,00	0,00	76,65	0,00	
0211067	ARYZALERA	10MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 196,15	1 196,15		0,00	0,00	76,90	0,00	
0211025	LEMILVO	10MG TBL NOB 28	ACK	IS	E	PSY	P	1 296,70	1 296,70		0,00	0,00	83,36	0,00	
0221450	ARIPIPAZOL APOTEX	10MG POR TBL DIS 28X1 II	APX	NL	E	PSY	P	1 296,70	1 618,51		321,81	0,00	83,36	20,69	
0210790	ARIPIPAZOL MYLAN PHARMA	10MG TBL NOB 98	MYS	F	E	PSY	P	4 538,43	6 076,40		1 537,97	0,00	83,36	28,25	
0211283	EXPLEMED	10MG TBL NOB 56	EGB	H	E	PSY	P	2 593,39	3 546,73		953,34	0,00	83,36	30,64	
0211295	EXPLEMED RAPID	10MG POR TBL DIS 56	EGB	H	E	PSY	P	2 593,39	3 546,73		953,34	0,00	83,36	30,64	
0211142	ARIPIPAZOL +PHARMA	10MG TBL NOB 30X1	PGZ	A	E	PSY	P	1 389,32	1 945,78		556,46	0,00	83,36	33,39	

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

Stránka 257 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
	0186752 ARIPIRAZOLE SANDOZ	10MG TBL NOB 30	SZK	A	E	PSY	P	1 389,32	1 945,78		556,46	0,00	83,36	33,39	
	0028162 ABILIFY	10MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 296,70	2 483,09		1 186,39	0,00	83,36	76,27	
☹	0027157 ABILIFY	10MG POR TBL DIS 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0211243 ARICOGAN	10MG TBL NOB 28	GCL	A	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0215020 ARIPIRAZOL GLENMARK	10MG TBL NOB 28X1	GMP	CZ	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0210789 ARIPIRAZOL MYLAN PHARMA	10MG TBL NOB 28	MYS	F	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	0209018 ARIPIRAZOLE ACCORD	10MG TBL NOB 28X1	AHN	GB	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
☹	0186751 ARIPIRAZOLE SANDOZ	10MG TBL NOB 28	SZK	A	E	PSY	P	1 296,70	2 636,65		1 339,95	0,00	83,36	86,14	
	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 I	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	
	0211078 ARYZALERA	15MG TBL NOB 30	KRK	SLO	E	PSY	P	1 481,22	1 481,22		0,00	0,00	59,25	0,00	
	0211077 ARYZALERA	15MG TBL NOB 28	KRK	SLO	E	PSY	P	1 388,56	1 388,56		0,00	0,00	59,51	0,00	
	0221470 ARIPIRAZOL APOTEX	15MG POR TBL DIS 28X1 II	APX	NL	E	PSY	P	1 655,91	1 655,91		0,00	0,00	70,97	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	
☹	0211286 EXPLEMED	15MG TBL NOB 56	EGB	H	E	PSY	P	3 629,31	3 629,31		0,00	0,00	77,77	0,00	
☹	0211298 EXPLEMED RAPID	15MG POR TBL DIS 56	EGB	H	E	PSY	P	3 629,31	3 629,31		0,00	0,00	77,77	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	
	0028167 ABILIFY	15MG TBL NOB 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 888,93	1 888,93		0,00	0,00	80,95	0,00	
	0211031 LEMILVO	15MG TBL NOB 28	ACK	IS	E	PSY	P	1 945,03	1 945,03		0,00	0,00	83,36	0,00	
☹	0027160 ABILIFY	15MG POR TBL DIS 28X1	OTS	NL	E	PSY	P	1 945,04	2 698,97		753,93	0,00	83,36	32,31	
	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	
	0186765 ARIPIRAZOLE SANDOZ	15MG TBL NOB 28	SZK	A	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 I	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	

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

Stránka 258 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	ARIPIPAZOL 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 I	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	
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	175MG INJ SUS PRO 1X0,875ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	15 903,14	20 757,67		4 854,53	0,00	261,92	79,95	
0209356	TREVICTA	263MG INJ SUS PRO 1X1,315ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	23 900,14	27 870,08		3 969,94	0,00	261,92	43,51	
0209357	TREVICTA	350MG INJ SUS PRO 1X1,75ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	31 806,28	35 254,84		3 448,56	0,00	261,92	28,40	
0209358	TREVICTA	525MG INJ SUS PRO 1X2,625ML+2J	JAI	B	A	PSY E	P	47 159,04	47 159,04		0,00	0,00	258,90	0,00	
N05BA01 p.o. Diazepam															
0002477	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	
0230422	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	
0230423	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	
0221073	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20	ZNB	SK				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	
0208694	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	5MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				18,81	53,59	X	34,78	32,96	0,94	1,74	

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

Stránka 259 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0221074	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20	ZNB	SK				37,61	103,53	X	65,92	65,92	0,94	1,65	
0002478	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				37,61	103,53	X	65,92	65,92	0,94	1,65	
0230421	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				37,61	103,53	X	65,92	65,92	0,94	1,65	
0230420	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(2X10)	ZNP	CZ				37,61	103,53	X	65,92	65,92	0,94	1,65	
0208695	DIAZEPAM SLOVAKOFARMA	10MG TBL NOB 20(1X20)	ZNP	CZ				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	ELENUM	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	
N05BA09 p.o. Klobazam															
0065342	FRISIUM	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	0,25MG 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	0,5MG 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	

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

Stránka 260 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0170501	ALPRAZOLAM ORION	1MG TBL NOB 30	ORN	SF				18,81	113,03		94,22	62,00	0,94	4,71	
0086656	NEUROL	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	
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	
0198757	MIDAZOLAM B. BRAUN	1MG/ML INJ/INF/RCT SOL 10X50ML	BMM	D	A			830,83	830,83		0,00	0,00	24,92	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0184095	MIDAZOLAM ACCORD	5MG/ML INJ/INF SOL 10X10ML	AHN	GB	A			938,69	1 325,10		386,41	0,00	28,16	11,59	
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	ZNP	CZ				55,77	55,77	X	0,00	0,00	4,46	0,00	
0230399	AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	25MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				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	75MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				80,32	158,46	X	78,14	72,96	4,46	4,34	
0004207	PROTHIADEN	25MG TBL OBD 30	ZNP	CZ				29,13	53,45	X	24,32	24,32	4,86	4,05	
N06AA21	p.o.	Maprotilin													
0163411	LUDIOMIL 25	25MG TBL FLM 30	ADB	IRL				33,47	64,76		31,29	31,29	4,46	4,17	
0163410	LUDIOMIL 75	75MG TBL FLM 20	ADB	IRL				66,93	173,03		106,10	62,58	4,46	7,07	
N06AB03	p.o.	Fluoxetin													
0098791	DEPREX LÉČIVA	20MG CPS DUR 30	ZNP	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0237160	FLUZAK	20MG CPS DUR 30	NEU	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0032738	FLUZAK	20MG CPS DUR 30	NEU	CZ				132,00	132,00		0,00	0,00	4,40	0,00	
0054423	MAGRILAN	20MG CPS DUR 30	MOE	CY				132,00	206,76		74,76	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	
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	ZNP	CZ				65,99	301,01		235,02	0,00	4,40	15,67	
0230409	CITALEC 10 ZENTIVA	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				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	

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

Stránka 262 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0080429	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	AP0-CITAL	20MG TBL FLM 100	APX	NL				439,98	816,51		376,53	0,00	4,40	3,77	
0114287	AP0-CITAL	20MG TBL FLM 30	APX	NL				132,00	247,47		115,47	0,00	4,40	3,85	
0114296	AP0-CITAL	20MG TBL FLM 30	APX	NL				132,00	247,47		115,47	0,00	4,40	3,85	
0015170	CITALON	20MG TBL FLM 28	SZK	A				123,18	231,42		108,24	0,00	4,40	3,87	
0132761	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	
0230417	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNP	CZ				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0203106	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	ZNP	CZ				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	
0132771	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 60	ZNB	SK				264,00	796,56		532,56	0,00	4,40	8,88	
0230415	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0017431	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				132,00	416,44		284,44	0,00	4,40	9,48	
0132688	CITALEC 20 ZENTIVA	20MG TBL FLM 30	ZNB	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	
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	
0132770	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	
0094948	SEROPRAM	20MG TBL FLM 28	LUN	DK				123,20	617,02		493,82	0,00	4,40	17,64	
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	
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															
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	

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

Stránka 263 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0105891	ARKETIS	20MG TBL NOB 90	MOE	CY				395,98	620,28		224,30	0,00	4,40	2,49	
0105888	ARKETIS	20MG TBL NOB 30	MOE	CY				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
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	APX	NL				439,98	1 081,29		641,31	0,00	4,40	6,41	
0107847	APO-PAROX	20MG TBL FLM 30	APX	NL				132,00	324,39		192,39	0,00	4,40	6,41	
0185709	SEROXAT	20MG TBL FLM 30 II	SBX	GB				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0154280	SEROXAT	20MG TBL FLM 30	SBX	GB				132,00	459,14		327,14	0,00	4,40	10,90	
0053689	SEROXAT	30MG TBL FLM 30 I	SBX	GB				197,99	650,10		452,11	0,00	4,40	10,05	
0185705	SEROXAT	30MG TBL FLM 30 II	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	ACK	IS				85,15	85,15	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
0225749	SERTRALIN ACTAVIS	50MG TBL FLM 30	ACK	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	
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	
0146917	ZOLOFT	50MG TBL FLM 100	PFX	CZ				439,14	2 530,35		2 091,21	0,00	4,39	20,91	
☹	0221045	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 28	AHN	GB			122,96	1 448,85		1 325,89	0,00	4,39	47,35	
	0053950	ZOLOFT	50MG TBL FLM 28	PFX	CZ			122,96	1 448,85		1 325,89	0,00	4,39	47,35	
☹	0237226	SERTRALINE FARMAX	50MG TBL FLM 28	NEU	CZ			123,20	123,20		0,00	0,00	4,40	0,00	
☹	0237225	SERTRALINE FARMAX	50MG TBL FLM 20	NEU	CZ			87,99	87,99		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	
☹	0230081	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 90	MYS	F			395,99	691,80		295,81	0,00	4,40	3,29	
☹	0207811	SERTRALIN VALE	50MG TBL FLM 90	MYS	F			395,99	691,80		295,81	0,00	4,40	3,29	
	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	
☹	0237227	SERTRALINE FARMAX	50MG TBL FLM 60	NEU	CZ			264,00	623,50		359,50	0,00	4,40	5,99	
	0195941	SERTRALIN APOTEX	50MG TBL FLM 100	ATX	NL			439,98	1 081,29		641,31	0,00	4,40	6,41	
	0195939	SERTRALIN APOTEX	50MG TBL FLM 30	ATX	NL			132,00	324,39		192,39	0,00	4,40	6,41	
☹	0221220	SERTRALINE ACCORD	50MG TBL FLM 100	AHN	GB			439,98	1 081,29		641,31	0,00	4,40	6,41	
	0032660	STIMULOTON	50MG TBL FLM 30	EGB	H			132,00	348,50		216,50	0,00	4,40	7,22	
☹	0230071	SERTRALIN MYLAN	50MG TBL FLM 30	MYS	F			324,38	324,39		0,01	0,00	10,81	0,00	

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

Stránka 264 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0137000	SERTRALIN VALE	50MG TBL FLM 30	MYS	F				324,38	324,39		0,01	0,00	10,81	0,00	
	0225745	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	ACK	IS				170,31	170,31	X	0,00	0,00	2,84	0,00	
	0023882	SERTRALIN ACTAVIS	100MG TBL FLM 30	ACK	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	
☹	0237230	SERTRALINE FARMAX	100MG TBL FLM 28	NEU	CZ				245,80	245,80		0,00	0,00	4,39	0,00	
	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	
☹	0221223	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 28	AHN	GB				245,91	1 448,83		1 202,92	0,00	4,39	21,48	
	0053951	ZOLOFT	100MG TBL FLM 28	PFX	CZ				245,91	1 448,83		1 202,92	0,00	4,39	21,48	
☹	0237229	SERTRALINE FARMAX	100MG TBL FLM 20	NEU	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	
☹	0237231	SERTRALINE FARMAX	100MG TBL FLM 60	NEU	CZ				527,98	535,33		7,35	0,00	4,40	0,06	
	0195944	SERTRALIN APOTEX	100MG TBL FLM 100	ATX	NL				879,97	918,94		38,97	0,00	4,40	0,19	
☹	0221230	SERTRALINE ACCORD	100MG TBL FLM 100	AHN	GB				879,97	918,94		38,97	0,00	4,40	0,19	
	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	
	0195942	SERTRALIN APOTEX	100MG TBL FLM 30	ATX	NL				264,00	648,78		384,78	0,00	4,40	6,41	
☹	0230086	SERTRALIN MYLAN	100MG TBL FLM 30	MYS	F				648,76	648,78		0,02	0,00	10,81	0,00	
☹	0139519	SERTRALIN VALE	100MG TBL FLM 30	MYS	F				648,76	648,78		0,02	0,00	10,81	0,00	
	N06AB08	p.o. Fluvoxamin														
	0215479	FEVARIN	50MG TBL FLM 30	MYL	IRL				65,99	178,88		112,89	80,81	4,40	7,53	
☹	0229897	FEVARIN	50MG TBL FLM 30	MYL	IRL				65,99	178,88		112,89	80,81	4,40	7,53	
	0215481	FEVARIN	100MG TBL FLM 30	MYL	IRL				132,00	293,61		161,61	161,61	4,40	5,39	
☹	0229895	FEVARIN	100MG TBL FLM 30	MYL	IRL				132,00	293,61		161,61	161,61	4,40	5,39	
	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	
	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	SAN	CZ				48,59	48,59		0,00	0,00	1,74	0,00	
	0134505	ELICEA	10MG TBL FLM 56	KRK	SLO				135,12	135,12	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	
	0134508	ELICEA	10MG TBL FLM 98	KRK	SLO				236,45	236,45	X	0,00	0,00	2,41	0,00	

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

Stránka 265 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0171633	ESCITALOPRAM ACCORD	10MG TBL FLM 28 II	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	
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	MII	IRL				395,98	446,56		50,58	0,00	4,40	0,56	
0234828	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 90	MII	IRL				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	MII	IRL				132,00	161,41		29,41	0,00	4,40	0,98	
0234823	ESCITALOPRAM MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL				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	
0164507	DEPRESINAL	10MG TBL FLM 30	GCL	A				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0197407	ESCITALOPRAM +PHARMA	10MG TBL FLM 30	PGZ	A				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0170585	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0233013	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 30	NEU	CZ				132,00	206,76		74,76	0,00	4,40	2,49	
0185581	ESOPREX ORO TAB	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	
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	
0135928	ESOPREX	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				132,00	233,88		101,88	0,00	4,40	3,40	
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	
0233015	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90	NEU	CZ				395,98	865,48		469,50	0,00	4,40	5,22	
0170587	ESCITALOPRAM FARMAX	10MG TBL FLM 90	NEU	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	
0176961	CIPRALEX	10MG TBL FLM 100 II	LUN	DK				439,98	1 013,97		573,99	0,00	4,40	5,74	
0170322	ESCIIRDEC NEO	10MG TBL FLM 98	SAN	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	
0191865	CIPRALEX ORO TAB	10MG POR TBL DIS 30	LUN	DK				132,00	641,58		509,58	0,00	4,40	16,99	
0195423	ELICEA ORO TAB	15MG POR TBL DIS 28 I	KRK	SLO				159,32	159,32		0,00	0,00	3,79	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 ORO TAB	20MG POR TBL DIS 30	LUN	DK				256,16	256,16		0,00	0,00	4,27	0,00	

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

Stránka 266 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	MII	IRL				791,97	793,74		1,77	0,00	4,40	0,01	
0234849	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 90	MII	IRL				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	
0234844	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL				264,00	275,62		11,62	0,00	4,40	0,19	
0139010	ESCITALOPRAM MYLAN	20MG TBL FLM 30	MII	IRL				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	
0137807	ESCITIL	20MG TBL FLM 28	EGB	H				246,39	444,83		198,44	0,00	4,40	3,54	
N06AG02 p.o. Moklobemid															
0232881	AURORIX	150MG TBL FLM 30	MYL	IRL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		124,73	195,04		70,31	30,06	8,32	4,69	
0136150	AURORIX	150MG TBL FLM 30	MYL	IRL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		124,73	195,04		70,31	30,06	8,32	4,69	
0232882	AURORIX	300MG TBL FLM 30	MYL	IRL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		249,45	309,56		60,11	60,11	8,32	2,00	
0136149	AURORIX	300MG TBL FLM 30	MYL	IRL	L	PSY,SEX,NE U,INT,GER		249,45	309,56		60,11	60,11	8,32	2,00	
N06AX03 p.o. Mianserin															
0085809	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	MSD	NL				40,43	71,22		30,79	30,79	6,06	4,62	
0225399	LERIVON	10MG TBL FLM 30 I	MSD	NL				40,43	71,22		30,79	30,79	6,06	4,62	
0225400	LERIVON	10MG TBL FLM 30 II	MSD	NL				40,43	71,22		30,79	30,79	6,06	4,62	
0224795	LERIVON	10MG TBL FLM 30 II	MSD	NL				40,43	71,22		30,79	30,79	6,06	4,62	
0225402	LERIVON	30MG TBL FLM 20	MSD	NL				59,50	149,04		89,54	61,58	4,46	6,72	
0085810	LERIVON	30MG TBL FLM 20X1	MSD	NL				59,50	149,04		89,54	61,58	4,46	6,72	
0085811	LERIVON	60MG TBL FLM 30	MSD	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	49,42	4,40	5,57	
0046444	TRITTICO AC 150	150MG TBL RET 60	ANG	CZ				264,00	461,66		197,66	197,66	4,40	3,29	
0188157	TRITTICO PROLONG	150MG TBL PRO 14	ANG	CZ				61,59	154,00		92,41	46,12	4,40	6,60	
0188165	TRITTICO PROLONG	300MG TBL PRO 30	ANG	CZ				264,00	541,27		277,27	197,66	4,40	4,62	
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	

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

Stránka 267 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0049806	ESPRITAL 30	30MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				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	
0162528	MIRTAZAPIN +PHARMA	30MG POR TBL DIS 30X1	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	
0146071	MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	MII	IRL				161,06	296,27		135,21	0,00	5,37	4,51	
0235822	MIRTAZAPIN MYLAN	30MG POR TBL DIS 30	MII	IRL				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	
0235831	MIRTAZAPIN MYLAN	45MG POR TBL DIS 30	MII	IRL				241,59	422,09		180,50	0,00	5,37	4,01	
0146079	MIRTAZAPIN MYLAN	45MG POR TBL DIS 30	MII	IRL				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	
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	
0234651	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 30 I	MII	IRL				44,00	116,70		72,70	0,00	4,40	7,27	
0234652	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 30 II	MII	IRL				44,00	116,70		72,70	0,00	4,40	7,27	
0234656	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 90 II	MII	IRL				132,00	563,88		431,88	0,00	4,40	14,40	
0207067	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 90 I	MII	IRL				132,00	563,88		431,88	0,00	4,40	14,40	
0207068	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 90 II	MII	IRL				132,00	563,88		431,88	0,00	4,40	14,40	
0234655	TIANEPTIN MYLAN	12,5MG TBL FLM 90 I	MII	IRL				132,00	563,88		431,88	0,00	4,40	14,40	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06AX16	p.o.	Venlafaxin													
0023815	VELAXIN	50MG TBL NOB 60(6X10)	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		107,38	568,86		461,48	0,00	5,37		23,07
☹	0230405	ARGOFAN	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		80,53	99,54		19,01	0,00	5,37		1,27
	0030508	ARGOFAN 75 SR	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		80,53	99,54		19,01	0,00	5,37		1,27
	0024973	OLWEXYA	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NE U		75,16	124,49		49,33	0,00	5,37		3,52
	0112153	ELIFY	MOE	CY	L	PSY,SEX,NE U		80,53	137,39		56,86	0,00	5,37		3,79
☹	0233727	VENLAFAXIN MYLAN	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		80,53	148,44		67,91	0,00	5,37		4,53
	0115551	VENLAFAXIN MYLAN	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		80,53	148,44		67,91	0,00	5,37		4,53
	0023817	VELAXIN	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		150,32	711,28		560,96	0,00	5,37		20,03
	0169109	EFFECTIN ER	PFX	CZ	L	PSY,SEX,NE U		75,16	642,46		567,30	0,00	5,37		40,52
	0142083	VENLAFAXIN MYLAN	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		400,17	472,78		72,61	0,00	8,89		1,61
☹	0233735	VENLAFAXIN MYLAN	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		400,17	472,78		72,61	0,00	8,89		1,61
	0120370	VELAXIN	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		133,40	411,94		278,54	0,00	8,89		18,57
☹	0230402	ARGOFAN	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		161,05	161,05		0,00	0,00	5,37		0,00
	0040454	ARGOFAN 150 SR	ZNP	CZ	L	PSY,SEX,NE U		161,05	161,05		0,00	0,00	5,37		0,00
	0024986	OLWEXYA	KRK	SLO	L	PSY,SEX,NE U		150,32	165,97		15,65	0,00	5,37		0,56
	0112185	ELIFY	MOE	CY	L	PSY,SEX,NE U		161,06	183,15		22,09	0,00	5,37		0,74
	0115562	VENLAFAXIN MYLAN	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		161,06	192,90		31,84	0,00	5,37		1,06
☹	0233698	VENLAFAXIN MYLAN	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		161,06	192,90		31,84	0,00	5,37		1,06
	0169250	VELAXIN	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		300,64	593,82		293,18	0,00	5,37		5,24
	0120371	VELAXIN	EGB	H	L	PSY,SEX,NE U		150,32	713,79		563,47	0,00	5,37		20,12
	0169115	EFFECTIN ER	PFX	CZ	L	PSY,SEX,NE U		150,32	1 210,00		1 059,68	0,00	5,37		37,85

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

Stránka 269 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0142080	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 90	MII	IRL	L	PSY,SEX,NE U		533,43	663,74		130,31	0,00	5,93	1,45	
☹️ 0233706	VENLAFAXIN MYLAN	150MG CPS PRO 90	MII	IRL	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	347,22		46,27	7,95	20,06	3,08	
0212617	DULOXETIN +PHARMA	30MG CPS ETD 10	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	
0212610	DULOXETIN +PHARMA	60MG CPS ETD 30	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	MYS	F	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	
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	JNS	CZ	L	PSY	P	195,62	610,75		415,13	30,89	13,04	27,68	33,07
0129489	CONCERTA	36MG TBL PRO 30	JNS	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	JNS	CZ	L	PSY	P	586,87	1 475,91		889,04	92,66	13,04	19,76	32,80

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

Stránka 270 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06BA07	p.o.	Modafinil													
0229227	VIGIL	100MG TBL NOB 30	TEV	NL	S		P	1 208,71	1 208,71		0,00	0,00	120,87	0,00	
0186698	VIGIL	100MG TBL NOB 30	TEV	NL	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	
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	264,22	264,22	X	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	
0142150	DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	264,23		0,00	0,00	18,87	0,00	
☹ 0231007	DONEPEZIL MYLAN	5MG TBL FLM 28	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	264,23	264,23		0,00	0,00	18,87	0,00	
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	APX	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	
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	

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

Stránka 271 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹ 0131885	LANDEX	5MG TBL FLM 4X14 II	EGB	H	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	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	561,11	561,11		0,00	0,00	18,70	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	
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	
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	
☹ 0231020	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 28	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	528,44		0,00	0,00	18,87	0,00	
☹ 0231022	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 56	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 056,89	1 056,89		0,00	0,00	18,87	0,00	
0142136	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 28	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	528,44		0,00	0,00	18,87	0,00	
☹ 0230992	DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	528,44		0,00	0,00	18,87	0,00	
☹ 0231024	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 84	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 585,33	1 585,33		0,00	0,00	18,87	0,00	
0142138	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 56	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 056,89	1 056,89		0,00	0,00	18,87	0,00	
0148748	DONEPEZIL MYLAN	10MG POR TBL DIS 28	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	528,44	528,44		0,00	0,00	18,87	0,00	
0142140	DONEPEZIL MYLAN	10MG TBL FLM 84	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 585,33	1 585,33		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	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 698,54	1 698,54		0,00	0,00	18,87	0,00	
0143741	DOSPILIN	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	

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

Stránka 272 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0131507	APO-DONEPEZIL	10MG TBL FLM 30	APX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	566,19	755,33		189,14	0,00	18,87	6,30	
0131506	APO-DONEPEZIL	10MG TBL FLM 100	APX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 887,31	2 517,78		630,47	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	
0128002	DONEPEZIL SANDOZ	10MG TBL FLM 84	SAN	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	SAN	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	SAN	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	
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	
0132997	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 28	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	NEI	IRL	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	
0026533	EXELON	3MG CPS DUR 56	NEI	IRL	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026536	EXELON	4,5MG CPS DUR 56	NEI	IRL	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	NEI	IRL	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	NEI	IRL	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	NEI	IRL	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	NEI	IRL	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	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	283,09	358,95		75,86	0,00	18,87	5,06	
0191795	GALANTAMIN MYLAN	8MG CPS PRO 30 II	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	283,09	358,95		75,86	0,00	18,87	5,06	
☹ 0235983	GALANTAMIN MYLAN	8MG CPS PRO 30 I	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	283,09	358,95		75,86	0,00	18,87	5,06	
☹ 0235973	GALANTAMIN MYLAN	8MG CPS PRO 30 II	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	283,09	358,95		75,86	0,00	18,87	5,06	
☹ 0236005	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 II	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	526,07	526,07		0,00	0,00	17,54	0,00	
☹ 0235997	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 I	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	526,07	526,07		0,00	0,00	17,54	0,00	
0191805	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 I	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	526,07	526,07		0,00	0,00	17,54	0,00	
0191813	GALANTAMIN MYLAN	16MG CPS PRO 30 II	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	526,07	526,07		0,00	0,00	17,54	0,00	
0191831	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 II	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	572,88	572,88		0,00	0,00	12,73	0,00	
0191823	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 I	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	572,88	572,88		0,00	0,00	12,73	0,00	
☹ 0236023	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 I	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	572,88	572,88		0,00	0,00	12,73	0,00	
☹ 0236031	GALANTAMIN MYLAN	24MG CPS PRO 30 II	MII	IRL	E	NEU,PSY,GE R	P	572,88	572,88		0,00	0,00	12,73	0,00	

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

Stránka 274 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N06DX01	p.o.	Memantin													
0195579	ZENMEM	5MG+10MG+15MG+20MG POR TBL DIS 28 (7+7+7+7)	ZNP	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	559,15	559,15		0,00	0,00	31,95	0,00	
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	
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	
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	
0195134	MEMANTIN APOTEX	10MG TBL FLM 112	APX	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	
0219859	MEMIXA	10MG TBL FLM 98	TCS	P	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	MYS	F	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	MYS	F	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	ADP	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	913,77	913,77		0,00	0,00	32,63	0,00	
0194025	MEMANTIN MYLAN	10MG TBL FLM 28	MYS	F	E	NEU,PSY,GE R	P	495,42	495,42		0,00	0,00	35,39	0,00	
0194071	MARIXINO	10MG TBL FLM 28	KRK	SLO	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		0,00	0,00	43,86	0,00	

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

Stránka 275 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0190281	MEMANTIN SANDOZ	10MG TBL FLM 30	SAN	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	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	657,85	733,82		75,97	0,00	43,86	5,06	
☹ 0233021	MORYSA	10MG TBL FLM 30	NEU	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	APX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
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	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30		150,30	0,00	43,86	5,37	
☹ 0233019	MORYSA	10MG TBL FLM 56	NEU	CZ	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	KRK	SLO	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 578,53		350,53	0,00	43,86	12,52	
☹ 0194624	MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 56	AHN	GB	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	
☹ 0194620	MEMANTINE ACCORD	10MG TBL FLM 28	AHN	GB	E	NEU,PSY,GE R	P	614,00	820,98		206,98	0,00	43,86	14,78	
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	
☹ 0233017	MORYSA	10MG TBL FLM 28	NEU	CZ	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	MYS	F	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	SAN	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	952,07	952,07		0,00	0,00	31,74	0,00	
☹ 0233028	MORYSA	20MG TBL FLM 30	NEU	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	NEU	CZ	E	NEU,PSY,GE R	P	952,07	952,07		0,00	0,00	31,74	0,00	

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

Stránka 276 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0194087	MARIXINO	20MG TBL FLM 56	KRK	SLO	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	ADP	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	KRK	SLO	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		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	APX	NL	E	NEU,PSY,GE R	P	1 228,00	1 378,30	150,30		0,00	43,86	5,37	
☹ 0194628	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 28	AHN	GB	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	
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	
☹ 0233024	MORYSA	20MG TBL FLM 28	NEU	CZ	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	NEU	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	
0219858	MEMIXA	20MG TBL FLM 98	TCS	P	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	ADP	PL	E	NEU,PSY,GE R	P	2 456,01	3 168,03	712,02		0,00	43,86	12,71	
☹ 0194630	MEMANTINE ACCORD	20MG TBL FLM 56	AHN	GB	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	
☹ 0233026	MORYSA	20MG TBL FLM 56	NEU	CZ	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	

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

Stránka 277 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
N07AA01 p.o. Neostigmin															
☹	0207964	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU	P	65,22	87,44	22,22	22,22	13,04	4,44	
	0053940	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU	P	65,22	87,44	22,22	22,22	13,04	4,44	
	0000318	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	L	NEU	P	65,22	87,44	22,22	22,22	13,04	4,44	
☹	0207963	SYNTOSTIGMIN	15MG TBL NOB 20	ZNP	CZ	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	85,84	X	9,87	0,00	15,19	1,97
N07AA02 p.o. Pyridostigmin															
	0136398	MESTINON	60MG TBL OBD 150	MYL	IRL	L	NEU		783,88	783,88	0,00	0,00	20,90	0,00	
☹	0230933	MESTINON	60MG TBL OBD 150	MYL	IRL	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	IEL	IRL	S		P	401,17	459,06	57,89	0,00	57,31	8,27	
N07CA01 p.o. Betahistin															
	0225593	BETAHISTIN ACTAVIS	8MG TBL NOB 100	ACK	IS			P	86,50	164,52	78,02	0,00	5,19	4,68	
	0102674	BETAHISTIN ACTAVIS	8MG TBL NOB 100	ACK	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	
	0126614	BETAHISTIN-RATIOPHARM	8MG TBL NOB 120	RAT	D			P	103,80	304,53	200,73	0,00	5,19	10,04	
	0229644	BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	MYL	IRL			P	86,50	418,39	331,89	0,00	5,19	19,91	
	0215559	BETASERC 8	8MG TBL NOB 100	MYL	IRL			P	86,50	418,39	331,89	0,00	5,19	19,91	
	0205942	BETAHISTIN AUROBINDO	8MG TBL NOB 100	AUZ	PL	L	ORL,NEU		164,52	164,52	0,00	0,00	9,87	0,00	
☹	0226332	BETAHISTIN AUROBINDO	8MG TBL NOB 100	AUZ	PL	L	ORL,NEU		164,52	164,52	0,00	0,00	9,87	0,00	
☹	0229208	BETAHISTIN AUROVITAS	8MG TBL NOB 100	AUZ	PL	L	ORL,NEU		164,52	164,52	0,00	0,00	9,87	0,00	
	0102684	BETAHISTIN ACTAVIS	16MG TBL NOB 60	ACK	IS			P	103,80	131,61	27,81	0,00	5,19	1,39	
	0225589	BETAHISTIN ACTAVIS	16MG TBL NOB 60	ACK	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	
☹	0230111	VERTIBETIS	16MG TBL NOB 60	DRH	NL			P	103,80	194,55	90,75	0,00	5,19	4,54	
	0201082	VERTIBETIS	16MG TBL NOB 60	DRH	NL			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	

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

Stránka 278 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0144190	BETAHISTIN MYLAN	16MG TBL NOB 60	MII	IRL			P	103,80	226,05		122,25	0,00	5,19	6,11	
☹	0233540	BETAHISTIN MYLAN	16MG TBL NOB 60	MII	IRL			P	103,80	226,05		122,25	0,00	5,19	6,11	
☹	0229646	BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	MYL	IRL			P	103,80	499,72		395,92	0,00	5,19	19,80	
	0215566	BETASERC 16	16MG TBL NOB 60	MYL	IRL			P	103,80	499,72		395,92	0,00	5,19	19,80	
☹	0226312	BETAHISTIN AUROBINDO	16MG TBL NOB 30	AUZ	PL	L	ORL,NEU		65,81	65,81		0,00	0,00	6,58	0,00	
	0205948	BETAHISTIN AUROBINDO	16MG TBL NOB 30	AUZ	PL	L	ORL,NEU		65,81	65,81		0,00	0,00	6,58	0,00	
	0205949	BETAHISTIN AUROBINDO	16MG TBL NOB 60	AUZ	PL	L	ORL,NEU		131,61	131,61		0,00	0,00	6,58	0,00	
☹	0226313	BETAHISTIN AUROBINDO	16MG TBL NOB 60	AUZ	PL	L	ORL,NEU		131,61	131,61		0,00	0,00	6,58	0,00	
☹	0229216	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 60	AUZ	PL	L	ORL,NEU		131,61	131,61		0,00	0,00	6,58	0,00	
☹	0229215	BETAHISTIN AUROVITAS	16MG TBL NOB 30	AUZ	PL	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	AUZ	PL	L	ORL,NEU		155,70	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
☹	0226320	BETAHISTIN AUROBINDO	24MG TBL NOB 60	AUZ	PL	L	ORL,NEU		155,70	155,70		0,00	0,00	5,19	0,00	
☹	0229223	BETAHISTIN AUROVITAS	24MG TBL NOB 60	AUZ	PL	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	MII	IRL			P	129,75	158,84		29,09	0,00	5,19	1,16	
☹	0233544	BETAHISTIN MYLAN	24MG TBL NOB 50	MII	IRL			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	DRH	NL			P	129,75	211,61		81,86	0,00	5,19	3,27	
☹	0230117	VERTIBETIS	24MG TBL NOB 50	DRH	NL			P	129,75	211,61		81,86	0,00	5,19	3,27	
☹	0229648	BETASERC 24	24MG TBL NOB 50	MYL	IRL			P	129,75	618,47		488,72	0,00	5,19	19,55	
	0215708	BETASERC 24	24MG TBL NOB 50	MYL	IRL			P	129,75	618,47		488,72	0,00	5,19	19,55	
	N07XX02	p.o. Riluzol														
	0027286	RILUTEK	50MG TBL FLM 56	AVT	F	E	NEU	P	1 098,10	3 006,26		1 908,16	1 908,16	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	1 908,16	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	25 599,15	25 599,15		0,00	0,00	914,26	0,00	
	0194768	TECFIDERA	120MG CPS ETD 14	BLD	GB	S		P	4 077,63	4 077,63		0,00	0,00	1 165,04	0,00	
	P01AB01	p.o. Metronidazol														
	0002427	ENTIZOL	250MG TBL NOB 20	ZPF	PL				34,19	118,83		84,64	84,64	15,39	38,09	
	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	

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

Stránka 279 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
P02CA01	p.o.	Mebendazol													
0122198	VERMOX	100MG TBL NOB 6	JNS	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	40,05	2,02	0,80	
0055427	TAFEN NASAL 50 MCG	50MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	LEK	SLO				100,91	142,88		41,97	40,05	2,02	0,84	
0015128	TINKAIR 100 MCG	100MCG/DÁV NAS SPR SUS 200DÁV	ILC	I				201,79	334,43	X	132,64	80,10	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	CIP	GB				141,25	156,89		15,64	15,64	2,02	0,22	
0170760	MOMMOX	0,05MG/DÁV NAS SPR SUS 140DÁV	SAN	CZ				141,25	176,92		35,67	15,64	2,02	0,51	
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	SAN	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	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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 1X23G	MYL	IRL			P	172,70	626,12		453,42	453,42	1,44	3,78	
0231709	DYMISTIN	137MCG/50MCG NAS SPR SUS 1X23G	MYL	IRL			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	153,13	159,85		6,72	6,72	6,13	0,27	
R03AC02	inhal.	Salbutamol													
0058380	VENTOLIN	5MG/ML INH SOL 1X20ML	GAG	GB				25,50	109,08		83,58	1,45	2,55	8,36	
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	
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	
R03AC13	inhal.	Formoterol													
0216982	FORMANO	12MCG INH PLV CPS DUR 180+1 INH	EXM	CZ				1 114,78	1 114,78		0,00	0,00	12,39	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	386,89		0,00	0,00	12,90	0,00	
0126494	FOROTEL 12 MIKROGRAMŮ	12MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	CIJ	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	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	

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

Stránka 281 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03AC18 inhal. Indakaterol															
0167263	ONBREZ BREEZHALER	300MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	NEI	IRL	E	PNE	P	843,63	843,63		0,00	0,00	14,06	0,00	
0167258	ONBREZ BREEZHALER	150MCG INH PLV CPS DUR 30+INH	NEI	IRL	E	PNE	P	839,58	839,58		0,00	0,00	27,99	0,00	
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	
0135207	AIRFLUSAN SPRAYHALER	25MCG/125MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	661,18	661,18		0,00	0,00	5,51	0,00	
0225769	SERKEP	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MII	IRL	E	ALG,PNE	P	661,18	661,18		0,00	0,00	5,51	0,00	
☹ 0233667	SERKEP	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MII	IRL	E	ALG,PNE	P	661,18	661,18		0,00	0,00	5,51	0,00	
0203820	FULLHALE	25MCG/125MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	CIP	B	E	ALG,PNE	P	692,89	692,89		0,00	0,00	5,77	0,00	
0135217	AIRFLUSAN SPRAYHALER	25MCG/250MCG INH SUS PSS 1X120DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	819,15	819,15		0,00	0,00	6,83	0,00	
0225770	SERKEP	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MII	IRL	E	ALG,PNE	P	819,15	819,15		0,00	0,00	6,83	0,00	
☹ 0233668	SERKEP	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MII	IRL	E	ALG,PNE	P	819,15	819,15		0,00	0,00	6,83	0,00	
0203821	FULLHALE	25MCG/250MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	CIP	B	E	ALG,PNE	P	890,40	917,47		27,07	0,00	7,42	0,23	
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	
0122303	SERETIDE DISKUS	50MCG/100MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	1 987,17	1 987,17		0,00	0,00	11,04	0,00	
0205583	AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/250MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	707,67	747,25		39,58	0,00	11,79	0,66	
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	
0122304	SERETIDE DISKUS	50MCG/250MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	2 358,91	2 578,48		219,57	0,00	13,11	1,22	
0205588	AIRFLUSAN FORSPIRO	50MCG/500MCG INH PLV DOS 1X60DÁV	SAN	CZ	E	ALG,PNE	P	837,36	969,98		132,62	0,00	13,96	2,21	
0209486	AERIVIO SPIROMAX	50MCG/500MCG INH PLV 1X60DÁV	TEV	NL	E	ALG,PNE	P	837,36	1 066,50		229,14	0,00	13,96	3,82	
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	
0122305	SERETIDE DISKUS	50MCG/500MCG INH PLV DOS 3X60DÁV	GAG	GB			P	2 791,19	3 441,40		650,21	0,00	15,51	3,61	

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

Stránka 282 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	947,64		256,73	0,00	11,52	4,28	
0180087	SYMBICORT TURBUHALER 200 MIKROGRAMŮ/ 6 MIKROGRAMŮ/ INHALACE	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	AZC	S	E	ALG,PNE	P	802,48	912,67		110,19	0,00	13,37	1,84	
0194931	DUORESP SPIROMAX	160MCG/4,5MCG INH PLV 1X120DÁV	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	802,48	1 023,63		221,15	0,00	13,37	3,69	
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	160MCG/4,5MCG 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	927,82		125,37	0,00	26,75	4,18	
0194934	DUORESP SPIROMAX	320MCG/9MCG INH PLV 1X60DÁV	TVH	NL	E	ALG,PNE	P	802,45	1 007,01		204,56	0,00	26,75	6,82	
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	1 299,10		225,35	225,35	23,86	5,01	
0211304	COMBAIR	200MCG/6MCG/DÁV INH SOL PSS 1X180DÁV	CQV	A	E	ALG,PNE	P	1 393,98	2 010,49		616,51	225,35	30,98	13,70	
R03AK10 inhal. Vilanterol a flutikason-furoát															
0194564	RELVAR ELLIPTA	92MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GAG	GB			P	978,12	978,12		0,00	0,00	32,60	0,00	
0194567	RELVAR ELLIPTA	184MCG/22MCG INH PLV DOS 1X30DÁV	GAG	GB	E	ALG,PNE	P	1 135,00	1 135,00		0,00	0,00	37,83	0,00	
R03AK11 inhal. Formoterol a Flutikason															
☹ 0133359	FLUTIFORM K-HALER	50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 3X120DÁV	MUN	A	E	ALG,PNE	P	1 699,54	2 163,15		463,61	482,57	18,88	5,15	
0165648	FLUTIFORM	50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1	MUN	A	E	ALG,PNE	P	566,53	766,63		200,10	160,86	18,88	6,67	
☹ 0133358	FLUTIFORM K-HALER	50MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUN	A	E	ALG,PNE	P	566,53	766,63		200,10	160,86	18,88	6,67	
☹ 0133361	FLUTIFORM K-HALER	125MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 3X120DÁV	MUN	A	E	ALG,PNE	P	1 979,59	3 008,40		1 028,81	482,57	22,00	11,43	
0165649	FLUTIFORM	125MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1	MUN	A	E	ALG,PNE	P	659,87	1 055,60		395,73	160,86	22,00	13,19	

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

Stránka 283 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0133360	FLUTIFORM K-HALER	125MCG/5MCG/DÁV INH SUS PSS 1X120DÁV	MUN	A	E	ALG,PNE	P	659,87	1 055,60		395,73	160,86	22,00	13,19	
	0165650	FLUTIFORM	250MCG/10MCG/DÁV INH SUS PSS 1	MUN	A	E	ALG,PNE	P	1 264,21	1 585,92		321,71	321,71	42,14	10,72	
	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 ELLIPTA	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+INH	NEI	IRL	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													
	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	
☹	R03AL09	inhal.	Formoterol, glycopyrronim-bromid a beklometazon													
	0222382	TRIMBOW	87MCG/5MCG/9MCG INH SOL PSS 1X120DÁV	CHS	I	E	PNE	P	1 533,84	1 770,31		236,47	236,47	12,78	1,97	
	R03BA01	inhal.	Beklometason													
	0047374	ECOBEC	50MCG INH SOL PSS 200DÁV	TCO	CZ				129,77	178,34		48,57	34,55	12,98	4,86	
	0058792	ECOBEC	100MCG INH SOL PSS 200DÁV	TCO	CZ				200,23	498,89		298,66	69,10	10,01	14,93	
	0053876	BECLOMET EASYHALER	200MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				598,92	737,11		138,19	138,19	14,97	3,45	
	0058793	ECOBEC	250MCG INH SOL PSS 200DÁV	TCO	CZ				355,82	603,72		247,90	172,74	7,12	4,96	

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

Stránka 284 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R03BA02 inhal. Budesonid															
0031572	GIONA EASYHALER 100	100MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				416,46	416,46		0,00	0,00	16,66	0,00	
0185108	BUDIAIR	200MCG/DÁV INH SOL PSS 200DÁV	CQV	A				355,82	468,47	112,65	0,00	0,00	7,12	2,25	
0031733	GIONA EASYHALER 200	200MCG INH PLV 1X200DÁV	ORN	SF				559,19	559,19		0,00	0,00	11,18	0,00	
0016302	MIFLONID 200	200MCG INH PLV CPS DUR 120	NAI	CZ				388,14	388,14		0,00	0,00	12,94	0,00	
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	
0069242	PULMICORT TURBUHALER	200MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S				748,36	779,05	30,69	0,00	0,00	14,97	0,61	
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				500,20	526,64	26,44	0,00	0,00	10,00	0,53	
0069243	PULMICORT TURBUHALER	400MCG INH PLV 200DÁV	AZC	S			1 000,40	1 694,18	693,78	0,00	0,00	0,00	10,00	6,94	
0013033	PULMICORT	0,5MG/ML SUS NEB 20X2ML	AZC	S				554,70	554,70		0,00	0,00	41,60	0,00	
☹ 0235776	PULMICORT	0,5MG/ML SUS NEB 20X2ML	AZC	S				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	44,73	44,73	7,12	9,88	
0042463	FLIXOTIDE 125 INHALER N	125MCG/DÁV INH SUS PSS 60DÁV	GAG	GB				106,75	267,26	160,51	22,36	22,36	7,12	10,70	
0058400	FLIXOTIDE DISKUS 500	500MCG INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				600,24	829,31	229,07	89,45	89,45	10,00	3,82	
0058399	FLIXOTIDE DISKUS 250	250MCG INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				300,12	461,13	161,01	44,73	44,73	10,00	5,37	
0095604	FLIXOTIDE 50 INHALER N	50MCG/DÁV INH SUS PSS 120DÁV	GAG	GB				120,15	234,33	114,18	17,89	17,89	10,01	9,52	
0058398	FLIXOTIDE DISKUS 100	100MCG INH PLV DOS 60DÁV	GAG	GB				204,72	222,61	17,89	17,89	17,89	17,06	1,49	
R03BA07 inhal. Mometazon															
0192211	ASMANEX	400MCG INH PLV 60DÁV	MSD	NL				600,24	867,62	267,38	62,46	62,46	10,00	4,46	

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

Stránka 285 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0192210	ASMANEX	400MCG INH PLV 30DÁV	MSD	NL				300,12	499,02		198,90	31,23	10,00	6,63	
0192209	ASMANEX	200MCG INH PLV 60DÁV	MSD	NL				449,19	480,42		31,23	31,23	14,97	1,04	
R03BA08	inhal.	Ciklesonid													
0224687	ALVESCO 160 INHALER	160MCG/DÁV INH SOL PSS 60DÁV	AZC	S				213,49	576,98		363,49	363,49	7,12	12,12	
0214421	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	51,91	22,41	2,12	
0109812	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 3X60DÁV+3INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	2 884,25	2 942,76		58,51	155,72	32,05	0,65	
0109810	SPIRIVA RESPIMAT	2,5MCG INH SOL 1X60DÁV+1INH	BOE	D	E	PNE,ALG	P	961,42	1 033,16		71,74	51,91	32,05	2,39	
0032393	SPIRIVA	18MCG PLV CPS DUR 30	BOE	D	E		P	961,42	1 054,85		93,43	93,43	32,05	3,11	
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	NEI	IRL	E	PNE	P	774,98	974,35		199,37	199,37	25,83	6,65	
R03BB07	inhal.	Umeklidinium bromid													
0210035	INCRUSE ELLIPTA	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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
R03CC03 parent. Terbutalin															
0008651	BRICANYL	0,5MG/ML INJ SOL 10X1ML	AZC	S	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	
0225508	EUPHYLLIN CR N 100	100MG CPS PRO 50	AZC	S				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0044303	EUPHYLLIN CR N 100	100MG CPS PRO 50	AZC	S				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0214902	EUPHYLLIN CR N 100	100MG CPS PRO 50	AZC	S				29,67	75,68	X	46,01	0,00	3,56	5,52	
0092644	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	MYL	IRL				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0232841	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	MYL	IRL				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0203180	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	MYL	IRL				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0185724	AFONILUM SR	125MG CPS PRO 50	MYL	IRL				34,07	84,00		49,93	0,00	3,27	4,79	
0044305	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	AZC	S				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
0214904	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	AZC	S				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
0225510	EUPHYLLIN CR N 200	200MG CPS PRO 50	AZC	S				50,89	109,33	X	58,44	0,00	3,05	3,51	
0232845	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	MYL	IRL				63,61	118,48		54,87	0,00	3,05	2,63	
0203184	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	MYL	IRL				63,61	118,48		54,87	0,00	3,05	2,63	
0076650	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	MYL	IRL				63,61	118,48		54,87	0,00	3,05	2,63	
0185728	AFONILUM SR	250MG CPS PRO 50	MYL	IRL				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	
0225512	EUPHYLLIN CR N 300	300MG CPS PRO 50	AZC	S				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
0214906	EUPHYLLIN CR N 300	300MG CPS PRO 50	AZC	S				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
0044307	EUPHYLLIN CR N 300	300MG CPS PRO 50	AZC	S				76,33	157,33	X	81,00	0,00	3,05	3,24	
0225514	EUPHYLLIN CR N 400	400MG CPS PRO 50	AZC	S				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
0214908	EUPHYLLIN CR N 400	400MG CPS PRO 50	AZC	S				101,78	209,52	X	107,74	0,00	3,05	3,23	
0044309	EUPHYLLIN CR N 400	400MG CPS PRO 50	AZC	S				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			73,32	84,18	X	10,86	0,00	36,66	5,43	
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
 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	
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	
0165127	MONTELUKAST MYLAN	4MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
 0233186	MONTELUKAST MYLAN	4MG TBL MND 30	MII	IRL	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	SAN	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	SAN	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	
 0220148	MONTELUKAST FARMAX	5MG TBL MND 28	NEU	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	418,95	418,95		0,00	0,00	14,96	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	
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	
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	

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

Stránka 288 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0165149	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 502,66	1 821,68		319,02	0,00	15,03	3,19	
0165145	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
☹ 0233205	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
☹ 0233209	MONTELUKAST MYLAN	5MG TBL MND 100	MII	IRL	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	SAN	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	SAN	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	
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	
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 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	
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	
0053076	SINGULAIR 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	
☹ 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	
☹ 0173923	MONTELUKAST FARMAX	10MG TBL FLM 28	NEU	CZ	L	ALG,PNE,PE D	P	418,95	418,95		0,00	0,00	14,96	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	
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	

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

Stránka 289 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
0156196	MIRALUST	10MG TBL FLM 28	ZFK	PL	L	ALG,PNE,PE D	P	420,75	493,62		72,87	0,00	15,03	2,60	
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	
0148529	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	1 502,66	1 821,68		319,02	0,00	15,03	3,19	
0148523	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
☹ 0233237	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 30	MII	IRL	L	ALG,PNE,PE D	P	450,80	546,50		95,70	0,00	15,03	3,19	
☹ 0233221	MONTELUKAST MYLAN	10MG TBL FLM 100	MII	IRL	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	SAN	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	SAN	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	
0053077	SINGULAIR	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	
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	
0125135	SINGULAIR	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	
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	
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	
R03DX05 parent. Omalizumab															
0149025	XOLAIR	75MG INJ SOL 1X0,5ML	NEI	IRL	S		P	4 665,71	5 441,59		775,88	0,00	1 416,38	235,54	

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

Stránka 290 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0025447	XOLAIR	150MG INJ PSO LQF 1+1X2ML AMP	NEI	IRL	S		P	9 331,43	10 403,34		1 071,91	0,00	1 416,39	162,70	
0149028	XOLAIR	150MG INJ SOL 1X1ML	NEI	IRL	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	3 918,07	3 918,07		0,00	0,00	43,53	0,00	
0167746	DAXAS	500MCG TBL FLM 30	AZC	S	E	PNE	P	1 314,49	1 327,24		12,75	0,00	43,82	0,43	
R03DX09	parent.	Mepolizumab													
0209057	NUCALA	100MG INJ PLV SOL 1	GKC	IRL	S		P	28 618,04	29 010,54		392,50	0,00	1 022,07	14,02	
R05CA03	parent.	Guajfenesin													
0058249	GUAJACURAN	50MG/ML INJ SOL 10X10ML	ZNP	CZ	A			177,04	270,57	Y	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	3 105,81	3 833,07		727,26	727,26	517,64	121,21	
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	
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	
R05CB16	inhal.	Mannitol													
☹ 0193215	BRONCHITOL	40MG INH PLV CPS DUR 10+1INH	PPA	GB			P	270,86	477,38		206,52	109,00	541,72	413,04	
☹ 0193216	BRONCHITOL	40MG INH PLV CPS DUR 280+2INH	PPA	GB			P	7 584,22	10 636,15		3 051,93	3 051,93	541,73	218,00	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R05DA04	p.o.	Kodein													
0207940	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				73,99	98,26	X	24,27	24,27	24,66	8,09	
0056993	CODEIN SLOVAKOFARMA	30MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				73,99	98,26	X	24,27	24,27	24,66	8,09	
0207939	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				38,50	82,52		44,02	12,14	25,67	29,35	
0056992	CODEIN SLOVAKOFARMA	15MG TBL NOB 10	ZNP	CZ				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	
0172476	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20X1	TEO	I				54,06	54,06	X	0,00	0,00	2,70	0,00	
0207692	PROTHAZIN	25MG TBL FLM 20	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				117,55	117,55	X	0,00	0,00	1,96	0,00	
0099600	ZODAC	10MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				176,32	176,32	X	0,00	0,00	1,96	0,00	
0066030	ZODAC	10MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				58,77	58,77	X	0,00	0,00	1,96	0,00	
0015603	ALERID	10MG TBL FLM 50	CIW	GB				97,96	146,45		48,49	0,00	1,96	0,97	
0202090	ANALERGIN	10MG TBL FLM 90	TPP	CZ				176,32	439,14		262,82	0,00	1,96	2,92	
0202089	ANALERGIN	10MG TBL FLM 50	TPP	CZ				97,96	249,03		151,07	0,00	1,96	3,02	
0202088	ANALERGIN	10MG TBL FLM 30	TPP	CZ				58,77	150,70		91,93	0,00	1,96	3,06	
0155686	ZYRTEC	10MG TBL FLM 90	UCB	CZ				176,32	699,20		522,88	0,00	1,96	5,81	
0155685	ZYRTEC	10MG TBL FLM 50	UCB	CZ				97,96	406,00		308,04	0,00	1,96	6,16	
R06AE09	p.o.	Levocetirizin													
0062806	XYZAL	0,5MG/ML POR SOL 1X200ML	UCB	CZ				39,18	170,13		130,95	0,00	1,96	6,55	
0124346	CEZERA	5MG TBL FLM 90 I	KRK	SLO				176,32	176,33	X	0,01	0,00	1,96	0,00	
0124343	CEZERA	5MG TBL FLM 30 I	KRK	SLO				58,77	58,77	X	0,00	0,00	1,96	0,00	
0155305	LEVOCETIRIZIN ACTAVIS	5MG TBL FLM 28 I	ACK	IS				54,85	64,45		9,60	0,00	1,96	0,34	
0216532	ZENARO	5MG TBL FLM 90 IV	ZNP	CZ				176,32	207,45	X	31,13	0,00	1,96	0,35	
0216530	ZENARO	5MG TBL FLM 28 IV	ZNP	CZ				54,85	64,54	X	9,69	0,00	1,96	0,35	
0216531	ZENARO	5MG TBL FLM 50 IV	ZNP	CZ				97,96	115,26	X	17,30	0,00	1,96	0,35	
0155312	LEVOCETIRIZIN ACTAVIS	5MG TBL FLM 90 I	ACK	IS				176,32	249,78		73,46	0,00	1,96	0,82	

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

Stránka 292 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0151854	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 90 I	DOZ	CZ				176,32	328,43		152,11	0,00	1,96	1,69	
	0232901	LEVOCETIRIZIN DR.MAX	5MG TBL FLM 30	DMP	CZ				58,77	113,66		54,89	0,00	1,96	1,83	
	0151848	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 30 I	DOZ	CZ				58,77	114,86		56,09	0,00	1,96	1,87	
	0151850	VOLNOSTIN	5MG TBL FLM 50 I	DOZ	CZ				97,96	191,42		93,46	0,00	1,96	1,87	
☹	0201946	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 90	RAT	D				176,32	366,92		190,60	0,00	1,96	2,12	
	0232907	LEVOCETIRIZIN DR.MAX	5MG TBL FLM 90	DMP	CZ				176,32	366,92		190,60	0,00	1,96	2,12	
	0201938	ANALERGIN NEO	5MG TBL FLM 50	RAT	D				97,96	219,58		121,62	0,00	1,96	2,43	
	0232900	LEVOCETIRIZIN DR.MAX	5MG TBL FLM 28	DMP	CZ				54,85	122,96		68,11	0,00	1,96	2,43	
☹	0232903	LEVOCETIRIZIN DR.MAX	5MG TBL FLM 50	DMP	CZ				97,96	219,58		121,62	0,00	1,96	2,43	
	0085142	XYZAL	5MG TBL FLM 90	UCB	CZ				176,32	495,20		318,88	0,00	1,96	3,54	
	0032720	XYZAL	5MG TBL FLM 50	UCB	CZ				97,96	280,05		182,09	0,00	1,96	3,64	
	0042953	XYZAL	5MG TBL FLM 28	UCB	CZ				54,85	164,44		109,59	0,00	1,96	3,91	
R06AX13 p.o. Loratadin																
	0014910	FLONIDAN	10MG TBL NOB 90	LEK	SLO				176,32	424,20		247,88	247,88	1,96	2,75	
	0053639	FLONIDAN	10MG TBL NOB 30	LEK	SLO				58,77	161,48		102,71	82,63	1,96	3,42	
	0083397	FLONIDAN DISTAB	10MG POR TBL DIS 30X1	SZK	A				58,77	161,48		102,71	82,63	1,96	3,42	
	0040711	LORATADIN RATIOPHARM	10MG TBL NOB 100	RAT	D				195,91	541,88		345,97	275,42	1,96	3,46	
	0097393	LORATADIN RATIOPHARM	10MG TBL NOB 30	RAT	D				58,77	166,84		108,07	82,63	1,96	3,60	
	0191999	CLARITINE	10MG TBL NOB 60	BYS	CZ				117,55	493,92		376,37	165,25	1,96	6,27	
	0216114	CLARITINE	10MG TBL NOB 60	BYS	CZ				117,55	493,92		376,37	165,25	1,96	6,27	
	0088734	FLONIDAN	10MG TBL NOB 10	LEK	SLO				19,59	85,72		66,13	27,54	1,96	6,61	
	0083827	FLONIDAN DISTAB	10MG POR TBL DIS 10X1	SZK	A				19,59	85,72		66,13	27,54	1,96	6,61	
	0001700	FLONIDAN	5MG/5ML POR SUS 120ML	LEK	SLO				23,51	112,65		89,14	33,05	1,96	7,43	
R06AX17 p.o. Ketotifen																
	0066003	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 50	AYL	D				68,19	263,50		195,31	195,31	2,73	7,81	
	0066004	KETOTIFEN AL	1MG CPS DUR 20	AYL	D				27,28	110,81		83,53	78,12	2,73	8,35	
R06AX26 p.o. Fexofenadin																
	0164038	FEXIGRA TABLETY	120MG TBL FLM 60	CIW	GB				117,55	251,05		133,50	133,50	1,96	2,23	
	0120929	EWOFEX	120MG TBL FLM 30	EWI	SK				58,77	174,57		115,80	66,75	1,96	3,86	
	0164036	FEXIGRA TABLETY	120MG TBL FLM 30	CIW	GB				58,77	200,61		141,84	66,75	1,96	4,73	
	0120937	EWOFEX	180MG TBL FLM 30	EWI	SK				88,16	208,49		120,33	100,13	1,96	2,67	
	0164031	FEXIGRA TABLETY	180MG TBL FLM 30	CIW	GB				88,16	359,77		271,61	100,13	1,96	6,04	
R06AX27 p.o. Desloratadin																
	0209552	DESLORATADIN APOTEX	0,5MG/ML POR SOL 60ML II	ATX	NL				11,75	105,49		93,74	0,00	1,96	15,62	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0209554	DESLORATADIN APOTEX	0,5MG/ML POR SOL 120ML II	ATX	NL				23,51	210,98		187,47	0,00	1,96	15,62	
0192485	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 120ML+STŘ	ZNP	CZ				23,51	116,20	X	92,69	0,00	1,96	7,72	
0192483	DESLORATADIN ZENTIVA	0,5MG/ML POR SOL 60ML+STŘ	ZNP	CZ				11,75	58,55	X	46,80	0,00	1,96	7,80	
0178686	JOVESTO	0,5MG/ML POR SOL 120ML I	SAN	CZ				23,51	134,00		110,49	0,00	1,96	9,21	
0185330	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	MSD	GB				23,51	213,30		189,79	0,00	1,96	15,82	
0028837	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	MSD	NL				11,75	106,65		94,90	0,00	1,96	15,82	
0028839	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 120ML+LŽ	MSD	NL				23,51	213,30		189,79	0,00	1,96	15,82	
0185331	AERIUS	0,5MG/ML POR SOL 60ML+LŽ	MSD	GB				11,75	106,65		94,90	0,00	1,96	15,82	
0028831	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 30	MSD	NL				29,39	295,09		265,70	0,00	1,96	17,71	
0028834	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 90	MSD	NL				88,16	960,57		872,41	0,00	1,96	19,39	
0028833	AERIUS	2,5MG POR TBL DIS 60	MSD	NL				58,77	760,87		702,10	0,00	1,96	23,40	
0168836	DASSELTA	5MG TBL FLM 30	KRK	SLO				49,96	49,96	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168837	DASSELTA	5MG TBL FLM 50	KRK	SLO				83,26	83,26	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168838	DASSELTA	5MG TBL FLM 90	KRK	SLO				149,87	149,87	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168834	DASSELTA	5MG TBL FLM 10	KRK	SLO				16,65	16,65	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168949	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 90	ACK	IS				149,87	149,87	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0168948	DESLORATADINE ACTAVIS	5MG TBL FLM 50	ACK	IS				83,26	83,26	X	0,00	0,00	1,67	0,00	
0237192	LOTERA	5MG TBL FLM 90 I	NEU	CZ				174,83	174,83		0,00	0,00	1,94	0,00	
0178693	LOTERA	5MG TBL FLM 90 I	NEU	CZ				174,83	174,83		0,00	0,00	1,94	0,00	
0200158	DELESIT	5MG TBL FLM 50	CIJ	GB				97,96	97,96		0,00	0,00	1,96	0,00	
0237190	LOTERA	5MG TBL FLM 30 I	NEU	CZ				58,77	58,77		0,00	0,00	1,96	0,00	
0178691	LOTERA	5MG TBL FLM 30 I	NEU	CZ				58,77	58,77		0,00	0,00	1,96	0,00	
0200159	DELESIT	5MG TBL FLM 100	CIJ	GB				195,91	230,51		34,60	0,00	1,96	0,35	
0178662	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 90 I	PGZ	A				176,32	207,45		31,13	0,00	1,96	0,35	
0218435	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 50	XAS	CY				97,96	115,26		17,30	0,00	1,96	0,35	
0218434	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 30	XAS	CY				58,77	69,16		10,39	0,00	1,96	0,35	
0218437	DESLORATADIN XANTIS	5MG TBL NOB 90	XAS	CY				176,32	207,45		31,13	0,00	1,96	0,35	
0178661	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 50 I	PGZ	A				97,96	144,27		46,31	0,00	1,96	0,93	
0178675	JOVESTO	5MG TBL FLM 90 I	SAN	CZ				176,32	268,40		92,08	0,00	1,96	1,02	
0178683	JOVESTO	5MG TBL FLM 50 I	SAN	CZ				97,96	149,84		51,88	0,00	1,96	1,04	
0178682	JOVESTO	5MG TBL FLM 30 I	SAN	CZ				58,77	89,91		31,14	0,00	1,96	1,04	
0178660	DESLORATADIN +PHARMA	5MG TBL FLM 30 I	PGZ	A				58,77	98,17		39,40	0,00	1,96	1,31	

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

Stránka 294 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0168849	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 50	TEV	NL				97,96	189,43		91,47	0,00	1,96	1,83	
0168851	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 90	TEV	NL				176,32	340,97		164,65	0,00	1,96	1,83	
0168847	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 30	TEV	NL				58,77	113,66		54,89	0,00	1,96	1,83	
0168842	DESLORATADINE TEVA	5MG TBL FLM 10	TEV	NL				19,59	37,89		18,30	0,00	1,96	1,83	
0179954	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				58,77	131,76		72,99	0,00	1,96	2,43	
0234812	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 30	MII	IRL				58,77	131,76		72,99	0,00	1,96	2,43	
0234815	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 90	MII	IRL				176,32	395,76		219,44	0,00	1,96	2,44	
0179957	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 90	MII	IRL				176,32	395,76		219,44	0,00	1,96	2,44	
0179955	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 50	MII	IRL				97,96	220,02		122,06	0,00	1,96	2,44	
0234813	DESLORATADIN MYLAN	5MG TBL FLM 50	MII	IRL				97,96	220,02		122,06	0,00	1,96	2,44	
0206607	DESLORATADIN STADA	5MG TBL FLM 90	STD	D				176,32	405,28		228,96	0,00	1,96	2,54	
0206606	DESLORATADIN STADA	5MG TBL FLM 30	STD	D				58,77	138,64		79,87	0,00	1,96	2,66	
0183810	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 100	APX	NL				195,91	472,78		276,87	0,00	1,96	2,77	
0183804	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 50 II	APX	NL				97,96	240,68		142,72	0,00	1,96	2,85	
0183803	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 30 II	APX	NL				58,77	150,70		91,93	0,00	1,96	3,06	
0183799	DESLORATADIN APOTEX	5MG TBL FLM 10 II	APX	NL				19,59	60,28		40,69	0,00	1,96	4,07	
0178681	JOVESTO	5MG TBL FLM 10 I	SAN	CZ				19,59	63,04		43,45	0,00	1,96	4,35	
0028816	AERIUS	5MG POR TBL DIS 30	MSD	NL				58,77	315,06		256,29	0,00	1,96	8,54	
0027899	AERIUS	5MG TBL FLM 90	MSD	NL				176,32	1 007,09		830,77	0,00	1,96	9,23	
0178931	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 90	ZNP	CZ				176,32	1 007,09		830,77	0,00	1,96	9,23	
0028812	AERIUS	5MG POR TBL DIS 90	MSD	NL				176,32	1 008,70		832,38	0,00	1,96	9,25	
0026329	AERIUS	5MG TBL FLM 30	MSD	NL				58,77	338,50		279,73	0,00	1,96	9,32	
0178929	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 30	ZNP	CZ				58,77	338,50		279,73	0,00	1,96	9,32	
0028814	AERIUS	5MG POR TBL DIS 60	MSD	NL				117,55	689,90		572,35	0,00	1,96	9,54	
0026330	AERIUS	5MG TBL FLM 50	MSD	NL				97,96	580,97		483,01	0,00	1,96	9,66	
0178930	DESLORATADIN ZENTIVA	5MG TBL FLM 50	ZNP	CZ				97,96	580,97		483,01	0,00	1,96	9,66	
0026324	AERIUS	5MG TBL FLM 10	MSD	NL				19,59	124,87		105,28	0,00	1,96	10,53	
0026331	AERIUS	5MG TBL FLM 100	MSD	NL				230,51	429,48		198,97	0,00	2,31	1,99	
R06AX28	p.o.	Rupatadin													
0177810	TAMALIS	1MG/ML POR SOL 120ML	JUB	E				23,51	193,63		170,12	68,01	1,96	14,18	
0114303	TAMALIS	10MG TBL NOB 50	JUB	E				97,96	381,32		283,36	283,36	1,96	5,67	
0114302	TAMALIS	10MG TBL NOB 30	JUB	E				58,77	231,48		172,71	170,02	1,96	5,76	
R06AX29	p.o.	Bilastin													
0148673	XADOS	20MG TBL NOB 30	MNI	L				58,77	212,14		153,37	153,37	1,96	5,11	
0148675	XADOS	20MG TBL NOB 50	MNI	L				97,96	386,66		288,70	255,62	1,96	5,77	
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	

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

Stránka 295 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
R06AX	parent.	Jiná antihistaminika pro systémovou aplikaci													
0004071	DITHIADEN INJ	0,5MG/ML INJ SOL 10X2ML	ZNP	CZ	A			205,48	205,48	Y	0,00	0,00	20,55	0,00	
R07AX02	p.o.	Ivakaftor													
0185303	KALYDECO	150MG TBL FLM 56	VER	GB	S		P	465 794,30	500 059,70		34 265,40	0,00	8 317,76	611,88	
S01AA11	lok.	Gentamicin													
0051664	GENTAMICIN WZF POLFA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	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	
0225174	TOBREX	3MG/G OPH UNG 3,5G	NAI	CZ				58,89	58,89		0,00	0,00	58,89	0,00	
0225175	TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ				61,97	62,48		0,51	0,00	61,97	0,51	
0086264	TOBREX	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ				61,97	62,48		0,51	0,00	61,97	0,51	
0225173	TOBREX LA	3MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ				61,97	127,78		65,81	0,00	61,97	65,81	
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	
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	
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	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	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	
0225176	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	26 229,51	26 229,51		0,00	0,00	26 229,51	0,00	
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													
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	
0225145	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		69,61	102,02		32,41	0,00	2,78	1,30	
0085619	FLUCON	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		69,61	102,02		32,41	0,00	2,78	1,30	
0225144	FLAREX	1MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	NAI	CZ	L	OPH		48,74	125,94		77,20	0,00	2,79	4,41	
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	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	LCB	F	L	OPH		78,86	88,64		9,78	9,78	78,86	9,78	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹ 0174005	DICLOABAK	1MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	LTF	F	L	OPH		78,86	148,94		70,08	0,00	78,86	70,08	
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													
0225169	MAXITROL	OPH UNG 3,5G	NAI	CZ	L	OPH		42,05	60,90		18,85	18,24	42,05	18,85	
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	
0225168	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	
0225172	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	
0225171	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	
☹ 0223560	SPERSADEX COMP.	5MG/ML+1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML II	LTF	F	L	OPH		76,34	102,40		26,06	26,06	76,34	26,06	
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	
☹ 0230054	BRIMONIDIN OLIKLA	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	L	OPH		176,86	197,58		20,72	0,00	6,32	0,74	
☹ 0195488	OFTABRIM	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	L	OPH		176,86	197,58		20,72	0,00	6,32	0,74	
☹ 0229428	OFTABRIM	2MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	CZP	CZ	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	

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

Stránka 298 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	NEI	IRL	L	OPH		279,30	279,30		0,00	0,00	9,98	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	
☹ 0233617	BRINZOLAMID MYLAN	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	MII	IRL	L	OPH		281,75	281,75		0,00	0,00	10,06	0,00	
0205228	BRINZOLAMID MYLAN	10MG/ML OPH GTT SUS 1X5ML	MII	IRL	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	
0026249	AZOPT	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	L	OPH		845,24	1 011,76		166,52	0,00	10,06	1,98	
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	
0205229	BRINZOLAMID MYLAN	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	MII	IRL	L	OPH		935,66	1 166,65		230,99	0,00	11,14	2,75	
☹ 0233618	BRINZOLAMID MYLAN	10MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	MII	IRL	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	NEI	IRL	E	OPH		399,95	455,54		55,59	55,59	14,28	1,99	
0210079	SIMBRINZA	10MG/ML+2MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	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	

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

Stránka 299 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0216182	ARUTIMOL	5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	PVP	CZ	L	OPH		119,14	210,29		91,15	0,00	1,42	1,09	
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	
0216181	ARUTIMOL	5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH		39,71	72,71		33,00	0,00	1,42	1,18	
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	
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	
S01ED02 lok. Betaxolol															
0225141	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	
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	
0225142	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															
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0182268	LATANOPROST/TIMOLOL APOTEX	0,05MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML	APX	NL	E	OPH		469,83	1 461,96		992,13	0,00	5,59	11,81	
0132719	XALACOM	0,05MG/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	
0103386	XALACOM	0,05MG/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	
0081425	XALACOM	0,05MG/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	176,47		9,01	0,00	5,98	0,32	
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	
☹ 0233620	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	MII	IRL	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	MII	IRL	E	OPH		502,39	765,65		263,26	0,00	5,98	3,13	
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	
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	
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	
0173403	COSOPT FREE BEZ KONZERVAČNÍCH PŘÍŠAD	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL MDC 60(4X15) X0,2ML	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	
0200408	COMBIGAN	2MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	ALL	IRL	E	OPH		193,38	749,51		556,13	0,00	6,91	19,86	
0054276	FOTIL	20MG/5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		196,78	214,12		17,34	0,00	7,03	0,62	
0054275	FOTIL FORTE	40MG/5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	SOY	SF	L	OPH		212,77	224,53		11,76	0,00	7,60	0,42	
0026134	DUOTRAV	40MCG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	NEI	IRL	E	OPH		702,74	1 463,24		760,50	0,00	8,37	9,05	

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

Stránka 301 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0026153	GANFORT	0,3MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 3X3ML	ALL	IRL	E	OPH		702,74	3 271,02		2 568,28	0,00	8,37	30,57	
0195774	DUALKOPT	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML	LTF	F	E	OPH		504,16	1 689,26		1 185,10	0,00	9,00	21,16	
0233619	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	MII	IRL			P	255,21	255,21		0,00	0,00	9,11	0,00	
0157195	DORZOGEN COMBI	20MG/ML+5MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	MII	IRL			P	255,21	255,21		0,00	0,00	9,11	0,00	
0500934	AZARGA	10MG/ML+5MG/ML OPH GTT SUS 3X5ML	NEI	IRL	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	NEI	IRL	E	OPH		347,45	442,57		95,12	0,00	12,41	3,40	
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	
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	
0200606	LATALUX	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	PVP	CZ	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	
0127547	XALOPTIC	0,005%(0,05MG/ML) OPH GTT SOL 1X2,5ML	PBC	PL	L	OPH		214,39	291,26		76,87	0,00	7,66	2,75	
0199404	XALOPTIC	0,005%(0,05MG/ML) OPH GTT SOL 3X2,5ML	PBC	PL	L	OPH		643,17	916,30		273,13	0,00	7,66	3,25	
0213081	SOLUSIN	50MCG/ML OPH GTT SOL 1X2,5ML	ADD	CZ	L	OPH		214,39	313,01		98,62	0,00	7,66	3,52	
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 90(18X5)X0,2ML I	LTF	F	L	OPH		689,09	1 068,10		379,01	0,00	7,66	4,21	

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

Stránka 302 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0182374	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30(6X5)X0,2ML I	LTF	F	L	OPH		229,70	379,67		149,97	0,00	7,66	5,00	
0185937	MONOPOST	50MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30(6X5)X0,2ML II	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	
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	
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	
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	
S01EE03 lok. Bimatoprost															
0136717	BIMICAN NEO	0,3MG/ML OPH GTT SOL 1X3ML	ZPF	PL	L	OPH		398,13	742,56		344,43	70,61	7,58	6,56	
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	
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	NEI	IRL	L	OPH		214,39	372,95		158,56	0,00	7,66	5,66	
0026804	TRAVATAN	40MCG/ML OPH GTT SOL 3X2,5ML I	NEI	IRL	L	OPH		643,17	1 167,79		524,62	0,00	7,66	6,25	
S01EE05 lok. Tafluprost															
0136004	TAFLOTAN	15MCG/ML OPH GTT SOL MDC 30X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		229,70	464,81		235,11	235,11	7,66	7,84	
0136003	TAFLOTAN	15MCG/ML OPH GTT SOL MDC 90X0,3ML	SOY	SF	L	OPH		689,09	1 743,89		1 054,80	705,33	7,66	11,72	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	NEI	IRL	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														
0219650	OFNOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	AED	P	L	OPH,ALG		60,88	129,87		68,99	68,99	2,17	2,46	
☹ 0204308	OLOPATADIN ABDI	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	AED	P	L	OPH,ALG		60,88	129,87		68,99	68,99	2,17	2,46	
0195013	ALERPALUX	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	PVP	CZ	L	OPH,ALG		60,88	130,57		69,69	68,99	2,17	2,49	
0195014	ALERPALUX	1MG/ML OPH GTT SOL 3X5ML	PVP	CZ	L	OPH,ALG		182,65	479,46		296,81	206,97	2,17	3,53	
0027557	OPATANOL	1MG/ML OPH GTT SOL 1X5ML	NEI	IRL	L	OPH,ALG		60,88	179,21		118,33	68,99	2,17	4,23	
S01GX10	lok. Epinastin														
0200394	PURIVIST	0,5MG/ML OPH GTT SOL 5ML	ALL	IRL	L	OPH,ALG		68,82	168,75		99,93	99,93	68,82	99,93	
S01JA01	lok. Fluorescein														
0225167	FLUORESCITE	100MG/ML INJ SOL 12X5ML	ACI	CZ	D			2 052,59	2 529,66		477,07	0,00	171,05	39,76	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
S01JA01	parent.	Fluorescein													
0230499	FLUORESCITE	100MG/ML INJ SOL 12X5ML	ACI	CZ	D			2 052,59	2 529,66		477,07	0,00	171,05	39,76	
0018960	FLUORESCITE	100MG/ML INJ SOL 12X5ML	ACI	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	NEI	IRL	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	NEI	IRL	S		P	19 675,86	19 675,86		0,00	0,00	19 675,86	0,00	19 675,86
0210255	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML III	NEI	IRL	S		P	19 759,20	19 759,20		0,00	0,00	19 759,20	0,00	19 759,20
0029795	LUCENTIS	10MG/ML INJ SOL 1X0,23ML I	NEI	IRL	S		P	19 759,20	19 759,20		0,00	0,00	19 759,20	0,00	19 759,20
S01LA05	parent.	Aflibercept													
0193696	EYLEA	40MG/ML INJ SOL 1X0,1ML	BAY	D	S		P	18 679,85	18 679,85		0,00	0,00	18 679,85	0,00	
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	120,36	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	40,12	0,96	1,72	
0216148	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML I	PVP	CZ	E OPH		P	104,07	230,99		126,92	120,36	1,45	1,76	
0208435	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 3X10ML II	PVP	CZ	E OPH		P	104,07	230,99		126,92	120,36	1,45	1,76	
0216147	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML I	PVP	CZ	E OPH		P	34,69	87,71		53,02	40,12	1,45	2,21	
0208434	ARUFIL	20MG/ML OPH GTT SOL 1X10ML II	PVP	CZ	E OPH		P	34,69	87,71		53,02	40,12	1,45	2,21	
0084785	VIDISIC	2MG/G OPH GEL 3X10G	MNN	D	E OPH		P	86,73	258,24		171,51	120,36	1,45	2,86	
0049629	TEARS NATURALE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	ACI	CZ	E OPH		P	43,36	143,17		99,81	60,18	1,45	3,33	

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

Stránka 305 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
☹	0230500	TEARS NATURALE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	ACI	CZ	E	OPH	P	43,36	143,17		99,81	60,18	1,45	3,33	
	0225170	TEARS NATURALE II	1MG/ML+3MG/ML OPH GTT SOL 1X15ML	ACI	CZ	E	OPH	P	43,36	143,17		99,81	60,18	1,45	3,33	
	0084325	VIDISIC	2MG/G OPH GEL 1X10G	MNN	D	E	OPH	P	28,90	103,08		74,18	40,12	1,45	3,71	
	S01XA22	parent.	Okriplasmin													
☹	0210407	JETREA	0,375MG/0,3ML INJ SOL 1X0,3ML	THG	B	S		P	91 972,73	91 972,73		0,00	0,00	91 972,73	0,00	
☹	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	
	S02BA06	lok.	Kortikosteroidy													
	0084700	OTOBACID N	0,2MG/G+5MG/G+479,8M G/G AUR GTT SOL 1X5ML	CQV	A	L	ORL,PED		147,85	149,78		1,93	1,93	147,85	1,93	
	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 1X5ML	CIJ	GB	E	OPH,ORL	P	75,82	97,02		21,20	26,26	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	26,26	75,82	26,26	
	0225143	CILOXAN	3MG/ML AUR/OPH GTT SOL 1X5ML	NAI	CZ	E	OPH,ORL	P	75,82	102,08		26,26	26,26	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, alergeny													
	0010852	POLLINEX RYE	2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	2 905,97	3 057,42		151,45	106,79	12,08	0,63	
	0010851	POLLINEX RYE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	1 501,42	2 562,43		1 061,01	1 061,01	12,08	8,53	

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

Stránka 306 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V01AA02	subling.	Travní pyly, alergyeny													
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	
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	
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	
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	
V01AA03	p.o.	Domáci prach, roztoči													
0213247	ACARIZAX	12SQ-HDM POR LYO 30	ALH	DK	E	ALG		2 033,79	2 378,44		344,65	344,65	29,76	5,04	
0213248	ACARIZAX	12SQ-HDM POR LYO 90	ALH	DK	E	ALG		6 101,40	7 390,15		1 288,75	1 033,95	29,76	6,29	
V01AA05	parent.	Pyly stromů, alergyeny													
0010854	POLLINEX TREE	2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	2 905,97	3 057,42		151,45	106,79	12,08	0,63	
0010853	POLLINEX TREE	300SU+800SU+2000SU INJ SUS 3	ATG	GB	E	ALG	P	1 501,42	2 562,43		1 061,01	1 061,01	12,08	8,53	
V01AA07	parent.	Hmyzí alergyeny													
0010281	ALUTARD SQ HMYZÍ ALERGENY	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 HMYZÍ ALERGENY	INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 952,59	4 733,23		1 780,64	1 780,64	12,63	7,61	
V01AA20	parent.	Různé alergyeny													
0208551	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	
0042046	ALUTARD SQ	INJ SUS 2X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	5 050,31	5 295,39		245,08	245,08	12,00	0,58	
0042047	ALUTARD SQ	INJ SUS 4X5ML	ALH	DK	E	ALG	P	2 805,45	4 085,87		1 280,42	1 061,01	12,00	5,48	
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	
0208557	STALORAL	100IC/ML SLG SOL 2X10ML IC	SLA	F	E	ALG	P	1 575,46	1 575,46		0,00	0,00	33,76	0,00	
0208556	STALORAL	0,1-100IC/ML SLG SOL 4X10ML IC	SLA	F	E	ALG	P	1 534,87	1 575,46		40,59	40,59	59,21	1,57	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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														
0126898	FLUMAZENIL PHARMASELECT	0,1MG/ML INJ SOL/INF CNC SOL 5X5ML	PIB	A	A		P	1 172,05	1 285,39		113,34	0,00	234,41	22,67	
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		814,05	898,49		84,44	0,00	488,42	50,66	
V03AC02	p.o. Deferipron														
0029317	FERRIPROX	500MG TBL FLM 100 I	APX	NL	E	HEM		4 909,76	5 766,83		857,07	857,07	515,53	89,99	
V03AC03	p.o. Deferasirox														
0209217	EXJADE	360MG TBL FLM 30	NEI	IRL	S		P	18 203,38	19 694,40		1 491,02	0,00	1 820,34	149,10	
V03AE01	p.o. Polystyren-sulfonát														
0116148	RESICAL	1,8MMOL/G POR/RCT PLV SUS 1X500G	FRJ	D	E	NEF,J7	P	647,00	695,52		48,52	48,52	77,64	5,82	
V03AE02	p.o. Sevelamer														
0149251	REVELA	800MG TBL FLM 180	GZE	NL			P	2 648,36	3 190,99		542,63	542,63	117,70	24,12	
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	
0233320	SEVELAMER CARBONATE MYLAN	800MG TBL FLM 180 I	MII	IRL	E	NEF,J7	P	2 648,36	3 625,52		977,16	542,63	117,70	43,43	
0127280	SEVELAMER CARBONATE MYLAN	800MG TBL FLM 180 I	MII	IRL	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)	SPI	IRL	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 (2X45)	SPI	IRL	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	VFR	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	VFR	F	E	NEF,J7	P	1 658,74	2 214,71		555,97	468,15	165,87	55,60	

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

Stránka 308 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
0132101	CALCIUM FOLINATE SANDOZ	10MG/ML INJ/INF SOL 1X10ML	SAN	CZ	A	ONK,HEM		206,49	206,49		0,00	0,00	123,89	0,00	
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	
0132105	CALCIUM FOLINATE SANDOZ	10MG/ML INJ/INF SOL 1X35ML	SAN	CZ	A	ONK,HEM		618,48	618,48		0,00	0,00	106,03	0,00	
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	
☹ 0212409	CALCIUM FOLINATE KABI	10MG/ML INJ/INF SOL 10X50ML	FRE	D	A	ONK,HEM		7 493,43	7 493,43		0,00	0,00	89,92	0,00	
0132107	CALCIUM FOLINATE SANDOZ	10MG/ML INJ/INF SOL 1X50ML	SAN	CZ	A	ONK,HEM		837,13	837,13		0,00	0,00	100,46	0,00	
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														
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	
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	
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	
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	
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	

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

Stránka 309 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0100314	SOLUPRICK SQ	100MCG/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	
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	p.o.	Jiná diagnostika - Urea (13C)													
0025551	HELICOBACTER TEST INFAI	75MG POR PLV SOL 1 I	IFI	D	D			761,42	814,33		52,91	0,00	761,42	52,91	
V04CX	parent.	Jiná diagnostika - Hexaminolevulinát													
0191667	HEXVIX	85MG IVS PLQ SOL 1+50ML LAG	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													
0088115	KETOSTERIL	TBL FLM 100	FRE	D	E	J7,NEF		1 431,40	1 801,52		370,12	370,12	171,77	44,41	
0088116	KETOSTERIL	TBL FLM 300	FRE	D	E	J7,NEF		4 294,20	5 658,17		1 363,97	1 110,36	171,77	54,56	
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	5 677,18	6 648,18		971,00	0,00	777,70	133,01	
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	3 658,71	3 916,16		257,45	0,00	813,05	57,21	
0033962	COMIDA PKU C FORMULA POMERANČ - CITRÓN	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	3 658,71	3 916,16		257,45	0,00	813,05	57,21	
0033964	COMIDA PKU C PIÑA COLADA	POR PLV SOL 1X500G			S	J4	P	5 731,97	6 032,35		300,38	0,00	813,05	42,61	
0217045	MILUPA PKU 2 PRIMA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	4 666,17	5 928,27		1 262,10	0,00	777,70	210,35	
0033968	MILUPA PKU 2 SECUNDA 1X500 G	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 691,32	6 687,67		996,35	0,00	813,05	142,34	
0217014	MILUPA PKU 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4	P	5 691,32	7 288,81		1 597,49	0,00	813,05	228,21	
0217027	P-AM 2	POR SOL 2X500G			S	J4	P	12 054,24	12 054,24		0,00	0,00	777,69	0,00	
0033016	P-AM 3	POR SOL 1X500G			S	J4	P	6 301,11	6 613,27		312,16	0,00	813,05	40,28	
0217200	XP MAXAMUM	POR PLV 1X500G			S	J4	P	3 170,88	4 589,98		1 419,10	0,00	813,05	363,87	
0217201	XP MAXAMUM S PŘÍCHUTÍ POMERANČOVOU	POR PLV 1X500G			S	J4	P	3 170,88	4 589,98		1 419,10	0,00	813,05	363,87	
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	
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	1 299,28	1 308,67		9,39	0,00	385,38	2,79	
0217036	PKU ANAMIX INFANT	POR PLV 2X400G			S	J4	P	2 798,14	2 798,14		0,00	0,00	373,80	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 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0217197	PKU START	POR PLV SOL 4X400G			S	J4	P	5 931,85	5 931,85		0,00	0,00	362,96	0,00	
0217196	PKU START	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	1 568,70	1 568,70		0,00	0,00	383,95	0,00	
0033001	XPHE INFANT MIX LCP	POR PLV SUS 1X500G			S	J4	P	1 479,59	1 479,59		0,00	0,00	385,38	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)													
0033417	ANAMIX ANANAS A VANILKA	POR PLV 1X29G			S	J4	P	136,03	136,03		0,00	0,00	808,74	0,00	
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	
0217166	COMIDA PKU B PIÑA COLADA	POR PLV SOL 30X14,3G			S	J4	P	4 766,00	4 766,00		0,00	0,00	794,33	0,00	
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 15X27,8G			S	J4	P	4 918,94	8 086,62		3 167,68	0,00	819,82	527,95	
0217029	LOPHLEX - LESNÍ OVOCE	POR PLV 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	
0217030	LOPHLEX - POMERANČ	POR PLV 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	
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	
0217227	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	
0217226	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	
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	
0217228	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	
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	
0217229	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	
0033019	PHLEXY-10 KAPSLE	CPS DUR 1X200			S	J4	P	1 365,82	1 572,03		206,21	0,00	819,82	123,78	
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	
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	
0033894	PKU ANAMIX JUNIOR S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR PLV 1X36G			S	J4	P	163,96	236,23		72,27	0,00	819,80	361,35	
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	

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

Stránka 311 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0033829	PKU GO	POR PLV SOL 30X20G			S	J4	P	4 705,08	5 814,54		1 109,46	0,00	784,18	184,91	
☹️ 0217199	PKU SYNERGY S PŘÍCHUTÍ CITRÓNOVOU	POR PLV 30X33G			S	J4	P	9 837,86	9 852,21		14,35	0,00	819,82	1,20	
V06XX p.o. 107-05 definované směsi aminokyselin bez fenylalaninu (dávkové formy tekuté na obsah aminokyselin)															
0217148	PKU AIR GOLD 15	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 532,46	11 177,55		4 645,09	0,00	725,83	516,12	
0217149	PKU AIR GOLD 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	8 709,93	14 884,49		6 174,56	0,00	725,83	514,55	
0217150	PKU AIR GREEN 15	POR SOL 30X130ML			S	J4	P	6 532,46	11 177,55		4 645,09	0,00	725,83	516,12	
0217151	PKU AIR GREEN 20	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	8 709,93	14 884,49		6 174,56	0,00	725,83	514,55	
☹️ 0217173	PKU COOLER 10 ORANGE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 677,15	5 943,44		266,29	0,00	946,19	44,38	
0033711	PKU COOLER 10 ORANGE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 678,25	5 943,44		265,19	0,00	946,38	44,20	
☹️ 0217176	PKU COOLER 10 PURPLE	POR SOL 30X87ML			S	J4	P	5 678,25	5 943,44		265,19	0,00	946,38	44,20	
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	
☹️ 0217170	PKU COOLER 10 RED	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	
☹️ 0217179	PKU COOLER 10 WHITE	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	
☹️ 0217174	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	
☹️ 0217177	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	
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	
0217171	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	
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	
☹️ 0217180	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	
☹️ 0217175	PKU COOLER 20 ORANGE	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 356,49	11 356,51		0,02	0,00	946,37	0,00	
0033743	PKU COOLER 20 ORANGE 30X174ML	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 356,49	11 356,51		0,02	0,00	946,37	0,00	
☹️ 0217178	PKU COOLER 20 PURPLE	POR SOL 30X174ML			S	J4	P	11 356,49	11 356,51		0,02	0,00	946,37	0,00	
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	
☹️ 0217172	PKU COOLER 20 RED	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	
☹️ 0217181	PKU COOLER 20 WHITE	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	

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

Stránka 312 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033881	PKU LOPHLEX LQ 20 ŠTAVNATÝ 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	
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		7 108,73	7 827,17		718,44	0,00	1 184,20	119,68	
0217022	MILUPA UCD 2 SECUNDA	POR PLV 1X500G			S	J4		7 428,14	8 179,18		751,04	0,00	1 238,02	125,17	
0217023	MILUPA UCD 3 ADVANTA	POR PLV 1X500G			S	J4		7 428,14	8 179,18		751,04	0,00	1 238,02	125,17	
V06XX	p.o.	107-08 definované směsi aminokyselin bez isoleucinu, leucinu a valinu se sacharidy a tuky pro děti do 1 roku - kompletní kojenecká výživa (práškové formy na obsah aminokyselin)													
0033522	MSUD ANAMIX INFANT	POR PLV SOL 1X400G			S	J4	P	1 354,71	1 465,55		110,84	0,00	380,05	31,09	
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		6 174,34	7 050,46		876,12	0,00	1 029,06	146,02	
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)													
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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)													
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
V06XX	p.o.	107-90 výživy pro dědičné poruchy metabolismu ostatní - nezařazené do referenční skupiny													
☹	0217204	CARNITINE EASY LIQUID			S	J4		5 581,76	5 581,76		0,00	0,00	186,06		0,00
	0033961	COMIDA PKU B FORMULA			S	J4	P	2 666,10	2 666,10		0,00	0,00	257,18		0,00
	0033959	COMIDA PKU B FORMULA ČOKOLÁDA			S	J4	P	2 233,99	2 233,99		0,00	0,00	215,50		0,00
	0033960	COMIDA PKU B FORMULA JAHODA			S	J4	P	2 233,99	2 233,99		0,00	0,00	215,50		0,00
	0033640	GALACTOMIN 17			S	J4		599,43	599,43		0,00	0,00	149,86		0,00
	0033348	GTO-OIL			S	J4		1 379,01	1 379,02		0,01	0,00	2,76		0,00
	0033287	CHOLESTEROL MODULE			S	J4		1 086,95	1 086,95		0,00	0,00	2,42		0,00
	0033208	L-ARGININ			S	J4		1 489,99	1 489,99		0,00	0,00	14,90		0,00
☹	0217205	L-ARGININ EASY			S	J4		2 235,01	12 782,70		10 547,69	0,00	14,90		70,32
☹	0217168	L-ARGININE			S	J4		1 425,21	1 425,21		0,00	0,00	14,25		0,00
	0217164	L-CARNITINE			S	J4		10 202,48	10 202,48		0,00	0,00	187,00		0,00
	0033209	L-CITRULIN			S	J4		4 109,08	6 096,11		1 987,03	0,00	41,09		19,87
	0217082	L-CITRULIN EASY			S	J4		12 327,23	17 058,50		4 731,27	0,00	41,09		15,77
☹	0217165	L-CITRULLINE			S	J4		3 930,42	5 831,06		1 900,64	0,00	39,30		19,01
	0033213	L-KARNITIN			S	J4		217,36	217,36		0,00	0,00	217,36		0,00
	0033933	L-KARNITIN			S	J4		10 867,80	11 103,16		235,36	0,00	217,36		4,71
	0033214	LORENZO - OIL			S	J4		7 560,68	7 560,70		0,02	0,00	15,12		0,00
	0033216	MCT-OIL			S	J4		826,08	826,10		0,02	0,00	1,65		0,00
	0033923	MILUPA BASIC-F			S	J4		245,91	250,91		5,00	0,00	81,97		1,67
	0033171	MILUPA BASIC-P			S	J4		955,31	955,31		0,00	0,00	238,83		0,00
☹	0217231	MILUPA PKU 2 MIX			S	J4	P	6 621,16	7 159,91		538,75	0,00	459,80		37,41
☹	0217230	MILUPA PKU 2 MIX			S	J4	P	3 245,14	3 245,14		0,00	0,00	450,71		0,00
	0033007	MILUPA PKU 2 MIX			S	J4	P	3 245,14	3 245,14		0,00	0,00	450,71		0,00
	0217057	MILUPA PKU 2 MIX			S	J4	P	6 621,16	7 159,91		538,75	0,00	459,80		37,41
	0217053	PKU ANAMIX FIRST SPOON			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			E	F16	P	1 094,18	1 255,01		160,83	0,00	87,53	12,87	328,26
	0033058	FRESUBIN ORIGINAL NEUTRAL			E	F16	P	1 167,13	1 569,55		402,42	0,00	87,53	30,18	328,25

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

Stránka 314 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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
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
0033697	ISOSOURCE STANDARD NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
0033692	ISOSOURCE STANDARD NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	145,89	196,15		50,26	0,00	87,53	30,16	328,29
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
0217066	NUTRICOMP STANDARD	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,93	72,93		0,00	0,00	87,52	0,00	328,22
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
0033527	NUTRISON	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	72,95	161,30		88,35	0,00	87,54	106,02	328,31
0217054	NUTRISON	POR SOL 8X1000ML			E	F16	P	1 167,13	2 544,37		1 377,24	0,00	87,53	103,29	328,25
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	73,53	141,80		68,27	0,00	87,54	81,27	328,26

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
0033661	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ BANÁNOVÁ	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 766,56		804,97	262,74	64,75	54,21	322,82
0033664	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDA	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 830,86		869,27	262,74	64,75	58,54	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
0033520	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ JAHODA	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77
0033516	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ LESNÍ OVOCE	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	262,74	64,75	58,54	322,82
0033666	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 27X220ML					P	961,59	1 830,86		869,27	262,74	64,75	58,54	322,82
0033521	ENSURE PLUS PŘÍCHUŤ VANILKA	POR SOL 1X220ML					P	35,62	75,26		39,64	9,73	64,76	72,07	322,77
0033584	FRESUBIN ENERGY	POR SOL 15X500ML					P	1 214,13	2 256,79		1 042,66	331,74	64,75	55,61	322,82
0033824	FRESUBIN ENERGY DRINK BANÁN	POR SOL 4X200ML					P	130,39	199,14		68,75	35,38	65,20	34,38	322,84
0033823	FRESUBIN ENERGY DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML					P	130,39	199,14		68,75	35,38	65,20	34,38	322,84
0033825	FRESUBIN ENERGY DRINK ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML					P	130,39	199,14		68,75	35,38	65,20	34,38	322,84
0033826	FRESUBIN ENERGY DRINK NEUTRAL	POR SOL 4X200ML					P	130,39	168,58		38,19	35,38	65,20	19,10	316,11
0033695	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML					P	84,71	148,00		63,29	23,15	64,75	48,38	322,81
0033682	ISOSOURCE ENERGY NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML					P	169,45	294,28		124,83	46,30	64,76	47,71	322,81
0033946	NUTRICOMP DRINK PLUS BANÁN	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,38	64,76	34,82	322,84
0033947	NUTRICOMP DRINK PLUS ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,38	64,76	34,82	322,84
0033535	NUTRICOMP DRINK PLUS JAHODA	1,5KCAL/ML POR SOL 3X200ML					P	97,13	128,81		31,68	26,54	64,75	21,12	322,03

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

Stránka 315 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033948	NUTRICOMP DRINK PLUS JAHODA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	129,51	199,14		69,63	35,38	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	35,38	64,76	34,82	322,84
0033910	NUTRICOMP ENERGY	POR SOL 1X500ML				E F16	P	82,71	155,97		73,26	22,11	66,17	58,61	322,89
0217073	NUTRICOMP ENERGY	POR SOL 1X500ML				E F16	P	82,71	155,97		73,26	22,11	66,17	58,61	322,89
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	53,08	64,75	21,36	322,83
0033898	NUTRIDRINK COMPACT NEUTRAL	POR SOL 4X125ML				E F16	P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
0033419	NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
☹	0217188 NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125ML				E F16,ONK	P	158,61	297,51		138,90	35,38	79,31	69,45	322,84
	0033418 NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
	0033421 NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
	0033865 NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
	0033866 NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ MERUŇKOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
	0033420 NUTRIDRINK COMPACT S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML					P	129,51	268,15		138,64	35,38	64,76	69,32	322,84
☹	0217139 NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X300ML				E F16,ONK	P	380,66	688,21		307,55	84,93	79,30	64,07	322,82
☹	0217138 NUTRIDRINK MAX S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X300ML				E F16,ONK	P	95,16	179,61		84,45	21,23	79,30	70,38	322,84
	0033327 NUTRIDRINK NEUTRAL	POR SOL 1X200ML					P	32,38	88,02		55,64	8,84	64,76	111,28	322,88
	0033936 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 1X200ML				E F16	P	32,38	72,32		39,94	8,84	64,76	79,88	322,88
	0033322 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,60	71,45		38,85	8,90	64,77	77,19	322,88
	0033848 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML					P	130,39	284,38		153,99	35,62	64,76	76,49	322,78
	0033853 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML					P	129,51	287,70		158,19	35,38	64,76	79,10	322,84
	0033935 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML				E F16	P	32,38	72,32		39,94	8,84	64,76	79,88	322,88
	0033323 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ KARAMELOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,38	67,13		34,75	8,84	64,76	69,50	322,88
	0033328 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ TROPICKÉHO OVOCE	POR SOL 1X200ML					P	32,38	67,13		34,75	8,84	64,76	69,50	322,88
	0033847 NUTRIDRINK S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML					P	129,51	287,70		158,19	35,38	64,76	79,10	322,84
	0033563 NUTRILAC NATURAL PLUS	POR SOL 1X500ML					P	71,18	71,18		0,00	0,00	56,19	0,00	210,72
	0033561 NUTRILAC NATURAL PLUS	POR SOL 1X200ML					P	28,47	28,47		0,00	0,00	56,19	0,00	210,73
	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

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

Stránka 316 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	108-03 polymerní výživa standardní - s doplňkem vlákniny isokalorická													
0033070	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 8X1000ML				E F16	P	839,93	1 417,89		577,96	281,86	62,99	43,35	398,75
0033708	FRESUBIN ORIGINAL FIBRE	POR SOL 15X500ML				E F16	P	787,64	1 586,73		799,09	264,24	63,01	63,93	398,75
0033686	ISOSOURCE STANDARD FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	108,29	257,59		149,30	36,29	63,08	86,97	398,73
0033428	JEVITY	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	112,40	349,40		237,00	37,70	63,03	132,90	398,70
0033878	NUTRICOMP STANDARD FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16	P	54,61	72,93		18,32	18,32	63,01	21,14	315,58
0217067	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
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
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
0033029	FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML					P	82,71	198,53		115,82	11,07	66,17	92,66	327,96
0033032	FRESUBIN ENERGY FIBRE	POR SOL 8X1000ML					P	1 323,42	2 926,22		1 602,80	177,07	66,17	80,14	327,90
0033620	FRESUBIN ENERGY FIBRE ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML					P	132,34	240,90		108,56	17,71	66,17	54,28	327,92
0033619	FRESUBIN ENERGY FIBRE JAHODA	POR SOL 24X200ML					P	794,05	1 327,67		533,62	106,24	66,17	44,47	327,90
0033618	FRESUBIN ENERGY FIBRE JAHODA	POR SOL 4X200ML					P	132,34	240,90		108,56	17,71	66,17	54,28	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
0217202	ISOSOURCE 2,0 FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16,ONK	P	110,29	145,75		35,46	14,75	66,17	21,28	327,93
0217203	ISOSOURCE 2,0 FIBRE	POR SOL 12X500ML				E F16,ONK	P	1 323,42	1 589,16		265,74	177,07	66,17	13,29	297,97
0033707	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 9X1000ML					P	1 588,10	2 333,06		744,96	212,48	66,17	31,04	327,90
0033706	ISOSOURCE ENERGY FIBRE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML					P	176,46	358,69		182,23	23,61	66,17	68,34	327,90
0033974	NUTRICOMP DRINK PLUS FIBRE BROSKEV, MERUŇKA	POR SOL 4X200ML				E F16,ONK	P	137,64	292,66		155,02	18,42	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	18,42	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	18,42	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	18,42	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
0033913	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X1000ML				E F16	P	167,63	326,57		158,94	22,43	66,17	62,74	327,89
0033868	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X1000ML					P	165,43	326,57		161,14	23,02	63,63	61,98	327,91
0033912	NUTRICOMP ENERGY FIBRE	POR SOL 1X500ML				E F16	P	83,82	164,64		80,82	11,21	66,17	63,80	327,89
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

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

Stránka 317 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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
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	4,55	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	4,55	64,47	117,92	327,90
0033862	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML					P	132,34	370,43		238,09	18,18	64,45	115,95	327,87
0033863	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML					P	132,34	370,43		238,09	18,18	64,45	115,95	327,87
0033324	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,55	64,47	30,47	327,90
0033326	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML					P	33,09	48,73		15,64	4,55	64,47	30,47	327,90
0033864	NUTRIDRINK MULTI FIBRE S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML					P	132,34	342,47		210,13	18,18	64,45	102,34	327,87
0033677	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 1X1500ML					P	242,63	758,03		515,40	33,86	63,43	134,75	327,90
0033678	NUTRISON ENERGY MULTI FIBRE	POR SOL 6X1500ML					P	1 451,04	4 154,87		2 703,83	203,18	63,23	117,81	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
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
0033508	RESOURCE 2,0 KCAL FIBRE LESNÍ PLODY 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
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
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

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

Stránka 318 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033473	NUTRIDRINK JUICE STYLE S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	59,72	76,16		16,44	12,76	119,44	32,88	448,01
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	36,05	89,82	86,93	
0217076	ENSURE PLUS ADVANCE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	36,05	89,82	86,93	
0217078	ENSURE PLUS ADVANCE JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	36,05	89,82	86,93	
0217079	ENSURE PLUS ADVANCE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	36,05	89,82	86,93	
☹ 0217190	ENSURE PLUS ADVANCE RTH VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	112,28	308,78		196,50	20,48	89,82	157,20	336,87
0217077	ENSURE PLUS ADVANCE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	197,61	388,85		191,24	36,05	89,82	86,93	
0033889	FRESUBIN 2 KCAL CREME CAPPUCCINO	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	143,59	306,79		163,20	27,31	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	27,31	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	27,31	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	27,31	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
0033581	FRESUBIN 2 KCAL DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 24X200ML					P	1 036,05	1 420,44		384,39	283,09	64,75	24,02	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	409,64	89,76	197,34	336,84
0217162	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK LÍSKOVÝ OŘÍŠEK	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	238,00	623,59		385,59	43,69	89,25	144,59	336,84
☹ 0217209	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK MANGO	POR SOL 24X125ML			E	F16,ONK	P	1 435,66	3 410,98		1 975,32	262,17	89,73	123,46	336,84
0217208	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK MANGO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	238,00	623,59		385,59	43,69	89,25	144,59	336,84
0217160	FRESUBIN 3,2 KCAL DRINK VANILKA - KAMEL	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	238,00	623,59		385,59	43,69	89,25	144,59	336,84
0033040	FRESUBIN HP ENERGY	POR SOL 8X1000ML					P	1 319,28	2 158,21		838,93	327,71	65,96	41,95	336,84
0033036	FRESUBIN HP ENERGY	POR SOL 15X500ML					P	1 236,83	2 029,30		792,47	307,23	65,96	42,27	336,84
0033616	FRESUBIN PROTEIN ENERGY ČOKOLÁDA	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,77	65,97	61,54	336,86
0033255	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK ČOKOLÁDA	POR SOL 1X200ML					P	32,98	63,19		30,21	8,19	65,96	60,42	336,91
0033257	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK JAHODA	POR SOL 1X200ML					P	32,98	63,19		30,21	8,19	65,96	60,42	336,91

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

Stránka 319 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033259	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK OŘÍŠEK	POR SOL 1X200ML					P	32,98	63,19		30,21	8,19	65,96	60,42	336,91
0033262	FRESUBIN PROTEIN ENERGY DRINK VANILKA	POR SOL 1X200ML					P	32,98	63,19		30,21	8,19	65,96	60,42	336,91
0033614	FRESUBIN PROTEIN ENERGY JAHODA	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,77	65,97	61,54	336,86
0033610	FRESUBIN PROTEIN ENERGY OŘÍŠEK	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,77	65,97	61,54	336,86
0033612	FRESUBIN PROTEIN ENERGY VANILKA	POR SOL 4X200ML					P	131,93	255,00		123,07	32,77	65,97	61,54	336,86
0033601	JEVITY PLUS HP	POR SOL 1X500ML					P	68,86	209,71		140,85	17,89	64,55	132,04	344,80
0033906	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	82,46	179,37		96,91	20,48	65,97	77,53	336,87
0033907	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	164,91	355,17		190,26	40,97	65,96	76,10	336,82
0217070	NUTRICOMP ENERGY HP	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	82,46	179,37		96,91	20,48	65,97	77,53	336,87
0217071	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	85,75	107,06		21,31	21,30	65,96	16,39	154,42
0033909	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	171,51	214,11		42,60	42,60	65,97	16,38	308,83
0033908	NUTRICOMP ENERGY HP FIBRE	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	85,75	107,06		21,31	21,30	65,96	16,39	308,80
0033741	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,77	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	32,77	63,67	174,93	336,86
0033742	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,77	63,67	174,93	336,86
0033740	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ KÁVY	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,77	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	32,77	63,67	174,93	336,86
0033739	NUTRIDRINK COMPACT PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125ML					P	127,34	477,19		349,85	32,77	63,67	174,93	336,86
0033749	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ BANÁNOVOU	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,85	63,67	236,11	336,81
0033751	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,85	63,67	236,11	336,81
0033752	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,85	63,67	236,11	336,81
0033750	NUTRIDRINK CREME S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X125G					P	84,89	399,69		314,80	21,85	63,67	236,11	336,81
0033489	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,99	63,62		30,63	8,25	65,55	60,86	339,16
0033850	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	131,93	255,00		123,07	32,77	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	32,77	65,97	61,54	336,86
0033851	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	131,93	255,00		123,07	32,77	65,97	61,54	336,86

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

listopad 2018

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033488	NUTRIDRINK PROTEIN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML					P	32,99	63,19		30,20	8,25	65,55	60,00	339,16
0217058	NUTRISON PROTEIN PLUS MULTI FIBRE	POR SOL 8X500ML			E	F16,ONK	P	540,87	2 168,92		1 628,05	139,82	63,38	190,79	336,83
0033802	RENUTRYL BOOSTER JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	361,35		97,49	65,54	65,97	24,37	336,83
0033805	RENUTRYL BOOSTER KARAMELOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	359,16	X	95,30	65,54	65,97	23,83	336,70
0033804	RENUTRYL BOOSTER KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	361,35		97,49	65,54	65,97	24,37	336,83
0033803	RENUTRYL BOOSTER VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X300ML			E	F16	P	263,86	361,35		97,49	65,54	65,97	24,37	336,83
0217125	RESOURCE DESSERT COMPLETE BROSKEV	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	20,48	75,18	224,94	336,72
0217131	RESOURCE DESSERT COMPLETE KAKAO	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,99	375,14		281,15	20,62	74,70	223,44	334,48
0217129	RESOURCE DESSERT COMPLETE KAMEL	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	20,48	75,18	224,94	336,72
0217127	RESOURCE DESSERT COMPLETE VANILKA	POR SOL 4X125G			E	F16,ONK	P	93,97	375,14		281,17	20,48	75,18	224,94	336,72
0033460	RESOURCE PROTEIN ČOKOLÁDOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,31	65,96	112,15	336,88
0033455	RESOURCE PROTEIN JAHODOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,31	65,96	112,15	336,88
0033453	RESOURCE PROTEIN KÁVOVÝ 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,31	65,96	112,15	336,88
0033458	RESOURCE PROTEIN LESNÍ PLODY 4X200 ML	POR SOL 4X200ML					P	109,94	296,86		186,92	27,31	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	61,43	104,52	70,26	391,92
0217108	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ ČOKOLÁDOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	104,40	377,91		273,51	238,00	63,15	165,43	
0217109	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	104,40	377,91		273,51	238,00	63,15	165,43	
0217110	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	104,40	372,77		268,37	238,00	63,15	162,32	
0033341	CUBITAN S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	44,60	75,64		31,04	61,43	104,52	72,74	391,92
0033424	NUTRISON ADVANCED CUBISON	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	181,21	430,71		249,50	249,50	104,55	143,95	392,06
V06XX p.o. 108-10 polymerní výživa speciální - diabetická															
0033833	DIASIP S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	87,82	497,16		409,34	77,79	63,33	295,19	345,96
0033339	DIASIP S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	97,46		75,50	19,45	63,34	217,77	345,96
0033340	DIASIP S PŘÍCHUTÍ VANILKOVOU	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	21,96	97,46		75,50	19,45	63,34	217,77	345,96
0033398	DIBEN	POR SOL 15X500ML			E	F16,ONK	P	831,52	1 567,79		736,27	736,27	63,35	56,10	345,98
0217137	DIBEN	POR SOL 8X1000ML			E	F16,ONK	P	1 382,34	2 793,55		1 411,21	747,96	103,68	105,84	345,98
0033942	DIBEN 1,5 KCAL HP	POR SOL 1X500ML			E	F16,ONK	P	76,14	197,79		121,65	70,12	60,91	97,32	345,97

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

Stránka 321 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0033605	DIBEN DRINK CAPPUCCINO	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,70	407,63		280,93	112,19	63,35	140,47	345,98
0033608	DIBEN DRINK LESNÍ PLODY	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,70	407,63		280,93	112,19	63,35	140,47	345,98
0033941	DIBEN DRINK VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16	P	126,37	407,63		281,26	112,19	63,19	140,63	326,47
0033939	DIBEN DRINK VANILKA	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	31,59	103,20		71,61	28,05	63,18	143,22	315,93
0033680	GLUCERNA SELECT VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,75	197,46		142,71	46,75	65,70	171,26	345,96
0217003	GLUCERNA SR ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	79,01		42,00	20,01	103,81	117,81	
0033944	GLUCERNA SR ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16	P	22,56	78,16		55,60	19,78	63,96	157,64	
0217002	GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 27X230ML			E	F16,ONK	P	999,07	1 917,30		918,23	539,97	103,79	95,40	
0217001	GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	79,01		42,00	20,01	103,81	117,81	
0033635	GLUCERNA SR JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16	P	22,56	78,16		55,60	19,78	63,96	157,64	
0033634	GLUCERNA SR VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16	P	22,56	47,47		24,91	19,78	63,96	70,63	
0033999	GLUCERNA SR VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X230ML			E	F16,ONK	P	37,01	78,16		41,15	20,01	103,81	115,43	
0034000	GLUCERNA SR VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 27X230ML			E	F16,ONK	P	999,07	1 917,30		918,23	539,97	103,79	95,40	
0033799	ISOSOURCE STANDARD BALANCE NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	111,89	289,52		177,63	99,29	63,28	100,45	346,31
0033860	NOVASOURCE DIABET PLUS VANILKOVÝ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	63,62	174,03		110,41	57,50	62,07	107,72	325,95
0217069	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,37	176,46		122,09	48,15	63,35	142,25	345,98
0033879	NUTRICOMP D	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	54,37	176,46		122,09	48,15	63,35	142,25	345,98
0217021	NUTRICOMP DRINK D VANILKA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	87,00	280,99		193,99	77,04	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	140,24	60,91	106,68	345,97
0033422	NUTRISON ADVANCED DIASON LOW ENERGY	POR SOL 1X1000ML			E	F16	P	79,17	506,58		427,41	72,93	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	119,67	63,33	139,93	345,97
0033953	RESOURCE DIABET PLUS PŘÍCHUŤ KÁVA	POR SOL 4X200ML			E	F16,ONK	P	135,11	433,63		298,52	119,67	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	119,67	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	260,04	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	131,30	115,60	250,58	1 010,87
0033734	PEPTAMEN NEUTRÁLNÍ	POR SOL 1X500ML			E	F16	P	55,65	224,59		168,94	130,02	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	1 950,44	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	14,13	36,96	11,86	
0217112	NUTILIS POWDER	POR PLV 1X300G			E	F16	P	215,64	224,43		8,79	8,79	36,97	1,51	
0033648	NUTILIS POWDER	POR PLV 300G			E	F16	P	211,94	220,59		8,65	8,64	36,97	1,51	
0033748	RESOURCE THICKEN UP CLEAR 1X125GM	POR PLV 1X125G			E	F16	P	270,88	390,54		119,66	11,04	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 322 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
V06XX	p.o.	108-90 enterální výživa ostatní - nezařazená do referenční skupiny													
0033915	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A ZÁZVOR	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	175,40	243,90		68,50	19,11	129,13	50,43	
0033786	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ BROSKEV A ZÁZVOR	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	176,47	413,35		236,88	19,23	129,12	173,32	
0033914	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	175,40	243,90		68,50	19,11	129,13	50,43	
0033787	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ CAPPUCCINO	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	176,47	413,27		236,80	19,23	129,12	173,26	
0033916	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ POMERANČ A CITRÓN	POR SOL 4X125ML			E	F16,ONK	P	175,40	243,90		68,50	19,11	129,13	50,43	
0033785	FORTICARE S PŘÍCHUTÍ POMERANČ A CITRÓN	POR SOL 4X125ML			E	F16	P	176,47	413,27		236,80	19,23	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	32,22	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	32,22	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	16,43	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	16,43	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	16,43	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	16,43	354,26	90,59	
0217193	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
☹ 0217194	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
☹ 0217191	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, JAHODOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
☹ 0217195	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, NEUTRAL	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	289,07	351,34		62,27	65,72	354,25	76,31	
☹ 0217192	FORTINI PRO DĚTI S VLÁKNINOU, VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	289,07	359,30		70,23	65,72	354,25	86,07	
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	IMPACT ORAL KÁVOVÝ	POR PLV SOL 5X74G			E	F16,ONK	P	226,81	541,47		314,66	314,66	89,83	124,62	
0033103	IMPACT ORAL TROPICKÉ OVOCE	POR PLV SOL 5X74G			E	F16,ONK	P	226,81	541,47		314,66	314,66	89,83	124,62	
☹ 0217212	INFASOURCE	POR SOL 32X90ML			L	NEO,PED	P	2 159,43	2 159,43		0,00	0,00	74,98	0,00	
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	
0217090	INFATRINI PEPTISORB	POR SOL 24X200ML			L	NEO,PED	P	3 763,77	3 763,77		0,00	0,00	78,41	0,00	
0033133	KETOCAL	POR SOL 1X300G			S	J4,NEU	P	928,88	928,88		0,00	0,00	61,93	0,00	

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

Stránka 323 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	38,15	83,91	63,08	
0033872	NEPRO HP PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 1X220ML			E	F16,J7	P	83,91	146,99		63,08	38,15	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
0033329	NUTRIDRINK YOGHURT S PŘÍCHUTÍ MALINA	POR SOL 1X200ML			E	F16	P	39,61	91,71		52,10	51,15	79,22	104,20	322,66
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	
0217198	NUTRINI PEPTISORB	POR SOL 1X500ML			L	PED,F16	P	181,66	432,50		250,84	0,00	545,03	752,60	
0033982	PROSURE BANÁNOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	240,52	511,23		270,71	26,21	129,12	145,33	
0033990	PROSURE ČOKOLÁDOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	240,52	511,23		270,71	26,21	129,12	145,33	
0217018	PROSURE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 24X220ML			E	F16,ONK	P	1 443,13	2 774,77		1 331,64	157,25	129,13	119,15	
0033986	PROSURE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	240,52	511,23		270,71	26,21	129,12	145,33	
0033985	PROSURE KÁVOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 1X220ML			E	F16,ONK	P	60,14	130,72		70,58	6,55	129,14	151,56	
0033514	PROSURE PŘÍCHUŤ BANÁNOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	7,15	129,13	86,48	
0033603	PROSURE PŘÍCHUŤ ČOKOLÁDOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	7,15	129,13	86,48	
0033513	PROSURE PŘÍCHUŤ KÁVOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	7,15	129,13	86,48	
0033994	PROSURE PŘÍCHUŤ LESNÍHO OVOCE	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	240,52	511,23		270,71	26,21	129,12	145,33	
0033515	PROSURE PŘÍCHUŤ VANILKOVÁ	POR SOL 1X240ML			E	F16	P	65,60	109,53		43,93	7,15	129,13	86,48	
0033978	PROSURE VANILKOVÁ PŘÍCHUŤ	POR SOL 4X220ML			E	F16,ONK	P	240,52	511,23		270,71	26,21	129,12	145,33	
0217142	RESOURCE JUNIOR FIBRE BANÁN	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	283,32	352,38		69,06	64,43	354,15	86,33	
0217144	RESOURCE JUNIOR FIBRE JAHODA	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	283,32	352,38		69,06	64,43	354,15	86,33	
0217143	RESOURCE JUNIOR FIBRE KAKAO	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	283,32	352,38		69,06	64,43	354,15	86,33	
0217141	RESOURCE JUNIOR FIBRE VANILKA	POR SOL 4X200ML			L	PED,F16	P	283,32	352,38		69,06	64,43	354,15	86,33	
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	28,14	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	28,14	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	
0033202	NUTRILON NENATAL LCP	POR SOL 1X400G			L	PED	P	125,47	125,47		0,00	0,00	31,37	0,00	
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	

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

Stránka 324 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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	
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	
0217025	COMIDAGEN PLUS	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	
0217085	NEOCATE JUNIOR BEZ PŘÍCHUTĚ	POR PLV 1X400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 532,96	1 532,96		0,00	0,00	383,24	0,00	
0217145	NEOCATE SYNEO	POR PLV 400G			L	PED,GIT,AL G	P	1 614,88	1 614,88		0,00	0,00	403,72	0,00	
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	

Kód	Název	Doplňek názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0010560	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 10X500ML PE	BMM	D				176,37	207,97		31,60	11,27	35,27	6,32	
☹️ 0100360	STERILE WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	100% PAR LQF 10X500ML II	FRN	CZ				176,37	287,50		111,13	11,27	35,27	22,23	
☹️ 0230730	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 10X500ML II	FRN	CZ				176,37	287,50		111,13	11,27	35,27	22,23	
☹️ 0100365	STERILE WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	100% PAR LQF 20X250ML II	FRN	CZ				176,37	505,52		329,15	11,27	35,27	65,83	
☹️ 0230735	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 20X250ML II	FRN	CZ				176,37	505,52		329,15	11,27	35,27	65,83	
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	
☹️ 0230723	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 12X500ML I	FRN	CZ				211,65	278,89		67,24	13,52	35,28	11,21	
0100357	STERILE WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	100% PAR LQF 1X500ML II	FRN	CZ				17,64	28,93		11,29	1,13	35,28	22,58	
☹️ 0230729	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 1X500ML II	FRN	CZ				17,64	28,93		11,29	1,13	35,28	22,58	
0069789	AQUA PRO INJECTIONE 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	
0010555	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	100% PAR LQF 20X100ML PE	BMM	D				70,55	370,89		300,34	4,51	35,28	150,17	
0100364	STERILE WATER FOR INJECTION "FRESENIUS"	100% PAR LQF 1X250ML II	FRN	CZ				8,83	25,92		17,09	0,56	35,32	68,36	
☹️ 0230734	WATER FOR INJECTION FRESENIUS KABI	100% PAR LQF 1X250ML II	FRN	CZ				8,83	25,92		17,09	0,56	35,32	68,36	
0089244	AQUA PRO INJECTIONE 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	
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	

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

Stránka 326 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
0052207	SCANLUX	300MG/ML INJ SOL 10X200ML II	SBA	A	D			16 594,72	16 594,72		0,00	0,00	970,79	0,00	
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	
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													
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	
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	
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	
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	

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

Stránka 327 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	
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	
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															
☹	0223498	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	
	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	
☹	0223497	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	
☹	0223504	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	
	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	
☹	0223503	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	
☹	0223501	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	
	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	
☹	0223502	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	
	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	
	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	
☹	0223483	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	
☹	0223479	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	
	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	

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

Stránka 328 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
☹ 0223491	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	
☹ 0223481	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	
☹ 0223488	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	
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	
☹ 0223487	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	
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	
☹ 0223485	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	
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	
☹ 0223484	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	
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	320MG I/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	320MG I/ML INJ SOL 10X100ML II	GHO	N	D			9 887,93	9 887,95		0,02	0,00	1 097,56	0,00	
0017039	VISIPAQUE	320MG I/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			4 943,97	5 717,77		773,80	0,00	1 097,56	171,78	
0045123	VISIPAQUE	320MG I/ML INJ SOL 10X50ML I	GHO	N	D			4 943,97	5 717,77		773,80	0,00	1 097,56	171,78	
0017038	VISIPAQUE	270MG I/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	270MG I/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	

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

Stránka 329 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
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	

Kód	Název	Doplňk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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													
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	
V08CA02	parent.	Kyselina gadoterová													
☹ 0224133	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X50ML II	GHO	N	D			36 292,08	36 292,08		0,00	0,00	1 088,76	0,00	
☹ 0224127	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X20ML	GHO	N	D			15 017,11	15 017,11		0,00	0,00	1 126,29	0,00	
0224139	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X15ML	GHO	N	D			11 923,42	11 923,42		0,00	0,00	1 192,34	0,00	
0224125	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X15ML	GHO	N	D			11 923,42	11 923,42		0,00	0,00	1 192,34	0,00	
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	
0224123	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL 10X10ML	GHO	N	D			8 434,61	9 165,59		730,98	0,00	1 265,19	109,65	
0224137	CLARISCAN	0,5MMOL/ML INJ SOL ISP 10X10ML	GHO	N	D			8 434,61	9 165,59		730,98	0,00	1 265,19	109,65	
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													
0054256	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL 1X50ML	BDK	D	D			4 192,93	4 192,93		0,00	0,00	1 257,89	0,00	

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

Stránka 331 z 333

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	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
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	
0042897	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X15ML	BDK	D	D			1 265,19	1 559,03		293,84	0,00	1 265,19	293,84	
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	
0042901	PROHANCE	279,3MG/ML INJ SOL ISP 1X17ML	BDK	D	D			1 433,88	1 493,77		59,89	0,00	1 265,23	52,85	
V08CA08 parent. Kyselina gadobenová															
0002918	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL 1X10ML	BDK	D	D			888,18	1 149,81		261,63	0,00	1 332,20	392,43	
0179007	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL ISP 1X10ML	BDK	D	D			888,18	1 173,21		285,03	0,00	1 332,20	427,52	
0179008	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL ISP 1X15ML	BDK	D	D			1 332,28	1 721,85		389,57	0,00	1 332,28	389,57	
0002920	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL 1X20ML	BDK	D	D			1 776,38	1 998,40		222,02	0,00	1 332,32	166,52	
0179009	MULTIHANCE	529MG/ML INJ SOL ISP 1X20ML	BDK	D	D			1 776,38	2 036,20		259,82	0,00	1 332,32	194,87	
V08CA09 parent. Gadobutrol															
0207734	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 181,05	5 922,36		741,31	0,00	1 295,26	185,33	
0003133	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 181,05	5 922,36		741,31	0,00	1 295,26	185,33	
0207738	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X30ML	BAY	D	D			5 181,05	5 922,36		741,31	0,00	1 295,26	185,33	
0207745	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	BAY	D	D			6 476,31	7 796,02		1 319,71	0,00	1 295,26	263,94	
0003134	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X7,5ML I	BAY	D	D			6 476,31	7 796,02		1 319,71	0,00	1 295,26	263,94	
0207746	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I	BAY	D	D			8 635,10	11 613,75		2 978,65	0,00	1 295,26	446,80	
0003135	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL ISP 5X10ML I	BAY	D	D			8 635,10	11 613,75		2 978,65	0,00	1 295,26	446,80	
0207733	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML	BAY	D	D			2 590,53	2 895,17		304,64	0,00	1 295,27	152,32	
0003132	GADOVIST	1MMOL/ML INJ SOL 1X15ML	BAY	D	D			2 590,53	2 895,17		304,64	0,00	1 295,27	152,32	
V08CA10 parent. Kyselina gadoxetová															
0223170	PRIMOVIST	0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML I	BAY	D	D		P	3 959,96	4 126,66		166,70	0,00	2 970,04	125,03	

Informační číselník Svazu zdravotních pojišťoven ČR

listopad 2018

Kód	Název	Doplněk názvu	DRZ	ZEM	LIM1	OME1	IND1	UHR1	MFC	DNC	Doplatek za balení	ZAP	Úhrada EKV1	Doplatek za EKV1	Úhrada EKV2
0016173	PRIMOVIST	0,25MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	BAY	D	D		P	3 959,96	4 126,66		166,70	0,00	2 970,04	125,03	
0016178	PRIMOVIST	0,25MMOL/ML INJ SOL ISP 1X10ML I	BAY	D	D		P	3 959,96	4 126,66		166,70	0,00	2 970,04	125,03	
0223189	PRIMOVIST	0,25MMOL/ML INJ SOL 1X10ML	BAY	D	D		P	3 959,96	4 126,66		166,70	0,00	2 970,04	125,03	
V08DA05	parent.	Sulfur hexafluoride													
0027634	SONOVUE	8MCL/ML INJ PLQ DIS 1X25MG+1X5ML ISP	BBV	NL	D		P	1 926,00	2 034,79		108,79	0,00	770,40	43,52	